

NATIONAAL AKKOORD TANDHEELKUNDIGEN-ZIEKENFONDSEN

In toepassing van de artikelen 26, 50 en 51 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, heeft de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen (hierna NCTZ), die heeft vergaderd onder het voorzitterschap van de h. H. DE RIDDER, op 12 april 2017 het volgende akkoord gesloten, dat geldt voor de jaren 2017 en 2018.

1. INLEIDING.

- a) Op basis van de krachtlijnen van de oriëntatienota tandheelkundige zorg in de ziekteverzekering, die als bijlage werd opgenomen bij het Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen 2015-2016, zal de NCTZ uiterlijk op 31 december 2017 tot overeenstemming komen met betrekking tot het voorstellen aan de Minister van een nieuwe akkoordenregeling met het oog op het tot stand brengen van de noodzakelijke wettelijke aanpassingen. Dit vernieuwde akkoordensysteem vermeld in het punt 5 van de nota NCTZ 2016/30, heeft als doel:
- i. Voor de rechthebbenden: een versterking van zekerheid omtrent de aanrekenbare tarieven en van de transparantie inzake de aangerekende tarieven, een toename van verzorging aan conventietarieven en een snellere opname van prioritaire verstrekkingen in de verplichte ziekteverzekering. De verzekeringsinstellingen dienen daartoe over de nodige informatie te beschikken.
 - ii. Voor de toegetreden tandheelkundigen: de vaststelling van honoraria op basis van een onafhankelijke en objectieve analyse en op evenwichtige wijze voorzien in een meer flexibel systeem van inwerkingtreding van het akkoord en de toepassingsvoorwaarden.

De NCTZ zal in samenwerking met de TTR, en met externe ondersteuning, een methodologie van kostprijsanalyse van de volledige praktijkvoering uitwerken met als doel om een correcte waardering van de tandheelkundige behandelingen mogelijk te maken. Deze methodologie zal vervolgens met externe ondersteuning worden toegepast met het oog op het voorleggen van concrete resultaten aan TTR en NCTZ uiterlijk op 31/10/2018.

- b) Uit recente zorgconsumptiegegevens is gebleken dat de aankondiging van het mondzorgtraject, mede dankzij de sensibiliseringscampagnes die door de ziekenfondsen eind 2015 op touw werden gezet, er toe geleid heeft dat meer patiënten de tandarts bezoeken. Van 2014 naar 2015 werd een toename geregistreerd van 10% nieuwe patiënten. De NCTZ zal het mondzorgtraject in de loop van 2018 evalueren en indien nodig bijsturen. De betrokken actoren worden verzocht om het belang van een regelmatig tandartsbezoek onder de aandacht te houden, in het bijzonder aan de hand van promotie rondom de modaliteiten van het mondzorgtraject.
- c) De NCTZ blijft inzetten op anti-fraude maatregelen teneinde oneigenlijke uitgaven te vermijden en verleent daarom ook zijn volle medewerking aan het actieplan Handhaving gezondheidszorg 2016-2017. Daarnaast ontwikkelt de NCTZ in dit Nationaal akkoord enkele bijkomende acties in het domein van de fraudepreventie. In het bijzonder zal de problematiek van het niet-vermelden of foutief vermelden van tandnummers verder onderzocht en geremedieerd worden.

d) De NCTZ is bezorgd over de impact van enkele ontwikkelingen binnen de tandheelkunde, met name:

- inzake het vrij verkeer van buitenlands gediplomeerde tandheekundigen en de gevolgen ervan op het vlak van het medisch aanbod voor tandartsen (planning), de kwaliteit van de zorg, de kennis van de Belgische regelgeving en nomenclatuur alsook het respecteren van de rechten van de patiënt op het vlak van communicatie.
- Op deontologisch vlak en rond publiciteit binnen het beroep. Voor beide domeinen is er dringend nood aan een reglementair kader met strikte bepalingen.

De NCTZ dringt er bij de Minister op aan om de nodige regulerende initiatieven te nemen en de NCTZ te betrekken bij elke stap in de voorbereiding.

