

# Mondzorg zorginkoopbeleid 2024

# Zorginkoopbeleid 2024

## Mondzorg

### Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2024? .....	2
2	Welke informatie vindt u in dit document? .....	2
2.1	Inleiding .....	2
2.2	Leeswijzer .....	2
3	Wat is de visie van Zorg en Zekerheid? .....	3
3.1	Algemene visie op Mondzorg .....	3
3.2	Regionale samenwerking .....	3
3.3	Passende zorg.....	3
	Digitale zorg .....	3
3.4	Positieve gezondheid .....	4
3.5	Duurzaamheid .....	4
4	Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop Mondzorg? .....	4
4.1	Speerpunten Mondzorg .....	4
	Jeugd.....	4
	Parodontale-, mondhygiëne- en wortelkanaalbehandelingen .....	4
	Cosmetische Mondzorg.....	5
4.2	Impactvolle transformaties.....	5
4.3	Onderzoeken .....	5
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst? .....	5
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen.....	5
5.2	Looptijd van de zorgovereenkomsten.....	6
5.3	Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders.....	6
5.4	Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders.....	6
	Aanvragen zorgovereenkomst 2024 .....	6
	Tussentijds aanvragen zorgovereenkomst .....	6
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit?.....	7
6.1	Bepalen van de tarieven.....	7
6.2	Aanbod van de zorgovereenkomsten.....	7
6.3	Planning.....	8
7	Heeft u vragen? .....	8
	Bijlage 1: Aanvullende minimum- en kwaliteitseisen per zorgovereenkomst.....	9
	Tandartspraktijk.....	9
	Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde.....	9

## 1 Wat zijn de wijzigingen per 2024?

In het zorginkoopbeleid Mondzorg 2024 zijn de volgende zaken gewijzigd ten opzichte van 2023:

- Bij tegenstrijdigheden prevaleert dit zorginkoopbeleid boven het Algemeen zorginkoopbeleid (hoofdstuk 2.1).
- De strategie 'Juiste zorg op de juiste plek' is gewijzigd naar 'passende zorg' (hoofdstuk 3.3).
- Er is invulling gegeven aan digitale zorg als onderdeel van passende zorg (hoofdstuk 3.3).
- Wij sluiten aan bij het experiment in het kader van alternatieve bekostiging (hoofdstuk 3.4).
- Er is invulling aan de nieuwe strategie 'duurzaamheid' gegeven (hoofdstuk 3.5).
- Er is voorafgaand toestemming vereist via een machtiging voor verzekerden tot 18 jaar in het geval van (hoofdstuk 4.1):
  - Paradontale behandelingen;
  - Mondhygiëne preventie meer dan anderhalf uur per jaar samen voor de prestatiecodes M01, M02, M03;
  - Wortelkanaalbehandelingen bij melkelementen.
- Cosmetische Mondzorg komt niet voor vergoeding in aanmerking vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) of aanvullende verzekeringen (hoofdstuk 4.1).
- Innovatief zorgaanbod is gewijzigd naar impactvolle transformaties (hoofdstuk 4.2).
- Bij informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders (hoofdstuk 5.2) en niet-gecontracteerde zorgaanbieders (hoofdstuk 5.3) is toegevoegd dat Zorg en Zekerheid in alle gevallen het recht behoudt om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.
- Naast informatie over het aanvragen van een zorgovereenkomst voor 1 september 2023 is informatie toegevoegd over het tussentijds aanvragen van een zorgovereenkomst. Zorg en Zekerheid is terughoudend in het contracteren van niet-gecontracteerde zorgaanbieders gedurende het lopende contractjaar (hoofdstuk 5.3).
- Een zorgovereenkomst bijzondere tandheelkunde in een centrum (CBT) wordt alleen aangeboden aan de CBT's die voldoen aan de erkenningscriteria voor Bijzonder tandheelkundige instellingen opgesteld door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) (hoofdstuk 8).

## 2 Welke informatie vindt u in dit document?

### 2.1 Inleiding

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Mondzorg voor 2024. In dit document leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid Mondzorg voor 2024 inkoop. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#). Bij tegenstrijdigheden prevaleert dit zorginkoopbeleid boven het Algemeen zorginkoopbeleid.

### 2.2 Leeswijzer

Hoofdstuk 3 geeft de visie van Zorg en Zekerheid op Mondzorg weer. Hoofdstuk 4 behandelt de doelen die Zorg en Zekerheid wil bereiken. In hoofdstuk 5 leest u welke zorgaanbieders in aanmerking komen voor een zorgovereenkomst. Hoofdstuk 6 en 7 geven u praktische informatie over de planning rondom het contracteerproces en de mogelijkheid om vragen te stellen.

