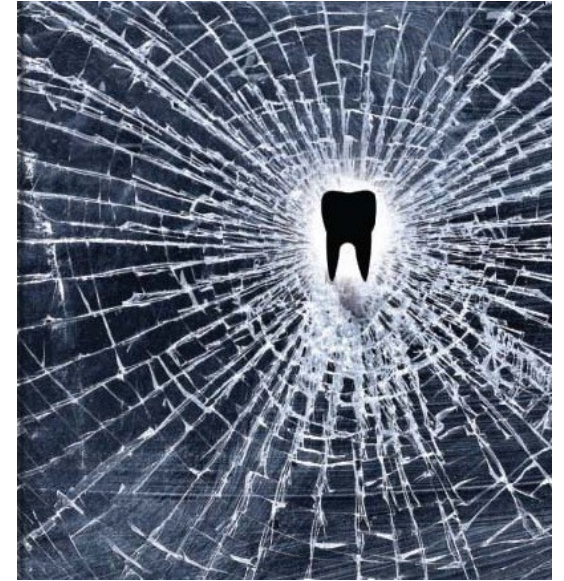




Schadebegroting en de 'Indicatieve Tabel 2020'

- Een tandheelkundig perspectief -

Prof. Dr. Marc BRAEM

UA - Lab Dental Materials

UZA - Afdeling Tandheelkunde

marc.braem@uantwerpen.be



■ **Opdracht anno 1999:**

- na overlegging van de passende documenten,
- de mondkwetsuren van eiseres te onderzoeken en te beschrijven;
- de oorzaak van deze kwetsuren te onderzoeken en te beschrijven,
- de aard, graad en duur van de tijdelijke werkonbekwaamheid te bepalen;
- te zeggen of er blijvende letsels, bestendige werkonbekwaamheid of esthetische schade zal voortbestaan en desgevallend hiervan de aard en het percentage aan te geven;
- over te gaan tot speciale onderzoeken en ontledingen die nuttig geacht worden en dit onder zijn leiding en toezicht;
- eventueel het advies in te winnen van gelijk welk ander specialist.



■ **Opdracht anno 2021 (*Indicatieve Tabel 2020 Bijlage*):**

- hoort de partijen en hun juridische en medische raadslieden in hun toelichting;
- neemt kennis van de dossiers en de medische stukken waarover de partijen al beschikken en die hem ten laatste 8 dagen vóór de eerste bijeenkomst worden bezorgd;
- maakt een verslag van de eerste bijeenkomst waarin de datum van de ontvangst van de kennisgeving van de opdracht, de datum van de kennisgeving van de consignatie van de provisie, de wijze waarop het ereloon zal worden bepaald (art. 990 Ger.W.) en de raming van de totale kost van de expertise worden vermeld. Dit verslag wordt binnen de maand bij gewone brief meegedeeld aan de partijen, hun raadslieden en de rechtbank;



■ **Opdracht anno 2021 (*Indicatieve Tabel 2020 Bijlage*):**

- vermeldt in zijn verslag alle gegevens over het slachtoffer die nuttig kunnen zijn bij de beoordeling van de schade, zoals het geslacht, de leeftijd, de burgerlijke stand, zijn/haar persoonlijke en familiale situatie, de gevolgde opleidingen, de vroegere en huidige beroepsactiviteiten, de vrijetijdsbesteding, de medische antecedenten, enz.;
- beschrijft, op basis van een omstandige anamnese en van een grondig klinisch onderzoek, indien nodig aangevuld met gespecialiseerde onderzoeken, nauwkeurig de vastgestelde letsels en aandoeningen, hun evolutie, de ondergane behandelingen, de eventuele verwikkelingen en de geformuleerde klachten en hij zal hierbij verduidelijken in welke mate ze toe te schrijven zijn aan het schadeverwekkend feit;
- licht de rechtbank in het algemeen in over de toestand van het slachtoffer, meer bepaald over alle schadelijke gevolgen van het schadeverwekkend feit, zowel voor als na de consolidatie;
- kan een beroep doen op het advies van specialisten.



