



## **Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering**

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 9 oktober 2025 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van meekleurende multifocale brillenglazen.

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op hulpmiddelenzorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

Vooraf merkt het Zorginstituut nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzekerde aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzekerde op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

### **Situatie van verzekerde**

Verzekerde betreft een achtjarige jongen, bij wie sprake is van progressieve myopie. Verzekerde heeft momenteel dioptrie van -9.25 rechts en -8.5 links. Hiervoor wordt verzekerde behandeld door een medisch specialist verbonden aan een universitair medisch centrum. De progressieve myopie wordt behandeld met atropine oogdruppels 1%. Daarnaast heeft de oogarts verzekerde geadviseerd een bril te laten aanmeten met meekleurende glazen en leesadditie (multifocale glazen). Deze glazen compenseren de lichtgevoeligheid en het niet accommoderen, veroorzaakt door de atropinebehandeling. De behandelend arts heeft volgens verzoekster aangegeven dat zij de meekleurende multifocale glazen brillenglazen niet kán leveren en registreren binnen de toepasselijke DBC.

Verzoekster maakt uit de brief van het Zorginstituut van 26 oktober 2023 aan Zorgverzekeraars Nederland op dat indien bij een minderjarige sprake is van een dioptrie van -6 of hoger en men ook aangewezen is op multifocale brillenglazen, deze vergoed kunnen worden vanuit de hulpmiddelenzorg. Als de noodzaak voor multifocale brillenglazen (enkel) voortvloeit uit de atropinebehandeling horen deze tot de medisch-specialistische zorg. Verzoekster maakt ook uit de brief van het Zorginstituut op dat bevestigd wordt dat de multifocale brillenglazen bij een atropinebehandeling tegen progressieve myopie een verzekerde prestatie is. Zij is dan ook van mening dat de kosten hoe dan ook niet voor rekening van cliënten horen te blijven.



Verweerder stelt zich op het standpunt dat multifocale en meekleurende brillenglazen in het kader van een atropinebehandeling onder medisch specialistische zorg vallen. Daarmee dienen deze glazen bekostigd te worden via een DBC. Verweerder geeft aan dat hierover geen verschil van inzicht bestaat tussen partijen, omdat verzoekster dit ook bevestigt en herhaalt in haar brief.

Daarnaast is verweerder van mening dat verzekerde geen aanspraak kan maken op de brillenglazen in het kader van artikel 2.13 Rzv. Uit de medische informatie in het dossier volgt niet dat verzekerde is aangewezen op multifocale en/of meekleurende glazen enkel ter behandeling van de progressieve myopie. Aangezien de glazen evident en uitsluitend zijn voorgeschreven in het kader van de atropinebehandeling, geldt daarnaast dat een patiënt met myopie in beginsel uit kan komen met monofocale brillenglazen. Uit het dossier volgt geen toelichting waarom dat in het geval van verzekerde anders zou zijn.

Verweerder is ook van mening dat daarnaast geldt dat op basis van doelmatigheidsgronden de brillenglazen niet voor vergoeding in aanmerking komen omdat een goedkoper alternatief voor handen is waarmee verzekerde in redelijkheid mee uit zou komen.

#### **Juridisch kader**

Hulpmiddelen ter correctie van stoornissen in de visuele functie van het oog' vallen onder artikel 2.13, eerste lid, onderdeel a, van de Regeling zorgverzekering (Rzv). Deze gezichtshulpmiddelen kunnen globaal in drie groepen worden verdeeld, namelijk brillen, contactlenzen en bijzondere optische hulpmiddelen. De aanspraak op brillenglazen is geregeld in artikel 2.6 onderdeel f in samenlezing met artikel 2.13, vierde lid, van de Rzv:

De zorg omvat brillenglazen en filterglazen voor verzekerden tot achttien jaar, indien:

- a. sprake is van een indicatie voor lenzen als bedoeld in het derde lid van artikel 2.13 van de Rzv, maar het dragen van lenzen niet de voorkeur heeft, of
- b. de verzekerde aan een of beide ogen geopereerd is vanwege een lensafwijking, of
- c. de verzekerde lijdt aan zuivere accommodatieve esotropie.

In artikel 2.13, derde lid, van de Rzv is aangegeven dat in het geval van lenzen:

- a. de stoornis het gevolg moet zijn van een medische aandoening of een trauma, waarbij lenzen tot een grotere verbetering in de functies gezichtsscherpte of kwaliteit van de visus leiden dan brillenglazen, of
- b. bij verzekerden jonger dan achttien jaar sprake moet zijn van pathologische myopie met een refractieafwijking van ten minste -6 dioptrieën.

Bij medische indicaties voor contactlenzen zoals bedoeld in lid 3, onderdeel a, gaat het doorgaans om hoge refractieafwijkingen (myopie van -10D en hoger), of een groot verschil in sterkte tussen beide ogen (anisometropie van tenminste 4D), en/of aandoeningen zoals keratoconus.

