

Mondzorg

Zorginkoopbeleid 2024

Inhoudsopgave

Mondzorg 2024	2
Vorbehoud	2
1 Visie van CZ groep op de mondzorg	3
1.1 Trends en ontwikkelingen	3
2 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria	5
2.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2024	5
2.2 Inhoudelijk beleid	5
2.3 Innovatie en samenwerking	10
2.4 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	10
3 Proces contractering 2024	11
3.1 Tijdpad	11
3.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	11
3.3 Bereikbaarheid	11
Bijlagen	13
Bijlage 1: Specificatie zorginkoopbeleid Mondzorg 2024 – Angst voor de tandarts	13

Mondzorg 2024

Voorwoord

CZ groep vindt het belangrijk dat de zorg voor iedereen toegankelijk blijft én van goede kwaliteit is. Daarom stimuleren we met ons beleid vernieuwingen en verbeteringen in de mondzorg. Preventie speelt daarbij een steeds grotere rol. We besteden speciale aandacht aan de jeugd. Landelijk zien we dat 1 op de 5 kinderen niet naar een mondzorgprofessional gaat. Die ontwikkeling willen we veranderen. We weten immers dat een goede mondgezondheid bijdraagt aan een goede algemene gezondheid.

In de mondzorg kiezen we voor een combinatie van traditionele zorginkoop en innovatie. We vinden dat dit bijdraagt aan de betaalbaarheid en kwaliteit van de zorg. Alle partijen hebben hier een verantwoordelijkheid in. We nodigen u uit om samen met ons de mondzorg in Nederland toegankelijk, van goede kwaliteit en betaalbaar te houden in 2024 en de verdere toekomst.

Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende 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, gerechtelijke uitspraken en overige onvoorziene omstandigheden kunnen tot gevolg hebben dat het inkoopbeleid en/of de inkoopprocedure moet worden aangepast. Indien er een reden voor aanpassing is, geven wij dit duidelijk en met redenen omkleed aan. De aanpassingen zullen dan zo spoedig mogelijk gepubliceerd worden. Als er zich situaties voordoen waarin dit inkoopbeleid niet voorziet, dan heeft CZ groep de mogelijkheid om zelfstandig, aan de hand van de stand van zaken, te bepalen hoe daarmee om wordt gegaan.

