



VRZ Zorginkoop

Zorginkoopbeleid 2020

Mondzorg

Gewijzigd op 1 juli 2019

Zorginkoopbeleid 2020

Mondzorg

Inhoud

1.	Inleiding	2
2.	Strategie.....	2
2.1	Prijsbeleid.....	2
2.2	Max-maxtarief.....	3
2.3	Minimumeisen	3
2.4	Bijzondere tandheelkunde.....	4
2.5	Experiment van de taakherschikking	4
2.6	Meerjarenovereenkomsten.....	5
2.7	Regionaliteit.....	5
2.8	Zorgplicht.....	5
3.	Kwaliteitsbeleid.....	6
3.1	Kwaliteitscriteria.....	6
3.2	Rechtmatigheid en doelmatigheid	6
3.3	Bereikbaarheid van zorg	6
4.	Procedure en planning zorginkoop.....	6
4.1	Overeenkomsten 2020	6
4.2	Criteria voor de overeenkomsten	7
4.3	Nieuwe contractanten.....	7
4.4	Digitaal contracteren.....	7
4.5	Overeenkomsten per verzekeraar	8
4.6	Fasen zorginkoop.....	8
5.	Bereikbaarheid	9
6.	Wijzigingen ten opzichte van 2019	9
	Bijlage 1, Specifieke opleidingseisen per zorgverlener per overeenkomst.....	10

Wijziging per 1 juli 2019

- Paragraaf 2.5: Experiment van de taakherschikking;
- Paragraaf 2.6: Meerjarenovereenkomsten;
- Paragraaf 4.1: Meerjarenovereenkomsten;
- Bijlage 1, pagina 13: Mondzorgkundigen; overeenkomst Taakherschikking, Experiment van ministerie van VWS.

1. Inleiding

In VRZ Zorginkoop participeren de volgende zorgverzekeraars met hun labels:

- Zorg en Zekerheid (regionale verzekeraar);
- Eno Zorgverzekeraar (regionale verzekeraar);
- ONVZ (landelijke verzekeraar).

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Mondzorg 2020. In dit document beschrijven wij op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning wij zorg voor 2020 inkopen. Dit zorginkoopbeleid voor Mondzorg geldt als aanvulling op het algemene zorginkoopbeleid van VRZ Zorginkoop.

In de overeenkomsten 2019 zijn de behandelingen van de (implantaatgedragen) gebitsprothese, de ketenzorg implantologiebehandeling en de bijzondere tandheelkunde (hierna BTHK) opgenomen. In de overeenkomsten zijn de behandelingen opgenomen die vergoed worden vanuit de basisverzekering. In 2020 wordt het huidige aanbod uitgebreid met een overeenkomst aan vrijgevestigde mondhygiënist die meedoen aan het vijfjarige experiment 'Taakherschikking Mondzorg' van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (hierna ministerie van VWS). De overeenkomst is opgesteld voor de zorg die vergoed wordt vanuit de basisverzekering en de aanvullende verzekeringen. In hoofdstuk twee van dit inkoopbeleid lichten we ons zorginkoopbeleid 2020 verder toe.

Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ voeren een gezamenlijk inkoopbeleid en kopen gezamenlijk zorg in. Samen hebben deze zorgverzekeraars in 2019 ruim 1 miljoen verzekerden waarvoor zij de inkoop organiseren.

Zorg en Zekerheid en ONVZ hebben de zorginkoop voor mondzorg belegd bij Zorg en Zekerheid. Eno Zorgverzekeraar heeft de vergoedingen voor mondzorg opgenomen in de polisvoorwaarden. Het beleidsplan heeft daarom alleen betrekking op gecontracteerde zorg van Zorg en Zekerheid en ONVZ. Per overeenkomst is weergegeven welke verzekeraar deelneemt. In hoofdstuk vier van dit inkoopbeleid leest u hier meer over.

