

Zorginkoopbeleid

Mondzorg 2023



OHRA

 nationale
nederlanden

Versie	Datum publicatie	Toevoeging/wijziging	Pagina	Reden
1.0	27 mei 2022	Het haal- en/of brengtarief mag door een instelling voor jeugdtandverzorging maximaal twee maal per kalenderjaar in combinatie met een periodieke controle van een patiënt tot 18 jaar (C11) in rekening worden gebracht.	5	Wijziging in NZa beleidregel ten aanzien van de maximering van het haal- en/of brengtarief.

Inhoudsopgave

1	Visie van CZ groep op de mondzorg	3
1.1	Trends en ontwikkelingen	3
2	Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria	4
2.1	Kern van het zorginkoopbeleid 2023	4
2.2	Inhoudelijk beleid	4
2.3	Innovatie en samenwerking	6
2.4	Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	6
3	Proces contractering 2023	7
3.1	Tijdpad	9
3.2	Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	9
3.3	Bereikbaarheid	9
Bijlage 1	Specificatie zorginkoopbeleid Mondzorg 2023 – Overkappingsprothesen op implantaten	10
Bijlage 2	Specificatie zorginkoopbeleid Mondzorg 2023 – Tandartsangst	12

Voorbehoud

wet- en regelgeving door OWM CZ groep U.A., CZ Zorgverzekeringen N.V., Centrale Zorgverzekeringen NZV N.V. en OHRA Zorgverzekeringen N.V. (hierna gezamenlijk: CZ groep). Wijzigingen in wet- of regelgeving kunnen tot gevolg hebben dat de inhoud van dit document moet worden aangepast. Als er onverhoopt een andere reden voor aanpassing zou zijn, geven wij dit duidelijk en met redenen omkleed aan. Deze aanpassingen zullen zo spoedig mogelijk gepubliceerd worden.

Visie van CZ groep op de mondzorg

1.1 Trends en ontwikkelingen

Toegankelijkheid

We zien dat steeds meer verzekerden een afstand hebben tot de mondzorgprofessional. In sommige regio's ontstaan de komende jaren mogelijk tekorten aan zorgverleners. Samen met beroepsverenigingen, opleidingsinstituten en de (regionale) overheid wil CZ groep komen tot een structurele verbetering van het aanbod van mondzorg in deze regio's.

Daarnaast kijken we naar ondersteuning voor diegenen die de zorg écht niet kunnen betalen. Daarvoor onderzoeken we de mogelijkheden voor een duurzame en breed gedragen aanpak. Deze richt zich op verzekerden met een minimuminkomen en voorziet in basismondzorg voor iedereen.

Eén op de vijf kinderen gaat niet naar de mondzorgprofessional. Om deze situatie te verbeteren, wijzen we ouders erop dat mondzorg voor kinderen kosteloos is. Deze informatie versturen we in samenwerking met gemeenten, lokale tandartsverenigingen en andere belanghebbenden. Ouders met beperkte kennis van de Nederlandse taal informeren we via animaties, social media of gerichte samenwerking. Zo verminderen we het aantal kinderen dat geen mondzorg krijgt.

Preventieve mondzorg

Wetenschappelijk onderzoek toont aan dat preventieve mondzorg loont. Cariës bij mensen jonger dan 18 jaar kan gemiddeld met 40% dalen als zij de preventieve mondzorgmethodiek *Non-operative Caries Treatment Programme* (NOCTP) volgen. Het Ivoren Kruis noemt deze methodiek Gewoon Gaaf. Deze duidelijke gezondheidswinst is te bereiken door maatwerk te leveren, ouders bij de behandeling te betrekken en jongeren vooral te leren en te motiveren om hun eigen mond gezond te houden.

Wij vinden deze preventie belangrijk voor onze (jonge) verzekerden en willen deze manier van werken stimuleren. CZ groep maakt daarom afspraken met zorgaanbieders die de Gewoon Gaaf-methodiek toepassen en honoreert hen hoger voor preventieve behandelingen. In een aantal gemeenten maken we deel uit van een brede ketenbenadering van preventie. Daarin werken onder meer de gemeente, de GGD en diverse partners met ons samen aan mondgezondheid bij kinderen. Zo zorgen we ervoor dat preventie loont.

Innovatie

CZ groep kijkt naar mogelijkheden om de bestaande zorg anders in te zetten, door te ontwikkelen of aan te vullen met digitale of innovatieve mogelijkheden. In 2022 hebben we virtual reality-therapie geïmplementeerd in de bijzondere tandheelkunde. Onze verzekerden kunnen zo sneller geholpen worden. Samen met partners in de bijzondere tandheelkunde zetten we deze virtuele angstbehandelingen in om de zorg nog laagdrempeliger te maken.

Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

2.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2023

CZ groep zet binnen de mondzorg breed in op preventie. Via de methode Gewoon Gaaf ondersteunen we wetenschappelijk bewezen zorg die resultaat oplevert. Met gemeenten, consultatiebureaus en verenigingen van tandartsen zetten we netwerken op waarin preventie de volledige aandacht krijgt. Verder stimuleren we via slimme innovaties vernieuwingen in de zorg. Daarnaast maken we ons sterk voor de toegankelijkheid van mondzorg in de breedste zin. CZ groep werkt zo veel mogelijk met meerjarige overeenkomsten. Dat doen we om onze verzekerden op korte én lange termijn de beste zorg te kunnen bieden en om zorgaanbieders stabiliteit te geven in hun praktijkvoering.

2.1.1 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2023

CZ groep biedt nieuwe zorgovereenkomsten aan voor zelfstandige praktijken voor mondhygiëne, praktijken die tandprothetiek aanbieden, instellingen voor jeugd-tandverzorging en praktijken die werken volgens de Gewoon Gaaf-methode.

2.1.2 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

De voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst, zijn niet gewijzigd.

2.2 Inhoudelijk beleid

CZ groep biedt in 2023 geen zorgovereenkomsten voor algemene mondzorg aan. We richten ons op specifieke overeenkomsten voor gerichte behandelingen. Daarnaast toetsen en borgen wij de doelmatigheid van de reguliere mondzorg. We voeren onder meer controles en analyses uit van declaratiegegevens en we beoordelen machtigingen. Zo willen wij de zorg redelijk, passend en betaalbaar houden. We kopen selectief in, waarbij we

waarde en kwaliteit bieden aan onze verzekerden en de betrokken zorgaanbieders.

Zorgovereenkomsten

CZ groep sluit wél zorgovereenkomsten af met:

- praktijken die prothetiek aanbieden;
- praktijken die een overkappingsprothese op implantaten bieden;
- zelfstandige praktijken voor mondhygiëne;
- instellingen voor jeugd-tandverzorging (JTV's);
- centra voor bijzondere tandheelkunde (CBT's);
- praktijken die volgens de methode Gewoon Gaaf werken.

In deze zorgovereenkomsten maakt CZ groep afspraken over de kosten, de kwaliteit, de toegang tot zorg en administratieve zaken. Waar mogelijk willen we daarbij de kwaliteit en toegankelijkheid hoog houden en de kosten beheersbaar. Deze afspraken maken we driejaarlijks, tenzij anders vermeld.

CZ groep hanteert specifieke aanvullende uitgangspunten voor overkappingsprothesen op implantaten, tandprothetici, CBT's en JTV's:

Overkappingsprothesen op implantaten

Met ons kwaliteitsbeleid voor overkappingsprothesen op implantaten willen we de waarde van de zorg voor onze verzekerden verhogen. De richtlijnen en gedragsregels die we met de NVOI zijn overeengekomen, zijn gericht op kwaliteitsverbetering. Efficiënte zorg leidt tot kostenbesparingen en een betere kwaliteit.

Elementen die invloed hebben op de waarde voor de kwaliteit van de zorg:

- De zorgaanbieder werkt volgens de richtlijnen en gedragsregels die wij zijn overeengekomen met het werkveld en de wetenschap. Dit bevordert het resultaat en de oplossing die hij de verzekerde kan bieden.

- We maken resultaatafspraken met de zorgaanbieder op basis van de zorgvraag van de patiënt en het verwachte resultaat.
- Er is 1 eindverantwoordelijke zorgaanbieder voor het hele zorgproces, ook als er meerdere zorgaanbieders bij betrokken zijn.

Voor kostenbeheersing:

- We verbeteren de kwaliteit van de zorg en maken heldere afspraken over het behandelresultaat. Zo voorkomen we onnodige zorgkosten. De zorgaanbieder werkt volgens de eerder genoemde richtlijnen en gedragsregels.

Praktijken die prothetiek aanbieden

Tandprothetici mogen een bepaald deel van de mondzorg uitvoeren dat vooral is gericht op prothetiek. Bij hen nemen we in de zorgovereenkomst op dat ze aangesloten moeten zijn bij de Organisatie van Nederlandse Tandprothetici. Niet-gecontracteerde prothetische zorg vergoeden wij in 2023 niet volledig. Ook tandartsen leveren een deel van de prothetische zorg. Wij hanteren in 2023 voor alle gecontracteerde zorgaanbieders hetzelfde tarief. Een driejarige overeenkomst bieden wij aan voor de periode 2023-2025.

