

# Mondzorg zorginkoopbeleid 2027



Versie 1.0

1 april 2026

## Zorginkoopbeleid 2027

### Mondzorg

#### Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2027? .....	3
1.1	Inhoudelijke wijzigingen .....	3
1.2	Tekstuele wijzigingen en verplaatste tekst .....	3
2	Welke informatie vindt u in dit document? .....	4
2.1	Inleiding .....	4
2.2	Welke informatie vindt u waar? .....	4
3	Wat willen wij bereiken? .....	4
3.1	Passende zorg .....	5
3.2	Regionale samenwerking .....	5
4	Wat zijn de focuspunten vanuit de zorginkoop mondzorg? .....	5
4.1	Focus: Jeugd, ouderen en kwetsbare doelgroepen .....	5
4.2	Focus: Implantologie .....	5
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst? .....	6
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen .....	6
5.2	Aanbod van zorgovereenkomsten .....	6
5.3	Aanvragen zorgovereenkomst .....	6
5.4	Voorbehoud sluiten zorgovereenkomst .....	7
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit? .....	7
6.1	Bepalen van de tarieven .....	7
6.2	Planning .....	7
7	Heeft u vragen? .....	7
	Bijlage 1: Aanvullende minimum- en kwaliteitseisen per zorgovereenkomst .....	8

## 1 Wat zijn de wijzigingen per 2027?

In het zorginkoopbeleid mondzorg 2027 zijn de volgende zaken gewijzigd ten opzichte van 2026:

### 1.1 Inhoudelijke wijzigingen

- In hoofdstuk 3 zijn de 'Algemene ambities' uit 2026 uitgesplitst naar 'Passende zorg' en 'Regionale samenwerking'.
- Om overbehandeling te voorkomen, hanteren wij voor bepaalde zorg machtigingseisen en nemen we deel aan het experiment abonnementsysteem mondzorg voor de jeugd (tot 18 jaar) (hoofdstuk 3.1).
- Wij hebben toegevoegd hoe Zorg en Zekerheid inzet op regionale samenwerking ter bevordering van de mondgezondheid, daarbij focussen wij nadrukkelijk op de jeugd, ouderen en kwetsbare doelgroepen (hoofdstukken 3.2 en 4.1).
- De inhoudelijke wijzigingen omtrent digitale en duurzame zorg per 2027 zijn terug te lezen in bijlage 1 van het Algemeen zorginkoopbeleid.
- Wij hebben onze focuspunten aangepast (hoofdstuk 4).
- De zorgovereenkomst Ketenzorg wordt in 2027 niet voortgezet. Zorg en Zekerheid introduceert een nieuwe zorgovereenkomst voor implantologie, welke op praktijkniveau zal worden aangeboden. Daarnaast hebben wij in deze overeenkomst de voorwaarde opgenomen dat de verantwoordelijke tandarts in maximaal 4 praktijken werkzaam mag zijn (hoofdstuk 4.2 en bijlage 1).
- De uiterste datum voor het indienen van een voorstel om de betaalbaarheid van orthodontiebehandelingen voor de jeugd te verbeteren is vervallen (hoofdstukken 4.2 en 6.2).
- Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst gelden naast de uitspraken van het College Adviserend Tandartsen (CAT) ook de uitspraken van het Kenniscentrum Advisering Mondzorg (KAM). De ontwikkelingen in de markt worden niet meer expliciet benoemd als voorwaarde. (hoofdstuk 5.1).
- De looptijd van de zorgovereenkomsten Conventionele Gebitsprothese en Prothese op implantaten is aangepast naar 3 jaar (hoofdstuk 5.2).
- In hoofdstuk 5.2 staat naast de looptijden welke zorgaanbieder voor welke zorgovereenkomst in aanmerking komt.
- Het aanvragen van een zorgovereenkomst dient plaats te vinden via het aanvraagformulier op de website in plaats van een e-mail aan Contractbeheer (hoofdstuk 5.3).
- Bij het voorbehoud tot het sluiten van een zorgovereenkomst is toegevoegd dat Zorg en Zekerheid het recht heeft om bepaalde onderdelen of prestaties uit te sluiten van de zorgovereenkomst met de zorgaanbieder (hoofdstuk 5.4).
- Wij hebben de totstandkoming van onze tarieven, specifiek de materiaal- en techniekkosten die wij hanteren, verder toegelicht (hoofdstuk 6.1).
- Toegevoegd: de uiterste datum waarop wij contact opnemen met zorgaanbieders die tot en met eind 2026 een zorgovereenkomst Ketenzorg hebben, in het kader van de nieuwe zorgovereenkomst (hoofdstuk 6.2).
- Voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst implantologie geldt dat de eis van gemiddeld minimaal 12 aanvragen per jaar, wordt opgehoogd naar 15 (bijlage 1).

