

# Inkoopbeleid Mondzorg

2024



COÖPERATIE VGZ

Voorop in gezondheid en zorg.  
Voor iedereen.

# Inhoud



<b>Samenwerken aan toekomstbestendige zorg voor iedereen</b>	<b>3</b>
<b>Mondzorg &amp; Coöperatie VGZ</b>	<b>5</b>
Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?	5
Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	5
<b>Procedure zorginkoop</b>	<b>7</b>
Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	7
Zo kopen wij zorg in	7
Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders	7
Onze zorgplicht	8
<b>Planning zorginkoop</b>	<b>9</b>
Belangrijke acties en deadlines	9
Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod	11
Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop	11
<b>Voorwaarden en naleving</b>	<b>12</b>
Algemene voorwaarden zorginkoop	12
Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid	12
Algemeen controleplan	12
Geen aanbesteding	12
<b>Bijlagen</b>	<b>14</b>
1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar	14
2. Onze minimumeisen voor zorgaanbieders	15



## Onze visie op zorginkoop 2024

Wij zetten voor 2024 in op samenwerking met zorgpartners. Afgelopen periode werd duidelijk dat er steeds meer druk op de zorg komt als gevolg van een stijgende zorgvraag. Tegelijkertijd blijft de arbeidsmarkt onverminderd krap. Dit in een onzekere economische tijd, waarin kosten voor zowel zorgaanbieders als premiebetalers snel stijgen. Naast betaalbaarheid van de zorg staat de toegankelijkheid onder druk en blijven we streven naar verbetering van kwaliteit van de zorg. Het zorginkoopbeleid 2024 is gebaseerd op 5 uitgangspunten.

# Samenwerken aan toekomstbestendige zorg voor iedereen

We vinden het belangrijk dat de zorg in Nederland van hoge kwaliteit is en in de toekomst toegankelijk en betaalbaar blijft voor iedereen. Dat dit geen vanzelfsprekendheid is, hebben we tijdens de coronacrisis heel direct ervaren. En de druk op de zorg neemt vooralsnog alleen maar toe. De vergrijzing leidt tot stijgende zorgvraag en de krapte op de arbeidsmarkt loopt verder op. Bovendien hebben we te kampen met moeilijke economische omstandigheden en stijgende kosten voor premiebetalers en zorgaanbieders. Tegelijkertijd heeft de afgelopen periode laten zien dat we via de weg van samenwerking oplossingen kunnen vinden voor gezamenlijk ervaren knelpunten.

Coöperatie VGZ zet zich in om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg voor onze leden te garanderen. We willen hen meer grip geven op hun gezondheid en – als het nodig is – op de zorg die ze krijgen. Op basis van de wensen en behoeften van onze leden maken we afspraken met zorgaanbieders over zinnige, passende zorg. We willen innovatie en digitalisering van zorgprocessen versnellen en de samenwerking – in de keten en over zorgdomeinen heen – stimuleren. Daarbij hebben we expliciet oog voor duurzaamheid, zeker waar dit hand in hand gaat met zinnige, passende zorg. In lijn met deze ambities hebben we als Coöperatie VGZ vol overtuiging onze handtekening gezet onder het Integraal Zorgakkoord.

## Van Good Practices naar Common Practices

De principes van zinnige zorg zijn ook in 2024 het uitgangspunt in ons inkoopbeleid: passende zorg biedt aantoonbaar meerwaarde voor de patiënt, draagt bij aan toegankelijkheid en betaalbaarheid en is duurzaam. Inmiddels heeft Coöperatie VGZ ruim 200 Good Practices – succesvolle en bewezen praktijkvoorbeelden van zinnige, passende zorg – verzameld en uitgewerkt. Al deze Good Practices zijn aangedragen door een breed scala aan innovatieve zorgprofessionals. We zien dat zij hun collega's hiermee inspireren en dat deze voorbeelden steeds vaker overgenomen worden. Om de verspreiding van bewezen praktijkvoorbeelden kracht bij te zetten, maken we de impact inzichtelijk, vergelijken we zorgaanbieders op hun prestaties en differentiëren we in onze afspraken. Zinnige, passende zorg is wat ons betreft de norm: van Good Practices naar Common Practices.