2. HERZIENING BINNEN DE BESCHIKBARE MIDDELEN.

De NCTZ stelt vast dat sommige van de bestaande regels binnen het tandheelkundig zorgpakket verbeterd en/of versterkt kunnen worden. De volgende aanpassingen of maatregelen worden uitgevoerd:

	Datum inwerking-treding	000 EUR (besparing jaarbasis)
A. Invoering van diverse, beperkende toepassingsregels (NCTZ 2017-05)	1/10/2017	1.314
B. Afronding van het honorarium 301593-301604 naar een bedrag van 62 EUR	1/5/2017	64
C. Strikter toezicht op de bestaande accrediteringsvoorwaarden, in het bijzonder inzake deelname aan de georganiseerde wacht dienst, na uitvoering van artikel 28, §1 van de gecoördineerde wet van 10/5/2015 betreffende de uitoefening van de gezondheidsberoepen	1/1/2018	2.800
D. Stopzetting van de terugbetaling voor de panoramische radiografie bij -7 jarigen, met uitzondering van extern orofaciaal trauma (dit om redenen van stralingsbescherming).	1/10/2017	566
E. Integratie van de bijkomende honoraria voor wondhechting in de bestaande verstrekkingen voor tandextractie en het verwijderen (sectie met extractie) van wortels onverminderd de maatregelen in punt 4 B .	1/1/2018	5.981
		10.725

In 2017 blijven de remgelden ongewijzigd.

In 2018 blijven de remgelden ongewijzigd voor de rechthebbenden met de verhoogde tegemoetkoming, de kinderen en de preventieverstrekkingen. Met ingang van 1 januari 2018 worden de persoonlijke aandelen aldus aangepast als volgt:

- Voor de rechthebbenden zonder verhoogde verzekeringstegemoetkoming wordt het persoonlijk aandeel met 0,50 euro verhoogd.
- In geval een verhoogd persoonlijk aandeel van toepassing is doordat bij de rechthebbende in de loop van het kalenderjaar voorafgaand aan dat waarin de verstrekking wordt verricht geen tandheekundige verstrekking werd uitgevoerd (mondzorgtraject), wordt dit verhoogd persoonlijk aandeel bijkomend met 0,50 euro verhoogd voor de rechthebbenden zonder verhoogde verzekeringstegemoetkoming.

- Dit geldt voor alle verstrekkingen van artikel 5 uitgezonderd:
 - De verstrekkingen van artikel 5 §1: (verstrekkingen tot de 18de verjaardag)
 - De verstrekkingen van artikel 5 §2: “preventieve behandelingen” en “zorg bijzondere noden”
 - De verstrekkingen van artikel 5 §2: de verstrekkingen extractie van een tand, wondhechting en de verstrekkingen 304555-304566 en 307016-307020;
 - De verstrekkingen van artikel 5 §4 (Bijkomend honorarium voor dringende technische verstrekkingen): voor de dringende verstrekkingen tot de 18de verjaardag.

Bij deze aanpassingen wordt rekening gehouden met de wettelijke plafonds inzake de persoonlijke aandelen voor tandheelkundige verstrekkingen. Hierdoor wordt de verhoging van het remgeld met 0,50 euro voor de rechthebbenden zonder verhoogde verzekeringstegemoetkoming niet toegepast indien het persoonlijk aandeel meer dan 40% zou bedragen door die verhoging met 0,50 euro. Indien na die verhoging het plafond de bijkomende verhoging met 0,50 euro (mondzorgtraject) niet toelaat, dan wordt deze bijkomende verhoging niet toegepast.

In het kader van het mondzorgtraject kan een verstrekking in 2 situaties worden verleend, “binnen” het mondzorgtraject of “buiten” het mondzorgtraject, waarbij de terugbetaling verschilt. Om dat verschil te behouden worden bovenstaande verhogingen voor geen van beide situaties toegepast voor die verstrekking indien die verhogingen zou leiden tot een overschrijding van dat plafond in één van die situaties.

De bovenstaande aanpassingen respecteren zo de wettelijke plafonds inzake de persoonlijke aandelen voor tandheelkundige verstrekkingen en de krachtlijnen die vorig jaar werden uitgezet met het mondzorgtraject.

Het koninklijk besluit van 28 juni 2016 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden voor tandheelkundige verstrekkingen wordt hiertoe aangepast.

Het geheel van de maatregelen onder dit punt maakt samen met de beschikbare indexmassa van 9.031 dz. euro een bedrag vrij van 25.296 dz. euro.

3. HONORARIA

De nomenclatuur van de tandheelkundige verstrekkingen waarop dit akkoord van toepassing is, is die van kracht op 1 mei 2017 in **artikel 4, 5 en 6** van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De NCTZ heeft kennis genomen van de beslissing van de Ministerraad van 20 oktober 2016 die de partiële begrotingsdoelstelling 2017 van de sector heeft vastgesteld op 951.652 duizend euro met inbegrip van een indexmassa ten belope van 9.031 dz euro (hetzij 0,83%). De NCTZ stelt vast dat de sector hierdoor een inspanning moet leveren ten belope van een bedrag van 18.281 dz euro op jaarbasis.

