

ANONIEM BINDEND ADVIES

Partijen	: A te B vs C te D, en E te D
Zaak	: Mondzorg, restauratie frontelement na trauma
Zaaknummer	: 2008.02572
Zittingsdatum	: 12 augustus 2009

Zaak: 2008.02572, mondzorg, restauratie frontelement na trauma

Geschillencommissie Zorgverzekeringen (prof. mr. A.I.M. van Mierlo (voorzitter), mr. J.H.A. Teulings en mr. drs. P.J.J. Vonk)

(Voorwaarden zorgverzekering 2008, art. 10, 11 en 13 Zvw, 2.1 en 2.7 Bzv, 2.4 Rzv)

1. Partijen

A te B, hierna te noemen: verzoeker,

tegen

C te D,

en

E te D,

hierna gezamenlijk te noemen: de ziektekostenverzekeraar.

2. De bestreden beslissing

Verzoeker komt op tegen de beslissing van de ziektekostenverzekeraar van 26 september 2008 de kosten van een tandheelkundige behandeling, bestaande uit een wortelkanaalbehandeling en het plaatsen van een porseleinen opbouw, niet te vergoeden.

3. Ontstaan en verloop van het geding

- 3.1. Ten tijde van de onderhavige aanvraag was verzoeker bij de ziektekostenverzekeraar verzekerd tegen ziektekosten op basis van de ZorgVerzorgdpolis (hierna: de zorgverzekering). Dit betreft een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, Zorgverzekeringswet (hierna: Zvw). Verder was verzoeker op dat moment bij de ziektekostenverzekeraar verzekerd op basis van de aanvullende verzekering Extra Verzorgd 3 (hierna: de aanvullende ziektekostenverzekering). Beide zijn schadeverzekeringsovereenkomsten als bedoeld in artikel 7:925 BW.
- 3.2. De behandelend tandarts heeft in verband met een trauma op element 13 een wortelkanaalbehandeling uitgevoerd en een opbouw gemaakt. Verzoeker heeft naar aanleiding van die behandeling bij de ziektekostenverzekeraar aanspraak gemaakt op vergoeding van de kosten die aan die behandeling verbonden zijn ten laste van de zorgverzekering (hierna: de aanspraak). Bij declaratieoverzicht van 26 september 2009 heeft de ziektekostenverzekeraar aan verzoeker medegedeeld dat de aanspraak is afgewezen.
- 3.3. Verzoeker heeft aan de ziektekostenverzekeraar om heroverweging gevraagd. Bij brief van 13 oktober 2008 heeft de ziektekostenverzekeraar aan verzoeker medege-

deeld zijn standpunt te handhaven.