Centra voor bijzondere tandheelkunde

Voor CBT's hanteert CZ groep in 2023 hetzelfde beleid als afgelopen jaren. Wel boden we verleden jaar een nieuwe zorgovereenkomst aan voor drie jaar. We maken afspraken met de zorgaanbieders over het stoeluurttarief. Soms is maatwerk daarbij relevant. Ook maken we afspraken via het representatiemodel. CBT's die niet onder het representatiemodel vallen, koopt CZ groep zelfstandig in. We beoordelen de begroting en de regionale spreiding. We hanteren de eisen uit de beleidsregel Bijzondere Tandheelkunde van de NZa.

Instellingen voor jeugd tandverzorging

JTV's werken op basis van een 'haal- en brengtarief'. Deze tarieven komen jaarlijks tot stand in overeenstemming tussen de NZa, de JTV's en 2 representerende zorgverzekeraars. Als een JTV in aanmerking wil komen voor een 'haal- en brengtarief' en een instellingstoelage, dan moet zij aantonen dat ze een speciale behandelgroep heeft. Daarnaast moet de JTV een begroting indienen. Daarin staat het aantal kinderen dat zij verwachten te behandelen en de kosten voor het vervoeren en behandelen van deze kinderen. CZ groep controleert de

ingediende begroting volgens de beleidsregel Jeugd tandverzorging. Wij letten erop dat de kosten reëel, nodig en proportioneel zijn. Het haal- en/of brengtarief mag door een instelling voor jeugd tandverzorging maximaal twee maal per kalenderjaar in combinatie met een periodieke controle van een patiënt tot 18 jaar (C11) in rekening worden gebracht. Ten slotte kunnen JTV's ook in aanmerking komen voor ons beleid inzake preventieve mondzorg en de bijbehorende overeenkomst Gewoon Gaaf. Hiervoor gelden dezelfde voorwaarden als voor tandartspraktijken.

Mondhygiënisten

Zelfstandig werkende praktijken voor mondhygiëne kunnen vanaf 1 januari 2020 meedoen aan een vijfjarig experiment rondom taakherschikking. Mondhygiënisten mogen dan zelfstandig verdoven, röntgenfoto's maken en gaatjes vullen. CZ groep maakt afspraken met mondhygiënisten over deze zorg, zodat we onze verzekerden naar gecontracteerde mondhygiënisten kunnen begeleiden via de Zorgvinder. Ook kunnen praktijken in aanmerking komen voor een overeenkomst Gewoon Gaaf. We bieden een nieuwe overeenkomst aan voor de periode 2023-2025.¹

Materiaal- en techniekkosten

De overheid stelt geen maximum aan de materiaal- en techniekkosten die specialisten in de mondzorg mogen rekenen. De beleidsregels van de NZa geven zorgaanbieders de mogelijkheid om de daadwerkelijke kosten door te berekenen aan de patiënt of de zorgverzekeraar. Om grip te houden op deze kosten, hanteert CZ groep een maximumbedrag voor materiaal- en techniekkosten. Dit maximumbedrag komt tot stand door marktonderzoek. Daar is een gewogen gemiddelde van genomen dat naar boven is afgerond. Bedragen boven het maximum kappen we af. Als de zorgaanbieder vindt dat een overschrijding van het maximumbedrag noodzakelijk is, dan kan hij dit schriftelijk en gemotiveerd meesturen met de akkoordverklaringsaanvraag. Onze adviserend tandartsen en/of afdeling Medische Beoordelingen beoordelen dit.

¹ Het experiment loopt tot 1 januari 2025. CZ gaat er vanuit dat de bevoegdheid van mondhygiënisten, zoals beschreven in het experiment, wordt voortgezet. Mocht dit onverhoopt niet het geval zijn, zal de overeenkomst eindigen op 31 december 2024.

2.2.1 Toegankelijkheid van zorg

Iemands levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond of godsdienstige gezindheid kan van invloed zijn op de manier waarop hij in contact wil staan met zorgverleners of zorg af wil nemen. CZ groep vindt het belangrijk dat de zorgaanbieder daar bij de invulling van de zorgvraag zo veel mogelijk rekening mee houdt.