De administratieve en ondersteunende activiteiten voor de zorginkoop zijn ondergebracht in een inkoopsupportteam. In hoofdstuk vijf van dit inkoopbeleid leggen we uit hoe u ons kunt bereiken.

2. Strategie

2.1 Prijsbeleid

Zorg en Zekerheid en ONVZ zetten zich in om doelmatige en gepaste tandheelkundige zorg in te kopen voor haar verzekerden. Door kwalitatieve en doelmatige zorg te contracteren, beheersen zij de zorgkosten en blijft de mondzorg betaalbaar en dichtbij toegankelijk voor al haar verzekerden.

De verzekeraars van VRZ Zorginkoop (hierna VRZ verzekeraars) voeren een prijsbeleid dat ten goede komt aan haar verzekerden. Uitgangspunt hierbij is dat er geen prijsverschil bestaat tussen vergelijkbare of identieke producten en rekening wordt gehouden met het eigen risico en de eigen bijdrage voor de verzekerde. Hierdoor bieden wij aan alle zorgverleners per overeenkomst dezelfde voorwaarden en vergoedingen aan.

Voor onze verzekerden is dit een belangrijk gegeven omdat de gecontracteerde zorg onder het eigen risico valt en er voor een aantal behandelingen een eigen bijdrage is. De hoogte van de eigen

bijdrage verschilt per behandeling. De VRZ verzekeraars beseffen dat deze kosten voor hun verzekerden belangrijk zijn en gaan hier zorgvuldig mee om. Bij het vaststellen van de tarieven wordt daarom specifiek gekeken naar het effect op de eigen bijdrage. Uitzondering hierop zijn verzekerden tot 18 jaar. Voor hen is er voor mondzorg geen eigen risico en geen eigen bijdrage van toepassing.

Voor alle VRZ verzekeraars geldt dat de zorg, geleverd door een niet-gecontracteerde zorgverlener of de zorg waar geen overeenkomst voor is opgesteld, volgens de polisvoorwaarden wordt vergoed.

2.2 Max-maxtarief

Sinds 2013 is het mogelijk om aan zorgverleners voor prestatiecodes maximaal 10% meer te vergoeden dan het maximale tarief dat vastgesteld is door de Nederlandse Zorgautoriteit (hierna NZa). Voorwaarde om de tariefsverhoging in rekening te brengen, is dat er een overeenkomst is tussen de zorgverlener en de verzekeraar.

Het max-maxtarief is verwerkt in de overeenkomsten voor de BTHK uitgevoerd door een pedodontoloog (erkend kindertandarts) en in de overeenkomst 'Ketenzorg Implantologie behandelingen' voor tandartsen. Deze overeenkomsten worden selectief en alleen voor Zorg en Zekerheid aangeboden.

Voorwaarden voor de hogere vergoeding zijn:

- Langere garantietermijnen: in de overeenkomst 'Ketenzorg Implantologie behandelingen' zijn afwijkende garantieafspraken opgenomen. Voor de implantaatgedragen onderprothese is dit vijf jaar, voor de conventionele bovenprothese twee jaar en voor de implantaten tien jaar;
- Specifieke opleidingen: er is een toeslag van 5% voor erkende pedodontologen. De toeslag is van toepassing op de prestatiecodes uit de behandelhoofdstukken:
 - Vullingen (V)
 - Wortelkanaalbehandelingen (E)
 - Kaakgewrichtsklachten (G)
 - Chirurgische ingrepen (H)
 - Tandvleesbehandelingen (T)

2.3 Minimumeisen

In de mondzorg zijn door de beroepsgroep geen kwaliteitscriteria ontwikkeld voor de geleverde zorg. Bij het tot stand komen van het inkoopbeleid en de overeenkomsten kan hier dan ook geen rekening mee gehouden worden. Wel wordt er rekening gehouden met:

- Ontwikkelingen in de markt; voor 2020 het experiment van het ministerie van VWS 'Taakherschikking Mondzorg';
- Richtlijnen van de wetenschappelijke verenigingen;
- Hetgeen te doen gebruikelijk is in de beroepsgroep;
- Beleidsregels en de tariefbeschikkingen van de NZa;
- Uitspraken van het College Adviserend Tandartsen.

