

## CAT-Toetsingsrichtlijn PIJN EN BEWEGINGSSTOORNISSEN (Orofaciale pijn en disfunctie, OPD) met bijlage stroomschema ten behoeve van de adviserend tandarts

goedgekeurd 25 november 2022.

**ALGEMEEN DEEL: ZIE WEBSITE CAT [www.college-at.nl](http://www.college-at.nl)**

### SPECIFIEK DEEL

#### Grondslag van de aanspraak

- Artikel 2.7 lid 4j Besluit zorgverzekering (Bzv) jeugd tot 18 jaar
- Artikel 2.7 lid 1a Bzv
- Artikel 2.7 lid 1b Bzv

#### Gepaste zorg bij OPD

- De tandarts is eindverantwoordelijk voor de diagnostiek en behandeling van niet-complexe pijn en bewegingsstoornissen conform de beschrijvingen en honorering volgens de Prestatie- en tariefbeschikking Tandheelkundige Zorg van de NZa en het stroomschema hieronder. Het betreft hier OPD A. OPD A valt voor de jeugd onder artikel 2.7 lid 4 Bzv. Voor volwassenen kan dit onder de regeling bijzondere tandheelkunde vallen op grond van artikel 2.7 lid 1b Bzv <sup>\*)</sup>. OPD A valt niet onder de regeling Bijzondere Tandheelkunde volgens artikel 2.7 lid 1a.
- Behandeling en diagnostiek van complexe pijn en bewegingsstoornissen vindt in multidisciplinair verband plaats waarbij de tandarts (met specifieke gnathologische kennis en scholing) eindverantwoordelijk is voor de diagnostiek, het opstellen van het behandelplan en de behandeling (zie stroomschema hieronder). Het betreft hier OPD B. OPD B valt voor de jeugd onder artikel 2.7 lid 4 Bzv. OPD B kan onder de regeling Bijzondere Tandheelkunde vallen op grond van artikel 2.7 lid 1a en 1b Bzv. Er is alleen aanspraak op OPD B als er een OPD A traject doorlopen is, tenzij de DC-TMD as2 onderzoeken aanleiding geven om direct over te gaan op een OPD B behandeling.
- Voor het bepalen van de complexiteit dient gebruik te worden gemaakt van 'Bijlage 6 : Diagnoses en complicerende factoren bij OPD'. Deze is te vinden op de website van de NVGPT onder downloads.

<sup>\*)</sup> Vanuit de bijzondere tandheelkunde volgens artikel 2.7 lid 1b kan bij eenvoudige pijn- en bewegingsstoornissen een beetbeschermingsplaat (G69) onder de aanspraak vallen.

#### Met de aanvraag te verstrekken informatie

- Een aanvraag voor een machtiging voor de behandeling van OPD in het kader van de regeling Bijzondere Tandheelkunde dient te bevatten:
  - Omschrijving van de zorgvraag en het functionele probleem.
  - Beschikbare röntgenfoto's, bij voorkeur een OPT (indien aanwezig en relevant).
  - Verslag van de uitgevoerde functie onderzoeken.

- Bij OPD A en B de uitkomsten van het volledige DC-TMD as1 onderzoek.
- Bij OPD B de uitkomsten van het afnemen en beoordelen van de volledige DC-TMD as2 vragenlijsten of daaraan equivalente vragenlijsten, de relevante behandelhistorie en, indien van toepassing, beknopte psychosociale informatie.
- De uitkomsten van - indien nodig - overleg met de huisarts, medisch specialist of andere voor de OPD relevante zorgverlener.
- Diagnose met beschrijving van de complicerende factoren en bijbehorende behandelindicatie.
- Bij OPD B een beschrijving van de behandelstrategie met daarin de samenwerking met tenminste één van de volgende zorgverleners: orofaciaal fysiotherapie, klinische psychologie, tandheeskundige- en medisch specialisten.

### Opmerkingen

- De eerste fase van een OPD behandeling heeft initieel een reversibel karakter en op basis van evaluatie van het klachtenpatroon volgt - indien nodig - nader onderzoek en besluitvorming over irreversibele therapie in de tweede fase.
- Wanneer bij de evaluatie van de eerste fase van de behandeling blijkt dat er een restauratieve, reconstructieve of orthodontische behandeling noodzakelijk is, valt dit niet onder de aanspraak in het kader van OPD. Eventuele aanvragen voor deze vervolgbehandelingen worden getoetst op mogelijke andere indicaties voor tandheeskundige hulp in bijzondere gevallen.
- Een CBCT-scan kan alleen in bijzondere situaties geïndiceerd zijn bij OPD-B. Bijvoorbeeld bij multidisciplinaire problematiek en samenwerking in een CBT. Ook bij onverklaarbare klachten, complexe neuropathische klachten of onverklaarbaar therapieresistente gevallen kan een CBCT een onderdeel zijn van een grondige her-evaluatie. Tevens dient dan ook voldaan te worden de CAT toetsingsrichtlijn CBCT scan.

### Einde van de aanspraak (c. q. het voortduren van de aanspraak)

De aanspraak op bijzondere hulp eindigt op het moment dat de pijn dan wel functieklachten zijn verholpen of dusdanig verminderd zijn dat de patiënt zonder specifieke begeleiding kan functioneren dan wel wanneer er van verdere begeleiding geen reële verbetering meer te verwachten is. Wanneer een stabilisatieopbeetplaat die is vervaardigd in het kader van de bijzondere tandheelkunde aan vervanging toe is, dient de vraag gesteld te worden of de (oorspronkelijke) klachten nog aanwezig zijn. Wanneer dit niet het geval is, is er geen aanspraak meer op bijzondere tandheelkunde. Het vervolg kan zijn een beetbeschermingsplaat (G69) maar dit valt niet meer onder de aanspraak.

### Aanvullende opmerkingen

#### Cerezen Ear Devices

Het CAT is op dit moment van mening – gehoord Zorginstituut Nederland – dat oorpluggen / ear devices nog niet voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk en adviseert daarom om aanvragen hieromtrent af te wijzen.

#### T-scan

De T-scan is niet opgenomen in onderdeel A (pijn- en bewegingsstoornissen (Orofaciale Pijn en Disfunctie, OPD)) van de Prestatie- en tariefbeschikking Tandheeskundige Zorg van de NZa en valt daardoor niet onder de aanspraken in het kader van OPD-behandelingen.

**Behandeling met Botulinepreparaten / Therapeutisch injecties (G44)**

Zie CAT-standpunt Botox 2021 op [www.college-at.nl](http://www.college-at.nl) .

**Literatuur en bronnen**

- NVGPT > downloads > 'Bijlage 6 : Diagnoses en complicerende factoren bij OPD'  
<https://www.nvgpt.nl/uploads/G-hoofdstuk/Diagnoses%20en%20complcerende%20factoren%20bij%20OPD.pdf>
- Prestatie en tariefbeschikking NZa 2022
- Cerezen Ear Devices uitspraak ZiNL 20-08-2018 en 10-09-2018

Bijlage stroomschema