- 3.4. Bij brief van 11 november 2008 heeft verzoeker zijn zaak aan de SKGZ voorgelegd, waarna een bemiddelingspoging door de Ombudsman Zorgverzekeringen is ondernomen. Dit heeft niet geleid tot een ander standpunt van de ziektekostenverzekeraar.
- 3.5. Bij brief van 25 februari 2009 heeft verzoeker de Geschillencommissie Zorgverzekeringen (hierna: de commissie) verzocht te bepalen dat de ziektekostenverzekeraar gehouden is de aanspraak alsnog ten laste van de zorgverzekering in te willigen.
- 3.6. Na daartoe in de gelegenheid te zijn gesteld, is door verzoeker het verschuldigde entreegeld ad € 37,00 voldaan, waarna de commissie de ziektekostenverzekeraar de mogelijkheid heeft geboden op de stellingen van verzoeker te reageren. Bij dit verzoek waren afschriften van de door verzoeker aan de commissie overgelegde stukken gevoegd.
- 3.7. De ziektekostenverzekeraar heeft daarvan gebruik gemaakt en heeft de commissie bij brief van 15 mei 2009 zijn standpunt kenbaar gemaakt. Een afschrift hiervan is op 10 juni 2009 aan verzoeker toegezonden.
- 3.8. Partijen zijn in de gelegenheid gesteld zich te doen horen. Verzoeker en ziektekostenverzekeraar hebben op 1 juni respectievelijk 16 juni 2009 schriftelijk medegedeeld niet te willen worden gehoord.
- 3.9. Bij brief van 10 juni 2009 heeft de commissie het College voor zorgverzekeringen (hierna: het CVZ) om advies, als bedoeld in artikel 114 lid 3 Zvw, gevraagd. Bij brief van 8 juli 2009 heeft het CVZ de commissie geadviseerd het verzoek af te wijzen omdat verzoeker geen verzekeringsindicatie heeft voor bijzondere tandheelkunde.
- 3.10. Een afschrift van het CVZ-advies is op 22 juli 2009 aan partijen gezonden. Partijen zijn daarbij in de gelegenheid gesteld binnen zeven dagen op dit advies te reageren. Partijen hebben daarvan geen gebruik gemaakt.
4. Het standpunt en de conclusie van verzoeker
 - 4.1. Verzoeker stelt, voor zover voor het onderhavige geschil van belang, dat hij ten gevolge van hartritmestoornissen het bewustzijn heeft verloren. Ten gevolge daarvan is hij voorover gevallen en heeft hij daarbij twee tanden gebroken. Eén tand is niet meer te redden en daarvoor zal op termijn een implantaat met opbouw worden geplaatst. De tweede tand, element 13, is door de tandarts, na een wortelkanaalbehandeling, voorzien van een porseleinen opbouw.
 - 4.2. Omdat de schade aan de tweede tand is veroorzaakt door een hartritmestoornis, is het voor verzoeker onbegrijpelijk dat het herstel van die tand niet wordt vergoed ten laste van de zorgverzekering.
 - 4.3. Verzoeker komt tot de conclusie dat zijn verzoek dient te worden toegewezen.

5. Het standpunt en de conclusie van de ziektekostenverzekeraar

- 5.1. De ziektekostenverzekeraar stelt naar aanleiding van de bemiddelingspoging door de Ombudsman Zorgverzekeringen, dat de kosten kunnen worden vergoed indien verzoeker kan aantonen dat het niet goed werken van zijn gebit is veroorzaakt door een ongeval. Het gebit kan dan hersteld worden naar de situatie zoals het gebit was voor het ongeval.
- 5.2. Uit toegezonden gegevens, te weten de gebitsstatus voorafgaande aan het ongeval, de gemaakte foto's en de gegevens met betrekking tot de geconstateerde schade, is gebleken dat in het onderhavige geval geen sprake is van een ernstige handicap ten gevolge van het ongeval en dat niet is gebleken dat er geen of een slecht werkende kaak- of tandfunctie is. De kosten voor de behandeling van het element 13 vallen derhalve niet onder de criteria van bijzondere tandheelkunde zoals die zijn opgenomen in de zorgverzekering.
- 5.3. De ziektekostenverzekeraar komt tot de conclusie dat de aanvraag van verzoeker terecht is afgewezen.

6. De bevoegdheid van de commissie

Voor zover het onderhavige geschil betrekking heeft op de zorgverzekering en de aanvullende ziektekostenverzekering, is de commissie bevoegd daarvan kennis te nemen en daarover bindend advies uit te brengen.

7. De beoordeling van het geschil

- 7.1. In geschil is of verzoeker voor de kosten van de wortelkanaalbehandeling en de restauratie van element 13 op grond van de zorgverzekering voor vergoeding in aanmerking komt. De aanvullende ziektekostenverzekering biedt geen dekking voor de onderhavige kosten, zodat de commissie die verzekering niet verder in haar beoordeling zal betrekken.

De Zorgverzekering

- 7.2. Het betreft hier een naturapolis, zodat de verzekerde in beginsel is aangewezen op gecontracteerde zorg van door de ziektekostenverzekeraar gecontracteerde zorgverleners. De aanspraak op (vergoeding van) zorg of diensten is geregeld in de artikelen B10 tot en met B36 van de zorgverzekering. Artikel B29 van de zorgverzekering bepaalt wanneer en onder welke voorwaarden aanspraak op mondzorg bestaat. Het artikel luidt, voor zover hier van belang, als volgt:

"B29.1 (...)

