



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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 2 augustus 2024 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een orthodontische behandeling ten behoeve van verzekerde.

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 mondzorg 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 verzoeker**

De behandelend orthodontist heeft ten behoeve van verzekerde een aanvraag ingediend voor een osteotomie en een orthodontische behandeling. In de brief d.d. 18 december 2023 geeft de orthodontist aan dat verzekerde bekend is met:

- 'Klasse 11/1 malocclusie met:*
- *Disto kaakrelatie*
  - *Hypodivergente gelaatsopbouw*
  - *Disto molaar occlusie R=1 pbd & L= ¼ pb disto*
  - *SOB10 & VOB5*
  - *Verdiepte curve van Spee met palatumbeet*
  - *Bovenfront: onregelmatige stand + eversie*
  - *Onderfront: diastemen + ALD=+1 + forse eversie*
  - *Smalle bovenkaak*
  - *MLV bk 1 mm naar R*
  - *Matige mhg*
  - *Enkele cariës laesies aanwezig'*

Volgens de behandelend orthodontist is een gecombineerde orthodontisch-chirurgische behandeling geïndiceerd. Daarbij wordt aangegeven dat bij verzekerde sprake is van een terugliggende onderkaak. Door de positie van de onderkaak zijn de ondertanden dusdanig uitgegroeid dat er sprake is van een traumatogene palatumbeet, dat wil zeggen dat de ondertanden op het gehemelte dichtbijten, wat ernstige slijtage en pijnklachten aan het veroorzaken is. Door de kaakchirurg is vastgesteld dat er voor een osteotomie een uitgebreide orthodontische voorbehandeling gedaan moet worden, alvorens de chirurgische ingreep uit gevoerd kan worden.



Verweerder heeft een machtiging verleend voor de aangevraagde osteotomie. Verweerder weigert echter de orthodontische behandeling te vergoeden en voert hierbij aan dat verzekerde geen indicatie heeft tot bijzondere tandheelkundige hulp. Er is bij verzekerde geen objectieve functiestoornis aanwezig bij de orthodontische behandeling noodzakelijk is om de tandheelkundige functie te kunnen behouden. Na herbeoordeling heeft de medisch adviseur van verweerder geoordeeld dat geen sprake is van een zeer diepe beet met gingivaal of palatinaal trauma, met aantoonbare schade aan het parodontium.

### **Juridisch kader**

Uit artikel 2.7 van het Besluit zorgverzekering volgt dat een verzekerde slechts aanspraak kan maken op orthodontische hulp wanneer sprake is van een zodanige ernstige ontwikkelings- of groeistoornis van het tand-kaak-mondstelsel dat een verzekerde zonder de tandheelkundige zorg geen tandheelkundige functie kan behouden of verwerven, gelijkwaardig aan die welke hij zou hebben gehad als de aandoening zich niet zou hebben voorgedaan (lid 1 onder a) en waarbij medediagnostiek of medebehandeling van andere disciplines dan de tandheelkundige noodzakelijk is (lid 3).

#### *Indicatieve lijst*

Om houvast te hebben bij de beoordeling van aanvragen heeft het College Adviserend Tandartsen (CAT) in 1995 in samenwerking met de hoogleraren orthodontie een 'indicatieve lijst' opgesteld van aandoeningen waaraan in dit verband kan worden gedacht.<sup>1</sup> Het gaat hier niet om een limitatieve lijst, maar om een hulpmiddel om eenduidige beoordeling van aanvragen te bevorderen. Op de lijst staan '*seriously handicapping malocclusions*' (zeer ernstige afwijkingen) die gepaard gaan met en/of leiden tot ernstige objectieveerbare functiestoornissen, waarbij veelal sprake zal zijn van een interdisciplinaire behandeling. Er dient echter altijd in het individuele geval beoordeeld te worden of sprake is van een ernstige functiestoornis.

#### *Osteotomie*

Een osteotomie is een te verzekeren prestatie in het kader van chirurgische tandheelkundige hulp van specialistische aard.<sup>2</sup> Deze behandeling komt voor vergoeding ten laste van de basisverzekering in aanmerking indien de verzekerde daarop naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen.<sup>3</sup>

### **Beoordeling**

De informatie in het dossier is tandheelkundig en juridisch beoordeeld.

De aanvraag voor een osteotomie is goedgekeurd door verweerder, de aanvraag voor orthodontie niet. Het Zorginstituut merkt hierover het volgende op. Er gelden verschillende indicatiecriteria voor de aanspraak op kaakchirurgie en een orthodontische behandeling. Voor vergoeding van een kaakchirurgische behandeling ten laste van de basisverzekering moet de verzekerde redelijkerwijs zijn aangewezen op deze behandeling. Voor orthodontische hulp gelden strengere criteria. Het moet gaan om een zeer ernstige ontwikkelings- of groeistoornis van het tand-kaak-mondstelsel, waarbij medediagnostiek of medebehandeling van andere disciplines dan de tandheelkundige noodzakelijk is.

<sup>1</sup> College Adviserend Tandartsen, 'Indicatieve lijst', 22 september 1995. Te raadplegen via: <https://college-at.nl/wetten-en-regels/80/uitspraken/>

<sup>2</sup> Artikel 2.7, vijfde lid, onder a, van het Besluit zorgverzekering

<sup>3</sup> Artikel 2.1, derde lid, van het Besluit zorgverzekering



Bij het bepalen of sprake is van een zeer ernstige ontwikkelings- of groeistoornis van het tand-kaak-mondstelsel wordt gebruik gemaakt van de indicatieve lijst (zie juridisch kader). Een van de aandoeningen genoemd op de indicatieve lijst is een *zeer diepe beet met gingivaal of palatinaal trauma, met aantoonbare schade aan het parodontium*. Uit het dossier blijkt dat bij verzekerde sprake is van een diepe beet met mogelijk gingivaal trauma maar op de klinische en röntgenfoto's is er geen aantoonbare schade aan het parodontium te zien. Er is ook geen parodontiumstatus aangeleverd waar dit eventueel uit kan blijken. Op basis van de beschikbare informatie in het dossier is derhalve niet aangetoond dat sprake is van aantoonbare schade aan het parodontium.

### **Conclusie**

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet geconcludeerd worden dat bij verzekerde sprake is van een zeer ernstige ontwikkelings- of groeistoornis van het tand-kaak-mondstelsel. Verzoeker kan derhalve geen aanspraak maken op vergoeding van een orthodontische behandeling ten laste van de basisverzekering.

### **Advies**

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

Verzekerde heeft geen (verzekerings)indicatie voor de vergoeding van een orthodontische behandeling ten laste van de basisverzekering.