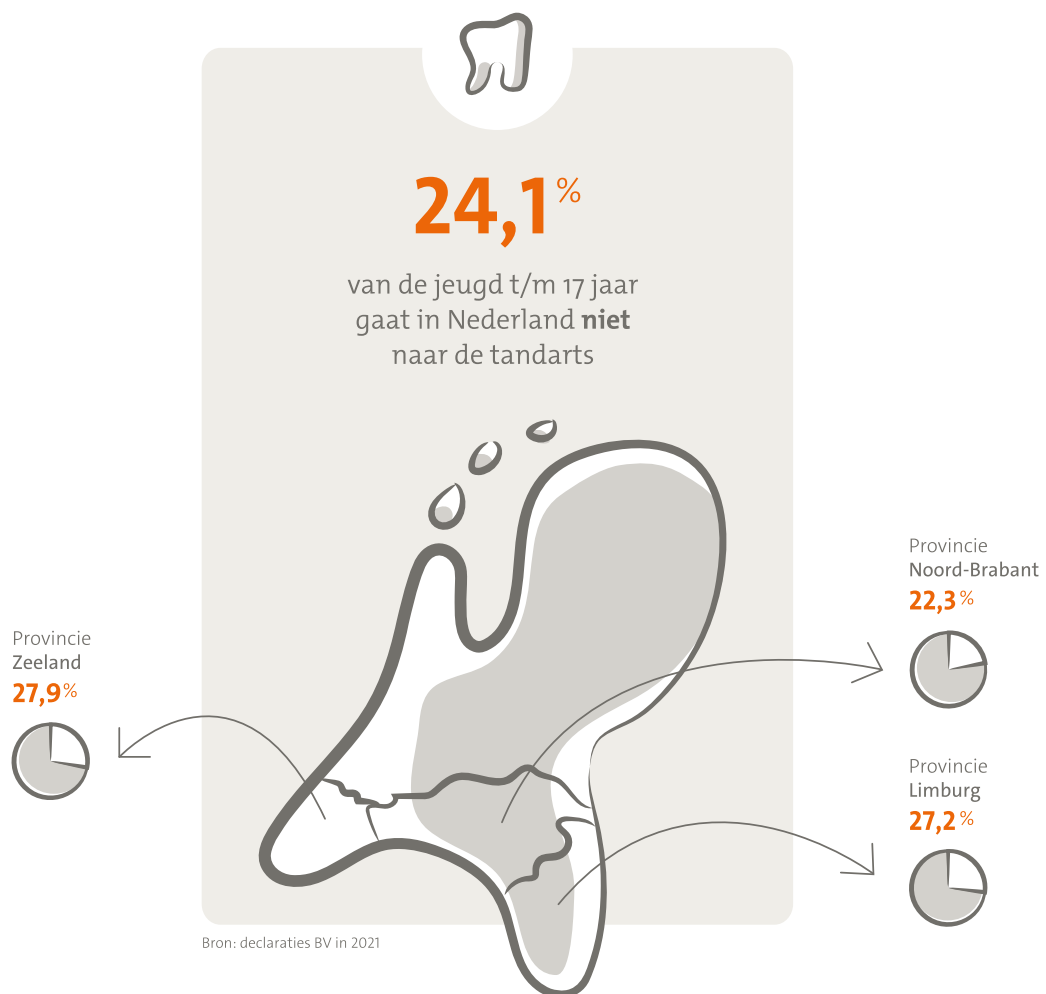
1 Visie van CZ groep op de mondzorg

1.1 Trends en ontwikkelingen

CZ groep vindt het belangrijk dat de zorg voor iedereen toegankelijk blijft én van goede kwaliteit is. Daarom stimuleren we met ons beleid vernieuwingen en verbeteringen in de mondzorg. Preventie speelt daarbij een steeds grotere rol. We besteden speciale aandacht aan de jeugd.

Jeugd tandzorg

Er is een duidelijke relatie tussen mondgezondheid en algehele gezondheid.
Goede zelfzorg en regelmatige zorg door tandartsen en/of andere mondzorgverleners is van groot belang.
Goede mondverzorging begint al bij de eerste melktanden.



CZ groep weet dat goede mondgezondheid van belang is voor de algemene gezondheid en daarmee is regelmatige mondzorg door een mondzorgprofessional belangrijk. Goede mondverzorging begint bij de eerste melktanden. Ouders/verzorgers dienen gemotiveerd te worden om hun kind mee te nemen bij een bezoek aan een mondzorgprofessional vanaf het doorbreken van de eerste melktanden. Dit willen we stimuleren door de mondzorgprofessional meer de maatschappelijke rol in hun regio te laten pakken. Daarnaast is een taak voor CZ groep weggelegd ouders/verzorgers te wijzen op het feit dat mondzorg voor kinderen kosteloos is en de noodzaak van het wel naar de tandarts gaan. Zo verminderen we het aantal kinderen dat geen mondzorg krijgt.

CZ groep vindt preventie voor onze (jonge) verzekerden belangrijk. 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. CZ groep wil deze manier van werken stimuleren en heeft de methode Gewoon Gaaf onderdeel gemaakt van de overeenkomst Het Kind, waar zorgaanbieders voor in aanmerking kunnen komen.

Toegankelijkheid

Op dit moment wordt in sommige regio's zichtbaar wat een mogelijk tekort aan mondzorgverleners kan gaan betekenen. We willen samen met beroepsverenigingen, opleidingsinstituten en de (regionale) overheid komen tot een structurele verbetering van het aanbod van mondzorg in deze regio's.

Innovatie

CZ groep stimuleert innovaties in de mondzorg. Zo zijn we onder meer betrokken bij de inzet van virtual reality-therapie in de bijzondere tandheelkunde. Onze verzekerden met angst voor de tandarts kunnen zo sneller geholpen worden. Samen met onze partners gaan we deze virtuele angstbehandelingen inzetten om de zorg laagdrempeliger te maken.