- **Opdracht anno 2021 (*Indicatieve Tabel 2020 Bijlage*):**
 - In hoofde van het slachtoffer drie levenssferen:
 - het persoonlijke (extrapatrimoniale) leven,
 - de huishoudelijke activiteiten
 - en het professionele leven.
 - Elke aantasting van één van deze levenssferen uit zich in een:
 - persoonlijke ongeschiktheid
 - en/of huishoudelijke ongeschiktheid
 - en/of economische ongeschiktheid



■ Opdracht anno 2021 volgens de 'Indicatieve Tabel 2020' (bijlage):

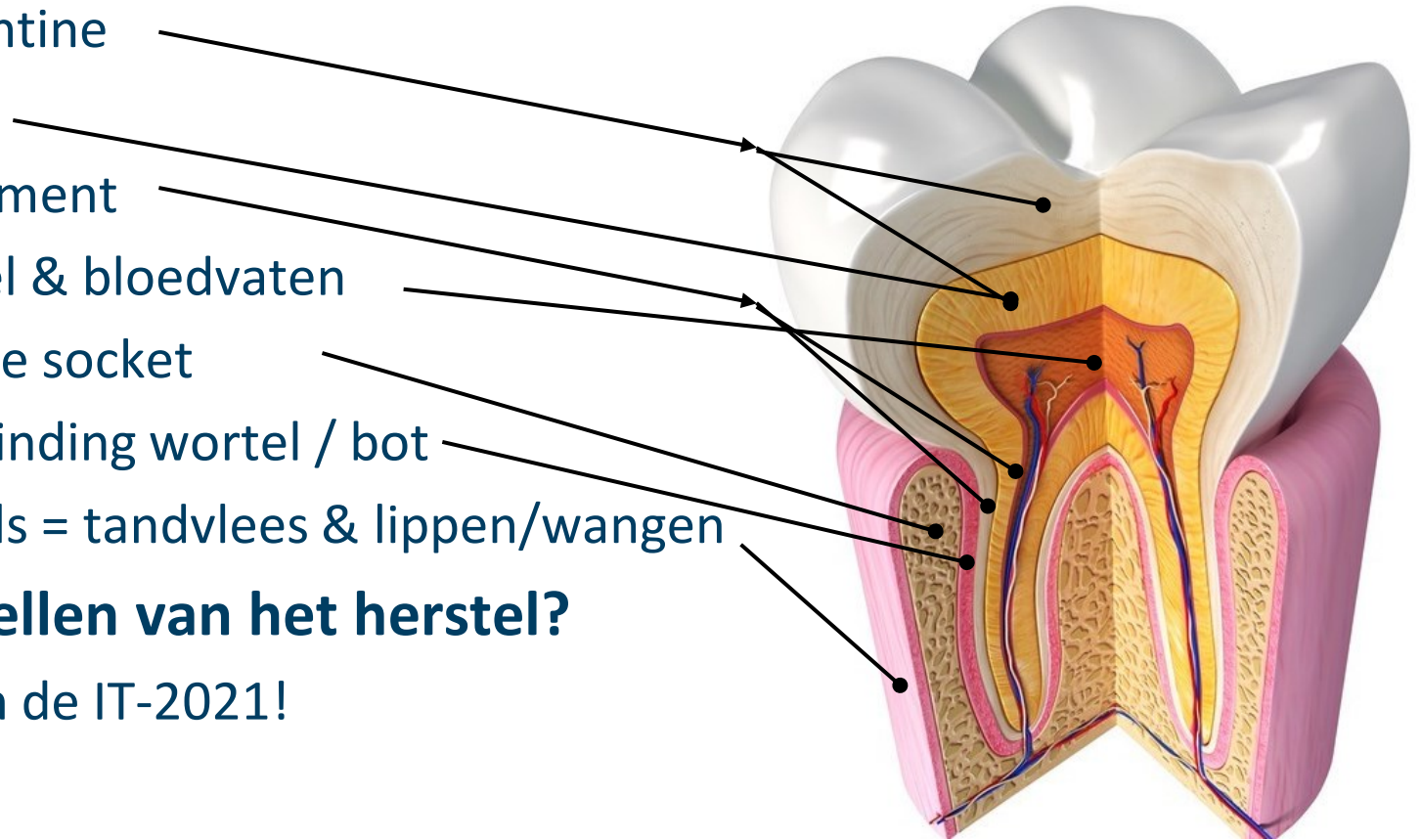
- De vooraf bestaande toestand
- De tijdelijke schade
 - Medische kosten voor de consolidatie
 - Hulpmiddelen:
 - materiële hulpmiddelen
 - hulp van derden
 - Persoonlijke tijdelijke ongeschiktheid
 - Tijdelijke huishoudelijke ongeschiktheid
 - Tijdelijke economische ongeschiktheid
 - verlies van inkomsten
 - verhoogde inspanningen
 - Schade geleden door naastbestaanden
- De blijvende schade
 - Wijze van vergoeding
 - Medische kosten na consolidatie
 - Hulpmiddelen
 - materiële hulpmiddelen
 - hulp van derden
 - Persoonlijke blijvende ongeschiktheid
 - Blijvende huishoudelijke ongeschiktheid
 - Economische ongeschiktheid
 - Schade geleden door naastbestaanden
 - Voorbehoud