### 3 Wat is de visie van Zorg en Zekerheid?

Om goede zorg voor onze verzekerden nu én in de toekomst toegankelijk te houden, gaan we voor gezondheid. Het doel van Zorg en Zekerheid is daarom om van zorg naar gezondheid te bewegen. Om het doel van Zorg en Zekerheid te bereiken hebben wij vier strategieën benoemd waarmee wij in de regio het verschil maken, te weten 'regionale samenwerking', 'passende zorg', 'positieve gezondheid' en 'duurzaamheid'. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft hoe wij invulling geven aan deze strategieën. In de volgende alinea's leest u per strategie hoe wij met de zorginkoop Mondzorg bijdragen aan het doel van Zorg en Zekerheid.

#### 3.1 Algemene visie op Mondzorg

Zorg en Zekerheid vindt een goede mondgezondheid bij al haar verzekerden belangrijk. Zorg en Zekerheid maakt afspraken voor alle verzekerden om de zorg bereikbaar en betaalbaar te houden. Speciale aandacht gaat uit naar de jeugd, de kwetsbare ouderen en de dak- en thuislozen. Met name voor deze groepen is het doel om de juiste zorg dichtbij beschikbaar te stellen. Om dit doel te bereiken maakt Zorg en Zekerheid voor specifieke behandelingen en voor verzekerden met een specifieke zorgzwaarte afspraken met zorgaanbieders. De afspraken zijn gericht op doelmatigheid, kwaliteit, nazorg en prijs. Hierbij houden wij rekening met de wettelijke kaders en de bereikbaarheid van de zorg.

#### 3.2 Regionale samenwerking

Samen met de regioteams Zuid-Holland Noord, Amstelland en de Meerlanden is het doel om verschillende zorgprofessionals met elkaar te verbinden en aandacht te hebben voor een goede mondgezondheid bij ouderen. Meerdere zorgaanbieders en mantelzorgers hebben hierin een rol binnen het project *De Mond Niet Vergeten*. Voor de ontwikkeling en de implementatie van dit project in de regio maakt Zorg en Zekerheid gebruik van de informatie en kennis van de stichting *De Mond Niet Vergeten*. Deze stichting heeft uitgebreide [informatie](#) beschikbaar om de mondzorg bij ouderen te verbeteren en te onderhouden.

#### 3.3 Passende zorg

Bij het opstellen van de polisvoorwaarden en de zorgovereenkomsten is het uitgangspunt dat de juiste zorgaanbieder op de juiste plek zorg uitvoert. Bij multidisciplinaire behandelingen rondom implantologie en/of behandelingen gericht op bijzondere tandheelkunde maakt Zorg en Zekerheid met verschillende zorgaanbieders afspraken. Vanuit het standpunt 'Passende zorg' zijn er specifieke afspraken over machtigingsvrij declareren. Ook hebben we tarieven met zorgaanbieders opgesteld die zich inzetten voor dak- en thuislozen. Voor deze groep wordt het steeds moeilijker een zorgaanbieder te vinden; de drempel is hoog en de beschikbaarheid beperkt.

##### **Digitale zorg**

Zoals genoemd in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) is 'zorg op de juiste plek' één van de kaders van passende zorg. Digitale zorg is een onderdeel van het verlenen van zorg op de juiste plek. In lijn met het verlenen van zorg op de juiste plek sluit Zorg en Zekerheid zich aan bij de [Ambities Zorginkoop digitalisering 2024](#). Aanvullend hebben wij vanuit Mondzorg de volgende ambitie op het gebied van digitale zorg: Wij gaan in gesprek met zorgaanbieders om gezamenlijk na te denken over

mogelijkheden voor digitalisering. Indien zorgaanbieders ideeën hebben omtrent digitalisering, dan vragen wij om dit te delen met Zorg en Zekerheid.

### 3.4 Positieve gezondheid

De laatste jaren is een bezoek aan de tandarts, tandprotheticus of mondhygiënist niet altijd (meer) bereikbaar voor alle verzekerden. Zorg en Zekerheid vindt dit geen goede ontwikkeling en maakt via vergoedingen in de polisvoorwaarden en via projecten deze zorg voor haar verzekerden wel (weer) bereikbaar.