2.2.2 Uitsluitingen

Niet in aanmerking voor een overeenkomst 2023 met CZ groep komt de zorgaanbieder:

- die in staat van faillissement of van liquidatie verkeert, wiens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens wie een surseance van betaling of een akkoord geldt of die in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- wiens faillissement of liquidatie is aangevraagd of tegen wie een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland;
- die zich schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet heeft verstrekt;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletselen oplevert.

2.3 Innovatie en samenwerking

2.3.1 Digitale zorg

Voor de visie en ambities van CZ op het gebied van digitale zorg en ook de afspraken die we op ZN-niveau met partijen hebben gemaakt om effectieve digitale zorg veilig en betrouwbaar op te schalen, kijk [hier](#).

2.3.2 Duurzaamheid

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling en dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming –

een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarom gaan we ons als zorgverzekeraars gezamenlijk inzetten om de verduurzaming van de zorgsector te versnellen. Daartoe gaan we, in overleg met de verschillende zorgbranches, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO₂-doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO₂-routekaart ontwikkelen en aanleveren. Voor meer informatie, kijk [hier](#).

2.4 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

We krijgen beter inzicht in de wensen en behoeften van onze verzekerden dankzij patiëntervaringen en de betrokkenheid van patiënten(organisaties), ervarings-deskundigen en onze Ledenraad. Ook betrekken we mensen steeds vaker bij regionale vraagstukken. Op basis van die input vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we steeds of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die onze verzekerden zoeken en nodig hebben. Daarnaast implementeren we veranderingen in de zorg op basis van de vraag van onze verzekerden. Hoe wij onze verzekerden hebben betrokken en wat dit oplevert bij de zorginkoop maken we transparant in het document **Zo betrekken we onze verzekerden**.

Proces contractering 2023

In dit hoofdstuk leest u hoe we mondzorgaanbieders contracteren. De beschreven processen gelden voor alle mondzorgaanbieders, tenzij anders aangegeven.

De fases en data binnen het proces van contractering

Uiterlijk 1 april publiceert CZ groep het zorginkoopbeleid Mondzorg 2023. Vanaf juni bieden we de overeenkomsten gefaseerd aan. Dit doen we uitsluitend digitaal via VECOZO. Zorgaanbieders hebben dus een VECOZO-certificaat nodig. Meer informatie hierover ontvangt u van VECOZO. De zorgovereenkomsten hebben een looptijd van 3 kalenderjaren, tenzij anders vermeld.

Aanbod van de zorgovereenkomst

Bij het aanbieden van de zorgovereenkomst gaan wij ervan uit dat u voldoet aan de gestelde eisen. Zorgaanbieders krijgen een aanbiedingsbrief. Hieronder vindt u wat voor u van toepassing is:

CBT's

- CBT's hebben een driejarige zorgovereenkomst aangeboden gekregen met een looptijd tot en met 2024. Nieuwe CBT's kunnen de overeenkomst aangaan vanaf de eerste dag van de eerstvolgende maand tot en met het einde van 2024.
- Angstbehandelingen
- Praktijken die tandartsangst behandelen, hebben wij voor 2022 een driejarige zorgovereenkomst aangeboden. Niet-gecontracteerde zorg vergoeden wij in 2023 conform de polisvoorwaarden.
- Gewoon Gaaf
- Praktijken die volgens de Gewoon Gaaf-methode werken, bieden wij een zorgovereenkomst aan voor 1 jaar. Praktijken die nog geen zorgovereenkomst hebben gekregen, kunnen hun interesse kenbaar maken.

Algemene zorgovereenkomst

- Vrijgevestigde tandartsen, centra voor mondzorg en orthodontisten sturen wij voor 2023 géén zorgovereenkomst voor algemene mondzorg. Zij komen in

2023 wél in aanmerking voor een overeenkomst voor tandprothetiek, Gewoon Gaaf of overkappingsprotheses op implantaten.

Tandprothetiek

- Praktijken die tandprothetiek aanbieden, ontvangen van CZ groep een zorgovereenkomst voor 2023 tot en met 2025. Deze overeenkomst geldt voor centra voor mondzorg, vrijgevestigde tandartsen en tandprothetici. Zij ontvangen 90% van het NZa-maximumtarief. Voor niet-gecontracteerde zorg voor prothetiek kennen we restitutie toe.
- Overkappingsprothese op implantaten
- Zorgaanbieders die vallen binnen ons beleid voor overkappingsprotheses op implantaten, hebben wij vorig jaar onder voorwaarden (zie bijlage 1) een zorgovereenkomst aangeboden tot en met 2023. Nieuwe instromers kunnen de overeenkomst aangaan vanaf de eerste dag van de eerstvolgende maand tot en met het einde van 2023.