## Van zorg naar welzijn en zorg

Niet elke zorgvraag vraagt direct om een medisch antwoord en soms zijn onze leden beter geholpen met zelfzorg of ondersteuning in het sociaal domein. We realiseren ons dat hiervoor een ander gesprek nodig is tussen patiënt en zorgaanbieder. Meer samenwerking tussen zorgaanbieders en het sociaal domein kan een belangrijke bijdrage leveren aan de beweging die nodig is: van zorg naar gezondheid en zorg.

Samen met huisartsen experimenteren we al sinds 2016 met het initiatief Meer Tijd Voor de Patiënt (MTVP). We zijn er trots op dat dit initiatief nu staat opgenomen in het Integraal Zorgakkoord, zodat we deze beweging landelijk kunnen opschalen. Er wordt ook volop geëxperimenteerd met verkennende gesprekken tussen patiënt of cliënt en zorgaanbieder in de ouderenzorg en geestelijke gezondheidszorg.

We hebben inmiddels mooie Good Practices van zorgaanbieders die in zo'n verkennend gesprek met patiënten tot de conclusie komen dat men vaak beter geholpen is met zelfzorg, al dan niet ondersteund met technologie of hulp in het sociale domein, zoals Welzijn op Recept. Dit verlaagt de druk op de zorg en verhoogt de grip van onze leden op hun gezondheid en zorg. Om deze beweging te stimuleren werken we samen met zorgaanbieders en spelers buiten het zorgdomein zoals patiëntenorganisaties, bedrijven, gemeenten en welzijnsorganisaties.

## Van fysiek naar digitaal

Tijdens de coronacrisis bleek dat het digitaliseren van het contact met patiënten eenvoudiger is dan vooraf gedacht. Omdat er geen andere keuze was, werd het mogelijk. Een telefonisch of digitaal consult is inmiddels voor veel patiënten en zorgaanbieders een passend of zelfs beter alternatief. Ook patiënten met een chronische aandoening kunnen in toenemende mate vertrouwen op digitale monitoring. Coöperatie VGZ zet samen met zorgaanbieders in op verdere digitalisering. Digitaal als het kan, fysiek als het moet. Het uniformeren en digitaliseren van zorgpaden en het uitwisselen van gegevens op basis van standaarden maakt de samenwerking tussen

zorgaanbieders efficiënter en effectiever. Zorg wordt daarmee minder tijd- en locatieafhankelijk en geeft mogelijkheden voor het omvormen van de fysieke zorginfrastructuur. Digitale oplossingen dragen bovendien bij aan duurzame zorg, doordat patiënten en zorgverleners minder reisbewegingen maken. Digitalisering is noodzakelijk om de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg op duurzame wijze te waarborgen.

### Van pilots naar impactvolle transformaties

Coöperatie VGZ geeft met partners in en rond de zorg actief invulling aan het Integraal Zorgakkoord en de beoogde impactvolle transformaties. We zien de landelijke afspraken als een enorme steun voor onze strategie en een impuls om de verandersnelheid van de zorg te vergroten. Als grote landelijke zorgverzekeraar werken we eveneens regionaal samen met zorgaanbieders, het zorgkantoor, patiëntenorganisaties, gemeenten en de andere grote zorgverzekeraars aan de ontwikkeling van regiobeelden en plannen voor de inrichting van de acute zorg en aan transformatieplannen om de zorg echt te veranderen. In zeven regio's hebben we de coördinerende rol gekregen en nemen we het voortouw. De eerste informatiebijeenkomsten in dat kader hebben begin 2023 plaatsgevonden. Daarnaast staan onze innovatieconsultants klaar om de vorming van transformatieplannen te begeleiden. Er is uitgebreide informatie over onze criteria en werkwijze beschikbaar op onze [website](#).

### Onze zorginkoopplannen voor 2024

We hebben per zorgsoort een visie geformuleerd die gelezen kan worden als toelichting op het feitelijke inkoopplan met criteria en tijdlijnen. Ons zorginkoopbeleid kent de volgende uitgangspunten:

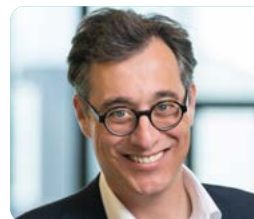
- ✓ **Transformatie in de zorg:** als aanjager willen we de transformatie in de zorg versnellen en de zorg toekomstbestendig en daarmee toegankelijk en passend maken.
- ✓ **Arbeidsmarkt:** voorrang voor zorg en vernieuwingen die de druk op zorggebruik – en daarmee de druk op personeel en kosten – verlagen.

