



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)

Postbus 291  
3700 AG ZEIST

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

Willem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

Datum 21 april 2026  
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 van de  
Zorgverzekeringswet  
Geschil over vergoeding van hulpmiddelenzorg als bedoeld in de  
zorgverzekering ONVZ Vrije Keuze Basisverzekering  
(verzoeker). als wettelijk  
vertegenwoordiger van minderjarige (verzekerde)  
en zorgverzekeraar ONVZ Zorgkostenverzekeraar (verweerder)

**Zaaknummer**  
2026003433

**Onze referentie**  
2026008293

**Uw referentie**  
202502106

**Uw brief van**  
7 april 2026

Geachte

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft het verslag van de hoorzitting en de aanvullende stukken ontvangen.

Uit het verslag en de aanvullende stukken komen geen feiten of omstandigheden naar voren die het Zorginstituut aanleiding geven het voorlopig advies te herzien. U kunt het voorlopig advies als definitief beschouwen.

In lijn met het voorlopig advies van 10 maart 2026 benadrukt het Zorginstituut dat hij niet adviseert over de DBC. De enkele beoordeling dat multifocale meekleurende glazen onder de medisch-specialistische zorg vallen, betekent niet direct dat de glazen daarmee onder een DBC vergoed kunnen of moeten worden. Een dergelijke beoordeling valt namelijk niet onder de adviestaak van het Zorginstituut. Het Zorginstituut gaat namelijk niet over de inhoud, omvang en het tarief van een DBC. Deze taak is weggelegd voor de Nederlandse Zorgautoriteit.

Het Zorginstituut is ervan op de hoogte dat vergoeding van brillenglazen, c.q. vergoeding van meerkosten van multifocale meekleurende glazen op dit moment niet in een DBC geregeld is, waardoor deze (meer)kosten naar alle waarschijnlijkheid voor eigen rekening van verzoeker zullen komen.

Hoogachtend,

*Manager Juridische Zaken*

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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 11 februari 2026 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 multifocale meekleurende brillenglazen.

Bij de adviesaanvraag heeft 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 verzoeker 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 verzoeker op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreeerde 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**

Verzekerde is een zestienjarige jongen en is onder behandeling bij het Erasmus MC. In het kader van de medisch-specialistische behandeling gebruikt verzekerde atropinedruppels. Verzoeker heeft namens verzekerde eerder aanvragen ingediend voor vergoeding van multifocale meekleurende brillenglazen. Deze zijn vergoed. De aanvraag in het jaar 2025 is echter afgewezen, omdat de brillenglazen volgens verweerder in de diagnose-behandel-combinatie (DBC) van de medisch-specialistische behandeling zijn opgenomen. Verzoeker is het daar niet mee eens en heeft het gevoel dat hij 'van het kastje naar de muur' wordt gestuurd, omdat het ziekenhuis aangeeft dat er binnen de DBC geen ruimte is voor vergoeding van de brillenglazen. Verzoeker wil daarom graag een bindende uitspraak over wie de kosten van de multifocale meekleurende brillenglazen moet vergoeden.

Verweerder geeft in het nader commentaar van 10 februari 2026 aan dat het Zorginstituut heeft verduidelijkt dat brillen en/of brillenglazen die niet primair worden voorgeschreven ter correctie van de refractieafwijking, maar in het kader van een medisch-specialistische behandeling, onder de afbakening van medisch-specialistische zorg vallen en via de DBC dienen te worden bekostigd. Hierom is er volgens verweerder geen sprake van een zelfstandige aanspraak op hulpmiddelenzorg.

### **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. Brilmonturen vallen niet onder de reikwijdte van dit artikel. Ook brillenglazen komen in principe voor eigen rekening, met uitzondering van een aantal specifieke situaties. Dit volgt uit artikel 2.13, tweede lid van de Rzv.

De aanspraak op brillenglazen is geregeld in artikel 2.6 onderdeel f in samenhang met artikel 2.13, vierde lid, van de Rzv. De verzekerde zorg omvat brillenglazen en filterglazen voor verzekerden tot achttien jaar, indien:

- 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
- de verzekerde aan een of beide ogen geopereerd is vanwege een lensafwijking, of
- 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 derde lid, 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 van 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 destijds geldende regelgeving 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 binnen een gezin 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.

Zoals in het juridisch kader aangegeven, vallen brilmonturen nooit onder de basisverzekering. Brillenglazen komen in principe ook voor eigen rekening, maar bij uitzondering, zoals omschreven in artikel 2.13, vierde lid, kunnen brillenglazen in specifieke gevallen wel onder de basisverzekering vallen.

Uit de beschikbare documentatie blijkt dat bij verzekerde de refractieafwijking rechts S -7,75 dioptrie is, met een cilinder van -4,5 en links S -7,25 dioptrie met een cilinder van -4,25.

---

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

Bij het brilrecept is aangegeven dat beide brillenglazen vanwege de atropine voorzien moeten zijn van een leesadditie van + 2,5 (dus multifocale glazen) en dat deze meekleurend moeten zijn.

