



Zorginstituut Nederland

202101478

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. de heer
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
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

2022021156

Datum 25 mei 2022
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 van de Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2022006269
Onze referentie
2022021156

Uw referentie
202101478
Uw brief van
11 februari 2022

Geachte heer

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft de aanvullende stukken ontvangen.

Vragen SKGZ

U hebt ons een aantal vragen gesteld. Hieronder herhaal en beantwoord ik uw vragen.

- *"Betekent het enkel en alleen voorkomen van een situatie als beschreven op de indicatieve lijst al dat sprake is van een tandheelkundig functieprobleem of geldt dit laatste als een aparte voorwaarde zoals de verzekeraar stelt?"*
- *"Indien dit laatste het geval is, dus dat zowel sprake moet zijn als een situatie zoals vermeld op de indicatieve lijst én daarnaast sprake moet zijn van een tandheelkundig functieprobleem, kunt u dan ook toelichten wanneer dit aan de orde is?"*

Orthodontische hulp valt alleen onder bijzondere tandheelkunde als er sprake is van een zeer ernstige ontwikkelings- of groeistoornis van het tand-kaak-mondstelsel, waarbij medediagnostiek of medebehandeling van andere disciplines dan de tandheelkundige noodzakelijk is (MKA-chirurg in dit geval). De indicatieve lijst is een lijst ter verduidelijking, terwijl de adviserend tandarts deze lijst lijkt te gebruiken als limitatieve lijst.¹ De indicatieve lijst geeft aan in welke situaties er in ieder geval sprake is van een functieprobleem. Er kunnen functieproblemen zijn die niet voorzien zijn en dus ook niet op de indicatieve lijst staan.

¹ '6.0 Orthodontie in het kader van bijzondere tandheelkunde (artikel 2.7 lid 1a en lid 3)', VADEMECUM BASISPAKKET Mondzorg 2022, zoeken via: <https://college-zn.nl/wetten-en-regels>.

Er kunnen ook gecombineerde problemen zijn die afzonderlijk niet voldoende ernstig zijn, maar samen wel. Dit laatste is bij verzoekster aan de hand. De situatie van verzoekster is zo ernstig dat deze nauwelijks kan bestaan zonder functieproblemen.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland

Datum
25 mei 2022

Onze referentie
2022021156



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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 11 februari 2022 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 een gecombineerde behandeling voor osteotomie en orthodontie.

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 bijzondere tandheelkundige zorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

Vooraf merkt het Zorginstituut nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoekster aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. 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 verzoekster

Verzoekster is al meerdere keren voor de stand van haar tanden en kaken behandelend door een orthodontist met ontoereikend resultaat. Consult bij de orthodontist en kaakchirurg leidde tot advies gecombineerde behandeling osteotomie en orthodontie om zo tot een stabiele occlusie en gunstigere belasting van de kaakgewrichten te komen. Volgens de orthodontist is er sprake van een mesiorelatie en een omgekeerde overjet van meer dan 3,5 mm op basis van de kaakrelatie.

Verweerder heeft de aanvraag voor een behandeling voor osteotomie toegewezen. De behandeling voor de orthodontische behandeling is door verweerder afgewezen. Als onderbouwing voor de afwijzing stelt verweerder dat er geen sprake is van een afwijking die is aan te merken als een zeer ernstige ontwikkelings- of groeistoornis van het tand-kaak-mondstelsel. Daarnaast is er volgens verweerder geen sprake van ernstige functiestoornis conform de indicatieve lijst.

Juridisch kader

Tandheelkundige zorg voor volwassenen maakt geen deel uit van de basisverzekering. Dit kan slechts anders zijn bij een indicatie tot bijzondere tandheelkundige hulp. Voor een indicatie tot bijzondere tandheelkundige hulp moet sprake zijn van een ernstige aandoening van het tand-kaak-mondstelsel. Hierbij moet gedacht worden aan schisis of in ernst daarmee vergelijkbare aandoeningen.



Osteotomie

Osteotomie is een te verzekeren prestatie in het kader van chirurgische tandheelkundige hulp van specialistische aard.¹ Een verzekerde komt daarvoor slechts in aanmerking indien hij daarop naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen.²

Orthodontische behandeling

Orthodontische behandeling maakt in principe geen deel uit van de basisverzekering. De aanspraak op orthodontie is beperkt tot de tandheelkundige aandoeningen waarop de bijzondere tandheerkunde betrekking heeft. Het gaat daarbij om ingrijpende orthodontische behandelingen bij verzekerden met een schisisafwijking of een met schisis vergelijkbare zeer ernstige afwijking. Bovendien moet medediagnostiek of medebehandeling van andere disciplines dan de tandheelkundige noodzakelijk zijn.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. Het gaat hier niet om een limitatieve lijst, maar om een hulpmiddel om eenduidige beoordeling van aanvragen te bevorderen. Deze lijst is destijds goedgekeurd door de Ziekenfondsraad (een voorganger van het Zorginstituut).

Tot de '*seriously handicapping malocclusions*' (zeer ernstige afwijkingen) op deze lijst behoren mesiorelatie (Klasse III) met een omgekeerde overjet van meer dan 3,5 mm.

Beoordeling

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

De behandeling voor osteotomie is toegewezen en daarmee niet in geschil. Hieronder zal daarom alleen worden ingegaan op de orthodontische behandeling.

Orthodontische 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.

De indicatieve lijst noemt onder '*seriously handicapping malocclusions*' onder andere mesiorelatie (Klasse III) met een omgekeerde overjet van meer dan 3,5 mm. Uit het dossier blijkt dat verzoekster aan beide indicaties voldoet. Er zijn meerdere disciplines bij de behandeling betrokken (Mondziekten, kaak- en aangezichtschirurgie voor de osteotomie). Uit de brief van de orthodontist (d.d. 31 augustus 2021) blijkt verder dat het gaat om een overjet van meer dan 3,5.

¹ Artikel 2.7, vijfde lid, onder a, van het Besluit zorgverzekering

² Artikel 2.1, derde lid, van het Besluit zorgverzekering

³ Artikel 2.7, derde lid, van het Besluit zorgverzekering



Daarnaast blijkt dat er orthodontische pogingen zijn gedaan om de overjet te reduceren en tot een goed behandel resultaat te komen. Echter is dit niet gelukt. Vervolgens is de overjet tijdelijk gereduceerd om minder last te hebben van de afwijking. Deze tijdelijke situatie van de tanden moet niet verward worden met de eigenlijke kaakrelatie en oorspronkelijke gebitsrelatie. De kaakrelatie en gebitsrelatie kan alleen gecorrigeerd worden met osteotomie en vervolgens orthodontie.

Op basis van voorgaande kan geconcludeerd worden dat verweerder de orthodontische behandeling onterecht heeft afgewezen, nu bij verzoekster sprake is van een mesiorelatie van klasse III met een omgekeerde overjet van meer dan 3,5 mm.

Het advies

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

De aanvraag is voor wat betreft de orthodontische behandeling onterecht afgewezen.