■ **Wat mag men zich voorstellen bij tandheelkundige schade?**

- Tandkroon = glazuur + dentine
- Tandbeen = dentine
- Tandwortel = dentine + cement
- Tandpulpa = zenuwweefsel & bloedvaten
- Alveolaire bot = beenderige socket
- Alveolaire ligament = verbinding wortel / bot
- Omringende weke weefsels = tandvlees & lippen/wangen

■ **Wat mag men zich voorstellen van het herstel?**

- Dit alles te kaderen binnen de IT-2021!





classificatie

■ Volgens anatomie:

- Letsels van de **harde tandweefsels** en **pulpa**
- Letsels van het parodontale **ligament**
- Letsels van het alveolaire **bot**
- Letsels van de **gingiva** en de **mucosa**
- **Combinatie**letsels

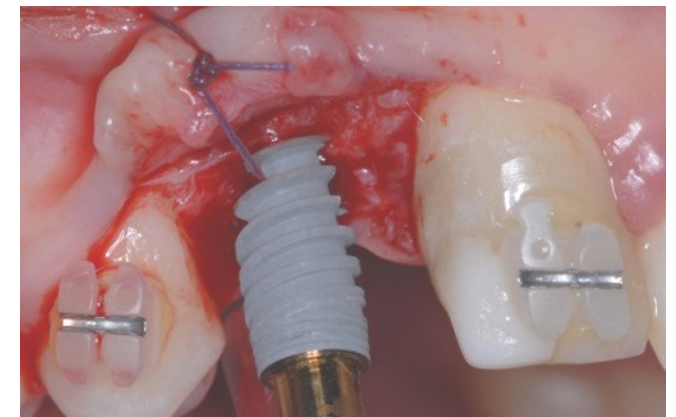




herstel

■ **Harde tandweefsels:**

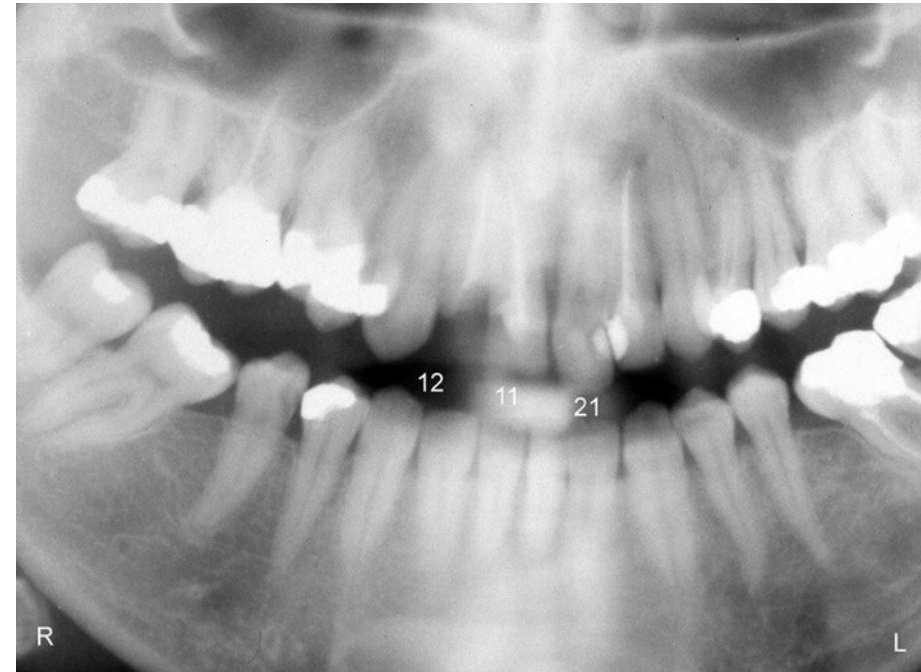
- Géén genezing te verwachten
- Herstel via vullingen – protheses – implantaten - ...