Zoals omschreven onder punt 2., kan in het kader van dit akkoord in totaal 25.296 dz euro worden aangewend enerzijds voor specifieke maatregelen omschreven in punt 4 en anderzijds een selectieve indexering van de honoraria volgens volgend schema :

Gezien het materiaal en instrumentarium een belangrijk onderdeel uitmaakt van de kostenstructuur bij heel wat tandheelkundige verstrekkingen en de kostprijs ervan zich de voorbije jaren onveranderd heeft voortgezet, worden de sleutelletters van de tandheelkundige prestaties vanaf 1/5/2017 met 2,51% verhoogd.

Voor de volgende verstrekkingen blijven de honoraria gehandhaafd op het niveau van 31/12/2016: raadplegingen, preventieve verstrekkingen, bewerkingen op uitneembare prothesen, het vervroegd vernieuwen of de derde vervanging van de basis van uitneembare prothesen, DPSI, parodontaal mondonderzoek, verstrekkingen en bijkomende honoraria voor tandzorg in urgentie, PBN –supplement en enkele verstrekkingen orthodontie (305830-305841, 305911-305922, 305572-305583, 305616-305620, 305653-305664 en 305734-305745).

De waarden van de sleutelletters gaan in bijlage bij dit Nationaal akkoord. Hierbij worden de honoraria afgerond op niveau van de halve euro, met een budgetneutraal resultaat.

Het bedrag van het forfaitair accrediteringshonorarium voor het jaar 2017 is 2.834,75 euro

In het raam van de wettelijke beperkingen zal vóór 1 december 2017 over de indexering van de honoraria worden onderhandeld opdat ze op 1 januari 2018 in werking treedt. De NCTZ dringt er bij de Regering op aan om bij de vaststelling van de partiële begrotingsdoelstelling 2018 voor de sector geen besparing op te leggen op de toewijsbare indexmassa voor de sector en schrijft hiertoe een opzegclausule van het akkoord in onder het punt 12.1.

4. MAATREGELEN

De terugbetalingen voor tandverzorging worden volgens onderstaand schema herschikt met investeringen van middelen bij specifieke doelgroepen die nood hebben aan bijkomende ondersteuning op het vlak van mondzorg.

	Invoeging	000 EUR (kostprijs jaarbasis)
A. Moeilijke restauraties bij kankerpatiënten en patiënten met anodontie met implantaten en brugwerk of kronen, individueel beoordeeld door een werkgroep van de Technisch tandheelkundige raad, met stomatologen.	1/1/2018	3.000
B. Initiatieven met het oog op een betere toegankelijkheid tot chirurgische extracties en hechtingen na extracties bij patiënten onder anticoagulantiebehandeling of met postoperatieve bloedingen	1/1/2018	3.500
C. Herschikking van de preventieve verstrekkingen bij – 18jarigen met integratie van de profylactische reiniging en poetsinstructies in een semestrieel mondonderzoek (nota NCTZ 2017/06)	1/1/2018	3.737
	Totaal:	10.237

De NCTZ verwelkomt het initiatief van de Minister van Sociale Zaken om voor het project gericht op personen die kanker gehad hebben (punt A.) een bedrag van 3 miljoen in te schrijven vanuit het Nationaal kankerplan.

Er wordt afgesproken om de uitgaven en gevallen bij het project C, herschikking preventie bij jongeren, van nabij op te volgen. Indien blijkt dat de uitgaven lager liggen dan voorzien, dan blijft het verschil ter beschikking voor de maatregelen in de rubrieken 4 en 5.

Bijkomend installeert de NCTZ in samenwerking met de TTR, in 2017 een werkgroep die tot doel heeft de terugbetalingsregeling voor orthodontie te evalueren en te onderzoeken of een mechanisme kan ingevoerd worden waarbij de terugbetaling afhangt van de ernst van de gebitsafwijking met een betere terugbetaling voor de ernstige afwijkingen. Hierbij zal geen onderscheid worden gemaakt naargelang de bijzondere beroepstitel. Met het oog op eventuele maatregelen in de loop van 2018 rapporteert de werkgroep over haar werkzaamheden aan de NCTZ voor einde 2017.

5. PRIORITEITEN 2018.

De prioritaire lijst van nomenclatuurvoorstellen, uit te voeren in 2018 omvat onder andere het volgende:

Prioriteiten 2018:
A. Integreeren van de maximumtarieven: het punt 7 opnemen in de nomenclatuur
B. Aanpassen van het jaarlijks mondonderzoek (mede gelet op het mondzorgtraject): opheffen leeftijdsgrenzen en aard van het onderzoek verder specificeren
C. Opheffen leeftijdsgrenzen tandzorg
D. Afschaffen van de schriftelijke aanvraag van de behandelend geneesheer bij de nummers 371033-371044 en 301033-301044

De NCTZ vraagt aan de Minister van Sociale Zaken om een bijkomend budget in 2018 vrij te maken om deze prioritaire positieve maatregelen te realiseren.