Om de bereikbaarheid van zorg te vergroten hebben we in de gemeentepolissen een eenmalige vergoeding voor sanering opgenomen. Voor de oudere verzekerden beginnen we in een regionale samenwerking het programma *De Mond Niet Vergeten*. Voor de jeugd heeft Zorg en Zekerheid samen met de gemeenten en GGD Hollands Midden het project *Alle tandjes tellen mee*.

Via de genoemde projecten maakt Zorg en Zekerheid het voor haar verzekerden mogelijk om de drempel van de mondzorgpraktijken over te gaan voor behandeltrajecten. Daarnaast sluiten wij ons aan bij het experiment in het kader van alternatieve bekostiging.

### 3.5 Duurzaamheid

Zoals genoemd in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) sluiten wij ons aan bij de Green Deal 3.0 om in te zetten op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector. Aanvullend zullen wij vanuit Mondzorg het volgende uitvoeren in 2024:

We voeren gesprekken met zorgaanbieders over bewustwording en bewustzijn gericht op beheersing van de afvalberg. Hierbij gaan we gericht in op het doelmatig inzetten van materiaal en verbruiksmiddelen en het voorkomen van onnodige vervanging van gebitsprothesen.

## 4 Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop Mondzorg?

### 4.1 Speerpunten Mondzorg

#### *Jeugd*

Uit landelijk onderzoek blijkt dat in een aantal gemeenten van de regio van Zorg en Zekerheid minder jonge kinderen naar de tandarts gaan dan gemiddeld in Nederland. Dit wil Zorg en Zekerheid veranderen. Samen met de gemeenten en de GGD Hollands Midden hebben we het project *Alle tandjes tellen mee*. Het project richt zich op tweejarigen. De ouders ontvangen een brief met uitleg over het belang van tandartsbezoek op jonge leeftijd, zo worden ouders gestimuleerd om een afspraak te maken met een tandarts. Een goede mondgezondheid in de jeugd jaren voorkomt veel problemen op latere leeftijd. In 2023 is dit project uitgebreid naar andere gemeenten in de regio, namelijk naar Katwijk, Haarlemmermeer, Alphen aan den Rijn en Leiden.

#### *Paradontale-, mondhygiëne- en wortelkanaalbehandelingen*

Per 2024 is het voor de volgende behandelingen verplicht om vooraf toestemming via een machtiging aan te vragen voor verzekerden tot 18 jaar:

- Paradontale behandelingen;

- Mondhygiene preventie meer dan anderhalf uur per jaar samen voor de prestatiecodes M01, M02, M03;
- Wortelkanaalbehandelingen bij melkelementen.

### **Cosmetische Mondzorg**

In 2023 is een experiment cosmetische mondzorg voor facings en bleken gestart door de NZa. Het gaat om zorg zonder tandheelkundige-medische indicatie die bedoeld is om een gezond gebit te verfraaien. De volgende nieuwe prestatiecodes zijn beschikbaar gesteld:

- K001;
- K002;
- K003;
- K004.

Bovengenoemde prestatiecodes zijn door Zorg en Zekerheid uitgesloten van vergoeding vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) of aanvullende verzekering.

## **4.2 Impactvolle transformaties**

Zorg en Zekerheid staat open voor impactvolle transformaties voor het voorkomen, vervangen, verplaatsen en verduurzamen van zorg. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de vereisten die Zorg en Zekerheid stelt aan impactvolle transformaties.

## **4.3 Onderzoeken**

De betaalbaarheid van mondzorg blijft de komende jaren een belangrijk speerpunt. Om betaalbaarheid te bewerkstelligen maakt Zorg en Zekerheid afspraken via de zorgovereenkomsten en de polisvoorwaarden. Verder gaat een door Zorg en Zekerheid uitgevoerd onderzoek naar de gedeclareerde zorg voor de jeugdige verzekerden in 2024 door. Zorg en Zekerheid deelt spiegelinformatie via een factsheet. Deze spiegelinformatie vormt de basis om het gesprek aan te gaan met zorgaanbieders en samen verbeterafspraken te maken. Op deze wijze vergoeden we alleen doelmatige, rechtmatige en gepaste zorg waardoor de zorg betaalbaar blijft.

# **5 Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst?**

## **5.1 Minimum- en kwaliteitseisen**

Zorgaanbieders komen mogelijk in aanmerking voor een zorgovereenkomst als zij voldoen aan de eisen die Zorg en Zekerheid stelt. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de algemene minimum- en kwaliteitseisen.