- ✓ **Digitalisering:** ruim baan voor initiatieven die bijdragen aan (toekomstbestendige) zorg via slimme inzet van digitale zorg, technologie en hulpmiddelen.
- ✓ **Ledenbetrokkenheid:** wij houden rekening met de manier waarop onze leden geholpen willen worden. Steeds vaker is dat digitaal en gidsen wij hen zodat ze regie kunnen nemen op hun eigen gezondheid en zorg.
- ✓ **Duurzaamheid:** we stimuleren initiatieven om de zorg te verduurzamen en om mensen gelijke kansen te geven op goede gezondheid en zorg. Duurzaamheid is voor ons samen te vatten in drie thema's: gezond, gelijk en groen.

### Samen maken we de zorg toekomstbestendig. Voor iedereen.

Het afgelopen jaar heeft het in een aantal gevallen (te) lang geduurd om tot overeenstemming te komen over de contracten voor 2023. Het is onze inzet en intentie om voor 2024 tijdig tot gezamenlijk gedragen afspraken te komen. Dat is in het belang van ons allemaal. We starten daarom de gesprekken naar aanleiding van ons inkoopbeleid graag snel na publicatie ervan, zodat we voldoende tijd hebben om tot een goede inhoudelijke basis te komen voor afspraken over 2024.

Ons inkoopbeleid is een uitnodiging aan zorgaanbieders om intensief samen te werken aan kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg. In de gegeven omstandigheden en onder druk van de maatschappelijke urgentie zullen we samen moeten zoeken naar balans tussen de belangen van alle (toekomstige) zorggebruikers en zorgprofessionals. Laten we samen werken aan een gezonder Nederland met toekomstbestendige zorg voor iedereen.



Cas Ceulen,  
Chief Health Officer Coöperatie VGZ

# Mondzorg & Coöperatie VGZ

## Onze visie op Mondzorg

Met ons inkoopbeleid streven we naar passende en doelmatige mondzorg voor onze leden. Om dit te realiseren, stimuleren we passende zorg, promoten we specialisaties binnen de tandheelkunde en leveren we een actieve bijdrage aan het verlagen van de administratieve lasten. Bijvoorbeeld door in de overeenkomst Implantologie zorgaanbieders de mogelijkheid te bieden om machtigingsvrij te werken.



## Voor wie is dit inkoopbeleid bedoeld?

De informatie in dit inkoopbeleid is van toepassing op:

- Implantologie
- Tandprothetische zorg
- Angstbehandelingen, sedatie of narcose
- Bijzondere tandheelkunde
- Jeugd tandverzorging (JTV)

## Belangrijkste wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Het inkoopbeleid is op sommige punten gewijzigd ten opzichte van vorig jaar. De belangrijkste inhoudelijke wijzigingen staan hier op een rij. Een overzicht met alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar vindt u in de bijlage [Wijzigingen ten opzichte van vorig jaar](#).

## Nieuw zorginkoopproces voor Centra en Praktijken voor Bijzondere Tandheelkunde

Voor Centra voor Bijzondere Tandheelkunde (CBT) die de prestatiecode X731 (individueel uurtarief) of X831 (collectief maximum tijdstarief) declareren of mogen toepassen, start er voor contractjaar 2024 een nieuw zorginkoopproces. De reden hiervan is de vernieuwde beleidsregel bijzondere tandheelkunde instellingen van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en de gezamenlijke beoordeling van de erkenningscriteria van zorgverzekeraars. Daarom beëindigen we de huidige overeenkomsten. Deze overeenkomsten zijn van kracht tot en met 31 december 2023.

Om in aanmerking te komen voor een zorgovereenkomst in 2024 waarbij de prestatiecode X731 of X831 gedeclareerd mag worden, dienen zorgaanbieders een aanvraagformulier voor erkenningscriteria in te vullen. Dit aanvraagformulier is te vinden op [Zorgverzekeraars Nederland](#).

Voor Centra voor Bijzondere Tandheelkunde (X731) wordt in representatie door twee zorgverzekeraars beoordeeld wat het individueel uurtarief wordt. Als een centrum gebruikmaakt van de X831, dan wordt maximaal het vigerende collectieve uurtarief van de NZa in rekening gebracht. Er geldt dan geen representatie.

Voor Centra voor Bijzondere Tandheelkunde (X731 en X831) die geen tariefbeschikking hebben voor Narcose (prestatiecode X631) en Sedatie (prestatiecode X611) dient het centrum een zorgovereenkomst Angst, sedatie en narcose aan te vragen. Alleen als het centrum een overeenkomst Angst, sedatie en narcose heeft afgesloten, mag deze zorg geleverd worden.