De overeenkomst 'Ketenzorg Implantologiebehandelingen' wordt selectief aangeboden en alleen namens Zorg en Zekerheid. Zorg en Zekerheid voert een analyse uit van de aanvragen die de tandarts in de voorgaande jaren bij haar ingediend heeft voor de gemachtigde zorg. Uit de analyse moet blijken dat de tandarts de aanspraak op vergoeding vanuit de basisverzekering op de juiste

wijze beoordeeld heeft. Hiervoor gebruikt Zorg en Zekerheid de historie van de ingediende aanvragen voor een machtiging in de twee kalenderjaren voorafgaand aan de aanvraag voor de overeenkomst. Het minimale aantal aanvragen dat de tandarts ingediend heeft is een gemiddelde van 12 per jaar. Alleen bij een score van minimaal 95% akkoord wordt de overeenkomst aangeboden. Daarnaast zijn de criteria in bijlage 1 'Specifieke opleidingseisen per zorgverlener per overeenkomst' (hierna bijlage 1) van toepassing, die een onderdeel is van dit zorginkoopbeleid.

2.4 Bijzondere tandheelkunde

De gecontracteerde zorg die valt onder de BTHK kan worden uitgevoerd door een pedodontoloog in de eigen praktijk, in multidisciplinair verband in een Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde (hierna CBT) of in een instelling voor Mondzorg waar verzekerden met een zorgzwaarte behandeld worden. De zorgzwaarte is afhankelijk van de mentale of fysieke gesteldheid.

In de overeenkomsten voor de BTHK is vastgesteld welke zorg machtigingsvrij gedeclareerd mag worden. De vergoeding van het honorarium is volgens de prestatiecodes en het uurtarief die de NZa voor de centra heeft vastgesteld.

2.5 Experiment van de taakherschikking

Voor zover nu bekend start 1 juli 2020 in opdracht van het ministerie van VWS het experiment 'Taakherschikking Mondzorg'.

Tijdens het experiment kunnen mondhygiënisten zelfstandig verdoven, eerste gaatjes (primaire caviteiten) vullen en röntgenfoto's maken en beoordelen zonder toezicht of opdracht van een tandarts. Het experiment is voor maximaal vijf jaar. Mondhygiënisten die vanaf 2006 de 4-jarige Hbo-opleiding tot Mondzorgkundige hebben gevolgd kunnen deelnemen aan het experiment. Tijdens het experiment wordt door het ministerie van VWS onderzocht of de taakherschikking leidt tot betere inzet van de capaciteit van mondhygiënisten en tandartsen.

VRZ Zorginkoop volgt het experiment. Bij deelnemende mondhygiënisten moet de veiligheid van de verzekerde gewaarborgd blijven. Er mogen geen ondoelmatige behandelingen uitgevoerd worden en tussen de mondhygiënist en de tandarts moeten schriftelijke afspraken gemaakt worden. De afspraken moeten gericht zijn op hoe beide zorgverleners handelen in noodsituaties en hoe de mondhygiënist de tandarts informeert over de uitgevoerde behandelingen en röntgenonderzoeken. Op deze wijze blijft de tandarts overzicht houden over de behandelingen die uitgevoerd zijn en van de mondgezondheid van de verzekerde. Daarnaast moet de verzekerde zelf de keuzevrijheid behouden of hij de voorbehouden handelingen door de mondhygiënist of de tandarts wil laten uitvoeren.

Eén van de voorwaarden voor de mondhygiënisten om deel te nemen aan het experiment is een registratie in het tijdelijke register van het ministerie van VWS.