■ **Pulpa:**

- Bij jonge kinderen redelijke kans op minstens partiële genezing
- Bij volwassenen uitzonderlijk kans op partiële genezing
- Herstel via kanaalbehandeling



- **Alveolaire bot, parodontale ligament, gingiva, mucosa:**
 - Gewone genezingsmechanismen
 - Al dan niet met restletsels:
 - anatomisch: defect – litteken - ...
 - functioneel: spreken – slikken – ademen – kauwen - affectief - ...





in concreto

■ Conserverende tandheelkunde:

- Bescherming van de pulpa
- Direct conserverend herstel: “Zuur-ets techniek”: micromechanische hechting van tandweefsels aan tandweefsels indien deze nog beschikbaar zijn, of van composiet aan tandweefsels





in concreto

■ Conserverende tandheelkunde:

- RIZIV-nomenclatuur equivalent:
 - Urgentieforfait ca. € 95,00
 - Kleeftechniek ca. € 13,00
 - Afzondering ca. € 13,00
 - Vulling ca. € 120,00
- Levensduur:
 - Slijtage, verkleuring, ...
 - Beperkte letsels ca. **7**-jaar
 - Uitgebreide letsels ca. **5**-jaar

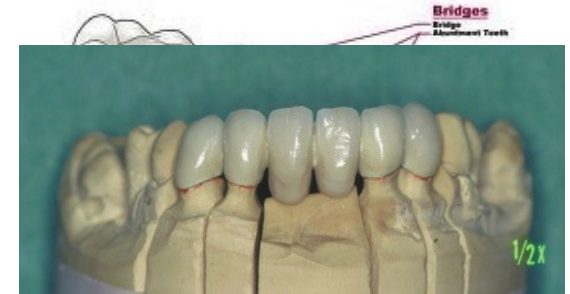




in concreto

■ Prothetische tandheelkunde:

- “**Kroon- en brugwerk**” als vast herstel bij volwassenen, gecementeerd over resterende tandweefsels
- Vrije erelonen:
 - Stiftopbouw ca. € 250,00
 - Kroon: ca. € 650,00 tot ?????
 - Gemeen recht / arbeidsongeval
- Levensduur
 - Randdefecten, verkleuring, slijtage, (esthetische) normen, ...
 - Gemiddeld **15**-jaar

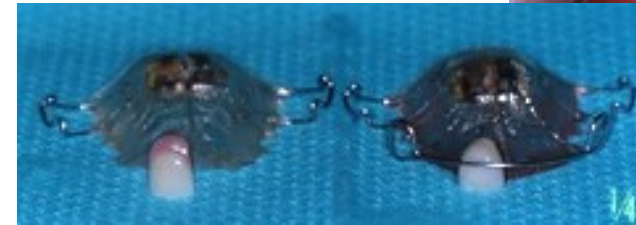




in concreto

■ Prothetische tandheelkunde:

- “**Uitneembare prothese**”
- Erelonen:
 - Vanaf ca. € 360,00 voor 1 tand
 - Vanaf ca. € 580,00 voor 14 tanden
 - Supplement skeletprothese
- Levensduur
 - Verkleuring, slijtage, vermoeiing, ...
 - Gemiddeld **7**-jaar





■ Endodontie:

- “kanaalbehandeling”
- Erelonen:
 - Ca. € 120,00 per kanaal
- Levensduur
 - Wortelresorptie
 - Brosse tandkroon
 - Gemiddeld **15**-jaar

■ Tandextractie

- Erelonen:
 - Eenvoudige dan wel heelkundige extractie
 - Ca. € 25,00 - € 120,00



in concreto

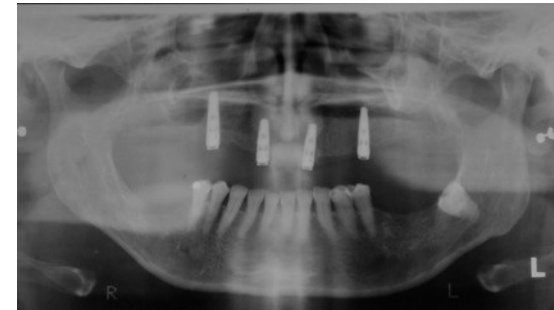
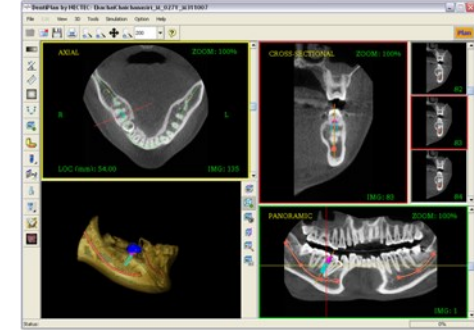




in concreto

■ Implantaten:

- Implantaat ca. € 750,00
- Abutment ca. € 250,00
- Kroon ca. € 750,00 - ????
- Overkappingsprothese ca. € 1.500,00 - ????
- Tijdelijke uitneembare prothese gedurende helingsfases ca. € 150,00 – 350,00
- Levensduur
 - Implantaat verworven voor het leven
 - Prothese volgens de standaard criteria:
 - **7**-jaar uitneembare protheses
 - **15**-jaar voor kronen





in concreto

■ **Heelkunde:**

- Erelonen:
 - Via RIZIV
 - K225 – K125





in concreto

- **Combinatie-therapie:**

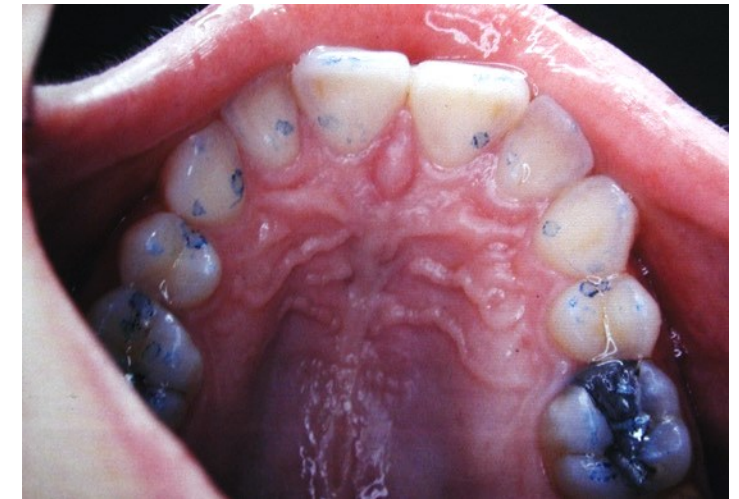
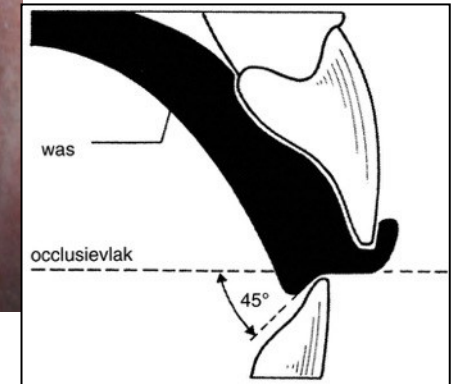
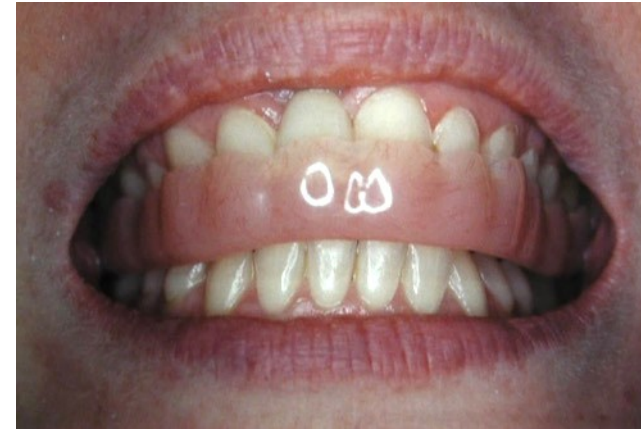