Voor praktijken Bijzondere Tandheelkunde die prestatiecode U05 (mogen) declareren, is er voor 2024 ook een nieuw zorginkoopproces. De reden hiervan is dat de zorgovereenkomst Praktijk voor Bijzondere Tandheelkunde (U05) nog niet eerder is aangeboden. Indien de praktijk tevens narcose wil uitvoeren, dan dient de zorgaanbieder in plaats van een zorgovereenkomst Praktijk voor Bijzondere Tandheelkunde (U05) een zorgovereenkomst Angst, sedatie en narcose aan te vragen.

### **Aanvragen zorgovereenkomst Implantologie en Tandprothetische zorg alleen voor nieuwe, startende praktijken**

Het zorginkoopproces voor een zorgovereenkomst Implantologie en/of Tandprothetische zorg is gesloten. Alleen nieuwe, startende praktijken die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst kunnen een [aanvraagformulier](#) bij ons indienen.

# Procedure zorginkoop

## Onze minimeisen voor zorgaanbieders

We vinden het belangrijk om kwalitatief goede zorg voor onze verzekerden in te kopen. Daarom stellen wij minimeisen aan zorgaanbieders die in aanmerking willen komen voor een zorgovereenkomst. In de bijlage [Minimeisen](#) leest u wat onze minimeisen zijn per zorgovereenkomst.

## Zo kopen wij zorg in

Tijdens het zorginkoopproces trekken we samen met zorgaanbieders op om het beste resultaat te behalen. In dit hoofdstuk beschrijven we hoe het proces van zorginkoop verloopt. De planning met belangrijke acties en deadlines staan in het hoofdstuk [Planning zorginkoop](#).

### Angst, sedatie en narcose

Na het ontvangen van een [aanvraagformulier](#) zetten wij een vragenlijst klaar in het Zorginkoopportaal van VECOZO. Op basis van de ingevulde vragenlijst in VECOZO beoordelen we of de praktijk in aanmerking komt voor een zorgovereenkomst. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar. De zorgovereenkomst wordt digitaal (in VECOZO) aangeboden. De overeenkomst gaat in op de eerste dag van de volgende maand waarin de zorgovereenkomst ondertekend retour ontvangen is.

### Centra voor Bijzondere Tandheelkunde (CBT, voor prestatiecodes X731 en X831)

Na ontvangst van de positieve beoordeling van de [erkenningcriteria](#) door Zorgverzekeraars Nederland, kan een CBT een [aanvraagformulier](#) bij ons indienen. Het centrum ontvangt van ons in VECOZO een contractaanbod. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar. De zorgovereenkomst wordt digitaal (in VECOZO) afgesloten.

### Praktijken Bijzondere Tandheelkunde (voor prestatiecode U05)

Na het ontvangen van een [aanvraagformulier](#) beoordelen we of een praktijk op basis van de minimeisen in aanmerking komt voor een zorgovereenkomst. Dit contractaanbod is niet onderhandelbaar. De zorgovereenkomst wordt digitaal (in VECOZO) afgesloten.

### Instellingen voor jeugd tandverzorging (JTV)

Na het ontvangen van een [aanvraagformulier](#), beoordelen we of de instelling in aanmerking komt voor een zorgovereenkomst. We maken afspraken over de kwaliteit van zorg en bij de JTV's waar wij preferente zorgverzekeraar zijn onderhandelen wij met de instellingen over de instellingstoelage en de eventuele haal- en brengservice. De zorgovereenkomst wordt per e-mail aangeboden. De zorgovereenkomst gaat in op de eerste dag van de volgende maand waarin de zorgovereenkomst ondertekend retour ontvangen is.

## Zo kopen wij zorg in bij nieuwe zorgaanbieders

Voor de zorgovereenkomsten Angst, sedatie en narcose, Bijzondere Tandheelkunde en Jeugd tandverzorging gelden voor alle zorgaanbieders, binnen het specialisme in de mondzorg, dezelfde voorwaarden om in aanmerking te komen. Zorgaanbieders kunnen het hele jaar door een overeenkomst voor 2024 bij ons [aanvragen](#).

