

Inkoopbeleid 2018 Mondzorg

Datum: 1 april 2017
Versie: 1.0

Wat leest u in dit inkoopdocument?

- | | |
|---|----------|
| 1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u? | pagina 2 |
| 2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen? | pagina 2 |
| 3. Hoe bepalen wij onze tarieven? | pagina 4 |
| 4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen? | pagina 4 |
| 5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit? | pagina 4 |
| 6. Hoe gaan wij om met naleving en controle? | pagina 5 |
| 7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit? | pagina 5 |
| 8. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen? | pagina 5 |

1. Wat willen we bereiken en wat betekent dit voor u?

Onze klanten kunnen vertrouwen op kwalitatief goede en doelmatige mondzorg

We bieden overeenkomsten aan waarin afspraken over tarieven en kwaliteit worden gemaakt. Het afsluiten van een overeenkomst heeft voor u als voordeel dat u minder machtigingen hoeft aan te vragen en declaraties sneller krijgt uitbetaald. Op deze manier verlagen we de administratieve belasting en houden we de mondzorg samen betaalbaar.

In de afgelopen jaren hebben wij gemerkt dat er in het veld sterke behoefte bestaat om spiegelinformatie te ontvangen. Deze spiegelinformatie, op basis van declaratiegegevens van zorgverzekeraars, kan u helpen bij het evalueren van uw behandelbeleid. Meer informatie over de beschikbare spiegelinformatie vraagt u op via monitormondzorg@zilverenkruis.nl.

Daarnaast voeren we controles uit om de doelmatigheid verder te vergroten en hanteren we maximum techniek- en materiaalkosten voor verschillende behandelingen.

Wij hebben aandacht voor de mondgezondheid van kinderen en kwetsbare ouderen

Teveel kinderen gaan niet of onregelmatig naar de tandarts. In samenwerking met de KNMT werken wij aan het verbeteren van de mondgezondheid van kinderen. Dit doen wij door het belang van een goede mondgezondheid bij de ouders onder de aandacht te brengen.

Ook bij kwetsbare ouderen raakt mondzorg gemakkelijk op de achtergrond. Ongemerkt kunnen er serieuze klachten ontstaan, ook al geeft de oudere aan geen problemen te ervaren. Daarom participeren wij in het project 'de mond niet vergeten', dat gericht is op informatie voor ouderen, hun naasten en zorgprofessionals.

2. Wie kunnen een overeenkomst krijgen?

Vier soorten mondzorgaanbieders kunnen een overeenkomst krijgen

In 2017 hebben wij de volgende mondzorgaanbieders een 3-jarige overeenkomst aangeboden:

- Tandarts (-implantologen)
- Tandprothetici
- Centra bijzondere tandheelkunde
- Instellingen voor jeugdtandverzorging

Heeft u in 2017 nog geen overeenkomst afgesloten dan is dit nog steeds mogelijk. De einddatum blijft 31 december 2019.

Overeenkomst voor tandartsen en tandprothetici

De overeenkomst voor de tandartsen en tandprothetici heeft betrekking op de conventionele protheses en klikprotheses. De tandarts-implantoloog kan een addendum implantologie afsluiten. Dit maakt het mogelijk om machtigingsvrij twee implantaten in de onderkaak te plaatsen.

Er gelden voorwaarden om een overeenkomst af te sluiten.

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst voor protheses en klikprotheses gelden de volgende voorwaarden:

Tandprotheticus:

- U bent afgestudeerd aan de Hogeschool Utrecht (HU) of heeft een opleiding afgerond via de voormalige Stichting Nederlandse Tandprothetisch Instituut.
- U heeft de ACTA-cursus "Van kunstgebit tot klikprothese" gevolgd of bent ná 2001 afgestudeerd als tandprotheticus aan de Hogeschool Utrecht.
- U bent geschoold in het vervaardigen van mesostructuren.
- U geeft minimaal 2 jaar garantie op gebitsprotheses.
- U werkt op basis van 'no cure no pay'.

Tandarts:

- U heeft een geldige registratie in het BIG-register.
- U geeft minimaal 2 jaar garantie op gebitsprotheses.
- U werkt op basis van 'no cure no pay'.