6. GEZONDHEIDSDOELSTELLINGEN EN TOEGANKELIJKHEID.

De NCTZ zal tijdens de loopduur van dit Nationaal akkoord verder meewerken aan een performantieanalyse van de Belgische mondzorg. In dit kader stelt ze prioritair volgende gezondheidsdoelstellingen vast waarvoor tegen 1/12/2017 een indicator wordt vastgesteld en het nulpunt bepaald:

Gezondheidsdoelstellingen:
a) Toename van het aantal rechthebbenden dat beroep doet op tandheelkundige zorg in de loop van een kalenderjaar: <ul style="list-style-type: none"> i in het aantal contacten met een tandarts tijdens die periode; ii in het aantal preventieve contacten met een tandarts tijdens die periode;
b) verbetering mondgezondheid bij jongeren, jong volwassenen en voorkeurgerechtigden;
c) afname van het aantal edentate ouderen van >65j;
d) een substantieel aantal patiënten verzorgd aan conventietarieven;
e) toename van verzorging aan conventietarieven ;
f) toename van de elektronische gegevensdeling met zorgverleners en elektronische facturatie;
g) afstemming van het lokale zorgaanbod (tandartsen en hulpkrachten in de tandartspraktijken) op de zorgnood;

7. FLEXIBILITEIT BINNEN HET AKKOORD.

Conform de krachtlijnen 3 en 10 van de oriëntatienota gaat de regeling met te respecteren maximumtarieven voor mechanische verankering, mits geïnformeerde toestemming van de patiënt, bij verstrekkingen uit de rubriek «conserverende verzorging» van kracht bij inwerkingtreding van het Nationaal akkoord:

Type stift	Pseudocodenummer	maximumtarief
Metalen wortelkanaalstift met verankering in een tand	374135 - 374146	25 EUR
	304135 - 304146	
Bijkomende metalen wortelkanaalstift met verankering in een ander kanaal van dezelfde tand	374150 - 374161	15 EUR
	304150 - 304161	
Niet-metalen wortelkanaalstift of glasvezel-wortelkanaalstift met chemische verankering in een tand	374172 - 374183	65 EUR
	304172 - 304183	
Bijkomende niet-metalen wortelkanaalstift of glasvezelstift met chemische verankering in een ander kanaal van dezelfde tand	374194 - 374205	40 EUR
	304194 - 304205	
Aanvullende toepassingsregels bij de stiften: - maximaal 2 wortelkanaalstiften attesteren voor eenzelfde tand - de verschillende types stiften kunnen niet op eenzelfde tand worden gecombineerd.		

Verder wordt afgesproken om op 1 januari 2018 een maximumtarief in te voeren voor volgende tandzorg:

A. <u>Toeslag bij moeilijkere wortelkanaalbehandeling (Deti-score) en/of bij gebruik van specifiek instrumentarium:</u> De TTR werkt op basis van de Deti-score een toeslagregeling uit, waarin ook de honorering van specifieke materialen een plaats vindt.
B. Toeslag voor bioactief dentinesubstituut

De TTR zal in 2017 kostenevaluaties uitvoeren met betrekking tot bovenvermelde tandzorg. De voorstellen van de TTR met betrekking tot deze verstrekkingen worden uiterlijk op 30.11.2017 overgemaakt aan de NCTZ, die zal beslissen over de vanaf 1.1.2018 toepasselijke honoraria van deze verstrekkingen.

Indien een verstrekking met maximumtarief wordt aangerekend aan de patiënt moet de tandheeskundige in het vakje "KB 15.07.2002" op het getuigschrift voor verstrekte hulp het bedrag vermelden van de opgeëiste honoraria.