De voorwaarden voor deelname aan het experiment worden verwerkt in de overeenkomst en zo nodig aangevuld met specifieke voorwaarden van VRZ Zorginkoop. De overeenkomst voor de mondhygiënisten wordt aangeboden door VRZ Zorginkoop namens VRZ verzekeraars ONVZ en Zorg en Zekerheid.

In afwijking van de overige overeenkomsten wordt deze overeenkomst opgesteld voor zorg die vergoed wordt vanuit de basisverzekering en vanuit de aanvullende verzekeringen. Op het moment

dat de overeenkomst ondertekend wordt eindigt de looptijd van de overeenkomst gelijk met de laatste datum van het vijf jaar durende experiment.

De mondzorgkundige die deelneemt aan het experiment vraagt de overeenkomst met de persoonlijke AGB-code zelf aan bij inkoopsupport van VRZ Zorginkoop. De mondzorgkundige stuurt de gevraagde documenten in bijlage 1 mee met de aanvraag voor de overeenkomst. Zonder de gevraagde documenten wordt de aanvraag voor de overeenkomst afgewezen.

2.6 Meerjarenovereenkomsten

Voor de reeds afgesloten meerjarenovereenkomsten worden de tariefbijlagen in september voor het komende kalenderjaar vastgesteld. De tariefbijlagen zijn niet openbaar maar alleen met het wachtwoord door de gecontracteerde zorgverleners te raadplegen op de website van VRZ Zorginkoop. Zowel de VRZ verzekeraar als de zorgverlener heeft na publicatie van de tariefbijlage tot 31 oktober de tijd om de overeenkomst op te zeggen. Wordt de overeenkomst niet opgezegd, dan is er een automatische verlenging met een kalenderjaar.

Voor de overeenkomst van de mondhygiënist geldt dat deze overeenkomst gedurende de looptijd van het experiment kan worden aangevraagd.

Indien door wijzigingen van wet- en regelgeving de overeenkomst niet meer voldoet, vervalt de overeenkomst op het moment dat de wijziging ingaat. Wij stellen de gecontracteerde zorgverleners hiervan tijdig op de hoogte.

2.7 Regionaliteit

Bij het aanbieden van de overeenkomsten wordt aan elke zorgverlener dezelfde overeenkomst aangeboden. Er wordt geen onderscheid gemaakt tussen de verschillende kernwerkgebieden van de verschillende VRZ verzekeraars.

Zorgverleners die in aanmerking willen komen voor een van de overeenkomsten kunnen op eigen initiatief met vermelding van de persoonlijke AGB-code de overeenkomsten bij de afdeling inkoopsupport van VRZ Zorginkoop per e-mail opvragen via: inkoopsupport@vrzorginkoop.nl.

2.8 Zorgplicht

Voor zover er sprake is van een natura- of combinatiepolis wordt per jaar op basis van de contracteergraad beoordeeld of de vergoeding aan niet-gecontracteerde zorgverleners lager is dan aan gecontracteerde zorgverleners. Belangrijke gegevens hierbij zijn onder andere de administratiekosten voor het uitvoeren van de aanvraag machtigingsprocedure en binnen welke afstand een verzekerde naar een gecontracteerde zorgverlener kan gaan. Voor de mondzorg in een natura- of combinatiepolis is alleen een lagere vergoeding vastgesteld voor de conventionele gebitsprothese als deze gedeclareerd wordt door een niet-gecontracteerde zorgverlener.

3. Kwaliteitsbeleid

3.1 Kwaliteitscriteria

In de mondzorg zijn voor behandelingen geen kwaliteitscriteria vastgesteld. Hierdoor kan bij het opstellen van het zorginkoopbeleid en de overeenkomsten, op basis van kwaliteit geen onderscheid gemaakt worden voor de vergoedingen. In de tariefbijlagen van de overeenkomsten zijn de vergoedingen voor het honorarium alleen op basis van opleidingsniveau en afwijkende garantietermijnen vastgesteld.