Het reguliere zorginkoopproces voor de overeenkomsten Implantologie en Tandprothetische Zorg is in 2022 afgerond. Alleen nieuwe, startende zorgaanbieders kunnen nog een [overeenkomst aanvragen](#). Onder een nieuwe, startende zorgaanbieder verstaan wij:

- Een praktijk waarbij de AGB-code een startdatum heeft die niet ouder is dan 1 januari 2024 en/of
- Een praktijk waarbij er onder de nieuwe AGB-code geen behandelingen voor 1 januari 2024 zijn uitgevoerd en gedeclareerd

## Onze zorgplicht

Tijdens het zorginkoopproces staat het vervullen van onze zorgplicht centraal. Leidt het inkopen van zorg naar ons oordeel tot onvoldoende gecontracteerde aanbieders waardoor we niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen? Dan behouden wij ons het recht voor om extra zorgaanbieders (onderhands) bij te contracteren, of op een andere manier zorg in te kopen.





# Planning zorginkoop



## Belangrijke acties en deadlines

Tijdens het zorginkoopproces houden we een planning aan met belangrijke acties en deadlines. Zo weet u precies wanneer welke acties nodig zijn voor het afsluiten van een zorgovereenkomst.

In dit inkoopbeleid is een planning opgenomen voor de zorginkoop van:

- Centra voor Bijzondere Tandheelkunde (X731 en X831)
- Praktijken voor Bijzondere Tandheelkunde (U05)

Voor de zorginkoop van Implantologie en Tandprothetische zorg is geen planning opgenomen, omdat dit contracteringsproces is afgerond. Met uitzondering van nieuwe praktijken.

De zorgovereenkomsten Angst sedatie en narcose en Jeugd tandverzorging kunnen op ieder moment tussentijds worden aangevraagd en is daarom niet opgenomen in onderstaande planning.

## Centra Bijzondere Tandheelkunde (CBT, voor prestatiecodes X731 en X831)

2023	Datum en tijd	Actie	Wie	Via
	Uiterlijk 1 augustus 2023 voor 9.00 uur*	Aanleveren ingevuld <a href="#">aanvraagformulier</a> <a href="#">Erkenningscriteria</a>	Zorgaanbieders	<a href="#">Website Zorgverzekeraars Nederland</a>
	Uiterlijk 29 september 2023	Informeren of de zorgaanbieder (op basis van het aanvraagformulier Erkenningscriteria) voldoet aan de criteria	Zorgverzekeraars Nederland	E-mail
	Uiterlijk 2 oktober 2023	Aanbieden zorgovereenkomst	VGZ	VECOZO Zorginkoopportaal

### 2024

\* Indien het aanvraagformulier na 1 augustus 2023 wordt aangeleverd, informeren wij zorgaanbieders binnen uiterlijk 8 weken na ontvangst van de aanvraag over de uitkomst van de beoordeling.

## Praktijk voor Bijzondere Tandheelkunde (voor prestatiecode U05)

2023	Datum en tijd	Actie	Wie	Via
	Uiterlijk 1 augustus 2023 voor 9.00 uur*	Aanleveren ingevuld aanvraagformulier zorgovereenkomst	Zorgaanbieders	<a href="#">Website</a>
	Uiterlijk 2 oktober 2023 voor 9:00 uur	Aanbieden van de zorgovereenkomst	VGZ	VECOZO Zorginkoopportaal

### 2024

\* Indien het aanvraagformulier na 1 augustus 2023 wordt aangeleverd, informeren wij zorgaanbieders binnen uiterlijk 8 weken na ontvangst van de aanvraag over de uitkomst van de beoordeling.



