

Aanvullende verzekeringen worden op vrijwillige basis afgesloten door zowel ziekenfonds als particulier verzekerden als aanvulling op hun ziekenfondsverzekering of standaardpakket en kennen een grote spreiding in premie en vergoeding.

Met de stelselherziening van 1995 kwam de orthodontische zorgverlening voor 98% in het derde compartiment terecht. Alleen de behandeling van patiënten met lip- kaak- en gehemelsespleten (schisis) en afwijkingen die hiermee in ernst vergeleken konden worden, vermeld in de door adviserend tandartsen gehanteerde zogenaamde "indicatieve lijst", vielen nog in het tweede compartiment (zie tabel 3.1). Dit is een beperking die met name voor minder draagkrachtige patiënten leidt tot een verminderde toegankelijkheid van noodzakelijk geachte zorg.

Minder draagkrachtige en volwassen patiënten hebben een probleem

De zorg voor volwassenen werd niet of nauwelijks herverzekerd middels aanvullende verzekeringen. Dat de zorg toch ook voor een deel van hen betaalbaar bleef is te zien in figuur 3.1, die de tariefsontwikkeling laat zien vanaf 1979 tot 2001. In die periode was er een relatieve daling van de tarieven van de orthodontist van ongeveer 50% t.o.v. de consumentenprijsindex.

In 22 jaar is orthodontie relatief 50% goedkoper geworden

Tabel 3.1: "Indicatieve lijst"

#### CONGENITALE AFWIJKINGEN

- a. Cheilo- en/of gnatho- en/of palatoschisis
- b. Craniofaciale afwijkingen geclassificeerd volgens Gorlin & Cohen in: Syndromes of the head and neck (Oxford University Press, 1990)

#### ZIEKTEN EN ANDERE VERWORVEN AFWIJKINGEN

- a. Juvenile rheumatoïde arthritis
- b. Hormonale stoornissen voor zover deze invloed hebben op de groei van het craniofaciale complex, b.v. groeihormoon deficiënties, pubertas praecox
- c. Verstoorde groei van het craniofaciale complex t.g.v. radiotherapie en/of chirurgische therapie op jonge leeftijd i.v.m. een oncologische afwijking
- d. Progressief groeiende lymphangiomen
- e. Ankylosis van het kaakgewricht
- f. Hyperplastische groei van één of beide condyli
- g. Trauma van het kaakstelsel (niet bedoeld is trauma van gebitselementen), waarbij orthodontische begeleiding nodig is

#### SERIOUSLY HANDICAPPING MALOCCLUSIONS

Deze categorie betreft malocclusies gepaard gaande met en/of leidend tot ernstige objectieerbare functiestoornissen. Veelal zal van interdisciplinaire behandeling sprake zijn. Te denken valt aan de volgende afwijkingen:

- a. Oligodontie van vier of meer blijvende gebitselementen in één kaak, dan wel twee of meer gebitselementen in één kwadrant (exclusief derde molaren)
- b. Mesiorelatie (Klasse III) met een omgekeerde overjet van meer dan 3,5 mm
- c. Distorelatie (Klasse II) met een overjet van meer dan 13 mm
- d. Laterognathie met ernstige aantoonbare asymmetrie van het gelaat
- e. Transversale afwijkingen met verlies van occlusaal contact in de zijdelingse delen
- f. Zeer diepe beet met gingivaal of palatinaal trauma met aantoonbare schade aan het parodontium