3.2 Rechtmatigheid en doelmatigheid

Via de overeenkomsten kan een deel van de zorg machtigingsvrij gedeclareerd worden bij de eigen verzekeraar van de verzekerde. Achteraf wordt door de eigen verzekeraar gecontroleerd of er aanspraak was op de gedeclareerde zorg en of de gedeclareerde zorg ook doelmatig was.

Daarnaast sturen de VRZ verzekeraars via de eigen polisvoorwaarden en het eigen machtigingenbeleid op de doelmatigheid en de kostenbeheersing van de zorg.

3.3 Bereikbaarheid van zorg

Voor de mondzorg zijn geen Treeknormen opgesteld en de gecontracteerde zorg betreft geen spoedzorg, over het algemeen betreft het planbare zorg. De regionale en landelijke dekking van tandartsen en tandprotheticus is goed. Er is een beperkt tekort aan deze zorgverleners waardoor de wachttijden per regio verschillen.

De BTHK in een CBT of de zorg bij een pedodontoloog is alleen toegankelijk na verwijzing van de huistandarts van verzekerde. De wachttijden voor deze centra en praktijken zijn wisselend. Ook hiervoor geldt dat de zorg in het merendeel van de gevallen geen spoedzorg is. Is de zorg wel spoedzorg dan kan de VRZ verzekeraar voor de eigen verzekerde een bemiddelende rol spelen om eerder gezien te worden door een gecontracteerde zorgverlener en te starten met de behandeling.

4. Procedure en planning zorginkoop

4.1 Overeenkomsten 2020

De zorgverlener kan op eigen initiatief de overeenkomst voor Mondzorg voor 2020 opvragen bij Shared Service Centre van VRZ Zorginkoop.

De overeenkomst wordt met bijbehorende bijlagen eenmaal voor ondertekening aangeboden. Uitzondering hierop is de tariefbijlage die gepubliceerd worden op de website van VRZ Zorginkoop. De overeenkomst kan gedurende het kalenderjaar aangevraagd en aangeboden worden. De zorgverlener heeft vier weken de tijd om de overeenkomst te ondertekenen.

De overeenkomsten Mondzorg die namens VRZ Zorginkoop aangeboden worden zijn:

- Conventionele gebitsprothese voor:
 - de tandarts
 - de tandprotheticus
 - instelling voor Mondzorg

- Gebitsprothese op implantaten voor:
 - de tandarts
 - de tandprotheticus
- Ketenzorg Implantologiebehandeling voor tandartsen
- Bijzondere tandheelkunde (BTHK) voor:
 - de pedodontoloog (tandarts)
 - het Centrum Bijzondere Tandheelkunde (CBT)

De overeenkomst die in de loop van 2020 aangevraagd kan worden is:

- Mondzorgkundigen Taakherschikking Mondzorg

Na publicatie van de tariefbijlage heeft zowel de VRZ verzekeraar als de zorgverlener minimaal vier weken de tijd om de overeenkomst op te zeggen. Wordt de overeenkomst niet opgezegd, dan is er een automatische verlenging met een kalenderjaar.

4.2 Criteria voor de overeenkomsten

Voor de mondzorg hanteert VRZ Zorginkoop een brede zorginkoop. Iedere zorgverlener die voldoet aan de criteria opgenomen in bijlage 1, kan voor een overeenkomst in aanmerking komen.

De overeenkomsten kunnen gedurende het jaar aangevraagd worden. De begindatum van de overeenkomst is de eerste van de maand waarin de overeenkomst getekend door de zorgverlener teruggestuurd is aan het Shared Service Centre van VRZ Zorginkoop.