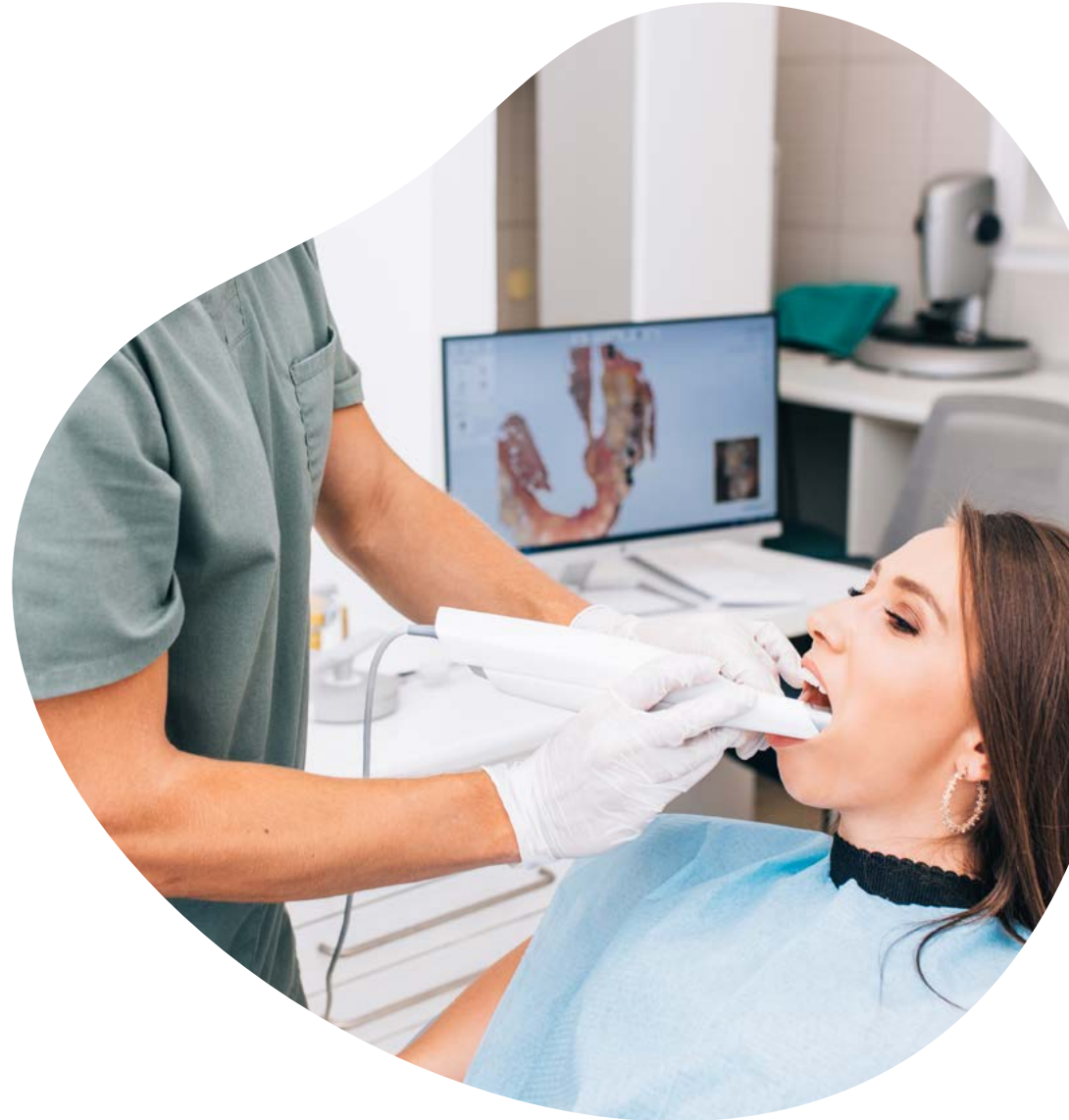
## Bekendmaking gecontracteerd zorgaanbod

Vanaf 12 november 2023 maken wij het reeds gecontracteerde zorgaanbod voor 2024 bekend via onze Zorgzoekers. Onze Zorgzoekers werken we tussentijds bij op basis van het actuele gecontracteerde zorgaanbod. Zo weten onze verzekerden op tijd welke zorgaanbieders een overeenkomst hebben.



## Onze bereikbaarheid tijdens zorginkoop

Heeft u vragen over het inkoopbeleid, de overeenkomsten of het proces van zorginkoop? In veel gevallen vindt u het antwoord op onze [website](#). Staat het antwoord er niet tussen? Stel uw vraag dan via ons [contactformulier](#).



# Voorwaarden en naleving

## Algemene voorwaarden zorginkoop

Voor alle zorgaanbieders met wie wij een overeenkomst sluiten, met uitzondering van aanbieders Medisch Specialistische Zorg en Geestelijke Gezondheidszorg, gelden de [Algemene Voorwaarden Zorginkoop VGZ](#).

## Wijzigingen/aanvullingen op ons inkoopbeleid

We behouden ons het recht voor om ons zorginkoopbeleid en onze zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen als daar reden voor is. Bijvoorbeeld als wet- en regelgeving wijzigt of als er onverhoopt informatie ontbreekt of onjuist is. Wijzigingen in ons inkoopbeleid maken we bekend via een nieuwsbericht op onze [website](#) en in het inkoopbeleid zelf.