2 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

2.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2024

Via de nieuwe overeenkomst 'Het Kind' besteden we meer aandacht aan goede mondzorg bij kinderen. We willen de methode Gewoon Gaaf stimuleren en wetenschappelijk bewezen zorg ondersteunen die resultaat oplevert. Daarnaast roepen we met de nieuwe overeenkomst mondzorgprofessionals op om hun maatschappelijke rol (nog meer) te pakken.

Omdat CZ groep de kwaliteit van de mondzorg en het beheersen van de zorgkosten belangrijk vindt, is de overeenkomst voor overkappingsprothesen op implantaten veranderd.

We werken 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 2024

CZ groep biedt de nieuwe overeenkomst Het Kind aan. Zorgaanbieders die de methode Gewoon Gaaf toepassen en hun maatschappelijke rol in de regio pakken, honoreren we met hogere tarieven.

Vanaf 2024 komen enkel praktijken met een eindverantwoordelijke NVOI ^[1]-geaccrediteerde implantoloog in aanmerking voor een overeenkomst voor overkappingsprothesen op implantaten waarbij machtigingsvrij gewerkt mag worden in de onderkaak. Voor de bovenkaak moet altijd een machtiging aangevraagd worden. CZ groep stopt met het contracteren van praktijken met een niet-NVOI-erkende eindverantwoordelijke implantoloog. Hiermee willen we een kwaliteitsslag maken en zorgen voor doelmatige zorg.

CZ groep stopt vanaf 2024 met het aanbieden van overeenkomsten voor zelfstandige praktijken voor mondhygiëne. De huidige overeenkomsten lopen nog door tot 2025.

2.1.2 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

- Alleen praktijken met een eindverantwoordelijke NVOI-geaccrediteerde implantoloog komen in aanmerking voor de overeenkomst voor overkappingsprothesen op implantaten.
- We hanteren de nieuwe overeenkomst 'Het Kind', waar de methode Gewoon Gaaf en een aantoonbare maatschappelijke rol in de regio onderdeel van zijn.
- In het representatiemodel met alle zorgverzekeraars stemmen we af of een centrum voor bijzondere tandheelkunde (CBT) voldoet aan de criteria.

2.2 Inhoudelijk beleid

CZ groep richt zich in 2024 op specifieke overeenkomsten voor gerichte behandelingen en biedt geen overeenkomsten voor algemene mondzorg aan. Daarnaast toetsen en borgen we de doelmatigheid van de reguliere mondzorg. We voeren onder meer controles en analyses uit van declaratiegegevens en we beoordelen machtigingen. Zo streven we naar toegankelijke en doelmatige zorg. We kopen selectief in, waarbij we waarde en kwaliteit bieden aan onze verzekerden en de betrokken zorgaanbieders.

Zorgovereenkomsten

CZ groep sluit zorgovereenkomsten af met:

- praktijken die voldoen aan de voorwaarden van de overeenkomst Het Kind.
- praktijken met een NVOI-geaccrediteerde eindverantwoordelijke implantoloog die overkappingsprotheses op implantaten bieden.
- praktijken die prothetiek aanbieden.
- instellingen voor jeugd tandverzorging (JTV's).
- centra voor bijzondere tandheelkunde (CBT's).
- praktijken die angstbehandelingen aanbieden.

In deze zorgovereenkomsten maakt CZ groep afspraken met de zorgaanbieders over kosten, kwaliteit, toegang tot de 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.

Overeenkomst Het Kind

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst Het Kind, moet een praktijk al haar mondzorgprofessionals hebben geschoold volgens de methode Gewoon Gaaf. Zij kan hiervan een bewijs van deelname overleggen vanuit het Ivoren Kruis. Daarnaast heeft de praktijk een aantoonbare maatschappelijke rol, waarbij kinderen uit de regio naar de tandarts worden begeleid. Het Ivoren Kruis kan de praktijk handreikingen bieden om deze rol in de regio op te pakken.