8. ANTI-FRAUDE MAATREGELEN.

8.1. De NCTZ heeft kennis genomen van het actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2016-2017 en engageert zich in de uitvoering van de prioritaire maatregelen die betrekking hebben op de tandheeskunde. Concreet worden volgende acties vermeld:

- a) Punt 4.1. van het actieplan: de NCTZ zal tijdens de duur van dit akkoord een voorstel van datum formuleren met betrekking tot de verplichting van de verificatie van de identiteit via elektronische lezing bij elektronische facturatie, zoals bedoeld in artikel 3, §2, laatste lid van het koninklijk besluit van 18/9/2015 tot uitvoering van artikel 53, § 1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende de derdebetalersregeling;

- b) Punt 6.7. van het actieplan: de NCTZ zal ook aan de methodiek van patiëntenprofielen zijn volle medewerking verlenen, dit met het oog op de uitwerking van de methodologie evenals wat het vaststellen van de drempelwaarden betreft. De techniek van de patiëntenprofielen wordt als een belangrijk instrument gezien om specifieke vormen van fraude binnen de tandheelkunde vast te stellen of te voorkomen. Daarbij worden de patiëntenprofielen ook gekruist met de tandartsprofielen en adressen van praktijkkamers.
- c) Correcte en consequente toepassing van de regelgeving met betrekking tot het vermelden van de tandnummers op het getuigschrift van verstrekte hulp.

Verder onderschrijft de NCTZ het belang van alle andere punten uit het actieplan om tot een doelmatigere zorgverlening binnen de tandheelkunde te komen en verleent de nodige medewerking bij de uitwerking van de maatregelen.

8.2. De NCTZ zal binnen het kader van dit Nationaal akkoord bijkomende initiatieven nemen teneinde de doelmatige zorg te versterken en fraude tegen te gaan:

- a) De NCTZ herneemt het standpunt rondom het systematisch niet-innen van het persoonlijk aandeel (zie vorig Nationaal akkoord). De NCTZ stelt als norm dat elke tandheeskundige in ten minste 70% van alle door de tandheeskundige geattesteerde verstrekkingen het volledige persoonlijke aandeel moet aanrekenen. Deze norm wordt als indicator gebruikt bij dossiers DGEC.
- b) In het kader van het punt 4.5 van het hierboven vermelde actieplan neemt de NCTZ het initiatief tot de uitvoering van inzake de reductie van cash betalingen en de verplichte prijsraming. Ze verbindt zich ertoe hiervoor een voorstel uit te werken tegen eind 2017.
- c) Bovendien is de NCTZ van oordeel dat een vaststelling van een graad van herhaald attesteren op eenzelfde tand in een kalenderjaar van meer dan 12% een indicator is voor mogelijk fraude en vraagt aan de DGEC deze indicator toe te passen in zijn acties.

Wat de regeling betreft rondom het vermelden van het tandnummer bij de facturatie verbinden de verzekeringsinstellingen zich tot systematische à priori controles en effectieve verwerping of terugvordering bij afwezigheid van het tandnummer bij de facturatie of onjuiste vermelding van het tandnummer.

- d) De NCTZ verneemt dat sommige softwarepakketten de potentieel attesteerbare prestaties (voor dat kalenderjaar) automatisch aanduiden. De NCTZ wil dergelijke functionaliteiten tegengaan en zal hiertoe de gepaste maatregelen nemen in de loop van dit akkoord.

9. DIVERSEN.

9.1. De NCTZ stelt met tevredenheid vast dat de nieuwe diensten van Mycarenet voor tandheekkundigen sinds respectievelijk 1.1.2017 (raadplegen van de tarieven en van het GMD recht van de patiënt) en 1.3.2017 (elektronische facturatie) beschikbaar zijn. De NCTZ wenst deze geleidelijke informatisering van de tandheekkundige sector voort te zetten en in de context van het actiepoint 14 van het plan eGezondheid verdere elektronische facturatie te overwegen (eAttest).

De NCTZ zal uiterlijk 1.3.2018 de concrete toepassing van de elektronische facturatie via Mycarenet evalueren met het oog op het bepalen van de datum vanaf dewelke de elektronische facturatie zoals bedoeld in art 53 GVU wet van toepassing wordt met de daarin voorziene overgangstermijn van twee jaar.

9.2. De NCTZ verwelkomt de verbintenis die de verzekeringsinstellingen aangaan om de administratieve documenten in het kader van de aanvullende verzekeringen te harmoniseren tegen 1.10.2017.

9.3. De verzekeringsinstellingen verbinden zich ertoe om in het kader van het toekomstpact de problematiek van de herverzekering van de remgelden in overeenstemming te brengen met de principes van het mondzorgtraject.

