

Zorginkoopbeleid

Mondzorg

2022



OHRA Direct
geregeld

 **nationale
nederlanden**

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1 Managementsamenvatting	4
1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2022	4
1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2022	4
1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst	4
2 Visie van CZ groep op de mondzorg	5
3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria	7
4 Proces contractering 2022	9
4.1 Tijdpad	10
4.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	10
4.3 Bereikbaarheid	11
5 Betrokkenheid van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	12
5.1 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	12
5.2 Specifiek beleid mondzorg	12
Bijlage 1 Specificatie zorginkoopbeleid Mondzorg 2022 – Overkappingsprotheses op implantaten	13
Bijlage 2 Specificatie zorginkoopbeleid Mondzorg 2022 – Tandartsangst	15

Vorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving. 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.

OWM CZ groep U.A., CZ Zorgverzekeringen N.V., Centrale Zorgverzekeringen NZV N.V. en OHRA Zorgverzekeringen N.V. (hierna gezamenlijk: CZ groep) denkt mee over de toekomst van de zorg. Dat doen we door in onze zorginkoop aan te sluiten bij de regionale zorgbehoeften. Met inwoners, zorgverleners en andere betrokken partijen werken we samen aan betere en betaalbare zorg in de regio. In een aantal regio's experimenteren we met nieuwe organisatievormen om dat zo effectief mogelijk te doen. In deze experimenteerregio's worden afspraken gemaakt, die kunnen afwijken van de afspraken voor de reguliere zorginkoop.

Voorwoord

Verantwoord en *dichtbij*. Deze twee woorden zijn belangrijk voor CZ groep. Ze vormen samen het thema waarlangs wij met de verschillende beroepsgroepen en contractpartijen de gewenste ontwikkelingen in de zorg inhoud willen geven. Ze helpen ons om structuur aan te brengen in de vele ideeën en initiatieven vanuit het zorgveld waarbij wij als zorgverzekeraar gevraagd worden om een faciliterende rol te vervullen, bijvoorbeeld in de bekostiging. Immers: niet alles wat goed is kan en niet alles wat kan is goed. Ook CZ groep zelf geeft inhoud aan deze twee kernwoorden: we initiëren programma's om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg verder te ontwikkelen.

Tijdens de covid-pandemie ontstonden veel snelle innovaties en creatieve oplossingen voor acute problemen. We zagen en zien veel saamhorigheid in de zorg en snelle implementaties van technologieën die eerder maar moeizaam van de grond kwamen. Denk aan de inzet van digitale zorg, de keuze voor zorg die ertoe doet en de flexibiliteit om de zorg te organiseren waar die op dat moment écht nodig is. Wij vinden dat een crisis nooit het fundament van een nieuwe ordening moet zijn. Toch hopen we dat nieuwe, wenselijke oplossingen blijvend hun weg vinden naar de dagelijkse praktijk. We hebben immers te maken met een gigantische zorgvraag, die deels wordt veroorzaakt door uitgestelde zorg. Hierdoor ontstaat een ongekende druk op de rechten van mensen op toegankelijke zorg.

Daarom leggen we in 2022 de nadruk meer dan ooit op het creëren van een goed toegankelijk zorgaanbod, en dat tegen maatschappelijk acceptabele kosten. Daarnaast besteden we meer aandacht aan de transparantie van de kwaliteit van de zorg. De geplande ontwikkelingen op dat gebied hebben vertraging opgelopen door de coronacrisis, wat heel begrijpelijk is. Voor 2022 willen we de draad weer oppakken en transparantie inzetten om onze zorg naar een nog hoger niveau te brengen.

2022 wordt een jaar waarin we samen weer gaan zorgen voor een toegankelijke zorg, van het niveau dat we voor onszelf en onze dierbaren vanzelfsprekend vinden. Zorg die bovendien door zorgverleners én verzekerden wordt ervaren als 'waar voor hun geld' – het 'oude normaal' waar we in Nederland om bekendstaan.

Marie-Nell van der Heijden
manager Mondzorg

Joël Gijzen
directeur Zorg

Managementsamenvatting

1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2022

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. Dit doen we onder andere in de bijzondere tandheelkunde, via virtual reality-therapie en onze bijdrage aan Value Based Health Care.