### 1.2 Tekstuele wijzigingen en verplaatste tekst

- De aangepaste missie en visie staan vermeld in de tabel in hoofdstuk 2.2. Dat geldt ook voor de nieuwe benamingen van de thema's gegevensuitwisseling en digitale zorg (voorheen:

digitale zorg), gezondheid (preventie) (voorheen: eigen regie en preventie) en ouderen (voorheen: wonen en zorg voor ouderen). Daarnaast staat het nieuwe thema zorgzame buurten vermeld in de tabel.

- Informatie over digitale zorg (voorheen hoofdstuk 3.2) en duurzame zorg (voorheen hoofdstuk 3.3) is terug te vinden in het Algemeen zorginkoopbeleid.
- De titel van hoofdstuk 4 is gewijzigd van 'Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop mondzorg' naar 'Wat zijn de focuspunten vanuit de zorginkoop mondzorg?'.  
 De titel van hoofdstuk 5.2 is aangepast van 'Informatie voor zorgaanbieders' naar 'Aanbod van zorgovereenkomsten'.
- De bepaling dat Zorg en Zekerheid in alle gevallen het recht heeft om geen zorgovereenkomst aan te gaan is verplaatst naar het hoofdstuk 5.4 'Voorbehoud sluiten zorgovereenkomst'.

## 2 Welke informatie vindt u in dit document?

### 2.1 Inleiding

In het zorginkoopbeleid mondzorg 2027 leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid mondzorg voor 2027 inkoop. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) en [informatie op de website](#) (missie en visie, strategieën en thema's). Bij tegenstrijdigheden prevaleren de documenten in de volgorde: 1) mondzorg zorginkoopbeleid, 2) Algemeen zorginkoopbeleid en 3) de hiervoor genoemde informatie op de website.

### 2.2 Welke informatie vindt u waar?

Zorginkoopbeleid mondzorg	Algemeen zorginkoopbeleid	Website
Ambities mondzorg (hoofdstuk 3)	Informatie over digitale zorg en duurzame zorg	Ons doel: van zorg naar gezondheid
Focuspunten mondzorg (hoofdstuk 4)	Algemene standaardvoorwaarden voor zorgaanbieders om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst, met de hierbij horende algemene minimumeisen en uitsluitingsgronden	Onze missie: wij helpen om gezond te leven en regelen de best passende zorg voor als dat nodig is
Welke zorgaanbieders in aanmerking komen voor een zorgovereenkomst (hoofdstuk 5)	Onze wijze van focussen op doelmatigheid, rechtmatigheid en integriteit van zorgaanbieders	Onze visie: iedereen is zo gezond mogelijk
Praktische informatie over planning rondom het contracteerproces (hoofdstuk 6)	De algemene planning en het aanbod van de zorgovereenkomsten	Onze strategieën: passende zorg, regionale samenwerking
De mogelijkheid tot het stellen van vragen (hoofdstuk 7)		Onze thema's: acute zorg, arbeidsmarkt, duurzame zorg, gegevensuitwisseling en digitale zorg, gezondheid (preventie), GGZ en mentaal welbevinden, ouderen, zorgzame buurten
		Informatie over Integraal Zorgakkoord (IZA) en impactvolle transformaties

## 3 Wat willen wij bereiken?

Het doel van Zorg en Zekerheid is om van zorg naar gezondheid te bewegen, zodat goede zorg voor onze verzekerden nu én in de toekomst toegankelijk blijft en onze verzekerden de gezondste versie van zichzelf kunnen zijn. Hieronder leest u hoe wij vanuit zorginkoop mondzorg bijdragen aan het doel van Zorg en Zekerheid.

