



Nederlandse Vereniging van
Orthodontisten

Position Paper Nederlandse Vereniging van Orthodontisten

3 oktober 2016

Zo'n 900.000 kinderen tussen de 10 en 13 jaar krijgen orthodontische zorg. Zij hebben afwijkingen in de groei van de kaken, problemen bij de gebitsontwikkeling of een slechte stand van de tanden. Door deze problemen op te lossen voorkomen we gebits- en gezondheidsproblemen later.



Zorgen over toegankelijkheid van orthodontie voor kinderen

Orthodontische zorg valt momenteel buiten het basispakket. Slechts een zeer nauw omschreven deel van de complexe orthodontische zorg valt onder de basisverzekering. Dan hebben we het bijvoorbeeld over de behandeling van een schisis (in de volksmond hazenlip). Alle andere orthodontische zorg moet betaald worden vanuit aanvullende verzekeringen. Zelfs die zorg waarbij missende elementen na een operatie in de mond worden gebracht.

De laatste jaren zien wij bij die aanvullende verzekeringen zorgwekkende ontwikkelingen in de premie en in de hoogte van vergoedingen die patiënten krijgen. Wij zijn bezorgd over de brede toegankelijkheid van orthodontische zorg voor kinderen in de nabije toekomst.



Nederlandse Vereniging van
Orthodontisten

De rol van de zorgverzekeraars binnen de orthodontie

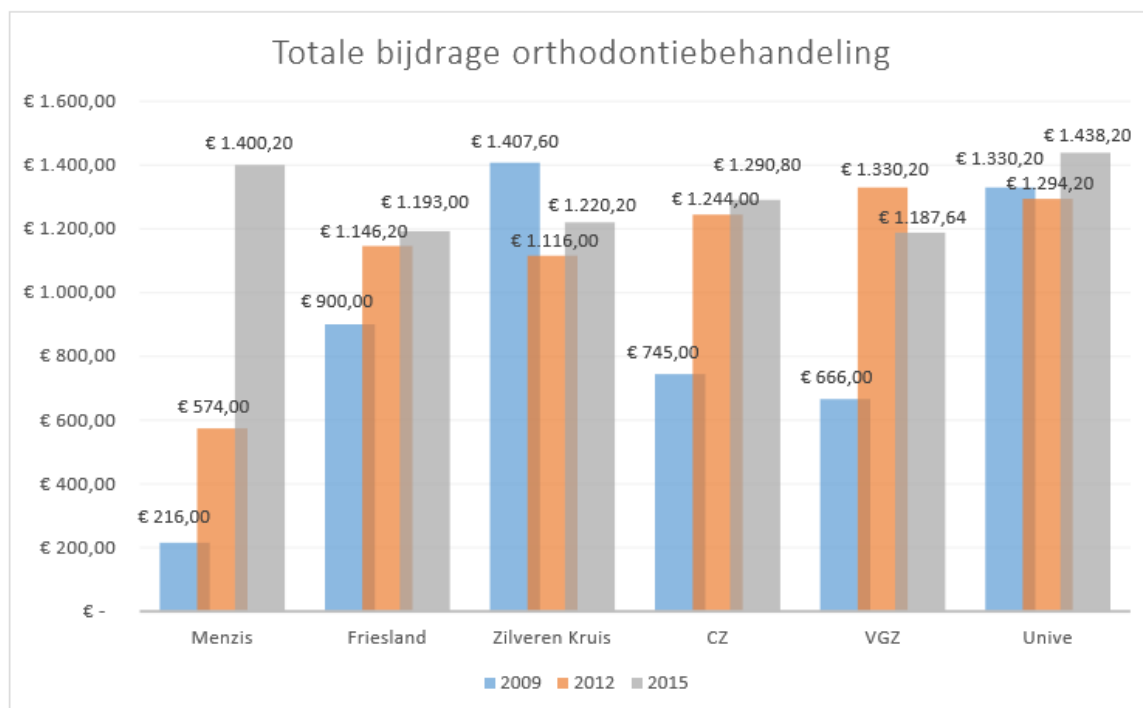
Orthodontische zorg wordt in Nederland voor 98% gefinancierd uit het aanvullende pakket, in combinatie met een eigen bijdrage van de verzekerde.

In de afgelopen vijf jaar is de vergoeding in deze pakketten geslonken terwijl de premie fors is gestegen. Dit terwijl de kosten van een behandeling in vijftien jaar tijd zoveel terug gebracht zijn dat we inmiddels één van de goedkoopste landen voor orthodontie in de EU zijn.

Wanneer bij één van de grootste verzekeraars de totale kosten van een doorsnee beugelbehandeling voor de consument wordt bekeken, zien we in zes jaar tijd een stijging van ruim 200 euro naar 1400 euro. Deze kosten zijn opgebouwd uit premie voor de aanvullende verzekering plus de eigen bijdrage. Dit is een stijging van bijna 550%!

U kunt zich voorstellen dat voor een zeer groot deel van de Nederlanders deze kosten steeds moeilijker zijn op te brengen.

De premies voor aanvullende verzekeringen gingen tussen 2008 en 2013 met ruim 20% omhoog. De maximale netto vergoeding daalde in diezelfde periode met 13,6%. Patiënten hebben de afgelopen jaren meer geld betaald voor hun aanvullende verzekering, terwijl ze minder vergoed kregen.



bron zie bijlage I en II



Nederlandse Vereniging van
Orthodontisten

Beteugel de verzekeringskosten

Om orthodontie bij kinderen en de preventieve werking die ervan uit gaat ook voor alle sociale klassen te behouden, dienen ook de verzekeraars hun verantwoordelijkheid te nemen. De premie stijgt, de eigen bijdrage stijgt, de vergoeding daalt. De Nederlandse Vereniging van Orthodontisten pleit ervoor om een substantieel deel van de behandelingen bij kinderen onder te brengen in het basispakket, zodat zorg breed toegankelijk blijft, ook voor kinderen in minder welgestelde gezinnen. Hiervoor is het nodig om de indicatieve lijst van behandelingen uit te breiden.

Over orthodontie:

Het vakgebied orthodontie, in Nederland wettelijk Dentomaxillaire Orthopedie genaamd, houdt zich bezig met het corrigeren van de afwijkingen in groei van de kaken, problemen bij de gebitsontwikkeling (het wisselen) en het optimaliseren van de stand van de tanden, onder meer door het plaatsen van orthodontische apparatuur. De studie tot orthodontist duurt 10 jaar; het is een fulltime postdoctorale specialisatie opleiding van 4 jaar die gevolgd kan worden na de tandheelkunde studie van 6 jaar.

Over de NVvO (De Nederlandse Vereniging van Orthodontisten):

NVvO streeft breed toegankelijke, wetenschappelijk verantwoorde en kwalitatief hoogwaardige orthodontische zorg na door:

- Het bevorderen van een goede opleiding tot orthodontist;
- Het bevorderen van een goede uitoefening van het specialisme Dentomaxillaire Orthopedie (Orthodontie) door orthodontisten en;
- Het behartigen van de wetenschappelijke en maatschappelijke belangen van haar leden

NVvO is de wetenschappelijke beroepsvereniging, die tevens belast is met de volgende taken:

- Opstellen van praktijkrichtlijnen (over uiteenlopende onderwerpen als radiologie, infectiepreventie, 'informed consent' en behandelmethodieken binnen de orthodontie)
- Verantwoordelijkheid voor het visitatiereglement ter herregistratie in het BIG register. Hiervoor is een kwaliteitsbeleid opgesteld volgens de ISO-9001 norm voor alle gevisiteerde orthodontisten.