1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2022

Centra voor bijzondere tandheelkunde (CBT's) en praktijken die de methode 'Gewoon Gaaf' aanbieden krijgen een nieuwe overeenkomst voor 2022 en verder aangeboden.

1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

De voorwaarden om voor een overeenkomst in aanmerking te komen zijn niet gewijzigd. De voorwaarden die in 2021 van toepassing waren, zijn dat in 2022 ook.

Visie van CZ groep op de mondzorg

In 2022 wil CZ groep het bestaande preventiebeleid voor de mondzorg verder ontwikkelen. Daarnaast streven we naar innovatie, omdat we de zorg ook op de langere termijn betaalbaar en toegankelijk willen houden. CZ groep beseft dat 2020 een bijzonder jaar was.

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 2022 zetten we de regionale aanpak voort. In een aantal gemeentes maken we deel uit van een brede ketenbenadering van preventie. Onder meer de gemeente, de GGD en diverse partners werken daar samen met CZ groep aan mondgezondheid bij kinderen. Zo zorgen we ervoor dat preventie gaat lonen en dat andere zorgaanbieders zich hierbij aansluiten. Ook gaan er zo meer kinderen naar de tandarts. Dit willen we ook stimuleren door ouders te wijzen op het feit dat mondzorg voor kinderen kosteloos is. Enkel een gespecialiseerde behandeling, zoals een kroon of een beugel, is dat niet. Deze informatie zenden we in samenwerking met gemeenten, lokale tandartsenverenigingen 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.

Innovatie

CZ groep kijkt ook naar mogelijkheden om de bestaande zorg anders in te zetten, door te ontwikkelen of aan te vullen met digitale of innovatieve mogelijkheden. Voor de visie en ambities van CZ groep 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](#). In 2022 hebben we virtual reality-therapie geïmplementeerd in de bijzondere tandheelkunde. Samen met partners in de bijzondere tandheelkunde zetten we deze virtuele angstbehandelingen in om de zorg nog laagdrempeliger te maken. Daarnaast bespaart deze behandelvorm veel uren die aan andere behandelingen besteed kunnen worden.

Verder steunt CZ groep de ontwikkeling en implementatie van waardegedreven zorg in de bijzondere tandheelkunde. We werken aan de standaardisatie van behandelingen en het meten daarvan. Zo garanderen we een hoge kwaliteit van zorg voor patiënten. Dit doen we samen met onder andere COBIJT en de individuele professionals binnen de verschillende centra voor bijzondere tandheelkunde. CZ groep vindt het belangrijk dat de kwaliteit van een behandeling niet afhangt van de regio waarin iemand woont. Daarom zetten we in op een kwaliteitsstandaard in de bijzondere tandheelkunde. Daarnaast ondersteunt en ontwikkelt CZ groep ook de inzet van 3D-printing en 3D-scanning in de algemene mondzorg. Initiatieven op dat gebied worden in 2021 verder uitgewerkt, uitgerold en in 2022 toegevoegd aan ons zorginkoopbeleid.

Verduurzaming van het zorgveld

CZ groep is één van de ondertekenaars van de Green Deal Zorg (GDZ) vanuit de overtuiging dat toekomstbestendige zorg, duurzame zorg is. Als zorginkoper stimuleren wij dat verbeteringen op de GDZ-pijlers worden gerealiseerd en faciliteren we initiatieven daar waar mogelijk en passend bij onze rol. Onze focus ligt hierbij – in lijn met onze kerntaak – op het bevorderen van doelmatige zorg, het voorkomen van verspilling van medicijnen en hulpmiddelen en het dichtbij huis organiseren van zorg (soms zelfs thuis met Digitale zorg). Dit maakt op meerdere zorgaandachtsgebieden onderdeel uit van de uitgangspunten van ons inkoopbeleid. Het komende jaar zullen wij onze ondersteuning aan de GDZ verder concretiseren en het gesprek met verschillende zorgaanbieders voeren over de voortgang op de verduurzaming van het zorgveld.

Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

CZ groep beseft dat 2020 een bijzonder jaar was. Voor iedereen, maar wellicht niet voor iedereen op dezelfde manier. We hebben gezien hoe zorgverleners zich maximaal hebben ingespannen om patiënten, waaronder ook onze verzekerden, zo tijdig en goed mogelijk te helpen en hen de zorg te geven die ze nodig hadden en hebben. Wij spreken daarvoor nogmaals onze waardering uit.

