

# Mondzorg zorginkoopbeleid 2025

Versie 1.0

1 april 2024

## Zorginkoopbeleid 2025

### Mondzorg

#### Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2025? .....	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? .....	2
3.1	Algemene visie op Mondzorg .....	2
3.2	Regionale samenwerking .....	3
3.3	Passende zorg.....	3
	Digitale zorg .....	3
3.4	Arbeidsmarkt.....	3
3.5	Duurzaamheid .....	3
4	Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop Mondzorg? .....	4
4.1	Speerpunten Mondzorg .....	4
	Jeugd.....	4
4.2	Onderzoeken .....	4
4.3	Impactvolle transformaties.....	4
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst? .....	4
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen.....	4
5.2	Looptijd van de zorgovereenkomsten.....	5
5.3	Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders.....	5
5.4	Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders.....	5
	Aanvragen zorgovereenkomst 2025 .....	6
	Tussentijds aanvragen zorgovereenkomst .....	6
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit?.....	6
6.1	Bepalen van de tarieven .....	6
6.2	Aanbod van de zorgovereenkomsten.....	6
6.3	Planning.....	7
7	Heeft u vragen? .....	7
	Bijlage 1: Uniforme landelijke tekst duurzaamheid Zorgverzekeraars Nederland (ZN) .....	8
	Bijlage 2: Aanvullende minimum- en kwaliteitseisen per zorgovereenkomst.....	10
	Tandartspraktijk .....	10
	Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde.....	10

## 1 Wat zijn de wijzigingen per 2025?

In het zorginkoopbeleid Mondzorg 2025 zijn de volgende zaken gewijzigd ten opzichte van 2024:

- De strategie 'Positieve gezondheid' is gewijzigd naar 'Arbeidsmarkt' (hoofdstuk 3.4).
- Er is invulling aan de nieuwe strategie 'Arbeidsmarkt' gegeven (hoofdstuk 3.4).
- De voorwaarden voor parodontale, mondhygiëne en wortelkanaalbehandeling worden niet meer specifiek benoemd (hoofdstuk 4.1).
- De voorwaarden voor cosmetische mondzorg worden niet meer specifiek benoemd (hoofdstuk 4.1).
- De informatie over vergoedingen conventionele gebitsprothese en gebitsprothese op implantaten is verwijderd (hoofdstuk 6.1).
- In Bijlage 1 is uniforme landelijke tekst over duurzaamheid vanuit Zorgverzekeraars Nederland (ZN) toegevoegd.

## 2 Welke informatie vindt u in dit document?

### 2.1 Inleiding

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Mondzorg voor 2025. In dit document leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid Mondzorg voor 2025 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', 'arbeidsmarkt' 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 en Amstelland-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 de zorg op de juiste plek uitvoert. Bij multidisciplinaire behandelingen rondom implantologie en/of behandelingen gericht op bijzondere tandheelkunde maakt Zorg en Zekerheid met verschillende zorgaanbieders afspraken. Behorend bij de strategie 'Passende zorg' zijn er specifieke afspraken over machtigingsvrij declareren. Ook verkennen we specifieke afspraken met zorgaanbieders 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 en gegevensuitwisseling 2025](#). 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 Arbeidsmarkt

De krapte op de arbeidsmarkt stelt de zorg voor een grote uitdaging. Een duurzame arbeidsmarkt vraagt brede inzet om met het beschikbare personeel aan de zorgvraag te voldoen. Zorg en Zekerheid zet zich daarom in voor duurzame en doelmatige zorg, zodat de beschikbare capaciteit optimaal benut kan worden. Daarnaast inventariseren we de mogelijkheden om de administratieve last bij zorgaanbieders te verminderen.

### 3.5 Duurzaamheid

Zoals genoemd in Bijlage 1 'Uniforme landelijke tekst duurzaamheid Zorgverzekeraars Nederland (ZN)' en in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) sluiten wij ons aan bij de Green Deal Duurzame Zorg (GDDZ) 3.0 en de vereisten uit de Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD). De algemene duurzaamheidscriteria richting zorgaanbieders staan vermeld in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#).

Aanvullend voeren wij vanuit Mondzorg 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.