In de nota toelichting op de Rzv staat beschreven dat in 2013 de aanspraak op brillenglazen voor kinderen is uitgebreid, omdat voor de groep jonge kinderen met een medische indicatie voor lenzen de huidige regeling niet goed aansloot op de werkelijkheid. Bij jonge kinderen met een medische indicatie voor lenzen, wordt vaak om praktische redenen de voorkeur gegeven aan een bril. Het gaat daarbij vooral om medische indicaties waarbij vaker nieuwe brillenglazen nodig zijn, vanwege een snelle verandering van de visus. De kosten kunnen voor de ouders



van deze groep sterk oplopen, niet alleen omdat de brillenglazen regelmatig moeten worden vervangen, maar ook omdat het hier vaak gaat om een erfelijke aandoening en soms meer kinderen bril- of lensdragend zijn. Ook is in het derde lid van artikel 2.13, onderdeel b, voor kinderen de indicatie 'pathologische myopie vanaf -6 dioptrieën' opgenomen.<sup>1</sup>

### **Beoordeling**

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

Verzekerde is minderjarig en heeft myopie met een refractieafwijking rechts van 9,25 dioptrie en links -8,5 dioptrie. Nu er sprake is van een pathologische myopie met een refractieafwijking van ten minste -6 dioptrieën en verzekerde jonger is dan achttien jaar, komt hij in aanmerking voor contactlenzen ter correctie van deze refractieafwijking op grond van artikel 2.13 van de Rzv. Gezien de jonge leeftijd is het aannemelijk dat brillenglazen de voorkeur verdienen boven contactlenzen. Verzekerde is dus in beginsel aangewezen op brillenglazen ter correctie van de refractieafwijking.

Uit de beschikbare informatie blijkt echter dat de voorgeschreven multifocale meekleurende brillenglazen niet als doel hebben de refractieafwijking te corrigeren. Uit de brief van de oogarts van 7 november 2022, blijkt dat de atropineoogdruppels voorgeschreven zijn in het kader van medisch-specialistische zorg in het ziekenhuis. Door de atropineoogdruppels worden de pupillen wijder en kunnen de spiertjes rondom de ooglens niet meer aanspannen. Dit heeft als gevolg dat verzekerde een hoge gevoeligheid heeft voor licht en niet kan accommoderen. Voor het verlichten van deze problematiek heeft de oogarts een bril met meekleurende glazen en leesadditie (multifocale glazen) voorgeschreven. Het doel van deze brillenglazen is dan ook niet het corrigeren van de refractieafwijking bij verzekerde, maar het verlichten van de bijkomende problematiek van de medisch-specialistische behandeling. In het kader van de afbakening tussen hulpmiddelenzorg en medisch-specialistische zorg dienen de multifocale meekleurende brillenglazen vanuit de aanspraak medisch-specialistische zorg vergoed te worden.<sup>2</sup> De brillenglazen komen dan ook niet in aanmerking voor vergoeding vanuit de aanspraak hulpmiddelenzorg.

In de brief aan de SKGZ van 7 oktober 2025 geeft verweerder aan dat de multifocale en meekleurende brillenglazen in het kader van een atropine-behandeling volgens de afbakeningscriteria onder medisch-specialistische zorg vallen. Nu verweerder erkent dat verzekerde aanspraak maakt op de brillenglazen vanuit de aanspraak medisch-specialistische zorg heeft het Zorginstituut geen adviestaak in de beoordeling of verzekerde aanspraak maakt op vergoeding van de multifocale meekleurende brillenglazen vanuit de aanspraak medisch-specialistische zorg.

<sup>1</sup> Zie rapport Brillenglazen voor verzekerden van 0 tot 18 jaar met een ernstige oogaandoening, CVZ, 31 mei 2012. Te raadplegen via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2012/05/31/brillenglazen-voor-verzekerden-van-0-tot-18-jaar-met-een-ernstige-oogaandoening>.

<sup>2</sup> Zie o.a. College voor Zorgverzekeringen (CVZ), Rapport Afbakening hulpmiddelenzorg en geneeskundige zorg, zoals medisch specialisten die plegen te bieden 2, 2012, te raadplegen via: [www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2012/11/22/afbakening-hulpmiddelenzorg-en-geneeskundige-zorg-zoals-medisch-specialisten-die-plegen-te-bieden-2](http://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2012/11/22/afbakening-hulpmiddelenzorg-en-geneeskundige-zorg-zoals-medisch-specialisten-die-plegen-te-bieden-2)



**Conclusie**

Uit de beschikbare informatie blijkt dat de multifocale meekleurende brillenglazen worden voorgeschreven in het kader van verhoogde lichtgevoeligheid en accommodatieproblemen als gevolg van een medisch-specialistische behandeling. De multifocale meekleurende brillenglazen komen dan ook niet voor vergoeding in aanmerking vanuit de aanspraak hulpmiddelenzorg.

**Het advies**

Het Zorginstituut adviseert op basis van de beschikbare informatie in het dossier het volgende:

Verzoeker kan geen aanspraak maken op multifocale meekleurende brillenglazen ten behoeve van verzekerde vanuit de aanspraak hulpmiddelenzorg.