### 3.1 Passende zorg

Zorg en Zekerheid vindt een goede mondgezondheid bij al haar verzekerden belangrijk. Wij maken 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. Om overbehandeling te voorkomen hanteren we voor bepaalde zorg machtigingseisen en nemen wij deel aan het experiment abonnementsstelsel mondzorg voor de jeugd (tot 18 jaar).

### 3.2 Regionale samenwerking

Wij zetten in op samenwerking met mondzorgverleners, gemeenten en de Centra voor Jeugd en Gezin om de mondgezondheid in onze regio te verbeteren. Wij denken mee met projecten die de mondgezondheid verbeteren of de toegankelijkheid en betaalbaarheid vergroten. Speciale aandacht gaat uit naar de mondgezondheid van de jeugd. Zo vinden wij het belangrijk dat goede mondverzorging en regelmatig tandartsbezoek onder de aandacht van gezinnen is. Daarnaast onderzoeken wij hoe we de betaalbaarheid van orthodontiebehandelingen voor de jeugd kunnen verbeteren.

## 4 Wat zijn de focuspunten vanuit de zorginkoop mondzorg?

### 4.1 Focus: Jeugd, ouderen en kwetsbare doelgroepen

Zorg en Zekerheid richt zich de komende jaren in het bijzonder op de jeugd, waarbij goede mondverzorging en preventie centraal staan. Daarnaast staat de financiële toegankelijkheid van mondzorg onder druk. Zorg en Zekerheid is via Zorgverzekeraars Nederland actief betrokken bij dit vraagstuk. Door middel van onze afspraken met zorgaanbieders en gemeenten in de regio streven wij ernaar hieraan een betekenisvolle bijdrage te leveren.

### 4.2 Focus: Implantologie

De zorgovereenkomst Ketenzorg werd in 2026 niet langer aangeboden, al liepen bestaande zorgovereenkomsten nog door. Per 2027 bieden wij de zorgovereenkomst Ketenzorg in de huidige vorm niet meer aan. In plaats daarvan introduceren wij een nieuwe zorgovereenkomst. Deze wordt inhoudelijk afgestemd op de zorgovereenkomst Gebitsprothese op Implantaten voor tandartsen, aangevuld met specifieke afspraken voor de implantologiebehandeling. Hiermee beogen wij meer uniformiteit in de afspraken te realiseren en de administratieve lasten te beperken.

De nieuwe zorgovereenkomst wordt niet langer gekoppeld aan de persoonlijke AGB-code van de zorgverlener, maar op praktijkniveau aangeboden. Daarbij geldt als aanvullende voorwaarde dat de verantwoordelijke implantoloog in maximaal 4 praktijken werkzaam mag zijn. Uiterlijk op 1 september 2026 nemen wij contact op met zorgaanbieders die tot eind 2026 een zorgovereenkomst Ketenzorg hebben. Ons streven is dat deze zorgaanbieders de nieuwe zorgovereenkomst Implantologie voor 2027 aangeboden krijgen op de praktijk waar zij werkzaam zijn.