### 4.2 Onderzoeken

De betaalbaarheid van Mondzorg blijft de komende jaren een belangrijk speerpunt. Om betaalbaarheid te bewerkstelligen maakt Zorg en Zekerheid afspraken via zorgovereenkomsten en polisvoorwaarden. Verder gaat een door Zorg en Zekerheid uitgevoerd onderzoek naar de gedeclareerde zorg voor de jeugdige verzekerden in 2025 door. Zorg en Zekerheid deelt spiegelinformatie met zorgaanbieders 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.

### 4.3 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.

## 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 2.

In Bijlage 2 zijn per zorgovereenkomst de aanvullende minimum- en kwaliteitseisen opgenomen.

## 5.2 Looptijd van de zorgovereenkomsten

Mondzorg	Looptijd
Conventionele gebitsprothese	2025 - 2026
Gebitsprothese op implantaten	2025 - 2026
Ketenzorg	2025 - 2026
Bijzondere tandheelkunde	2025 - 2026

## 5.3 Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders

Alle zorgaanbieders die in 2024 een zorgovereenkomst hadden met Zorg en Zekerheid met een einddatum van 31 december 2024, die voldoen aan de eisen in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) en aan de minimum- en kwaliteitseisen zoals beschreven in hoofdstuk 5.1, bieden wij voor 2025 een zorgovereenkomst aan, tenzij anders benoemd in dit zorginkoopbeleid.

De zorgovereenkomst voor Bijzondere tandheelkunde in een centrum wordt in 2025 alleen aangeboden als het centrum voldoet aan de erkenningscriteria van de NZa. De zorgovereenkomst voor Bijzondere tandheelkunde in een centrum kan via [de website van Zorgverzekeraars Nederland](#) middels een aanvraagformulier worden aangevraagd. 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 minimum- en kwaliteitseisen 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 2025***

Wanneer u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder in aanmerking wilt komen voor een zorgovereenkomst 2025, dan kunt u uw aanvraag uiterlijk 31 augustus 2024 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 2025 een zorgovereenkomst aanvragen voor de Conventionele gebitsprothese of de Implantaatgedragen Prothese, dan gelden de volgende aanvullende voorwaarden:

- Als u de zorgovereenkomst(en) voor 2025 nog niet eerder aangeboden heeft gekregen, dan krijgt u, indien de aanvraag compleet is en wordt goedgekeurd, per de eerste kalenderdag van de maand van aanvragen een zorgovereenkomst aangeboden.
- Als u de zorgovereenkomst(en) 2025 eerder aangeboden of aangevraagd heeft en u deze niet geaccepteerd heeft, dan is het aanbod voor 2025 verlopen. De eerstvolgende mogelijkheid om de zorgovereenkomst aan te gaan is per 1 januari 2026.

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.

### **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 2025 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit Mondzorg
1 april 2024	Publicatie zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a> .
31 augustus 2024	Uiterste datum voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders om een zorgovereenkomst 2025 aan te vragen.
September 2024	Aanbieden zorgovereenkomsten aan zorgaanbieders.
10 november 2024	Uiterste datum van ondertekening in het Zorginkoopportaal van VECOZO.
12 november 2024	Informereren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid.
Gedurende heel 2024	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 2025 van Zorg en Zekerheid. Heeft u vragen over 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.



## Bijlage 1: Uniforme landelijke tekst duurzaamheid Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

### Inleiding

#### Verduurzamen van de zorgsector

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO<sub>2</sub>-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland (RIVM, 2022). Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid.<sup>1</sup> Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap (Zvw- en Wlz-breed). Daarom zetten we samen met zorgaanbieders in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

We doen dit op basis van de afspraken die in Nederland gemaakt zijn in de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 (GDDZ 3.0). De GDDZ 3.0 is op 4 november 2022 door zorgbranches<sup>2</sup>, kennisinstituten, ministeries, de Patiëntenfederatie Nederland en Zorgverzekeraars Nederland getekend. De kaders van de Green Deal zijn het Rijksbrede beleid en (internationale) wetgeving, waaronder 55% CO<sub>2</sub>-reductie in 2030, 50% minder gebruik van primaire abiotische grondstoffen in 2030 en de Ketenaanpak Medicijnresten uit Water. Meer informatie hierover is te vinden in de GDDZ 3.0.<sup>3</sup>

#### CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive)

Een nieuwe ontwikkeling is de Europese CSRD die bedrijven en organisaties verplicht te rapporteren over de impact van hun activiteiten op mens en milieu. Dit geldt niet alleen voor de impact van de eigen bedrijfsvoering, maar voor impacts in de gehele keten van leveranciers en afnemers van de rapporterende organisatie. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht om (in 2026) te rapporteren conform de CSRD-vereisten over het verzekeringsjaar 2025.<sup>4</sup> Dit betekent dat wij mogelijk informatie over de duurzaamheidsprestaties van onze leveranciers en zorgaanbieders nodig hebben. We verwachten dat zorgaanbieders de informatie aanleveren die zorgverzekeraars van hen nodig hebben in kader van de CSRD-wetgeving. De zorgverzekeraars stemmen de uitvraag onderling, en met de GDDZ3.0- partners, af. We beperken zo veel mogelijk de administratieve lasten die dit voor zorgaanbieders met zich meebrengt. Hoe dit er voor 2025 precies uit gaat zien, is op dit moment nog niet bekend. Zodra hierover meer duidelijk is, zult u door de zorgverzekeraars worden geïnformeerd. We spannen ons in om hierover zo snel mogelijk, en bij voorkeur voor 30 juni 2024, duidelijkheid te kunnen bieden.

---

<sup>1</sup> [Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu. Methode voor milieuoetafdruk en voorbeelden voor een goede zorgomgeving | RIVM](#)

<sup>2</sup> Voor de Zvw-bekostigde zorgverlening betreffen de GDDZ3.0-partners de zorgbranches Actiz, de Nederlandse ggz, KNMP, NFU en NVZ.

<sup>3</sup> [Green Deal Samen werken aan duurzame zorg \(Green Deal 3.0\)](#)

<sup>4</sup> Sommige (grotere) zorgverzekeraars rapporteren al per 2025 conform de CSRD-vereisten (over verzekeringsjaar 2024).

## Zorginkoopbeleid 2025

Om samen met zorgaanbieders in te zetten op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector, verwachten we van zorgaanbieders dat zij:

- zich committeren aan de doelen van de GDDZ 3.0 die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026. Wij bedoelen met commitment dat de zich committerende zorgaanbieder zich in beleid en handelen aantoonbaar en uitlegbaar richt op het realiseren van de doelstellingen van de GDDZ3.0.;
- duurzaamheid verankeren in hun strategie. Van kleinere zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen;
- in geval zij verplicht zijn een jaarverslag te maken maar niet CSRD-plichtig zijn, in het jaarverslag ook rapporteren over de duurzaamheidsprestaties van hun organisatie (voor zo ver beschikbaar) en hoe die zich verhouden tot doelen en ambities van de organisatie (voor zo ver bepaald);
- conform GDDZ3.0 (art. 4.2.e.) een mobiliteitsplan hebben opgesteld gericht op het terugdringen van de CO2-emissie t.g.v. vervoersbewegingen van medewerkers (alleen zorgaanbieders met meer dan 100 fte).<sup>5</sup>

We dragen bij aan inspiratie en handelingsperspectief voor zorgaanbieders door de verspreiding van groene voorbeelden in de zorgsector. Zie [www.zn.nl](http://www.zn.nl) voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld.

---

<sup>5</sup> [RVO inzake rapportage werkgebonden personenmobiliteit; MPZ inzake wetgeving werkgebonden personenmobiliteit](#)

## **Bijlage 2: Aanvullende minimum- en kwaliteitseisen per zorgovereenkomst**

*Zorgovereenkomst 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 Tandprotheticici.

*Zorgovereenkomst 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 het Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (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 Nederlandse Vereniging voor Orale Implantologie (NVOI) gedragsregels en als zodanig de coördinator en het aanspreekpunt is voor het gehele behandeltraject inclusief de nazorg.

*Zorgovereenkomst 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 die 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.

*Zorgovereenkomst 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.