in concreto

■ Kaakgewrichten:

- Opbeetplaattherapie ca. € 350,00 - ???
- Occlusie-analyse ca. € 160,00 - € ????
- Kinesitherapie: recurrent ?
- Heelkunde
 - arthrocentese
 - gewrichtsprothese
- Prothetische consolidatie na occlusie therapie en kinesitherapie en osteotomie: € ???





voorafbestaande toestand





voorafbestaande toestand

■ Gemeen recht:

- is een abnormale fysieke of psychische toestand van het slachtoffer die gekend is of minstens bestaat op het moment van het schadegeval
- voorbeschiktheid: vooraf bestaan van ongunstige kenmerken waardoor potentieel grotere schade dan men zou verwachten
 - Down syndroom: kortere tandwortels, meer konische tandwortels
- verhaasting: gevolgen die zich hoe dan ook zouden hebben voorgedaan
 - tand na kanaalbehandeling verzwakt door weefselverlies
- verergering: de toename van de schade is het gevolg van de fout
 - verlies van de laatste steundragende tand(en)





voorafbestaande toestand

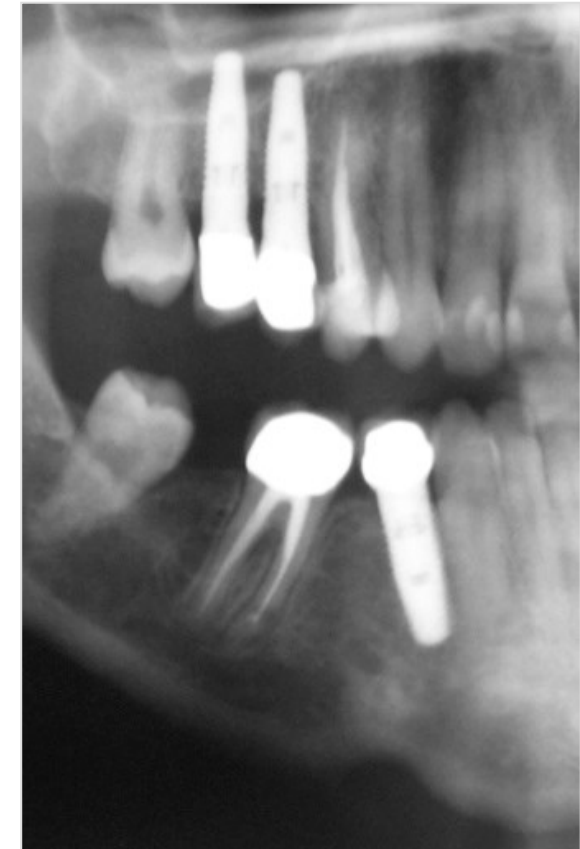
Voorafgaandelijke



Coma 3 maanden



Herstel





voorafbestaande toestand

■ Arbeidsongevallen:

- Juridische gelijkwaardigheid van alle mogelijke oorzaken van het letsel
- voorbeschiktheid: speelt geen rol meer
- zodra 1 van deze oorzaken in de plotse gebeurtenis te vinden is kan niet meer worden ontkend dat deze het letsel veroorzaakte
- zelfs indien het een uiterst kleine rol heeft gespeeld en het duidelijk is dat het letsel grotendeels door de gezondheids-toestand van het slachtoffer zelf is veroorzaakt



■ Ongeschiktheden:

- Conserverende verzorging:
 - Vulling, spalken tot complexe kanaalbehandelingen: ½ dag à 100% TWO – 3 dagen à 100% TWO
- Prothetische verzorging:
 - Tandtechnische lab: 3 tot 6 halve dagen à 100% TWO
- Extractie, implantatie, kleine heelkunde:
 - ½ dag à 100% TWO naar 3 tot 6 dagen à 100% TWO



■ Morele, esthetische

■ Nu te vertalen naar de 3 levenssferen van het slachtoffer

- Dramatisering van zeer beperkte tandschade?



