

Aan Zorginstituut

t.a.v. mevrouw M.L. de Saint Aulaire

Aan KNMT

t.a.v. de heer A.J.Rijnsburger

Aan ANT

t.a.v. de heer J.W. Vaartjes

Onderwerp Autotransplantaten verzekerde zorg art 2.7 lid 6 Bzv
Datum 26 februari 2020
Uw kenmerk -
Ons kenmerk B-20-5203
Contactpersoon L.B.G.M. Tinsel

Sparrenheuvel 16
Postbus 520
3700 AM Zeist
030 698 8911
info@zn.nl
www.zn.nl

Geachte mevrouw, heren,

Op advies van het Zorginstituut is ZN een zorgadviestraject gestart om autotransplantaten opgenomen te krijgen als verzekerde zorg. Deze brief is om u te informeren over de afronding en besluitvorming van het zorgadviestraject.

Op 13 februari 2020 heeft de Bestuurscommissie Zorg (BCZ) ingestemd en daarmee is het zorgadviestraject afgerond.

Het formele besluit is: De BCZ stemt in met het opnemen van autotransplantaten in het verzekerde pakket als technische variant van implantaten bij niet aangelegde of verloren gegane frontelementen bij jeugdigen conform art 2.7 lid 6 Bzv.

In een onderliggend memo zijn de stappen van het document "Beoordeling 'stand van de wetenschap en praktijk': technische variant" van het Zorginstituut uitgewerkt. De conclusies hiervan waren als volgt:

Op basis van de verschillen en overeenkomsten concluderen we dat er sprake is van een technische variant met een vergelijkbare chirurgische procedure, met een gelijk behandeldoel en indicatiegebied, waarbij de verschillen zijn te verklaren door het gebruik van lichaamseigen materiaal bij een autotransplantaat. Deze methode heeft diverse (biologische) voordelen maar is door het gebruik van het lichaamseigen materiaal wel wat complexer in uitvoering. De kosten van een autotransplantaat zijn minder dan die van een implantaat inclusief botopbouw.

Uit het literatuuronderzoek blijkt dat de effectiviteit uitgedrukt in success, survival of annual failure rate voor een autotransplantaat ten minste gelijk of beter is dan dat van een implantaat bij adolescentie patiënten.

Omdat het autotransplantaat niet los kan worden gezien van de bijbehorende orthodontie maakt de orthodontie ten behoeve van het autotransplantaat onderdeel uit van de aanspraak.

De Ad-hoc werkgroep adviseert, gezien de complexiteit en het behandelareffect, rekening te houden met de volgende randvoorwaarden:

- Interdisciplinaire afstemming met betrekking tot de verschillende behandelfasen van een autotransplantaat vergt goede coördinatie en communicatie. Gezamenlijke training van het interdisciplinaire team maakt afstemming effectiever en de behandeling voor de patiënt efficiënter.
- De behandelaar dient over excellente chirurgische vaardigheden te beschikken op het niveau van parodontologen, implantologen en kaakchirurgen.
- Een minimumvolumenorm van 50 per jaar is noodzakelijk om de technische vaardigheden op peil te houden.
- Het op wetenschappelijke verantwoorde manier vastleggen (landelijke database) van de uitkomsten van de behandeling.

Met vriendelijk groet,



drs. W.J. Adema RA MBA
directeur Zorg