9.4. De NCTZ heeft kennis genomen van het voorstel voor een verordening van het Europees Parlement en de Raad betreffende kwik (<http://www.europarl.europa.eu/sides/getDoc.do?pubRef=-//EP//TEXT+REPORT+A8-2016-0313+0+DOC+XML+V0//NL>) waarbij wordt voorgesteld om het gebruik van tandheekkundig amalgaam verder af te bouwen en te verbieden vanaf een nog nader te bepalen datum bij vrouwen die zwanger zijn of borstvoeding geven, en de behandeling van personen met melktanden. De NCTZ wijst de beleidsmakers erop dat de omzetting van dergelijke maatregel een financiële impact zal hebben op de uitgaven, gezien ten eerste de terugbetaling van de alternatieve adhesieve techniek momenteel niet voorzien is bij melktanden en ten tweede bij benadering ongeveer 5-10% van de vullingen op blijvende tanden nog uitgevoerd wordt met gebruik van amalgaam. Bovendien dient men bij invoering van een eventueel verbod rekening te houden met bijkomende uitgaven te wijten aan de vervanging van aanwezige amalgaamvullingen door vullingen met adhesieve techniek

9.5. De NCTZ heeft kennis genomen van het advies van de Hoge Gezondheidsraad, nr. 9299, met aanbevelingen inzake het gebruik van lachgas-zuurstofmengsel voor minimale sedatie in en buiten zorginstellingen (<http://www.health.belgium.be/nl/advies-9299-lachgaz>). De NCTZ dringt er bij de betrokken instanties op aan om de nodige stappen te ondernemen, teneinde binnen afzienbare termijn in tandheekkundige praktijken extra-muros tandverzorging te kunnen aanbieden onder bewuste sedatie.

9.6. De Technisch tandheekkundige raad wordt gelast met het in kaart brengen van tandverzorging onder algemene anesthesie.

9.7. Het *gentleman's agreement* die in het kader van het Nationaal akkoord tandheekkundigen-ziekenfondsen 2015-2016 rond het artikel 164 van de GVU-wet, specifiek met betrekking tot de terugvordering van onverschuldigde terugbetalingen, bekrachtigd werd tijdens de vergadering van de NCTZ van 30 maart 2015 (nota NCTZ 2015-12), wordt voor de duur van dit Nationaal akkoord verlengd.

9.8. Voor de jaren 2017 en 2018 worden in uitvoering van artikel 6, § 2ter van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, de volgende dagen vastgelegd als brugdag: Vrijdag 26 mei 2017, Maandag 14 augustus 2017, Maandag 30 april 2018, Vrijdag 11 mei 2018, Vrijdag 2 november 2018, Maandag 24 december 2018, Maandag 31 december 2018

10. CORRECTIEMAATREGELEN

De begrotingsdoelstelling voor de verstrekkingen van artikel 5 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen wordt vastgesteld op grond van de wettelijke en reglementaire bepalingen die ter zaken gelden. De partiële begrotingsdoelstelling voor 2017 bedraagt **951.652 duizend euro**.

Overeenkomstig artikel 51,§2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, passen de partijen correctiemechanismen toe, zodra wordt vastgesteld dat de jaarlijkse partiële begrotingsdoelstelling overschreden wordt of dreigt overschreden te worden, naargelang de oorzaak en zoals vastgesteld op basis van de permanente audit, behoudens in geval van overschrijding in gevolge het punt 9.4.

Ingeval de voormelde correctiemechanismen ontoereikend zijn of niet in werking worden gesteld, of indien de structurele besparingsmaatregelen, zoals bedoeld in artikel 40 of artikel 18 van de wet, niet tijdig worden genomen door de NCTZ of indien ze ontoereikend zijn, wordt voorzien in een automatische en onmiddellijk toepasselijke vermindering van de honoraria of andere bedragen of van de vergoedingstarieven via omzendbrief aan de zorgverleners en de verzekeringsinstellingen op de eerste dag van de tweede maand die volgt op de datum van inwerkingtreding van de bedoelde correctiemechanismen of besparingsmaatregelen. De toepassing van de vermindering of van de automatische vermindering waarin is voorzien in de tweede en derde leden, kan noch door één van de partijen die de overeenkomst hebben gesloten, noch door de individuele zorgverlener die daartoe is toegetreten, worden aangevoerd om die overeenkomst of die toetreding op te zeggen.

Geen enkele wijziging van het koninklijk besluit tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, buiten de in de punten 2 en 4 van dit akkoord vermelde maatregelen kan tegen de tandheeskundige worden aangevoerd tot het einde van het jaar tijdens hetwelk hij de bedingen van het akkoord heeft aanvaard. Bij ontstentenis van een andersluidende wilsuïting van de tandheeskundige binnen dertig dagen na de bekendmaking van een dergelijke wijziging, wordt deze evenwel geacht begrepen te zijn in de bedingen van dit akkoord.

11. SOCIALE VOORDELEN

De NCTZ brengt het advies uit dat die voordelen jaarlijks zouden moeten worden geïndexeerd overeenkomstig de evolutie van het gezondheidsindexcijfer die op 30 juni van het vorige jaar is vastgesteld. De Commissie beveelt aan dat de bedragen uiterlijk op 1 december van elk jaar zouden worden bekendgemaakt.