U heeft recht op bijzondere tandheelkunde die noodzakelijk is als u:

- (...)
- *een niet-tandheerkundige lichamelijke of geestelijke aandoening heeft, die in directe relatie staat tot de benodigde tandheerkundige behandeling;*

(...)

- *U heeft alleen recht op bijzondere tandheelkunde als deze noodzakelijk is om een tandheelkundige functie te behouden of te verwerven, die gelijkwaardig is aan de tandheelkundige functie die u zou hebben gehad als de aandoening zich niet zou hebben voorgedaan.*

(...)"

- 7.3. Artikel B29 van de zorgverzekering is volgens de artikelen B1 en B6 van de zorgverzekering gebaseerd op de Zvw, het Besluit zorgverzekering (Bzv) en de Regeling zorgverzekering (Rzv).
- 7.4. Artikel 11, lid 1, onderdeel a Zvw bepaalt dat de zorgverzekeraar jegens zijn verzekerden een zorgplicht heeft die zodanig wordt vormgegeven, dat de verzekerde bij wie het verzekerde risico zich voordoet, krachtens de zorgverzekering recht heeft op prestaties bestaande uit de zorg of de overige diensten waaraan hij behoefte heeft. Mondzorg is naar aard en omvang geregeld in artikel 2.7 Bzv en verder uitgewerkt in artikel 2.4 Rzv.
- 7.5. Het voorgaande leidt tot het oordeel dat de in de polis opgenomen regeling strookt met de toepasselijke regelgeving.
- 7.6. Het onderhavige geschil spitst zich toe op de vraag of een trauma van het element 13 een aandoening is als bedoeld in artikel B29.1, tweede streepje van de zorgverzekering.
- 7.7. Blijkens de toelichting op artikel 2.7 Bzv wordt voor de omvang van de onderhavige zorg verwezen naar de Regeling tandheelkundige hulp ziekenfondsverzekering. Volgens vorengenoemde toelichting is de inhoud en omvang van de zorg gelijk aan de inhoud en omvang zoals die geregeld waren met de Regeling tandheelkundige hulp ziekenfondsverzekering.
 Uit de toelichting op artikel 8 van de Regeling tandheelkundige hulp ziekenfondsverzekering, welke gelijk is aan artikel 2.7 Bzv en artikel B29.1 van de zorgverzekering, blijkt dat sub 2 ziet op tandheelkundige hulp aan verzekerden met een niet-tandheelkundige lichamelijke of geestelijke aandoening. Het gaat hierbij veelal om bijzondere toepassingsvormen van het uitoefenen van de normale tandheelkunde, waarbij te denken valt aan gedragswetenschappelijke begeleiding en medicamenteuze-, intra-veneuze- en inhalatiesedatie en narcose. De bijzondere hulp betekent in deze gevallen de uitoefening van de normale tandheelkunde onder bijzondere omstandigheden. Vaak zal, met het oog op de behandeling van deze verzekerden, ook de deskundigheid van een andere specialist moeten worden ingewonnen.
 Een en ander neemt niet weg dat ook bijzondere hulp in de zin van extra conserverende prothetische en andere hulp noodzakelijk kan zijn. Gedacht kan worden aan bijvoorbeeld:
 - epileptici;
 - ruminerende patiënten;
 - patiënten met bepaalde stoornissen van het bewegingsapparaat, die door middel van met de mond te bedienen apparatuur hun handicap deels kunnen compenseren;
 - spastische patiënten.

7.8. De commissie komt op grond van het dossier tot de conclusie dat verzoeker niet behoort tot de bovengenoemde patiëntengroepen, hetgeen ertoe leidt dat het verzoek dient te worden afgewezen.

8. Het bindend advies

8.1. De commissie wijst het verzoek af.

Zeist, 12 augustus 2009,

Voorzitter