JTV's

- JTV's ontvangen een driejarige zorgovereenkomst met een looptijd van 2023 tot en met 2025.

Praktijken voor mondhygiëne

- CZ groep biedt een driejarige² overeenkomst aan voor zelfstandig verdoven, röntgenfoto's maken, gaatjes vullen en de zorg die mondhygiënist kunnen en mogen verlenen. Deze overeenkomst bevat bedragen van 80% tot 105% van het NZa-maximumtarief.

² Het experiment loopt tot 1 januari 2025. CZ gaat er vanuit dat de bevoegdheid van mondhygiënist, zoals beschreven in het experiment, wordt voortgezet. Mocht dit onverhoopt niet het geval zijn, zal de overeenkomst eindigen op 31 december 2024.

Eisen

CZ groep stelt eisen aan mondzorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst. Deze eisen sluiten aan bij de wet- en regelgeving en bij de criteria van de verschillende beroepsgroepen. Uiteraard moet de zorgaanbieder zich houden aan deze richtlijnen. Ook moet hij meewerken aan controles, zoals opgenomen in de zorgovereenkomst. Dit zijn de minimale kwaliteitseisen die CZ groep aan de verschillende beroepsgroepen stelt:

Praktijk voor tandprothetiek

- houdt rechtsgeldig een praktijk voor tandprothetiek waarin zorgverleners werken die de titel tandprotheticus voeren op grond van artikel 34 van de Wet BIG en het daarop gebaseerde *Besluit opleidingseisen en deskundigheidsgebied tandprotheticus* of de zorgverlener betreft een tandarts, die staat ingeschreven in het register als bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG.
- de tandprotheticici die in de praktijk werken, zijn als zodanig ingeschreven in het register van de Organisatie van Nederlandse Tandprotheticici (ONT).

Instelling voor jeugd tandverzorging

- is als zodanig toegelaten op grond van de Zorgverzekeringswet (en via AGB-code 1-39 ingeschreven).
- moet een begroting indienen bij CZ groep om in aanmerking te komen voor haal- en brengtoeslag.

Behandelaar van tandartsangst

- voldoet aan de eisen van CZ groep in bijlage 2.

Centrum voor bijzondere tandheelkunde, ofwel de Wlz-instelling met een afdeling Bijzondere Tandheelkunde, ofwel het ziekenhuis met een afdeling Bijzondere Tandheelkunde

- heeft minimaal 2 BIG-geregistreerde tandartsen die zorg verlenen en een erkende differentiatie hebben in een deelgebied van de bijzondere tandheelkunde.
- is op basis van geografische spreiding noodzakelijk.
- voldoet aan alle voorwaarden van de NZa conform de beleidsregel Bijzondere Tandheelkunde óf wanneer niet aan alle voorwaarden uit de beleidsregel wordt voldaan moet er een regionale samenwerking aangegaan worden met centra in de regio die wél aan deze voorwaarden voldoen.
- moet een begroting indienen bij CZ groep om in aanmerking te komen voor het collectief maximumtarief X831.

Tandarts met aantoonbare ervaring op het gebied van overkappingsprotheses op implantaten

- voldoet aan de eisen van CZ groep in bijlage 1.
- houdt in Nederland praktijk.
- staat ingeschreven in het register als bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG.
- is eindverantwoordelijk en aansprakelijk voor het leveren van de zorg.

CZ groep biedt verder specifieke zorgovereenkomsten aan voor de rol van 'eindverantwoordelijke zorgaanbieder' op het gebied van overkappingsprotheses op implantaten. De zorgaanbieders die deze contracten aangeboden hebben gekregen en ondertekend hebben, kunnen indicaties stellen en behandeltrajecten starten. CZ groep biedt deze specifieke overeenkomsten aan tandartsen aan die:

- aantoonbare ervaring (zie bijlage 1) hebben op het gebied van overkappingsprotheses op implantaten.
- voldoen aan de eisen die CZ groep stelt, in ieder geval: registratie in het BIG-register en het uitoefenen van de praktijk in Nederland.

Representatiemodel

- Voor CBT's en JTV's geldt het representatiemodel van Zorgverzekeraars Nederland. De 2 grootste zorgverzekeraars in de regio van de zorgaanbieder maken tariefafspraken waar alle andere zorgverzekeraars zich bij aansluiten. Dit geldt voor alle JTV's en voor de CBT's waar een individuele tariefbeschikking voor van kracht is.