De VRZ verzekeraars behouden zich het recht voor om een overeenkomst te weigeren in een van onderstaande situaties:

- Als de analyse, beschreven in artikel 2.3, niet geleid heeft tot een akkoord van minimaal 95%;
- Als de zorgverlener zich aantoonbaar negatief uitlaat over een of meerder VRZ verzekeraars. Dit kan onder andere zijn in plenaire bijeenkomsten of via de sociale media;
- Als een interne partij (Speciale Zaken, M&KC) bij een of meerdere VRZ verzekeraars of een externe instantie (inspectie, NZa) een onderzoek bij de zorgverlener heeft ingesteld.

De uitsluitingsgronden zijn van toepassing op alle overeenkomsten voor mondzorg.

4.3 Nieuwe contractanten

Een zorgverlener die een overeenkomst met ons aan wil gaan, kan hier zelf het initiatief toe te nemen. De zorgverlener kan de overeenkomst met vermelding van de persoonlijke AGB-code aanvragen bij het inkoopsupportteam van VRZ Zorginkoop, zie hoofdstuk 5 van dit document.

4.4 Digitaal contracteren

Het inkoopsupportteam is faciliterend en ondersteunend aan het contracteerproces van de inkoop. Voor 2020 worden de overeenkomsten via e-mail aangeboden met een verwijzing naar documenten die gepubliceerd worden op de website van VRZ Zorginkoop.

Digitaal contracteren via VECOZO staat hoog op de agenda van VRZ Zorginkoop, ook als dit slechts gefaseerd kan plaatsvinden. Voor 2020 is het bij het schrijven van het inkoopbeleid nog niet bekend of het mogelijk is om de overeenkomsten voor mondzorg digitaal via VECOZO aan te bieden.

4.5 Overeenkomsten per verzekeraar

Overeenkomst	Zorg en Zekerheid	ONVZ	Eno Zorgverzekeraar
Conventionele gebitsprothese voor:			
- tandarts	Ja	Ja	Nee
- tandprotheticus	Ja	Ja	Nee
- instelling voor Mondzorg	Ja	Ja	Nee
Gebitsprothese op implantaten voor:			
- tandarts	Ja	Nee	Nee
- tandprotheticus	Ja	Nee	Nee
Multidisciplinaire implantologie-behandeling voor tandartsen	Ja	Nee	Nee
Bijzondere tandheelkunde (BTHK) voor:			
- tandarts	Ja	Nee	Nee
- Centrum Bijzondere Tandheelkunde (CBT)	Ja	Ja	Nee
Taakherschikking, Experiment van ministerie van VWS	Ja	Ja	Nee

De overeenkomsten worden allemaal verstuurd door VRZ Zorginkoop.

Voor alle niet-gecontracteerde zorg geldt voor alle leden van VRZ Zorginkoop dat de voorwaarden voor de vergoeding opgenomen zijn in de polisvoorwaarden van desbetreffende VRZ verzekeraar.

4.6 Fasen zorginkoop

Wij bieden onze overeenkomsten en nieuwe tariefbijlagen tijdig aan, zodat u als zorgaanbieder voldoende tijd hebt om te reageren. Onze planning voor het komend inkoopjaar ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit
1 april 2019	Publicatie inkoopbeleid Mondzorg, op www.vrzzorginkoop.nl .
1 juli 2019	Publicatie van eventuele aanvullingen op het inkoopbeleid, op www.vrzzorginkoop.nl .
1 oktober 2019	Uiterste datum voor het versturen van de overeenkomsten voor 2019. Uiterste datum voor het publiceren van de tariefbijlagen voor de reeds afgesloten meerjarenovereenkomsten. Publicatie vindt plaats op de website van VRZ Zorginkoop www.vrzzorginkoop.nl . De tariefbijlagen worden beveiligd met een wachtwoord.