Om als tandarts-implantoloog in aanmerking te komen voor het addendum implantologie dan gelden de volgende voorwaarden:

- U heeft de 6 maanden voorafgaand aan het aanvragen van het addendum minimaal 10 machtigingsaanvragen voor twee implantaten in de edentate onderkaak (J80) ingediend bij Zilveren Kruis. Vandeze aanvragen mag niet meer dan 10% door ons zijn afgewezen.
- U bent erkend door de NVOI óf voldoet aantoonbaar aan de voorwaarden voor een NVOI-accreditatie ten aanzien van volume, kennis en scholing.
- U handelt volgens de 'Gedragsregels betreffende behandeling van patiënten met tandheelkundige implantaten' van de NVOI.
- U bent de hoofdbehandelaar voor het gehele behandeltraject en daarmee verantwoordelijk voor de hele zorgketen (van indicatie tot plaatsen van de prothese en nacontroles).
- U maakt bij het plaatsen van de implantaten gebruik van een boormal.
- U spant zich ervoor in dat de verzekerde regelmatig voor controle van de implantaten komt.
- U geeft 2 jaar garantie op behandelingen vallend onder het addendum.

Overeenkomst voor centra voor bijzondere tandheelkunde en Instellingen voor jeugd tandverzorging

We maken met de Instellingen voor jeugd tandverzorging en centra bijzondere tandheelkunde afspraken over de prijs en kwaliteit van mondzorg voor de jeugd en bijzondere tandheelkunde.

Als nieuwe toetreders komt u alleen in aanmerking voor een overeenkomst als er onvoldoende dekking is in uw regio en als de tweede zorgverzekeraar akkoord is (representatiemodel).

3. Hoe bepalen wij onze tarieven?

De tarieven worden per type mondzorg verschillend vastgesteld

- Protheses en implantologie
De tarieven voor de behandelingen binnen de overeenkomsten protheses en implantaten zijn gelijk aan de maximum NZa tarieven. Binnen het addendum implantologie geldt het 10% max max tarief.
De maximum tarieven voor de techniek- en materiaalkosten stellen wij vast. Dit doen wij na inhoudelijke afstemming met vertegenwoordigers vanuit de tandprothetici. De tarieven publiceren wij 1 oktober 2017 op onze website.
- Centra voor bijzondere tandheelkunde en Instellingen voor jeugd tandverzorging
Met de Centra bijzondere tandheelkunde en Instellingen voor jeugd tandverzorging in onze regio's maken we afspraken op basis van nacalculatie. Samen met een tweede zorgverzekeraar wordt het tarief voorstel ingediend bij de NZA. Buiten onze regio's volgen we de afspraken gemaakt door de representerende zorgverzekeraars.

4. Hoe bepalen we hoeveel zorg wij inkopen?

Wij maken geen afspraken over volumes. We kijken wel naar de kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg.

5. Hoe ziet het contracteringsproces eruit?

Wij publiceren ons inkoopbeleid op 1 april

Als u een vraag heeft over ons inkoopbeleid kunt u deze per mail aan ons stellen via zorginkoop.mondzorg@zilverenkruis.nl

De overeenkomst voor protheses en klikprotheses sluit u online af

De overeenkomst is in 2017 als driejarige overeenkomst aangeboden. Hiervoor heeft u in 2017 een aanbestedingsbrief met uw inloggegevens voor het [Zilveren Kruis zorgverlenersportaal](#) ontvangen. Wanneer u deze opnieuw wilt ontvangen kunt u deze opvragen via zorginkoop.mondzorg@zilverenkruis.nl. Wij blijven de overeenkomst aanbieden en deze kan op ieder moment door u worden afgesloten. De einddatum van de overeenkomst blijft 31 december 2019.

12 november 2017 maken wij bekend aan onze klanten welke aanbieders wij gecontracteerd hebben.

6. Hoe gaan wij om met naleving en controle?

Naleving en controle is een verantwoordelijkheid en kernactiviteit van een zorgverzekeraar: Zilveren Kruis controleert of de zorg die wij vergoeden ook feitelijk en terecht is geleverd. We maken hierbij onderscheid in controles op de overeenkomst die we sluiten met zorgaanbieders (naleving) en controles die voortkomen uit wettelijke vereisten (formele en materiële controle).

7. Hoe ziet de planning voor contractering eruit?

Datum	Onderwerp
1 april 2017	Publicatie inkoopbeleid
1 oktober 2017	Publicatie maximum techniek- en materiaal tarieven 2018
12 november 2017	Communicatie met klanten over gecontracteerde zorg

8. Waar vind ik aanvullingen en wijzigingen?

Dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2017. Het is mogelijk dat hierop aanvullingen of wijzigingen komen. U vindt deze aanvullingen en wijzigingen op onze website.

Zilveren Kruis behoudt zich het recht voor om wijzigingen in dit document aan te brengen, als na publicatie van dit document maatregelen door de overheid worden genomen die van invloed zijn op de inhoud van dit document. Dit geldt ook voor wijzigingen in de Zvw-aanspraken of wijzigingen als gevolg van voortschrijdend inzicht op basis van ontwikkelingen in de zorg.