De tandheeskundigen die niet weigeren toe te treden tot de termen van dit akkoord volgens de modaliteiten zoals vermeld in punt 14.1. worden geacht te zijn toegetreten voor het volledige kalenderjaar 2017.

12. DUUR VAN HET AKKOORD

Dit akkoord wordt gesloten voor een periode vanaf 1 mei 2017 tot en met 31 december 2018. Het akkoord mag evenwel worden opgezegd :

1. door één van de partijen :

Het akkoord mag worden opgezegd met een ter post aangetekende gemotiveerde brief die gericht is aan de Voorzitter van de Nationale Commissie tandheelkundigen ziekenfondsen.

a) binnen dertig dagen na de bekendmaking in het Belgisch Staatsblad, van correctiemaatregelen of structurele besparingsmaatregelen die niet voortvloeien uit de toepassing van punt 10 en niet zijn goedgekeurd door de vertegenwoordigers van de tandheelkundigen overeenkomstig de regels die zijn vastgesteld in artikel 50, § 8, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

b) binnen dertig dagen na de niet-uitvoering van één van de punten van het akkoord waarin een uitvoeringsdatum is vastgesteld.

c) wanneer de NCTZ vaststelt dat een hoger aantal RIZIV-nummers wordt toegekend ingevolge het toelaten tot de stage dan hetgeen in toepassing van het KB van 19 augustus 2011 (planning) is voorzien.

d) indien tijdens de looptijd van het akkoord tandartsen-ziekenfondsen zonder voorafgaand akkoord van de NCTZ een verplichting wordt ingevoegd in hoofde van de tandheelkundige inzake de toepassing van de regeling derdebetalende.

e) Voor het jaar 2018, in geval de Regering een besparing inschrijft op de aanwendbare indexmassa van de partiële begrotingsdoelstelling 2018 voor de sector.

Die opzegging kan algemeen zijn of beperkt zijn tot bepaalde verstrekkingen of groepen van verstrekkingen, waarop de correctiemaatregelen betrekking hebben. In geval van gedeeltelijke opzegging moet in de aangetekende brief ook duidelijk worden verwezen naar de bedoelde verstrekkingen of groepen van verstrekkingen. Die opzegging heeft uitwerking met ingang van de datum waarop de bedoelde correctiemaatregelen in werking treden.

Een partij is deugdelijk vertegenwoordigd als ze op zijn minst zes van de leden die haar vertegenwoordigen, verenigt.

2. door een tandheelkundige :

Het akkoord kan worden opgezegd via de beveiligde webtoepassing die het RIZIV daartoe via het MyRiziv-portaal ter beschikking stelt.

a) binnen dertig dagen na de bekendmaking in het Belgisch Staatsblad van correctiemaatregelen zoals bedoeld onder punt 1. a) hiervoren.

b) vóór 15 december 2017 voor het volgende jaar.

In geval van beperkte opzegging van het akkoord in de loop van 2017 wordt de opzegging geacht betrekking te hebben op het hele akkoord vanaf 1 januari 2018.

13. TOEPASSINGSVOORWAARDEN VAN HET AKKOORD

In afwachting van de inwerkingtreding op 1.1.2018 van een nieuw akkoordensysteem, zoals bedoeld in punt 1.a) van dit Nationaal akkoord worden de toepassingsvoorwaarden als volgt vastgesteld:

13.1. De honorariumbedragen, vastgesteld overeenkomstig de bedingen van dit akkoord, worden toegepast op de raadplegingen en op de technische verstrekkingen die onder de volgende voorwaarden worden verricht :

- a) Wanneer de tandheerkundige zijn hele activiteit volgens de voorwaarden van dit akkoord verricht
- b) wanneer de tandheerkundige minstens 32 uur gespreid over minstens 4 dagen opgeeft als zijn activiteit volgens de voorwaarden van het akkoord, met vermelding van de plaats(en) van deze activiteit.
- c) wanneer de tandheerkundige 3/4 van zijn totale activiteit opgeeft als de activiteit volgens de voorwaarden van het akkoord, met een minimum van 8 uren, met vermelding van de uren en plaats(en) van de totale activiteit.

13.2. De tandheerkundige kan tijdens zijn activiteit volgens de voorwaarden van dit akkoord enkel in volgende situaties de honorariumbedragen overschrijden:

- Ingeval de rechthebbende bijzondere eisen stelt zoals de plaats of het tijdstip van de behandeling, zonder dat hiervoor een absolute tandheerkundige of medische noodzaak bestaat

13.3. De NCTZ is bevoegd om de geschillen bij te leggen die kunnen rijzen inzake de interpretatie of de uitvoering van de akkoorden; zij kan het advies van de Technische tandheerkundige raad inwinnen wanneer het geschil betrekking heeft op de interpretatie van de nomenclatuur.

