

Aan het bestuur van

- Centra voor bijzondere tandheelkunde
- Zorgverzekeraars
- Centraal Overleg Bijzondere Tandheelkunde (COBIJT)
- Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Tandheelkunde (KNMT)

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door

Directie Zorgmarkten Cure

Telefoonnummer

088 7708770

E-mailadres

vragencure@nza.nl

Kenmerk

CI/15/22c
0131615/0186280

Onderwerp

Vaststelling gewijzigde beleidsregel bijzondere tandheelkunde

Datum

19 juni 2015

Geachte heer/mevrouw,

In zijn vergadering van 16 juni jl. heeft de Raad van Bestuur van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) een gewijzigde beleidsregel BR/CU-7129 'Bijzondere Tandheelkunde instellingen' vastgesteld. De gewijzigde beleidsregel vindt u op onze website www.nza.nl. Deze beleidsregel treedt 1 januari 2016 in werking. Ter toelichting merk ik hierover het volgende op.

Herijking toetsingskader bijzondere tandheelkunde

In 2013 en 2014 heeft onderzoeksbureau Deloitte in opdracht van de NZa een kostenonderzoek uitgevoerd in de mondzorg, waaronder begrepen de bijzondere tandheelkunde. De resultaten van dit onderzoek zijn gepubliceerd op de website van de NZa in november 2014. De NZa heeft deze resultaten gebruikt om het toetsingskader op grond waarvan een individueel vast tijdstarief mondzorg aan bijzondere zorggroepen vastgesteld kan worden, te herijken. Daarnaast heeft de NZa de post 'salaris tandartsen' gelijk getrokken met de 'arbeidskostencomponent' van de tandarts in de reguliere mondzorg. Tegelijk met deze aanpassing zijn de kostenposten 'doorgaande praktijkkosten' geschrapt. Deze herijkingen zorgen voor een actueel en adequaat toetsingskader voor de bijzondere tandheelkunde.

Voor de uitgangspunten en de uitwerking verwijs ik u naar het verantwoordingsdocument 'Toelichting op de herijking van het toetsingskader bijzondere tandheelkunde'. Dit verantwoordingsdocument is te vinden op de website van de NZa.

Neventarieven bijzondere tandheelkunde

In de hierboven genoemde beleidsregel is per 1 januari 2016 ook het 'collectief maximum tijdstarief mondzorg aan bijzondere zorggroepen' ('neventarief') opgenomen. Tot nu toe kende de bijzondere tandheelkunde twee tarieven voor de centra die geen individueel tijdstarief hadden: één voor tandartsen met en één voor tandartsen zonder huispraktijk. In overleg met brancheorganisaties is vastgesteld dat dit onderscheid niet meer past bij de omstandigheden in deze tijd. De NZa heeft er daarom voor gekozen om één prestatie vast te stellen. Het tarief voor deze prestatie is gebaseerd op een gewogen gemiddelde van deze twee voorgaande tarieven. Op verzoek van partijen zal voor de declaratie van deze prestatie code X831 gebruikt kunnen worden. De bijbehorende tariefbeschikking met deze prestatie is te vinden op de website van de NZa (www.nza.nl).

Kenmerk
CI/15/22c
0131615/0186280

Pagina
2 van 2

Tandtechniek en overige kosten

De NZa heeft geconstateerd dat er in het veld in de afgelopen periode discussie is geweest over de vraag welke prestatiecodes de instellingen voor bijzondere tandheelkunde in rekening kunnen brengen bij het maken en beoordelen van (röntgen)foto's. Dit spitst zich voornamelijk toe op de prestatiecode X10 'Kleine röntgenfoto'. De achtergrond van deze discussie komt voort uit de verschillen in van toepassing zijnde regelgeving in de jaren 2012 en 2013.

De vorige beleidsregel bevatte eveneens een foutieve tekstuele verwijzing. In de beleidsregel werd gesteld dat voor OPG en RSP de werkelijke kosten separaat kunnen worden doorberekend. Indien niet ingekocht, maar in eigen beheer gemaakt kunnen de maximumbedragen van de prestatiecodes X10 tot en met X26 uit de prestatielijst mondzorg in rekening worden gebracht. De prestatiecodes X10 tot en met X26 omvat echter meer dan alleen OPG en RSP. Om die reden heeft de NZa dan ook de beleidsregel als volgt aangepast: daar waar OPG en RSP staat, is dit vervangen door "het maken en beoordelen van (röntgen)foto's". Naast het uurtarief kunnen dus de kosten voor het maken en/of beoordelen van foto's (prestatie X10 tot en met X26) in rekening worden gebracht.

Uurtarief anesthesie

In de vorige beleidsregel werd formeel niet beschreven de wijze waarop een individueel vast tijdstarief verdoving door middel van algehele narcose (X631) kon worden aangevraagd. In de huidige beleidsregel is ten behoeve hiervan aangesloten bij de tariefaanvraag-procedure voor het uurtarief mondzorg aan bijzondere zorggroepen. Dit betekent ook dat een afgegeven voorcalculatorisch uurtarief anesthesie in het jaar t+2 zal moeten worden nagecalculeerd op basis van de overlegging van de jaarstukken.

Accountantsprotocol

In onze circulaire (met kenmerk CI/14/64c, d.d. 10 december 2013) heb ik u geïnformeerd over het feit dat instellingen voor bijzondere tandheelkunde die niet zelfstandig opereren en op grond van (andere) wet- en regelgeving niet verplicht zijn om een op alleen deze instelling voor bijzondere tandheelkunde betrekking hebbende jaarrekening op te stellen, in plaats daarvan een 'rapport van feitelijke bevindingen' dienen te overleggen. Ten behoeve daarvan heeft de NZa in overleg met COPRO een accountantprotocol opgesteld. Indien van toepassing dient uw accountant een rapport van feitelijke bevindingen op te stellen conform dit protocol. Het protocol is te vinden op de website van de NZa (www.nza.nl).

In de verwachting u hiermee te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit

drs. J. Rijneveld
wnd. unitmanager Eerstelijns Zorg en Ketens