

Uitvoeren van orthodontische verrichtingen door tandartsen in de algemene praktijk, in 2018

KNMT Onderzoek & Informatie, augustus 2020

Inleiding

Als bij een patiënt een beugelbehandeling nodig en/of gewenst is, verwijzen tandartsen hiervoor veelal naar een orthodontist. Zo zeiden in het onderzoek Tandheelkundige Praktijkvoering (KNMT-project Peilstations) in 2018 bijna negen van de tien (87%) tandartsen dat zij patiënten verwezen naar orthodontisten. Voor deze verwijzende tandartsen ging het daarbij in de eerste zes maanden van 2018 gemiddeld om zo'n 23 patiënten.

Maar tandartsen kunnen ook zelf beugelbehandelingen uitvoeren. Hoeveel tandartsen in de algemene praktijk doen dat ook daadwerkelijk en wat doen ze dan? Een indicatie hiervan kan worden verkregen uit verrichtingengegevens die worden verzameld via het onderzoek Tandheelkundige Consumptie, dat onderdeel is van het project Peilstations.¹ Over 2018 hebben in totaal 342 tandartsen dergelijke gegevens aangeleverd, die betrekking hadden op in totaal 252.850 patiënten die in dat jaar hun praktijk hadden bezocht.

Voor de nadere analyse in deze bijdrage zijn de verrichtingen in het kader van een beugelbehandeling uitgesplitst voor wat betreft het plaatsen van een beugel en voor wat betreft het uitvoeren van beugelconsulten. Figuur 1 laat dit zien.

Figuur 1

Overzicht van tot de twee groepen van orthodontie gerekende verrichtingen

het plaatsen van een beugel

de codes F401A, F411A, F421A, F431A, F441A, F451A, F461A, F471A, F481A, F491A, F401B, F411B, F421B, F431B, F441B, F451B, F461B, F471B, F481B, F491B, F401C, F411C, F421C, F431C, F441C, F451C, F461C, F471C, F481C en F491C

het uitvoeren van beugelconsulten

de codes F511A, F512A, F513A, F514A, F515A, F516A, F517A, F518A, F519A, F521A, F511B, F512B, F513B, F514B, F515B, F516B, F517B, F518B, F519B, F521B, F511C, F512C, F513C, F514C, F515C, F516C, F517C, F518C, F519C en F521C

Bron: Algemene Tarievenlijst en Algemene bepalingen tandheelkundige zorg 2018

¹ Voor dit OTC worden jaarlijks gegevens verzameld over de behandelingen die tandartsen in de algemene praktijk hebben uitgevoerd bij een 25%-steekproef van hun patiënten. Dit gebeurt via specifieke modules in de meest gebruikte programma's voor de geautomatiseerde patiëntenadministratie, waarmee tandartsen geanonimiseerde gegevens kunnen verstrekken over de patiënt (sekse, geboortedatum en verzekerings situatie) en de universele codes van de tandheelkundige verrichtingen die bij deze patiënt zijn uitgevoerd en gedeclareerd.

Uit figuur 2 blijkt dat in 2018 bijna een vijfde (19%) van de tandartsen in het onderzoek orthodontische behandelingen had uitgevoerd. Deze tandartsen deden dat gemiddeld bij ruim 2% van hun patiënten, waarbij het ging om ongeveer 7% van hun jeugdige patiënten en 1% van hun volwassen patiënten.

Figuur 2			
<i>Uitvoeren van verrichtingen in het kader van orthodontie door tandartsen in de algemene praktijk, bij jeugd en bij volwassenen, in 2018</i>			
	jeugd (≤ 17 jaar)	volwassenen (≥ 18 jaar)	totaal
<i>proportie tandartsen dat verrichtingen heeft uitgevoerd in het kader van:</i>			
plaatsen van een beugel	12,9%	11,1%	13,5%
uitvoeren van een beugelconsult	13,7%	13,7%	14,9%
orthodontische behandeling totaal #1	18,1%	16,1%	19,0%
<i>proportie patiënten bij wie deze tandartsen verrichtingen hebben uitgevoerd in het kader van:</i>			
plaatsen van een beugel	3,8%	0,6%	1,5%
uitvoeren van een beugelconsult	6,2%	0,9%	2,2%
orthodontische behandeling totaal #1	6,9%	1,0%	2,5%
n = 342 / 65			
Bron: Onderzoek Tandheelkundige Consumptie			
#1 zowel plaatsen beugel als beugelconsult (#2)			

© 2020 KNMT

Alle rechten voorbehouden. Alle auteursrechten ten aanzien van dit document berusten bij de KNMT.

Behoudens de in of krachtens de Auteurswet gestelde uitzonderingen, mag niets uit dit document worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de KNMT.

Hoewel aan de totstandkoming van dit document de uiterste zorg is besteed, kan de KNMT niet instaan voor eventuele (druk)fouten en onvolledigheden en aanvaardt de KNMT deswege geen aansprakelijkheid.