## Algemeen controleplan

We hebben de wettelijke en maatschappelijke taak om gerichte controles uit te voeren naar de rechtmatigheid en doelmatigheid van declaraties. Deze controles zijn noodzakelijk om de gezondheidszorg betaalbaar en toegankelijk te houden en kwaliteit van zorg te kunnen blijven garanderen. Daarnaast dienen we ons te verantwoorden naar interne en externe toezichthouders over de rechtmatigheid van de betaalde zorgkosten. Meer hierover leest u in ons [controleplan](#).

## Geen aanbesteding

We zijn geen aanbestedende dienst in de zin van de Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen. De Aanbestedingswet of de Europese aanbestedingsrichtlijnen zijn uitdrukkelijk niet van toepassing op onze zorginkoop. De relatie tussen zorgaanbieders en VGZ wordt uitsluitend beheerst door de precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid, waarbij die precontractuele goede trouw, redelijkheid en billijkheid niet wordt ingevuld door de aanbestedingsregels en de aanbestedingsbeginselen.

# Bijlagen



COÖPERATIE VGZ

**Voorop in gezondheid en zorg.  
Voor iedereen.**

## 1. Overzicht alle wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

Onderwerp	Beleid 2023	Beleid 2024
Zorginkoopproces Implantologie en/of Tandprothetische zorg	Start zorginkoopproces voor zorgovereenkomsten met een looptijd van 3 jaar	Sluiting zorginkoopproces voor zorgovereenkomsten met een looptijd van 3 jaar. Alleen nieuwe, startende praktijken kunnen een aanvraag indienen voor een zorgovereenkomst
Zorginkoopproces Bijzondere Tandheeskunde	Zorginkoopproces op basis van beoordeling van VGZ	Vernieuwd zorginkoopproces door aangepaste beleidsregel bijzondere tandheeskunde instellingen NZa en op basis van een gezamenlijk beoordelingsproces van zorgverzekeraars

## 2. Onze minimeisen voor zorgaanbieders

Voor alle door VGZ af te sluiten overeenkomsten geldt de eis dat toetsing (aan onder meer het RIZ-portaal, Raadpleging Integriteit Zorgaanbieders) door VGZ van de zorgaanbieder geen resultaat oplevert dat een contra-indicatie is voor het aangaan van een contractuele relatie, omdat dit anders het vertrouwen in de financiële onderneming zelf óf de financiële sector als geheel kan schaden.

### Minimeisen voor de zorgovereenkomst Implantologie in boven- en onderkaak

- De ketenleider/implantoloog is een BIG-geregistreerde tandarts of mondziekten, kaak- en aangezichtschirurg (MKA)
- De ketenleider/implantoloog is erkend door de Nederlandse Vereniging Orale Implantologie (NVOI) óf
- Wanneer de ketenleider/implantoloog niet is erkend door de NVOI, dan kan hij/zij:
  1. Tenminste 100 casussen voorleggen waaruit blijkt dat hij/zij de afgelopen vijf kalenderjaren zelfstandig implantologische behandelingen heeft verricht. Van deze 100 casussen hebben er minimaal 50 (ook) betrekking op de bovenkaak. Deze behandelingen kunnen zowel in de dentate als edentate kaak hebben plaatsgevonden.
  2. Aantonen dat hij/zij bij minimaal 25 casussen aanvullende chirurgische technieken heeft uitgevoerd zoals botaugmentatie en/of weke-delenreconstructie.

### Voldoet de ketenleider/implantoloog niet aan bovengenoemde minimeisen?

Dan komt de praktijk niet aanmerking voor de zorgovereenkomst implantologie in de bovenkaak en de onderkaak. Mogelijk komt de zorgaanbieder wel in aanmerking voor de zorgovereenkomst Implantologie in de onderkaak.

### Minimeisen zorgovereenkomst Implantologie in de onderkaak

- De ketenleider/implantoloog is een BIG-geregistreerde tandarts of MKA-chirurg
- De ketenleider/implantoloog kan:

1. Tenminste 30 casussen voorleggen waaruit blijkt dat hij/zij de afgelopen vijf kalenderjaren zelfstandig implantologische behandelingen heeft verricht.

### Aanvullende minimeis voor een ketenzorgovereenkomst Implantologie boven- en/of onderkaak

- Naast bovenvermelde minimeisen dient de keten minimaal 25 praktijken te omvatten waar afzonderlijk per praktijk, in behandeljaar 2024, implantologische behandelingen worden verricht en gedeclareerd.