Procedure

Iedere zorgaanbieder die in 2023 een overeenkomst Gewoon Gaaf met ons heeft afgesloten, krijgt in mei 2023 een digitale vragenlijst aangeboden via VECOZO. Daarmee toetsen we of de zorgaanbieder aan de voorwaarden voor een overeenkomst Het Kind voldoet. De vragenlijst moet binnen 6 weken ondertekend terug zijn gestuurd via VECOZO. Voldoet de zorgaanbieder aan de voorwaarden, dan krijgt hij vanaf september een digitaal aanbod via VECOZO. CZ groep hanteert een open instroombeleid. Dat betekent dat nieuwe zorgaanbieders de overeenkomst kunnen aangaan vanaf de eerste dag van de eerstvolgende maand tot en met het einde van de looptijd van de overeenkomst. Als een nieuwe zorgaanbieder de overeenkomst Het Kind wil aanvragen, kan hij contact opnemen via rz.mondzorg@cz.nl. We zetten dan in VECOZO een vragenlijst klaar, waarna we bovenstaande procedure volgen.

Minimale kwaliteitseisen

- Alle mondzorgprofessionals die betrokken zijn bij het zorgtraject van het kind, hebben de scholing Gewoon Gaaf vanuit het Ivoren Kruis gevolgd en kunnen een bewijs van deelname overleggen.
- De praktijk kan aantonen dat zij actief haar maatschappelijke rol in de regio vervult. Als voorbeeld kunnen de good practices van het Ivoren Kruis gebruikt worden.

Looptijd overeenkomst Het Kind

De overeenkomst wordt aangeboden voor 1 kalenderjaar.

Overkappingsprotheses op implantaten

CZ groep wil de kwaliteit borgen en de kosten van de zorg binnen de basisverzekering beheersbaar houden. Daarom stellen wij een aantal randvoorwaarden aan deze overeenkomst:

- De zorgaanbieder werkt met een NVOI-geaccrediteerde eindverantwoordelijke implantoloog. De betreffende implantoloog streeft naar een maximaal aantal van 4 praktijken waar hij/zij eindverantwoordelijk is.
- Deze implantoloog is betrokken bij het hele zorgproces, ook als er meerdere implantologen of andere zorgverleners betrokken zijn.
- We maken resultaatafspraken met de zorgaanbieder op basis van de zorgvraag van de patiënt en het verwachte resultaat.
- Zorg aan de bovenkaak kan enkel geleverd worden na een goedgekeurde machtiging vanuit CZ groep.
- De kwaliteit van de zorg wordt verbeterd en er worden heldere afspraken gemaakt over het behandelresultaat. Zo voorkomen we onnodige zorgkosten.

Procedure

Iedere zorgaanbieder die in 2023 een lopende overeenkomst met ons heeft voor overkappingsprotheses op implantaten, krijgt vanaf mei 2023 via VECOZO een digitale vragenlijst aangeboden. Zo kunnen we toetsen of de zorgaanbieder voldoet aan de voorwaarden voor een overeenkomst. De vragenlijst moet binnen 6 weken ondertekend terug zijn gestuurd via VECOZO. Voldoet de zorgaanbieder aan de voorwaarden, dan krijgt hij vanaf september een digitaal aanbod via VECOZO. CZ groep hanteert een open instroombeleid. Dat betekent dat nieuwe zorgaanbieders de overeenkomst kunnen aangaan vanaf de eerste dag van de eerstvolgende maand tot en met het einde van de looptijd van de overeenkomst. Praktijken die nog geen zorgovereenkomst met ons hebben afgesloten, kunnen een aanvraag indienen via rz.mondzorg@cz.nl.

Minimale kwaliteitseisen

- De praktijk heeft een eindverantwoordelijke NVOI-geaccrediteerde implantoloog.
- Deze implantoloog houdt in Nederland praktijk.
- Deze implantoloog staat ingeschreven in het register (zie artikel 3 van de Wet BIG).
- Deze implantoloog is eindverantwoordelijk en aansprakelijk voor het leveren van de zorg.

Looptijd overeenkomst overkappingsprotheses op implantaten

De overeenkomst wordt aangeboden voor de periode tot en met 2025.