CZ groep biedt ook in 2022 geen algemene zorgovereenkomsten aan. Daarom toetsen en borgen wij de doelmatigheid van de reguliere mondzorg op een andere manier. 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 maken;
- mondhygiënisten;
- instellingen voor jeugd tandverzorging (JTV's);
- centra voor bijzondere tandheelkunde (CBT's);
- praktijken die via de methode 'Gewoon Gaaf' werken.

In deze zorgovereenkomsten maakt CZ groep afspraken met de verschillende zorgaanbieders over kosten, kwaliteit, 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 overkappingsprotheses op implantaten, tandprothetici, CBT's en JTV's:

Overkappingsprotheses op implantaten

Met ons kwaliteitsbeleid voor overkappingsprotheses 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 2022 wederom niet volledig. Ook tandartsen leveren een deel van de prothetische zorg. Wij hanteren in 2022 voor alle gecontracteerde zorgaanbieders hetzelfde maximumtarief: 90% van het NZa-tarief.

Centra voor bijzondere tandheelkunde

Voor CBT's hanteert CZ groep in 2022 hetzelfde beleid als afgelopen jaren. Wel bieden we een nieuwe zorgovereenkomst aan voor drie jaar. We maken afspraken met de zorgaanbieders over het stoeluurtarief. Soms is maatwerk daarbij relevant. Ook maken we afspraken via het representatiemodel. We bieden een overeenkomst aan voor de periode tot en met 2024.

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 instellingstoeslag, 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. 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.

Mondhygiënist

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

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.

Innovatie in de mondzorg

We staan open voor vernieuwende en innovatieve ideeën van zorgaanbieders, verzekeren en andere partijen. Zeker als we de zorg daardoor slimmer of goedkoper kunnen organiseren. Momenteel zetten we in op de implementatie van de virtual reality-therapie in de bijzondere tandheelkunde, het 3D-printen en -frezen van kunstgebitten en de entree van Value Based Health Care bij CBT's. Voor nieuwe ideeën of projecten kunnen zorgaanbieders en verzekeren hun ideeën doorgeven. Verzekeren doen dit via de klantenservice. Zorgaanbieders kunnen hun ideeën sturen naar Relatiebeheer Zorgverleners Mondzorg. Hun e-mailadres vindt u in paragraaf 4.3.

Diversiteit

Iemand's 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.

Uitsluitingen

Niet alle zorgaanbieders komen in aanmerking voor een overeenkomst 2022 met CZ groep. Niet in aanmerking voor een overeenkomst 2022 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 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 beletsel oplevert.

Proces contractering 2022

In dit hoofdstuk beschrijven wij het hele proces van het contracteren van de verschillende mondzorgaanbieders. De beschreven processen gelden voor alle mondzorgaanbieders, tenzij anders aangegeven.

De fases en data binnen het contracteerproces

Uiterlijk 1 april publiceert CZ groep het zorginkoopbeleid Mondzorg 2022. Vanaf juni bieden we de overeenkomsten gefaseerd aan de verschillende mondzorgaanbieders aan. Dit doen we digitaal via VECOZO. Deze 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. De minimale eisen staan verderop in dit hoofdstuk vermeld.

Zorgaanbieders krijgen een aanbiedingsbrief. Hieronder vindt u wat voor u van toepassing is¹:

- CBT's krijgen een driejarige zorgovereenkomst aangeboden met een looptijd tot en met 2024. Dit loopt digitaal via VECOZO.
- Praktijken die tandartsangst behandelen, bieden wij voor 2022 een zorgovereenkomst aan. Daarin worden de richtlijnen van de beroepsgroep en de opleidingsinstituten opgenomen. Niet-gecontracteerde zorg vergoeden wij in 2022 conform de polisvoorwaarden.
- 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. Deze overeenkomst bieden wij digitaal via VECOZO aan. De benodigde informatie sturen wij in het voorjaar van 2021 toe.
- Vrijgevestigde tandartsen, centra voor mondzorg en orthodontisten sturen wij voor 2022 géén zorgovereenkomst voor algemene mondzorg. Zij komen in 2022 wél in aanmerking voor een overeenkomst voor tandprothetiek of overkappingsprotheses op implantaten.
- Praktijken die tandprothetiek aanbieden, hebben van

CZ groep al een zorgovereenkomst ontvangen van 2020 tot en met 2022. 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. Nieuwe instromers kunnen de overeenkomst aangaan vanaf de eerste dag van de eerstvolgende maand tot en met het einde van 2022.