Instroombeleid en vragenlijst

Voor implantologen, praktijken die prothetiek aanbieden, mondhygiënist, CBT's, JTV's en praktijken die volgens Gewoon Gaaf werken, hanteert CZ groep het hele jaar door een open instroombeleid. Wij toetsen nieuwe zorgaanbieders aan de voorwaarden van de betreffende zorgovereenkomst. Voor bepaalde zorgovereenkomsten moeten zorgaanbieders een vragenlijst invullen. CZ groep beoordeelt de antwoorden om te bepalen of de zorgaanbieder in aanmerking komt voor de overeenkomst. Wij stellen aan nieuwe zorgaanbieders dezelfde eisen als aan bestaande zorgaanbieders. Dit geldt ook voor de overeenkomst voor overkappingsprotheses op implantaten. Deze vragenlijsten kunt u bij Relatiebeheer Zorgverleners Mondzorg opvragen (zie paragraaf 3.3).

3.1 Tijdpad

Planning	Activiteiten
1 april 2022	Publicatie zorginkoopbeleid 2023
Tussen juni en september 2022	Versturen van de overeenkomsten 2023
Uiterlijk 12 november 2022	Uiterlijke reactietermijn overeenkomsten 2023
Uiterlijk 12 november 2022	Presentatie gecontracteerde zorgaanbieders 2023

3.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2022 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2023. Op www.cz.nl/zorgvinder is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en leverancier een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- de NAW-gegevens van de zorgaanbieder;
- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- de wachttijden (indien beschikbaar);
- kwaliteitsinformatie, waaronder de selectieve inkoopresultaten (indien beschikbaar);
- patiëntervaringen (indien beschikbaar).

3.3 Bereikbaarheid

Beleidsmatige vragen

Voor beleidsmatige vragen of vragen over onder meer de contractering, de landelijke ontwikkelingen en de verzekeringsvoorwaarden in het huidige of het komende jaar kunt u contact opnemen met CZ groep. Wij doen ons uiterste best om binnen 5 werkdagen te antwoorden.

Relatiebeheer Zorgverleners Mondzorg

0113 27 46 60

rz.mondzorg@cz.nl

Vragen specifiek gericht op individuele verzekerden
Vragen die zijn gericht op individuele verzekerden, zoals zorgvragen, machtigingen of declaraties, mogen niet door Zorginkoop worden behandeld. Daarvoor kunnen verzekerden of zorgaanbieders contact opnemen met de afdelingen Medische Beoordelingen (machtigingsaanvragen) of Declaratieverwerking.

Klantenservice CZ groep

0900 0949

www.cz.nl/klantenservice

Medische beoordelingen

CZ-verzekerden

013 594 95 28

mbz.mondzorg@cz.nl

Nationale Nederlanden-verzekerden

046 459 59 76

mbz.mondzorg@nn-zorg.nl

OHRA-verzekerden

046 459 59 66

mbz.mondzorg@ohra-zorg.nl

Specificatie zorginkoopbeleid Mondzorg 2023 – Overkappingsprothesen op implantaten

Voor overkappingsprothesen op implantaten is ons beleid dat bekwaame, gespecialiseerde zorgaanbieders het volledige zorgtraject van een patiënt beheren. In samenspraak met de NVOI voldoet een NVOI-erkende implantoloog aan de eisen die CZ groep stelt. Voor een niet-NVOI-erkende implantoloog stelt CZ specifieke eisen waaraan een behandelaar moet voldoen om de rol van eindverantwoordelijke zorgaanbieder te kunnen vervullen.

Eisen voor een zorgovereenkomst

Zorgaanbieders die een overeenkomst met CZ groep willen voor overkappingsprothesen op implantaten, moeten voldoen aan de volgende voorwaarden:

- Zij hebben een BIG-registratie.
- Zij hebben (een) vaste standplaats(en), vastgelegd via een registratie met AGB-code.
- Zij hebben een positieve erkenning van de NVOI ontvangen óf zijn voldoende bekwaam volgens onze beoordeling.