Praktijken die prothetiek aanbieden

CZ groep sluit overeenkomsten af met tandprothetische praktijken en tandartsenpraktijken. Tandprothetici mogen het deel van de mondzorg uitvoeren dat vooral is gericht op prothetiek. Tandartsen leveren ook een deel van de prothetische zorg. Wij hanteren in 2024 voor alle gecontracteerde zorgaanbieders hetzelfde tarief. Dit is 90% van het NZa-tarief conform de tariefbeschikking die op dat moment geldig is. Niet-gecontracteerde prothetische zorg vergoeden wij in 2024 conform de polisvoorwaarden.

Procedure

We hanteren een overeenkomst tandprothetiek voor centra voor mondzorg en vrijgevestigde tandartsen. Daarnaast hebben we een overeenkomst voor tandprothetiek voor tandprothetische praktijken. CZ groep hanteert een open instroombeleid. Dat betekent dat nieuwe zorgaanbieders de overeenkomst kunnen aangaan vanaf de eerste dag van de eerstvolgende maand tot en met het einde van de looptijd van de overeenkomst. Praktijken die nog geen zorgovereenkomst met ons hebben afgesloten, kunnen een aanvraag indienen via rz.mondzorg@cz.nl.

Minimale kwaliteitseisen

- De zorgaanbieder 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 is een tandarts, die staat ingeschreven in het register als bedoeld in artikel 3 van de Wet BIG.
- De tandprothetici die in de praktijk werken, zijn als zodanig ingeschreven in het register van de Organisatie van Nederlandse Tandprothetici (ONT).
- De tandartsen die in de praktijk werken, zijn ingeschreven in het kwaliteitsregister tandartsen (KRT).

Looptijd overeenkomst prothetiek

De overeenkomst wordt aangeboden voor de periode tot en met 2025.

Instellingen voor jeugdandverzorging

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 staan onder andere 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 Jeugdandverzorging. Wij letten erop dat de kosten reëel, nodig en proportioneel zijn. Tot slot kunnen JTV's ook in aanmerking komen voor de overeenkomst Het Kind. Hiervoor gelden dezelfde voorwaarden als voor tandartspraktijken.

Minimale kwaliteitseisen

- De JTV wordt als zodanig toegelaten op grond van de Zvw (en via AGB-code 1-39 ingeschreven).
- De JTV dient een begroting in om in aanmerking te komen voor een haal- en brengtoeslag.

Representatie

- De 2 grootste zorgverzekeraars in de betreffende regio maken tariefafspraken waar alle andere zorgverzekeraars zich bij aansluiten. Dit geldt voor alle JTV's met een individuele tariefbeschikking.

Looptijd overeenkomst voor JTV's

De overeenkomst wordt aangeboden voor de periode tot en met 2025.

Centra voor bijzondere tandheelkunde

Alle zorgverzekeraars bekijken in representatie of een CBT voldoet aan de erkenningscriteria uit de NZa-beleidsregel Bijzondere Tandheelkunde. Wordt een CBT niet meer als zodanig erkend, dan heeft dit consequenties voor het aanbieden van een overeenkomst en voor de tarieven. CBT's die aan de erkenningscriteria voldoen, bieden we een overeenkomst aan voor de periode tot en met 2024. Voor het individuele stoeluurtarief maken we in representatie afspraken met de zorgaanbieders. CBT's die geen individueel stoeluurtarief willen, kopen we zelfstandig in.

We hanteren 2 overeenkomsten voor CBT's met daarbij de mogelijkheid om machtigingsvrij te kunnen werken als het CBT angstbehandelingen aanbiedt. We maken verder onderscheid op basis van een Cobijt-accreditatie. CBT's met zo'n accreditatie kunnen deels machtigingsvrij werken.