### Standaardmodule of machtigingsvrije module Implantologie

Praktijken ontvangen een zorgovereenkomst Implantologie met een Standaardmodule of een Machtigingsvrije module. Of een praktijk in aanmerking komt voor een Machtigingsvrije module wordt bepaald op basis van de machtigings- en declaratiehistorie. De beoordeling van de machtigings- en declaratiehistorie vindt 2 keer per jaar plaats. Meer informatie over deze modules vindt u op onze [website](#).

### Minimumeisen voor de zorgovereenkomst Tandprothetische zorg

Voor deze zorgovereenkomst, bedoeld voor tandartsen en tandprotheticici, gelden onderstaande minimumeisen.

De tandprotheticus dient:

- Aangesloten te zijn bij het Kwaliteitsregister Tandprotheticici
- Lid te zijn van de Organisatie van Nederlandse Tandprotheticici (ONT)
- In het bezit te zijn van een geldig ONT-brancheurmerk of een geldig ISO-Healthcare certificaat

De tandarts dient:

- Aangesloten te zijn bij het Kwaliteitsregister Tandartsen

### Aanvullende minimumeis aan mondzorgketens voor een zorgovereenkomst Tandprothetische zorg

- Naast bovenvermelde minimumeisen dient een keten minimaal 50 praktijken te omvatten waar afzonderlijk per praktijk, in behandeljaar 2024, tandprothetische behandelingen worden verricht en gedeclareerd.

### Minimumeisen voor de zorgovereenkomst Angst, sedatie en narcose (U05 en A20)

- Er is een positief visitatierapport van de Nederlandse vereniging voor Anesthesiologie (NVA)
- Het centrum werkt met een anesthesioloog die lid is van de NVA
- Er moet een schriftelijke zorgovereenkomst zijn met een ambulancedienst of een ziekenhuis voor het eventuele vervoer naar het ziekenhuis
- Er moet een schriftelijke zorgovereenkomst zijn met een ziekenhuis in de nabijheid van het centrum voor de eventuele opvang van patiënten
- Het centrum dat gebruikmaakt van (lachgas) sedatie is hiervoor gecertificeerd door het Academisch Centrum Tandheelkunde (ACTA) of de BT-Academy in samenwerking met SBBT Stichting Bevordering Bijzondere Tandheelkunde (SBBT)

- Bij de behandeling van kinderen is de tandarts een erkend tandarts-pedodontoloog, een tandartsgehandicaptenzorg of een tandarts-angstbegeleiding
- De zorgaanbieder hanteert aantoonbaar de uitgangspunten die opgenomen zijn in de 'Notitie Tandheelkundige behandeling onder algehele anesthesie op locatie' van de Vereniging tot Bevordering der Tandheelkundige Gezondheidszorg van Gehandicapten (VBTGG)

### Minimumeisen voor een zorgovereenkomst Centra voor Bijzondere Tandheelkunde (X731 en X831)

- Het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde voldoet aan de definitie en erkenningscriteria zoals opgenomen in de meest actuele beleidsregel bijzondere tandheelkunde instellingen en bijbehorende bijlage van de NZa. In de beleidsregel bijzondere tandheelkunde instellingen wordt een verwijzing gedaan naar de erkenningscriteria die raadpleegbaar zijn op [website](#) van Zorgverzekeraars Nederland.
- Voor het declareren van prestatiecodes X611 (verdooving door middel van een roesje) of X631 (verdooving door middel van algehele narcose) moet het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde in het bezit zijn van een tariefbeschikking van de NZa.

### Minimumeisen voor een zorgovereenkomst voor Praktijken voor Bijzondere Tandheelkunde (U05)

- De praktijk is gevestigd in een ziekenhuis of Wlz-instelling
- De praktijk richt zich op minimaal één van de volgende disciplines: angst/gehandicapten, pedodontologie, gerodontologie, gnathologie, maxillofaciale prothetiek of mondzorg in het kader van oncologie. De zorg voor deze specifieke disciplines wordt geleverd door tandartsen met kennis en vaardigheden voor deze doelgroep
- Er is ondersteuning van andere disciplines beschikbaar zoals psychologie, fysiotherapie en logopedie
- Er wordt consultatie, diagnostiek en behandeling verleend aan patiënten met bijzondere (tandheelkundige) problematiek