In de mondzorg hebben de beroepsgroepen geen kwaliteitscriteria ontwikkeld voor de geleverde zorg. Bij de totstandkoming van het zorginkoopbeleid en de zorgovereenkomsten houden we rekening met:

- ontwikkelingen in de markt;
- richtlijnen van de wetenschappelijke verenigingen;
- hetgeen dat gebruikelijk is in de beroepsgroep;
- klinische praktijkrichtlijnen van het Kennis Instituut Mondzorg (KIMO);
- beleidsregels en tariefbeschikkingen van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa);
- uitspraken van het College Adviserend Tandartsen;

- kwaliteitsregister van de branchevereniging.
- Als de onderneming een Instelling voor Mondzorg is (locatie AGB-code met kwalificatie 3803) dan moet op de dagen dat de locatie van de onderneming volgens de website open is, er minimaal vijf uur per dag een verantwoordelijke tandarts aanwezig zijn. De verantwoordelijke tandarts is in het AGB register van VEKTIS ingeschreven bij de onderneming én voldoet aan de voorwaarden die per zorgovereenkomst opgenomen zijn in bijlage 1.

In Bijlage 1 zijn per zorgovereenkomst de aanvullende minimum- en kwaliteitseisen opgenomen.

## 5.2 Looptijd van de zorgovereenkomsten

Mondzorg	Looptijd
Conventionele gebitsprothese	2023 - 2024
Gebitsprothese op implantaten	2023 - 2024
Ketenzorg	2023 - 2024
Bijzondere tandheelkunde	2024 - 2026

## 5.3 Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders

De zorgovereenkomst voor Bijzondere tandheelkunde in een centrum wordt in 2024 alleen aangeboden als het centrum voldoet aan de erkenningscriteria van de NZa. De zorgovereenkomst voor Bijzondere tandheelkunde in een centrum kan via dit [de website van Zorgverzekeraars Nederland](#) middels een aanvraagformulier worden aangevraagd vanaf juni 2023. Naast de erkenningscriteria van de NZa dient te worden voldaan aan de eisen in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) en aan de minimumeisen en kwaliteitscriteria zoals beschreven in hoofdstuk 5.1.

Zorg en Zekerheid behoudt zich in alle gevallen het recht voor om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.

## 5.4 Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders

Niet-gecontracteerde zorgaanbieders komen mogelijk in aanmerking voor een zorgovereenkomst, indien zij voldoen aan de eisen in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) en aan de minimumeisen en kwaliteitscriteria zoals beschreven in hoofdstuk 5.1. Hierbij houdt Zorg en Zekerheid onder andere rekening met het huidige gecontracteerde aanbod, de focus op de regio, de aanwezigheid van Zorg en Zekerheid-verzekerden en het voldoen aan de zorgplicht.

### **Aanvragen zorgovereenkomst 2024**

Wanneer u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder in aanmerking wilt komen voor een zorgovereenkomst 2024, dan kunt u uw aanvraag voor 1 september 2023 indienen onder vermelding van 'Verzoek zorgovereenkomst Mondzorg' bij [contractbeheer@zorgenzekerheid.nl](mailto:contractbeheer@zorgenzekerheid.nl).

### **Tussentijds aanvragen zorgovereenkomst**

Zorg en Zekerheid is terughoudend in het contracteren van niet-gecontracteerde zorgaanbieders gedurende het lopende contractjaar. Wilt u gedurende het jaar 2024 een zorgovereenkomst aanvragen voor de Conventionele gebitsprothese of de Implanthaatgedragen Prothese, dan gelden de volgende aanvullende voorwaarden:

- Als u de zorgovereenkomst(en) voor 2024 nog niet eerder aangeboden heeft gekregen, dan is de ingangsdatum van de zorgovereenkomst de eerste van de maand waarin de zorgovereenkomst aangevraagd is
- Als u de zorgovereenkomst(en) 2024 eerder aangeboden of aangevraagd heeft en u deze niet geaccepteerd heeft, dan is het aanbod voor 2024 verlopen. De eerstvolgende mogelijkheid om de zorgovereenkomst aan te gaan is per 1 januari 2025.

Zorg en Zekerheid behoudt zich in alle gevallen het recht voor om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.

## 6 Hoe ziet het contracteerproces eruit?

### 6.1 Bepalen van de tarieven

De tarieven voor de gecontracteerde zorg vindt u in de tariefbijlagen van de zorgovereenkomsten. De tarieven voor het honorarium komen tot stand op basis van de Prestatie- en tariefbeschikking Tandheelkundige zorg van de NZa en het opleidingsniveau van de verantwoordelijke zorgaanbieder. De materiaal- en techniekkosten komen tot stand door intern onderzoek in samenwerking met zorgaanbieders.