Procedure

Iedere zorgaanbieder die in 2023 erkend was als CBT, kan vanaf juni 2023 het aanvraagformulier erkenningscriteria downloaden bij *Zorgverzekeraars Nederland*. Dit formulier moet uiterlijk op 1 augustus terug zijn gestuurd. De zorgverzekeraar bekijkt in representatie of het CBT (nog) voldoet aan de erkenningscriteria. Is dit het geval en heeft de zorgaanbieder nog geen lopende overeenkomst met ons, dan krijgt hij uiterlijk op 1 oktober een digitaal aanbod via VECOZO. CZ groep hanteert een open instroombeleid. Dat betekent dat nieuwe zorgaanbieders de overeenkomst kunnen aangaan vanaf de eerste dag van de eerstvolgende maand tot en met het einde van de looptijd van de overeenkomst. Nieuwe CBT's die nog niet erkend zijn, kunnen een aanvraag voor een CBT erkenning en overeenkomst indienen via rz.mondzorg@cz.nl. In representatie zal de erkenning bekeken worden.

Minimale kwaliteitseisen

- Minimaal 2 BIG-geregistreerde tandartsen verlenen de zorg, ieder in een erkende differentiatie van de bijzondere tandheelkunde.
- Het CBT voldoet aan de erkenningscriteria.
- Het CBT voldoet aan alle voorwaarden van de NZa-beleidsregel Bijzondere Tandheelkunde.
- Het CBT dient een begroting in bij CZ groep om in aanmerking te komen voor het collectief maximumtarief X831.

Representatie

De 2 grootste zorgverzekeraars in de betreffende regio maken tariefafspraken waar alle andere zorgverzekeraars zich bij aansluiten. Dit geldt voor alle CBT's met een individuele tariefbeschikking.

Looptijd overeenkomst voor CBT's

De overeenkomst wordt aangeboden voor de periode tot en met 2024.

Praktijken die angstbehandelingen aanbieden

CZ groep contracteert praktijken die angst voor de tandarts behandelen. In 2022 hebben we een driejarige zorgovereenkomst aangeboden. Niet-contracteerde zorg vergoeden wij conform de polisvoorwaarden.

Procedure

We hanteren een open instroombeleid. Dat betekent dat nieuwe zorgaanbieders de overeenkomst kunnen aangaan vanaf de eerste dag van de eerstvolgende maand tot en met het einde van de looptijd van de overeenkomst. Nieuwe praktijken kunnen een aanvraag indienen via rz.mondzorg@cz.nl. Via VECOZO bieden we een digitale vragenlijst aan, zodat we kunnen toetsen of de aanbieder aan de voorwaarden voor een overeenkomst voldoet. De vragenlijst moet na 6 weken ondertekend terug zijn gestuurd via VECOZO. Voldoet de zorgaanbieder aan de voorwaarden voor een overeenkomst, dan wordt die via VECOZO aangeboden.

Minimale kwaliteitseisen

- De behandelaar van angst voor de tandarts voldoet aan de eisen in bijlage 1.

Looptijd overeenkomst

De overeenkomst wordt aangeboden voor de periode tot en met 2024.

Materiaal- en techniekkosten

De overheid stelt geen maximum aan de materiaal- en techniekkosten die zorgaanbieders 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 doelmatige zorg na te streven, hanteert CZ groep een maximumbedrag voor materiaal- en techniekkosten. Dit maximumbedrag komt tot stand door marktonderzoek. Bedragen boven het maximum kappen we af. Als de zorgaanbieder vindt dat een overschrijding van het maximumbedrag nodig is, dan kan hij dit schriftelijk en gemotiveerd meesturen met de aanvraag voor akkoordverklaring. Onze adviserend tandartsen en/of afdeling medische beoordelingen beoordelen dit. De maximale materiaal- en techniekkosten zijn terug te vinden op onze [zorgaanbiederswebsite mondzorg](#).

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 2024 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 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;
- 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;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletselen oplevert.

2.3 Innovatie en samenwerking

2.3.1 Digitale zorg

We hebben onze visie en ambities op het gebied van digitale zorg verder uitgewerkt op www.cz.nl/zorgaanbieder/digitale-zorg. Daarnaast vindt u in de Gezamenlijke Ambities Zorginkoop Digitalisering 2024 de afspraken die we op ZN-niveau met partijen hebben gemaakt om effectieve digitale zorg veilig en betrouwbaar op te schalen.