Specificatie van onze bekwaamheidseisen

Om te beoordelen of een zorgaanbieder voldoende bekwaam is om als eindverantwoordelijke zorgaanbieder op te treden, hebben we een aantal voorwaarden opgesteld, op basis van praktijkervaring en wetenschappelijk inzicht. Een zorgaanbieder moet beschikken over:

- aantoonbare kennis en ervaring met betrekking tot de conventionele gebitsprothese.
- een aantoonbare postacademische opleiding implantologie en vervolgzorg na implantologie, en ervaring met het zorgtraject.
- een opleiding/aantoonbare kennis op het gebied van suprastructuren op implantaten, vooral van overkappingsprothesen op implantaten.
- kennis van de wet- en regelgeving over mondzorg in de basisverzekering.
- kennis van de verzekeringsvoorwaarden van CZ groep voor deze zorg.

Wij vragen zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst een portfolio te overleggen, waarin hun kwalificaties op bovenstaande punten worden omschreven. Bij een positieve beoordeling bieden wij een zorgovereenkomst aan.

Hieronder hebben wij deze voorwaarden voor bekwaamheid verder uitgewerkt:

- 1 Aantoonbare kennis en ervaring met betrekking tot de conventionele gebitsprothese:
 - a Kennis: de zorgaanbieder heeft na de basisopleiding tandheelkunde een PAOT- of andere postacademische cursus prothetische tandheelkunde gevolgd en kan hiervan het certificaat/diploma overleggen.
 - b Ervaring: we hanteren de volgende behandelnormeringen per zorgaanbieder:
 - 100 vervaardigde volledige conventionele prothesen (in ieder geval de supervisie) over een periode van 5 jaar;
 - bij meer dan 90% van de behandelingen voor de conventionele prothese is de patiënt klachtenvrij na een halfjaar;
 - 100 bestaande conventionele prothesen correct geïndiceerd voor de overkappingsprothese op implantaten over een periode van 5 jaar.
- 2 Aantoonbare postacademische opleiding implantologie en vervolgzorg na implantologie, en ervaring met het zorgtraject:
 - a Kennis: de zorgaanbieder kan het certificaat/diploma overleggen met daarop de naam van de opleider, de naam van het opleidingsinstituut en de datum.

- 3 Opleiding/aantoonbare kennis op het gebied van suprastructuren op implantaten, met name van overkappingsprothesen op implantaten:
 - a Kennis: de zorgaanbieder kan het certificaat/ diploma overleggen met daarop de naam van de opleider, de naam van het opleidingsinstituut en de datum.
 - b Ervaring: we hanteren de volgende aantallen per zorgaanbieder:
 - 100 vervaardigde overkappingsprothesen op implantaten over een periode van 5 jaar;
 - minder dan 10% correcties van bestaande conventionele prothesen, zelf geïndiceerd en uitgevoerd over een periode van 5 jaar;
 - 150 behandelde patiënten met 2-3-4-5-6 geplaatste implantaten, zowel boven- als onderkaak, over een periode van 5 jaar;
 - meer dan 90% klachtenvrij van de behandelingen voor de overkappingsprothese op implantaten over een periode van 5 jaar.
- 4 De zorgaanbieder heeft kennis van de wet- en regelgeving over de aanspraak van mondzorg in de basisverzekering. Dit wordt getoetst met een verklaring vanuit CZ groep die door de zorgaanbieder wordt ondertekend. Wij hanteren het kader van de Zvw bij indicatiestelling.
- 5 De zorgaanbieder kent onze verzekeringsvoorwaarden voor deze zorg. Dit wordt getoetst met een verklaring vanuit CZ groep die door de zorgaanbieder wordt ondertekend.

Als de portfoliotoets positief is, bieden we de betreffende zorgaanbieder een zorgovereenkomst aan.

Specificatie zorginkoopbeleid

Mondzorg 2023 – Tandartsangst

CZ groep maakt op het gebied van kwaliteit en veiligheid onderscheid tussen de verschillende zorgaanbieders en de eisen die we stellen aan de behandeling, de bedrijfsvoering en henzelf. In ons beleid maken we bij de behandeling onder algehele anesthesie onderscheid tussen kinderen tot 18 jaar en volwassenen, conform de WGBO.

Eisen aan de tandarts en de behandeling

- De tandarts is een erkend pedodontoloog (bij kinderen), tandarts angstbegeleiding of heeft aantoonbare ervaring/kennis op het gebied van specifieke technieken voor gedragsbeïnvloeding bij de behandeling van extreem angstige volwassenen.
- De behandeling onder algehele anesthesie moet onderdeel zijn van een plan dat diagnostiek, behandeling en nazorg omvat. Tenzij anders gemotiveerd, is de behandeling onder algehele anesthesie een eenmalige ingreep.
- Een behandeling onder algehele anesthesie is de laatste mogelijkheid als alle andere mogelijke behandelingen al zijn geprobeerd. Nazorg moet plaatsvinden onder directe controle van een tandarts (pedodontoloog).
- Als er sprake is van een extreem angstige volwassene, dan moet de indicatiestelling voor de behandeling onder algehele anesthesie ondersteund worden door de uitkomsten van 3 van de volgende gevalideerde vragenlijsten: DAS, K-ATB, AS en DPFR.
- Voorafgaand aan de behandeling moet de patiënt hiervoor toestemming verlenen via informed consent, vastgelegd in het dossier.