31 oktober 2019	Uiterste inleverdatum voor de overeenkomsten gericht op de Taakherschikking in de Mondzorg. Uiterste datum voor opzeggen van de reeds afgesloten meerjarenovereenkomsten door zorgverlener of VRZ verzekeraar.
12 november 2019	Informereren verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod. Voor zorgverzekeringen waarbij de vergoeding van zorg mede afhankelijk is van de vraag of een zorgaanbieder is gecontracteerd, informeert de individuele VRZ verzekeraar op de eigen website de betreffende verzekerden over welke zorgaanbieders gecontracteerd zijn voor het nieuwe jaar.

5. Bereikbaarheid

Wij hopen dat u een helder beeld heeft gekregen van ons inkoopbeleid in 2020. Voor vragen kunt u terecht op onze website: www.vrzzorginkoop.nl. U kunt ons ook bereiken voor vragen via e-mail: inkoosupport@vrzzorginkoop.nl of telefonisch: (030) 686 91 77.

6. Wijzigingen ten opzichte van 2019

In dit zorginkoopbeleid zijn specifieke voorwaarden opgenomen waar een tandarts aan moet voldoen om in aanmerking te komen voor de overeenkomst 'Ketenzorg implantologiebehandelingen'. Daarnaast zijn de ontwikkelingen opgenomen van het experiment 'Taakherschikking Mondzorg' dat het ministerie van VWS in 2020 zal uitvoeren.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de thans bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid, Eno Zorgverzekeraar en ONVZ behouden zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid alsmede de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (beleidswijzigingen daarbij inbegrepen) alsook gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zij behoudt zich eveneens het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen en/of te verduidelijken.

Bijlage 1, Specifieke opleidingseisen per zorgverlener per overeenkomst

Tandarts: overeenkomst conventionele gebitsprothese én gebitsprothese op implantaten

Criteria	Toelichting
De tandarts voert rechtsgeldig de titel Tandarts volgens artikel 3 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG). De tandarts heeft voldaan aan de (her)registratie in het BIG-register.	De Wet BIG uit 1993 beoogt de kwaliteit van de beroepsuitoefening in de individuele gezondheidszorg te bevorderen en te bewaken.
De tandarts is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Tandartsen.	De tandarts toont dit op verzoek van de VRZ verzekeraar aan.

Tandprotheticus: overeenkomst conventionele gebitsprothese

Criteria	Toelichting
De tandprotheticus is opgeleid conform het zogenoemde 'Besluit opleidingseisen en deskundigheid Tandprotheticus'.	
De tandprotheticus is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Tandprotheticici.	De tandprotheticus toont dit op verzoek van de VRZ verzekeraar aan.

Instelling voor Mondzorg: overeenkomst conventionele gebitsprothese

Criteria	Toelichting
De verantwoordelijke beroepsbeoefenaar: <ul style="list-style-type: none"> - voert de titel tandarts conform artikel 3 van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG); én - de tandarts heeft voldaan aan de (her)registratie in het BIG-register; of - voert de titel Tandprotheticus en is opgeleid conform het zogenoemde "Besluit opleidingseisen en deskundigheid Tandprotheticus". 	De Wet BIG uit 1993 beoogt de kwaliteit van de beroepsuitoefening in de individuele gezondheidszorg te bevorderen en te bewaken. De zorgverlener toont dit op verzoek van de VRZ verzekeraar aan.

Tandprotheticus: overeenkomst gebitsprothese op implantaten

Criteria	Toelichting
De tandprotheticus is opgeleid conform het zogenoemde 'Besluit opleidingseisen en deskundigheid Tandprotheticus'.	
U hebt één van de volgende opleiding of aanvullende cursussen afgerond: <ul style="list-style-type: none">- opleiding Tandprothetiek met een afstudeerdatum na 2000;- de cursus Prothese op Implantaten van de ACTA;- de cursus 'Van kunstgebit naar klikgebit';- de volledige cursus 'De Prothese Academy' van Dental Union.	
De tandprotheticus is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Tandprotheticici.	De tandprotheticus toont dit op verzoek van de VRZ verzekeraar aan.