*Aanspraak multifocale meekleurende glazen*

Uit de beschikbare informatie blijkt dat verzekerde onder medisch-specialistische behandeling is in een universitair medisch centrum (UMC) vanwege progressieve myopie. De orthoptist van het UMC heeft een multifocale bril met meekleurende brillenglazen voorgeschreven.

Uit de beschikbare informatie blijkt verder dat de brillenglazen meekleurend en multifocaal moeten zijn vanwege de behandeling met atropine. Deze medisch-specialistische behandeling heeft als doel de toename van myopie af te remmen. Atropine geeft als bijeffect een verhoogde lichtgevoeligheid en accommodatieproblemen. Door een hoge concentratie atropine oogdruppels worden de pupillen namelijk wijder, met als gevolg hogere gevoeligheid voor licht en verminderde tot afwezige accommodatie (scherp stellen dichtbij). Brillenglazen die donkerder zijn of meekleuren, respectievelijk brillenglazen met een correctie voor dichtbij (leesadditie, dus bi- of multifocale glazen) compenseren deze bijwerkingen van de atropinebehandeling.

Een verhoogde lichtgevoeligheid en verminderde accommodatie als gevolg van bijwerkingen van een medisch-specialistische behandeling vormen geen indicatie voor verstrekking van meekleurende glazen en/of toevoeging van een leesadditie (multifocaal glas) vanuit de hulpmiddelenzorg op grond van artikel 2.13 van de Rzv.

*Aanspraak monofocale glazen*

Het Zorginstituut merkt ten overvloede op dat verzekerde wel voldoet aan de indicatievoorwaarden voor monofocale brillenglazen op grond van artikel 2.13 van de Rzv. In het kader van de afbakening tussen hulpmiddelenzorg en medisch-specialistische zorg vallen meekleurende multifocale glazen (of ten minste de meerkosten van deze glazen ten opzichte van monofocale glazen) echter in principe onder medisch-specialistische zorg.<sup>2</sup>

Op grond van artikel 2.13, derde lid, van de Rzv dient er bij verzekerden jonger dan achttien jaar sprake te zijn van pathologische myopie met een refractieafwijking van ten minste -6 dioptrieën.

Verzekerde voldoet aan de indicatievoorwaarden voor contactlenzen ter correctie van deze refractieafwijking op grond van artikel 2.13, derde lid, onderdeel b. Er is immers sprake van pathologische myopie met een refractieafwijking van ten minste -6 dioptrieën. Gezien de eerdere brilvoorschriften en declaraties is het aannemelijk dat voor verzekerde brillenglazen de voorkeur verdienen boven contactlenzen, echter hierover is niets vermeld in de voorliggende stukken. De vraag is, gezien de leeftijd van verzekerde, of dit nog steeds het geval is.<sup>3</sup> Indien dit inderdaad het geval is, bestaat aanspraak op (vergoeding van) brillenglazen voor de *myope refractieafwijking* van beide ogen op grond van artikel 2.13, vierde lid, onderdeel a van de Rzv.

<sup>2</sup> Zie o.a. [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)

<sup>3</sup> Zie o.a. [www.oogartsen.nl/contactlenzen/inleiding](http://www.oogartsen.nl/contactlenzen/inleiding). Voor het dragen van contactlenzen in plaats van brillenglazen is het van belang dat een kind lenzen zelf in en uit kan doen en deze adequaat kan onderhouden om infecties te voorkomen. Volgens genoemde website verschilt het per kind en kan dit meestal vanaf het 8e à 12e levensjaar.

Deze aanspraak vanuit hulpmiddelenzorg betreft monofocale (enkelvoudige, 'min') glazen.

*Geen advies over DBC*

Verzoeker geeft in de e-mail van 1 december 2025 aan dat het Zorginstituut heeft geoordeeld dat het onderdeel is van de medische specialistische behandeling en daarom onderdeel is van het ziekenhuis DBC-budget. Ook verweerder stelt zich op het standpunt dat het via de DBC dient te worden bekostigd.

Voor de goede orde benadrukt het Zorginstituut dat de enkele beoordeling dat multifocale meekleurende glazen onder de medisch specialistische zorg vallen, niet direct betekent dat de glazen daarmee onder een DBC vergoed kunnen of moeten worden. Een dergelijke beoordeling valt namelijk niet onder de adviestaak van het Zorginstituut. Het Zorginstituut gaat namelijk niet over de inhoud, omvang en het tarief van een DBC. Deze taak is weggelegd voor de Nederlandse Zorgautoriteit.

Wel is het Zorginstituut ervan op de hoogte dat vergoeding van brillenglazen, c.q. vergoeding van meerkosten van multifocale meekleurende glazen op dit moment niet in een DBC geregeld is, waardoor deze (meer)kosten naar alle waarschijnlijk voor eigen rekening van verzoeker zullen komen.

**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 daarmee niet voor vergoeding in aanmerking vanuit de aanspraak hulpmiddelenzorg.

Verzoeker kan namens verzekerde wel aanspraak maken op monofocale brillenglazen ter correctie van de refractieafwijking, omdat verzekerde voldoet aan de indicatievoorwaarden hiervoor.

**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.