Voor de gecontracteerde zorgaanbieders is bij de conventionele prothese de vergoeding van het honorarium 100% van het NZa-tarief. Voor de prothese op implantaten is de vergoeding van het honorarium aan de gecontracteerde tandartspraktijk en Instelling voor Mondzorg 100% van het NZa-tarief en het honorarium aan de gecontracteerde tandprotheticuspraktijk 80% van het NZa-tarief. De materiaal en techniekkosten zijn per zorgovereenkomst voor alle zorgaanbieders gelijk.

Voor de mondzorg in een natura- en combinatiepolis is een lagere vergoeding vastgesteld voor de conventionele gebitsprothese en de gebitsprothese op implantaten als een niet-gecontracteerde zorgaanbieder deze declareert. Dit is voor zowel het honorarium als voor de materiaal- en techniekkosten.

### 6.2 Aanbod van de zorgovereenkomsten

U krijgt de zorgovereenkomst digitaal aangeboden via het Zorginkoopportaal van VECOZO. U dient tijdig een certificaat aan te vragen bij VECOZO om de zorgovereenkomst te kunnen inzien en ondertekenen. Waar mogelijk krijgt u de zorgovereenkomst aangeboden op ondernemingsniveau.

De contractering vindt plaats op basis van de gegevens zoals bekend bij Vektis. De gegevens in de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid baseren wij ook op Vektis. Het bij Vektis geregistreerde e-mailadres gebruiken wij om u te informeren. Het is daarom belangrijk dat u de gegevens controleert en waar nodig direct wijzigt bij Vektis.

Zorg en Zekerheid biedt voor Mondzorg de volgende zorgovereenkomsten digitaal aan via het Zorginkoopportaal van VECOZO.

#### **Conventionele gebitsprothese aan:**

- tandartspraktijken
- tandprothetische praktijken



- instellingen voor Mondzorg

**Gebitsprothese op implantaten aan:**

- tandartspraktijken
- tandprothetische praktijken
- instellingen voor Mondzorg

**Ketenzorg implantologie aan:**

- tandartsen

**Bijzondere tandheelkunde (BTHK) aan:**

- tandartspraktijken
- Centrum Bijzondere Tandheelkunde (CBT)

### 6.3 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2024 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit Mondzorg
1 april 2023	Publicatie zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a> .
1 september 2023	Uiterste datum voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders om een zorgovereenkomst 2024 aan te vragen.
Oktober 2023	Aanbieden zorgovereenkomsten aan zorgaanbieders.
9 november 2023	Uiterste datum van ondertekening in VECOZO Zorginkoopportaal.
12 november 2023	Informereren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid.
Gedurende heel 2023	Publicatie van eventuele aanvullingen en/of wijzigingen op het zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a> .

Als naar het oordeel van Zorg en Zekerheid omstandigheden aanleiding geven het zorginkoopbeleid en de zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen, zullen wij u hierover informeren via een bericht op onze [website](#).

## 7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het zorginkoopbeleid Mondzorg 2024 van Zorg en Zekerheid. Heeft u vragen over de status van de contractering, dan kunt u deze vragen per e-mail stellen via [contractbeheer@zorgenzekerheid.nl](mailto:contractbeheer@zorgenzekerheid.nl). U kunt Zorg en Zekerheid tussen 8 en 12 uur telefonisch bereiken op 071 582 5441.

### Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de nu bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid en de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens interne factoren, externe factoren waaronder gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (inclusief beleidswijzigingen) en gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich ook het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen, te wijzigen en/of te verduidelijken, waaronder bij toekomstige effecten op de zorg door de coronacrisis.

## **Bijlage 1: Aanvullende minimum- en kwaliteitseisen per zorgovereenkomst**

*Overeenkomst conventionele gebitsprothese, aangeboden aan een tandartspraktijk, tandprothetische praktijk of een Instelling voor Mondzorg*

De verantwoordelijke zorgaanbieder is een tandarts die:

- rechtsgeldig de titel Tandarts voert volgens artikel 3 van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG) en heeft voldaan aan de (her)registratie in het BIG-register;
- is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Tandartsen.

De verantwoordelijke zorgaanbieder is een tandprotheticus die:

- is opgeleid conform het zogenoemde Besluit opleidingseisen en deskundigheid Tandprotheticus;
- is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Tandprothetici.