## 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. Bovenop de in het Algemeen zorginkoopbeleid genoemde eisen gelden vanuit mondzorg de volgende minimum- en kwaliteitseisen:

- Richtlijnen van de wetenschappelijke verenigingen;
- Hetgeen dat gebruikelijk is in de beroepsgroep;
- Klinische praktijkrichtlijnen van het Kennisinstituut Mondzorg (KIMO);
- Beleidsregels en tariefbeschikkingen van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa);
- Uitspraken van het College Adviserend Tandartsen en het Kenniscentrum Advisering Mondzorg;
- 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, 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 Aanbod van zorgovereenkomsten

- Reeds gecontracteerde zorgaanbieders die voldoen aan de gestelde eisen bieden wij een zorgovereenkomst voor 2027 aan, tenzij anders benoemd in het (algemeen) zorginkoopbeleid.
- Bij niet-gecontracteerde zorgaanbieders die een verzoek tot een zorgovereenkomst hebben, beoordeelt Zorg en Zekerheid dit verzoek aan de gestelde eisen. Ook beoordelen wij het verzoek onder andere op basis van het huidige gecontracteerde aanbod, de focus op de regio, het marktaandeel van Zorg en Zekerheid en het voldoen aan de zorgplicht.

Zorg en Zekerheid maakt onderscheid tussen verschillende zorgovereenkomsten. In onderstaande tabel leest u voor welke zorgovereenkomst u mogelijk in aanmerking komt.

Type zorgovereenkomst	Looptijd
Bijzondere tandheelkunde	2027-2029
Conventionele gebitsprothese	2027-2029
Gebitsprothese op implantaten	2027-2029
Implantologie	2027-2029

### 5.3 Aanvragen zorgovereenkomst

Wanneer u als niet-gecontracteerde zorgaanbieder in aanmerking wilt komen voor een zorgovereenkomst, dan kunt u uw aanvraag indienen via het [aanvraagformulier op onze website](#).

Indien de aanvraag compleet is en wordt goedgekeurd, dan krijgt u:

- bij een aanvraag in 2026 voor 2027 per 1 januari 2027 een zorgovereenkomst aangeboden;
- bij een aanvraag in 2027 voor 2027 per de eerste kalenderdag van de maand van aanvraag een zorgovereenkomst aangeboden.

De zorgovereenkomst moet binnen zes weken na de dag van ontvangst door de zorgaanbieder worden ondertekend.

#### 5.4 Voorbehoud sluiten zorgovereenkomst

Zorg en Zekerheid behoudt zich in alle gevallen het recht voor om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst aan te gaan met een zorgaanbieder, dan wel bepaalde onderdelen of prestaties van een zorgovereenkomst niet af te sluiten met een zorgaanbieder.

### 6 Hoe ziet het contracteerproces eruit?

#### 6.1 Bepalen van de tarieven

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. Voor de materiaal- en techniekkosten hanteren wij een opbouwsystematiek die wij op onze website publiceren. De tarieven voor materiaal- en techniekkosten zijn afgeleid van de maximumtarieven in de tariefbeschikking 'Tandtechniek in eigen beheer' van de NZa en alle eventuele opvolgers.

#### 6.2 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2027 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit mondzorg
1 april 2026	Publicatie zorginkoopbeleid op: <a href="http://www.zorgenzekerheid.nl">www.zorgenzekerheid.nl</a>
1 september 2026	Uiterlijke datum dat wij contact opnemen met zorgaanbieders die tot eind 2026 een zorgovereenkomst Ketenzorg hebben ten behoeve van de nieuwe zorgovereenkomst.
September 2026	Aanbieden zorgovereenkomsten aan zorgaanbieders
11 november 2026	Uiterste datum van ondertekening door zorgaanbieder in het Zorginkoopportaal van VECOZO
12 november 2026	Informereren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid
Gedurende heel 2026 en 2027	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 op onze website.

### 7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het zorginkoopbeleid mondzorg 2027 van Zorg en Zekerheid. Heeft u vragen? Bezoek dan onze [contactpagina](#).

#### 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: 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 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 Implantologie*

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

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, namelijk het 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 vijftien per jaar. Alleen bij een score naar aanleiding van deze analyse van minimaal 95% akkoord bieden wij de zorgovereenkomst aan.

Daarnaast gelden de volgende criteria voor de verantwoordelijk zorgaanbieder:

- Is 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;
- Levert de zorg volgens de meest recente richtlijn Tandheelkundige implantaten, opgesteld door de NVOI;
- Is werkzaam in maximaal 4 praktijken.