- Zorgverleners die vallen binnen ons beleid voor overkappingsprotheses op implantaten, boden wij vorig jaar onder voorwaarden (zie bijlage 1) een zorgovereenkomst aan van 2021 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 hebben we in 2019 al een driejarige zorgovereenkomst aangeboden met een looptijd tot en met 2022. Dit loopt digitaal via VECOZO.
- CZ groep heeft een driejarige overeenkomst aangeboden voor zelfstandig verdoven, röntgenfoto's maken, gaatjes vullen en de zorg die mondhygiënist al kunnen en mogen verlenen. Deze overeenkomst bevat bedragen vanaf 80% van het NZa-maximumtarief.

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

¹ Ook in 2021 sturen wij niet altijd het Algemeen Deel van de zorgovereenkomst mee, omdat CZ groep voor duurzaamheid kiest. In de aanbiedingsbrief staat vermeld waar het Algemeen Deel op de website van CZ groep te vinden is.

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

- 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

- minimaal 2 BIG-geregistreerde tandartsen die zorg verlenen en een erkende differentiatie hebben in een deelgebied van de bijzondere tandheelkunde.

Tandarts met aantoonbare ervaring op het gebied van overkappingsprothesen 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 'eindverantwoordelijke zorgaanbieder' op het gebied van overkappingsprothesen 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 overkappingsprothesen 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.

Instroombeleid en vragenlijst

Voor implantologen, praktijken die prothetiek aanbieden, mondhygiënisten, 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 overkappingsprothesen op implantaten en CBT's. Deze vragenlijsten kunt u bij Relatiebeheer Zorgverleners Mondzorg opvragen (zie paragraaf 4.3).

4.1 Tijdpad

Planning	Activiteiten
1 april 2021	Publicatie zorginkoopbeleid 2022
Vanaf juni 2021	Versturen van de overeenkomsten 2022
Uiterlijk 12 november 2021	Uiterlijke reactietermijn overeenkomsten 2022
Uiterlijk 12 november 2021	Presentatie gecontracteerde zorgaanbieders 2022

4.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2021 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2022. 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).

4.3 Bereikbaarheid

Beleidsmatige vragen

Voor beleidsmatige vragen of vragen over bijvoorbeeld de contractering, de landelijke ontwikkelingen en de verzekeringsvoorwaarden in het huidige of 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

Betrokkenheid van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

5.1 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) en onze Ledenraad. 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. Hoe wij dit doen en wat we al bereikt hebben rondom kwaliteit, toegankelijkheid, doelmatigheid van zorg, leest u in het [transparantiedocument](#).

5.2 Specifiek beleid mondzorg

Bij het opstellen van specifiek beleid gaan we graag in gesprek met zorgaanbieders via de verschillende beroepsverenigingen. We doen dit om een samenwerkingsverband te organiseren dat tegemoetkomt aan de behoeften van onze verzekerden. De meeste expertise is immers in het veld beschikbaar en de beste zorg voor onze verzekerden is ons streven.

Specificatie zorginkoopbeleid Mondzorg 2022– Overkappings- protheses op implantaten

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

Eisen voor een zorgovereenkomst

Zorgaanbieders die een zorgovereenkomst met CZ groep willen voor de levering van zorg op het gebied van overkappingsprotheses 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 overkappingsprotheses 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 protheses (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 protheses 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 2022 – Tandartsangst

CZ groep maakt op het gebied van kwaliteit en veiligheid onderscheid tussen de verschillende zorgaanbieders en de eisen 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 gevisiteerd 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 ziekenhuis in de nabijheid van de zorgaanbieder 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 ambulance-dienst 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 terugkeert naar een reguliere behandelaar. De procedure die hiervoor gevolgd wordt, is vastgelegd in een protocol.



Zorg die verder gaat