



VOORWAARDEN

PLASSEN

GEEN OPERATIE

- ▲ Geen voorwaarden

- ▲ Zittend plassen of staand plassen met extern hulpmiddel

METADOIOPLASTIE

- ▲ Kleinere penis gemaakt uit weefsels van geslachtsdelen zelf
- ▲ Clitoris wordt losgemaakt en gestrekt
- ▲ Balzak wordt gemaakt van grote schaamlippen
- ▲ Plasbuis KAN verlengd worden
- ▲ Vagina KAN verwijderd worden (colpsectomie)

- ▲ 18 jaar of ouder
- ▲ Goede algemene gezondheid, BMI tussen 18 en 30 kg/m²
- ▲ Minimaal 12 maanden hormonale behandeling (testosteron)

Plasbuisverlenging tot tip van penis

- Vagina dient verwijderd te worden
- Baarmoeder dient verwijderd te worden
- Plasfunctie dient gecontroleerd en in orde te zijn

Geen plasbuisverlenging (plasgaatje achter balzak)

- Vagina hoeft niet verwijderd te worden
- Baarmoeder hoeft niet verwijderd te worden
- Plasfunctie dient gecontroleerd te zijn, maar problemen zijn geen tegenindicatie

- Staand plassen niet steeds mogelijk zonder hulpmiddel
- Wel mogelijk wanneer uiteindelijke penis lang genoeg is

FALLOPLASTIE

- ▲ Grotere penis gemaakt uit weefsels van andere plek op lichaam (voorarm, dijbeen en/of lies)
- ▲ Clitoris wordt begraven tegen het schaambeent aan de basis van de penis
- ▲ Balzak wordt gemaakt van grote schaamlippen
- ▲ Plasbuis KAN verlengd worden
- ▲ Vagina KAN verwijderd worden (colpsectomie)

Plasbuisverlenging tot tip van penis

- Vagina dient verwijderd te worden
- Baarmoeder dient verwijderd te worden
- Plasfunctie dient gecontroleerd en in orde te zijn
- Permanente ontharing huiddeel dat voor plasbuis gebruikt zal worden sterk aangeraden (min. 6 maanden voor de operatie opstarten)

Geen plasbuisverlenging (plasgaatje achter balzak)

- Vagina hoeft niet verwijderd te worden
- Baarmoeder hoeft niet verwijderd te worden
- Plasfunctie dient gecontroleerd te zijn, maar problemen zijn geen tegenindicatie

- Staand plassen mogelijk zonder hulpmiddelen

- Steeds zittend plassen

GEEN OPERATIE

METADOIOPLASTIE

FALLOPLASTIE

COMPLICATIES

- ▲ Geen risico op complicaties

Plasbuisverlenging tot tip van penis

40% risico op fistels of vernauwingen plasbuis

Bijkomende operatie(s) nodig bij 50% van de personen

Door verwijdering vagina:

- risico op nabloedingen en infectie
- risico op schade aan darm- of blaaswand (uiterst zelden)

Geen plasbuisverlenging (plasgaatje achter balzak)

5% risico op vernauwing plasgaatje achter balzak

Slechts bij klein aantal patiënten bijkomende operatie(s) nodig

Plasbuisverlenging tot tip van penis

40% risico op fistels of vernauwingen plasbuis

Bijkomende operatie(s) nodig bij 50% van de personen

Door verwijdering vagina:

- risico op nabloedingen en infectie
- risico op schade aan darm- of blaaswand (uiterst zelden)
- 5% risico op complicaties ter hoogte van donorplaats van huidflap (infecties, nabloedingen, vertraagde wondgenezing, minder esthetische littekens)
- 5% risico op complicaties ter hoogte van de penisflap zelf (infectie, vertraagde wondheling, openvallen van een deel van of de volledige naad, gedeeltelijk of geheel afsterven van de penisflap)

Geen plasbuisverlenging (plasgaatje achter balzak)

5% risico op vernauwing plasgaatje achter balzak

Slechts bij klein aantal patiënten bijkomende operatie(s) nodig

LITTEKEN

- ▲ Geen littekens

- ▲ Geen groot of zichtbaar litteken

- ▲ Groot litteken op plaats waar huid voor penis en plasbuis genomen zijn
- ▲ Groot (maar minder zichtbaar) litteken op plaats waar enten genomen zijn om weggenomen huid te bedekken
- ▲ Soms ervaring van stigma door het litteken (vooral op voorarm)

SEKSUALITEIT

GEEN OPERATIE

- ▲ Seksueel gevoel blijft behouden
- ▲ Mogelijkheid tot orgasme blijft behouden
- ▲ Penetratie van seksuele partner mogelijk met externe hulpmiddelen
- ▲ Mogelijkheid om anaal en vaginaal gepenetreerd te worden

METADOIOPLASTIE

- ▲ Seksueel gevoel blijft zoveel mogelijk behouden, gezien gebruik van eigen weefsel
- ▲ Mogelijkheid tot orgasme op zich niet aangetast
- ▲ Natuurlijke erectie bij seksuele opwinding mogelijk, maar meestal niet hard en lang genoeg voor penetratie
- ▲ Indien vagina verwijderd, geen mogelijkheid meer om vaginaal gepenetreerd te worden

FALLOPLASTIE

- ▲ Gezien clitoris begraven onder de huid is er daling in gevoeligheid (er worden zenuwverbindingen gemaakt tussen clitoris en huidlap voor de penis, effect hiervan op genitale gevoeligheid van de penis is variabel)
- ▲ Mogelijkheid tot orgasme op zich niet aangetast
- ▲ Geen natuurlijke erectie bij seksuele opwinding mogelijk
- ▲ Penis wel groot genoeg voor penetratie, maar latere plaatsing van erectieprothese of gebruik van externe hulpmiddelen nodig
- ▲ Indien vagina verwijderd, geen mogelijkheid meer om vaginaal gepenetreerd te worden

OPNAME EN NAZORG

- ▲ Geen ziekenhuisopname

- ▲ Gemiddeld 5 dagen opname
- ▲ Nazorg en herstel: 6 weken
- ▲ Werkonbekwaamheid voor zwaarder fysiek werk: gemiddeld 1 maand

- ▲ Gemiddeld 7 tot 10 dagen opname
- ▲ Nazorg en herstel: 6 weken (zonder complicaties)
- ▲ Werkonbekwaamheid voor zwaarder fysiek werk: gemiddeld 2 maanden

KOSTPRIJS

- ▲ Geen kosten
- ▲ Eventuele externe hulpmiddelen zoals penisprothesen: ongeveer €30-300

- ▲ Eigen bijdrage voor operatie zelf: ongeveer €1200
- ▲ Eventuele externe hulpmiddelen voor verlenging penis en/of erectie: ongeveer €50-350
- ▲ Eventuele latere teelbalprothesen: terugbetaald

- ▲ Eigen bijdrage voor operatie zelf: ongeveer €3500
- ▲ Ontharing huiddeel voor plasbuisverlenging (indien noodzakelijk): €80-250 per sessie (gemiddeld 5 sessies nodig)
- ▲ Eventuele latere coronaplastie (vorming eikelrand): terugbetaald
- ▲ Eventuele latere teelbalprothesen: terugbetaald
- ▲ Eventuele latere erectieprothese: ongeveer €1000-3500 (afhankelijk van type, slechts 1x terugbetaald)
- ▲ Eventuele externe hulpmiddelen voor erectie: ongeveer €50-350
- ▲ Eventuele latere medische tatoeages: prijs is variabel