■ OBSI:

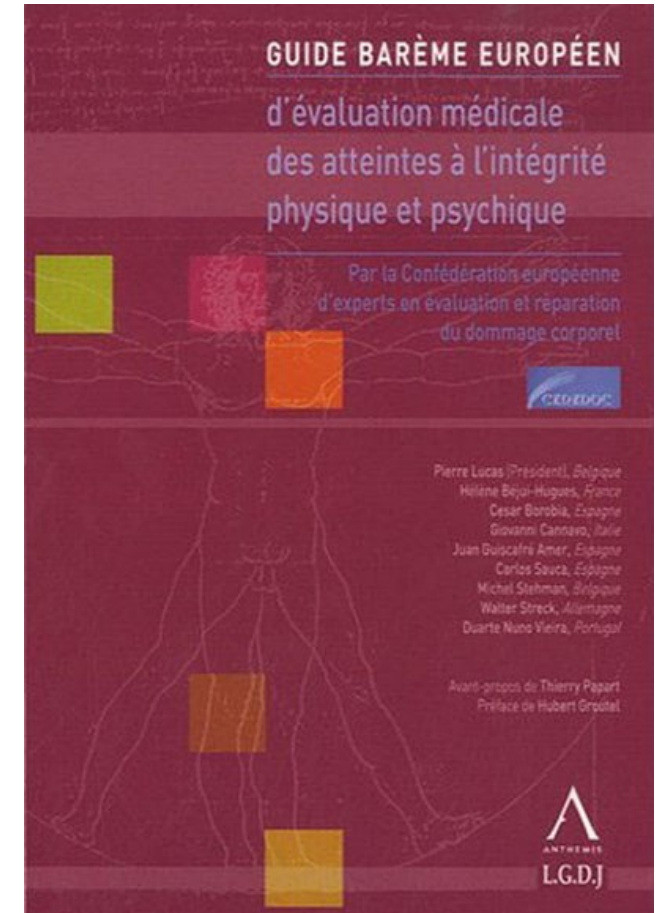
- Militair: de aantasting van de lichamelijke integriteit
- Burger: de aantasting van de lichamelijke integriteit en arbeidsongeschiktheid
- Evaluatie is baremaal en de vergoeding is forfaitair
- ***SENAAT Schriftelijke vraag nr. 4-5267 d.d. 7 december 2009:***
 - Wordt de OBSI nog steeds gebruikt voor de bepaling van het % invaliditeit?
 - Wat vindt de minister van deze schaal? Is ze niet wat gedateerd?
- ***Ministerieel antwoord:***
 - Voor de bepaling van de arbeidsongeschiktheid wordt er enkel gekeken of het verdienvermogen met meer dan 66% is afgenomen
 - De gebruikte percentages komen niet overeen met de percentages die gebruikt worden in de OBSI



Invaliditeit

■ CEREDOC (2011):

- Europese schaal ter bepaling van de graad van lichamelijke en geestelijke invaliditeit
 - ABEMC: Association Belge des Médecins-Conseils Experts
 - AREDOC: Association pour l'étude de la réparation du Commage Corporel
 - AMES: Asociación Española de Medicina del Seguro
 - M.GIOIA: Associazione Medico Giuridica Melchiorre Gioia
 - APADAC: Associação Portuguesa de Avaliação do Dano Corporal
 - FFAMCE: Associations de Médecins Conseils Experts en évaluation du dommage corporel
 - ASA|SVV: Association Suisse de Assurances