Eisen aan de anesthesioloog en de behandeling

Bekwaamheid van de anesthesioloog voor de behandeling van volwassenen

- De anesthesioloog is degene die de daadwerkelijke anesthesie toedient.
- De anesthesioloog die aan de zorgaanbieder is verbonden, moet ingeschreven zijn als anesthesioloog in het register van erkende medisch specialisten der Koninklijke Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst en moet dit kunnen aantonen.
- De anesthesioloog die aan de zorgaanbieder is verbonden, is lid van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA) en onderschrijft de richtlijnen en standpunten van de NVA.

Extra eisen aan de bekwaamheid van de anesthesioloog voor de behandeling van kinderen

De anesthesioloog bewaakt het kwaliteitsbeleid van de perioperatieve zorg bij kinderen, waaronder:

- de afspraken om kinderen te kunnen opnemen in een naburig ziekenhuis dat over een kinderafdeling beschikt;
- de afspraken op welk moment hij moet verwijzen naar een kindercentrum;
- de protocollen specifiek voor kinderen rondom perioperatieve zorg in dagbehandeling als preassessment, premedicatie en nuchter zijn, perioperatieve pijnbehandeling, ontslagcriteria voor de verkoeverkamer en dagbehandeling.

Veiligheid/Kwaliteit

- De zorgaanbieder moet geïnspecteerd zijn door de NVA en moet ons een positief visitatierapport kunnen overleggen.
- Hij moet werken met een FONA-reglement (Reglement meldingen incidenten patiëntenzorg).
- De zorgaanbieder moet de WIP-richtlijnen hanteren.

- Bij de behandeling moet per behandellocatie minimaal 1 anesthesieverpleegkundige/assistent aanwezig zijn bij de zorgaanbieder.
- Er is altijd een achterwachtregeling voor de anesthesiologen.
- Als de tandheelkundige behandeling onder algehele anesthesie niet in een ziekenhuis plaatsvindt, moet er een schriftelijke overeenkomst zijn met een nabijgelegen ziekenhuis voor de eventuele opvang van patiënten buiten de openingstijden van de zorgaanbieder. Op verzoek van CZ groep moet de zorgaanbieder deze overeenkomst overleggen.
- Als de tandheelkundige behandeling onder algehele anesthesie niet in een ziekenhuis plaatsvindt, moet er een schriftelijke overeenkomst met een ambulancedienst zijn voor het eventuele vervoer naar het ziekenhuis (als hierover geen afspraken met het ziekenhuis zijn gemaakt). Op verzoek van CZ groep moet de zorgaanbieder deze overeenkomst overleggen.
- Er is een verkoeverkamer/uitslaapkamer aanwezig voor na de anesthesie.
- De ASA-score wordt bij elke patiënt bepaald. Maximaal toegestaan is een ASA van 2 (volgens the American Society of Anesthesiologists).

Bedrijfsvoering

- Er zijn transmurale afspraken voor diagnostiek, verwijzing, spoedhulp en achterwacht vastgelegd.
- Er zijn protocollen op het gebied van: indicatiestelling, behandeling, tromboseprofylaxe, pijnbestrijding, infectiepreventiebeleid, complicatieregistratie, informed consent, reanimatiebeleid, calamiteitenplan en procedures bij brand en stroomuitval.
- Er is een defibrillator aanwezig.
- Er is een noodstroomvoorziening.
- Er is sprake van een geaccepteerd kwaliteitssysteem (NIAZ, INK, HKZ, ISO).

Eisen gesteld aan de samenwerking tussen de tandarts en de anesthesioloog

- De tandarts en de anesthesioloog hebben onderling afspraken gemaakt over ieders verantwoordelijkheden, conform de richtlijnen van de NVA.
- Na de behandeling onder algehele anesthesie moet er een traject van nabehandeling worden gevolgd, waarin de patiënt indien mogelijk uiteindelijk terug-keert naar een reguliere behandelaar. De procedure die hiervoor gevolgd wordt, is vastgelegd in een protocol.



Zorg die verder gaat