Tandarts: overeenkomst Ketenzorg Implantologie behandelingen

Criteria	Toelichting
De tandarts voert rechtsgeldig de titel Tandarts volgens artikel 3 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG). De tandarts heeft voldaan aan de (her)registratie in het BIG-register.	De Wet BIG uit 1993 beoogt de kwaliteit van de beroepsuitoefening in de individuele gezondheidszorg te bevorderen en te bewaken.
U bent een door de NVOI erkend implantoloog of u voldoet aan de criteria die worden gesteld aan de (her)registratie van erkenning door de NVOI als implantoloog.	
De tandarts is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Tandartsen.	De tandarts toont dit op verzoek van de VRZ verzekeraar aan.
De tandarts levert de zorg volgens de meest recente richtlijn 'Tandheelkundige implantaten', opgesteld door de NVOI.	
De tandarts stelt de juiste indicatie voor het plaatsen van de implantaten ten laste van de basisverzekering. Er is een minimale score van 95% op aanspraak bij de aanvraag machtigingenprocedure in de twee voorgaande jaren van de aanvraag voor de overeenkomst.	De analyse, beschreven in artikel 2.3, geeft een akkoord van minimaal 95%.

Pedodontoloog: overeenkomst Bijzondere Tandheelkunde

Criteria	Toelichting
De tandarts voert rechtsgeldig de titel Tandarts volgens artikel 3 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG). De tandarts heeft voldaan aan de (her)registratie in het BIG-register.	De Wet BIG uit 1993 beoogt de kwaliteit van de beroepsuitoefening in de individuele gezondheidszorg te bevorderen en te bewaken.
U bent een door de Nederlandse Vereniging van Kindertandartsen erkend pedodontoloog.	
De tandarts is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Tandartsen.	De tandarts toont dit op verzoek van de VRZ verzekeraar aan.

Centrum Bijzondere Tandheelkunde: overeenkomst Bijzondere Tandheelkunde

Criteria	Toelichting
Het centrum voldoet aantoonbaar aan de door COBIJT gestelde norm. of: de zorg wordt geleverd in een instelling voor Mondzorg waar verzekerden met een zorgzwaarte behandeld worden. De zorgzwaarte is afhankelijk van de mentale of fysieke gesteldheid.	
Het centrum staat op www.cobijt.nl bij: - Centra voor Bijzondere Tandheelkunde of - Overige centra/instellingen - is bij Vektis geregistreerd als Instelling voor mondzorg.	
De tandarts die werkzaam is in het CBT/Instelling voor Mondzorg en de behandeling uitvoert, voert rechtsgeldig de titel Tandarts volgens artikel 3 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (Wet BIG). De tandarts heeft voldaan aan de (her)registratie in het BIG-register.	Het is aan het Centrum/Instelling om de medewerkers hierop te controleren en op verzoek van de VRZ verzekeraar aan te tonen.

Mondzorgkundigen; overeenkomst Taakherschikking, Experiment van ministerie van VWS

Criteria	Toelichting
De Mondzorgkundige heeft de vierjarige hbo-opleiding tot Mondzorgkundige gevolgd met een afstudeerdatum van 2006 of later.	
Voldoet aan de criteria zoals door VWS vastgesteld zijn en is voor de duur van het experiment geregistreerd in het tijdelijke register van experimenteerberoepen.	Zie Staatsblad 2019, 192 De mondhygiënist toont dit op verzoek van de VRZ verzekeraar aan.
De mondzorgkundige heeft aanvullende schriftelijke afspraken gemaakt met de tandarts waarin opgenomen is: - hoe te handelen in noodsituaties; - afspraken over het maken van röntgendiagnostiek.	De mondhygiënist toont dit op verzoek van de VRZ verzekeraar aan
De mondhygiënist is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Mondhygiënisten.	De mondhygiënist toont dit op verzoek van de VRZ verzekeraar aan