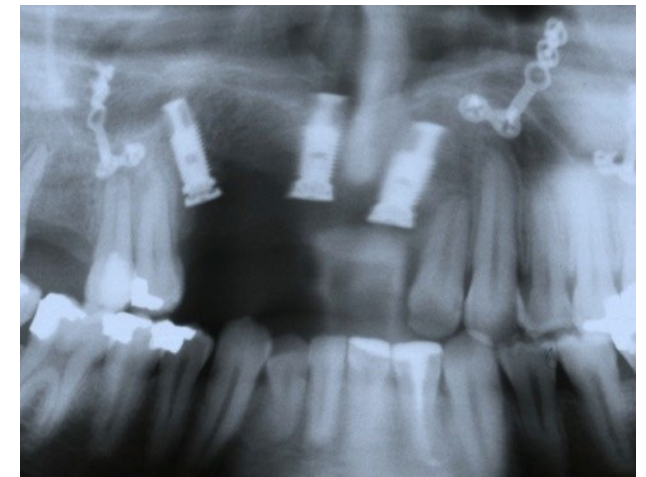




Invaliditeit

■ Tandverlies:

- OBSI art. 28, 28bis:
 - verlies alle tanden zonder mogelijkheid prothese = 20% max
 - verlies alle tanden met mogelijkheid prothese = 5% max
 - rekenregels beperkt verlies $\simeq$ 1%
- CEREDOC art. 28, 29:
 - verlies alle tanden zonder mogelijkheid prothese = 28%
 - verlies van 1 tand = 1% (fronttand) tot 1,5% (premolaar / molaar)
 - in geval van losse prothese verminderen met 50%
 - in geval van vaste prothese verminderen met 75%
 - plaatsen **implantaat schrapt** de lichamelijke en geestelijke **invaliditeit**





■ Beenderige letsels:

- OBSI art. 13, 26:
 - Min of meer uitgebreid traumatisch verlies van de processus alveolaris
 - 0 – 15%
- CEREDOC art ??:
 - De niet beschreven situaties worden beoordeeld in vergelijking met beschreven en gekwantificeerde klinische situaties (???)
 - Art. 31 Posttraumatische articulatiestoornissen met vork van 2 – 10%?





Invaliditeit

■ **Beenderige letsels:**

- OBSI art. 15, 16, 17, 21, & 23:
 - Onvoldoende of verkeerde consolidatie
 - 5 – 30%, in functie van vatbaarheid voor tandprothetische correctie
- CEREDOC art ??:
 - De niet beschreven situaties worden beoordeeld in vergelijking met beschreven en gekwantificeerde klinische situaties (???)
 - Art. 31 Posttraumatische articulatiestoornissen met vork van 2 tot 10%?



■ Kaakgewricht:

- OBSI art. 23, 25:
 - Verwikkelingen zoals beperking zijwaartse beweging: 3 – 5%
 - Temporo-mandibulaire ontwrichting, recidiverend, niet door de patiënt zelf te reduceren: 5 – 15%
- CEREDOC art. 30, ??:
 - Beperking mondopening: 5 – 28% afhankelijk van de gemeten mondopening in absolute waarde
 - De niet beschreven situaties worden beoordeeld in vergelijking met beschreven en gekwantificeerde klinische situaties (???)
 - art. 31 Posttraumatische articulatiestoornissen 2 - 10%?





Invaliditeit

■ Bezenuwing:

- OBSI art. 568 n. trigeminus
 - Sectie perifere tak: 0 – 5%
 - Algie – sympatalgie: 10 – 60%
- OBSI art. 569 n. facialis
 - unilateraal: 0 – 30% en bilateraal: 20 – 50%
- CEREDOC
 - art. 2 Verlamming
 - n. trigeminus unilateraal 15% tot 30% bilateriaal
 - n. facialis unilateraal 20% tot 45% bilateriaal
 - art. 8 Neuralgie:
 - n. trigeminus tot 25%
 - n. facialis tot 8%





Besluit

- **Herstel zal nooit vrij zijn van discussie**
 - Begroting
 - Twijfel rond oorzaak en gevolg
 - Vermoeden van fraude
 - Therapeutische vrijheid
 - ...