2.3.2 Duurzaamheid

Verduurzamen van de zorgsector

De zorgsector is verantwoordelijk voor 7% van de CO₂-uitstoot, 13% van het grondstofverbruik en 4% van het afval in Nederland. Dat heeft ernstige gevolgen voor onze leefomgeving en gezondheid.^[1]

Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap.^[2] Daarom zetten we samen met u in op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector en monitoring daarvan.

De komende jaren richten zorgverzekeraars zich op acties uit de door de zorgbranches ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0, de ZN-visie verduurzaming zorgsector en de sectorale uitvoeringsplannen/het Green Deal Uitvoeringsprogramma.

We verwachten dat de mondzorgprofessional:

- zich committeert aan de doelen van de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 (GDDZ 3.0) die op 4 november 2022 tussen zorgpartijen is overeengekomen voor de periode tot en met 2026;
- duurzaamheid verankert in zijn strategie.

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, de betrokkenheid van patiënten(organisaties) en onze Ledenraad. Op basis van die informatie vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we steeds of de zorg die we inkoopen wel écht de zorg is die onze verzekerden zoeken en nodig hebben. Hoe wij dit doen en wat we al bereikt hebben rondom de kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van zorg, leest u in het transparantiedocument.

¹ *Het effect van de Nederlandse zorg op het milieu. Methode voor milieuvoetafdruk en voorbeelden voor een goede zorgomgeving | RIVM*

3 Proces contractering 2024

3.1 Tijdpad

Activiteiten	Planning
Vorbereiden, formuleren en publiceren van het zorginkoopbeleid 2024	Uiterlijk 1 april 2023
Aanbieden van de overeenkomsten.	Vanaf 1 september 2023
Reactie termijn na ontvangst van het aanbod	Tot uiterlijk 25 oktober 2023
Uiterste tekentermijn van de verschillende overeenkomsten en afsluiting van de contracteeronde. Op deze datum ronden wij dus ook de onderhandelingen/contractbesprekingen af	Uiterlijk 1 november 2023
Publicatie van het zorgaanbod	Uiterlijk 12 november 2023

Let op: Als zorgverzekeraar moeten wij op 12 november van ieder kalenderjaar ons gecontracteerde aanbod publiceren. Als u in aanmerking wilt komen voor een overeenkomst, verwachten wij dat u zich houdt aan de termijnen van het contracteerproces. Wij willen dan ook uiterlijk op 1 november overeenstemming bereiken over de overeenkomst voor 2024.

3.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk op 12 november 2023 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2024. Op www.cz.nl/zorgvinder is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en leverancier een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- 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 en vragen over 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 uw vragen binnen 5 werkdagen te beantwoorden.

Relatiebeheer Zorgverleners Mondzorg

(0113) 27 46 60

rz.mondzorg@cz.nl

Vragen over individuele verzekerden

Vragen over individuele verzekerden, zoals zorgvragen en vragen over machtigingen en declaraties, mogen niet door Zorginkoop worden behandeld. Daarvoor kunnen verzekerden en 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

Bijlagen

Bijlage 1: Specificatie zorginkoopbeleid Mondzorg 2024 – Angst voor de tandarts

CZ groep maakt onderscheid tussen de zorgaanbieders en de eisen we stellen aan de behandeling, de bedrijfsvoering en henzelf. Bij de behandeling onder algehele anesthesie maken we 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.
- Behandeling onder algehele anesthesie kan onderdeel zijn van een angstreductietraject, waarbij er sprake is van stepped care. Tenzij anders gemotiveerd, is de behandeling onder algehele anesthesie een eenmalige ingreep.
- Een behandeling onder algehele anesthesie is de laatste mogelijkheid als alle andere behandelopties al zijn geprobeerd. De nazorg moet plaatsvinden onder directe controle van een tandarts.
- Als er sprake is van een extreem angstige volwassene, dan moet de indicatiestelling voor de behandeling ondersteund worden door 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 Nederlandse 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.
- 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 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, infectiepreventie, complicatieregistratie, informed consent, reanimatie, calamiteiten 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.