*Overeenkomst gebitsprothese op implantaten, aangeboden aan een tandartspraktijk, tandprothetische praktijk of een Instelling voor Mondzorg*

De verantwoordelijke zorgaanbieder is een tandarts, zoals hiervoor is genoemd (zie de voorwaarden bij zorgovereenkomst conventionele gebitsprothese).

De verantwoordelijke zorgaanbieder is een tandprotheticus, zoals hiervoor is genoemd (zie de voorwaarden bij zorgovereenkomst conventionele gebitsprothese), aangevuld met:

- een van de volgende afgeronde opleidingen of aanvullende afgeronde cursussen:
  - opleiding Tandprothetiek met een afstudeerdatum na 2000;
  - de cursus Prothese op Implantaten van de ACTA;
  - de cursus Van kunstgebit naar klikgebit;
  - de volledige cursus De Prothese Academy van Dental Union.
- een samenwerking met een tandarts waarmee een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst is afgesloten. Hierin zijn afspraken, taken en verantwoordelijkheden opgenomen over de zorg voor implantaten, mesostructuur, implantaat gedragen gebitsprothese en het nazorgtraject. Uit de afspraken blijkt dat de tandarts de hoofdbehandelaar is conform de NVOI-gedragsregels en als zodanig de coördinator en het aanspreekpunt is voor het gehele behandeltraject inclusief de nazorg.

*Overeenkomst bijzondere tandheelkunde, aangeboden aan een tandartspraktijk of Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde*

### **Tandartspraktijk**

De verantwoordelijke zorgaanbieder is een tandarts zoals hiervoor is genoemd (zie de voorwaarden bij zorgovereenkomst conventionele gebitsprothese). Minimaal een van de tandartsen in de praktijk is een door de Nederlandse Vereniging van Kindertandartsen erkend pedodontoloog en in het AGB-register van VEKTIS de kwalificatie 1202 - Tandarts, Pedodontoloog heeft.

### **Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde**

- Het centrum voor Bijzondere tandheelkunde (CBT) voldoet aan de erkenningscriteria voor Bijzonder tandheelkunde instellingen opgesteld door de NZa.
- De praktijk is volgens het AGB-register van VEKTIS een Instelling voor Mondzorg die verzekerden met een zorgzwaarte behandelt. De zorgzwaarte is afhankelijk van de mentale en/of fysieke gesteldheid. De verantwoordelijke tandarts voldoet aan de specifieke minimum- en kwaliteitseisen zoals opgenomen bij de zorgovereenkomst conventionele gebitsprothese.

*Overeenkomst ketenzorg implantologie, aangeboden aan de zorgaanbieder*

De zorgovereenkomst biedt Zorg en Zekerheid alleen aan een tandarts aan, op de persoonlijke AGB-code van deze tandarts. Deze zorgovereenkomst bevat de zorg van het eerste consult tot en met het plaatsen van de gebitsprothese op implantaten. De keten bestaat uit meerdere stappen. Als gecontracteerde zorgaanbieder voert u de stappen zelf uit of delegeert u een of meerdere stappen aan een andere zorgaanbieder. Als gecontracteerde zorgaanbieder bent u de declarant en verantwoordelijk voor alle stappen uit de keten.

Bij uw aanvraag voor de zorgovereenkomst voert Zorg en Zekerheid een analyse uit van de aanvragen die u in de voorgaande twee jaar bij ons heeft ingediend voor de gemachtigde zorg: plaatsen van implantaten in de edentate onderkaak. Uit de analyse moet blijken dat u de aanspraak op vergoeding vanuit de basisverzekering op de juiste wijze beoordeelt. Het minimale aantal aanvragen dat u ingediend heeft is een gemiddelde van twaalf per jaar. Alleen bij een score naar aanleiding van deze analyse van minimaal 95% akkoord bieden we de zorgovereenkomst aan.

Daarnaast gelden de volgende criteria:

- U voert rechtsgeldig de titel Tandarts volgens artikel 3 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG) en u heeft voldaan aan de (her)registratie in het BIG-register.
- U bent ingeschreven in het Kwaliteitsregister Tandartsen.
- U bent een door de NVOI erkend tandarts-implantoloog of voldoet aan de criteria die worden gesteld aan de (her)registratie van erkenning door de NVOI als tandarts implantoloog.
- U levert de zorg volgens de meest recente richtlijn Tandheelkundige implantaten, opgesteld door de NVOI.