13.4. De NCTZ neemt akte van de beslissing van de representatieve organisaties van de tandheerkundigen om de betrokken tandheerkundigen aan te bevelen de in het akkoord bedongen honoraria vanaf de datum van goedkeuring van het akkoord door de Minister in acht te nemen, nog vóór het akkoord in werking is getreden.

13.5. Bepalingen inzake de facultatieve derdebetalersregeling:

- a. De tandheerkundigen die toepassing maken van de facultatieve derdebetalersregeling zoals bedoeld in artikel 9, eerste lid van het koninklijk besluit van 18 september 2015 tot uitvoering van artikel 53, § 1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende de derdebetalersregeling, respecteren de tarieven van het akkoord voor de verstrekkingen die gedekt zijn door de voormelde facultatieve derdebetalersregeling.

Met betrekking tot de facturatie in derde betalende via het papieren circuit gelden de volgende bepalingen:

- b. Per patiënt wordt één getuigschrift voor verstrekte hulp opgemaakt. Op ieder getuigschrift voor verstrekte hulp dient een kleefbriefje van de patiënt te worden aangebracht of, bij gebrek daaraan, de identiteit en het INSZ van de behandelde patiënt, te worden vermeld. De tandheerkundige stuurt aan het ziekenfonds een verzamelstaat, waarop, naast de gegevens betreffende de zorgverstrekker (naam en voornaam, RIZIV-nummer en KBO-nummer), ook de naam en voornaam van de

rechthebbende, het INSZ, het gevraagde tarief van het Nationaal akkoord, het bedrag van de verzekeringstegemoetkoming per rechthebbende en het aan het ziekenfonds aangerekende totaalbedrag worden vermeld.

Twee exemplaren van deze verzamelstaat dienen, samen met de getuigschriften voor verstrekte hulp, aan het ziekenfonds te worden gestuurd, ten laatste binnen de 2 maanden na het einde van de maand waarin de verstrekkingen werden verleend. De volgorde van de verstrekkingen op de verzamelstaat is vrij. De getuigschriften moeten in volgorde van vermelding ervan op de verzamelstaat worden meegestuurd.

In overeenstemming met de modaliteiten bij de forfaits voor regelmatige orthodontische behandeling in artikel 6 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, start de termijn voor het indienen van het getuigschrift vanaf de maand van de laatst verrichte verstrekking die vermeld is.

Het ziekenfonds kijkt de getuigschriften na en brengt eventuele correcties op de verzamelstaat aan. Na deze controle worden één exemplaar van de verzamelstaat, met de eventuele correcties, en de controlestaat aan de zorgverstrekker teruggestuurd.

- c. De verzekeringsinstelling vereffent het bedrag van de ereloonnota, rekening houdende met de aangebrachte rectificaties, conform artikel 4, § 1, 1e en 2e lid van bovenvermeld koninklijk besluit van 18 september 2015. Indien de betalingstermijnen door de verzekeringsinstelling niet in acht worden genomen, kan de tandheelkundige dit meedelen aan de Akkoordencommissie. Deze commissie waakt erover dat de verzekeringsinstellingen de voormelde betalingstermijn naleven.
- d. In het kader van het mondzorgtraject kan de situatie zich voordoen dat een tandheelkundige omwille van onwetendheid over eerder uitgevoerde prestaties bij een andere verstrekker, een bedrag lager dan de tegemoetkoming aanrekenen aan de verzekeringsinstelling. In dat geval zal de verzekeringsinstelling het geattesteerde bedrag van de tegemoetkoming aan de tandarts betalen, zonder dat deze laatste hiervoor een gecorrigeerd getuigschrift of verzamelstaat moet overmaken. De verzekeringsinstelling regulariseert het persoonlijk aandeel rechtstreeks met de patiënt.

14. FORMALITEITEN

14.1. De tandheelkundigen die weigeren toe te treden tot de termen van dit akkoord, geven kennis van hun weigering binnen dertig dagen na de bekendmaking van dit akkoord in het Belgisch Staatsblad via de beveiligde webtoepassing die het RIZIV daartoe via het MyRiziv-portaal ter beschikking stelt.

14.2. De andere tandheelkundigen dan degene die overeenkomstig de bepalingen welke zijn vermeld onder 14.1. kennis hebben gegeven van hun weigering tot toetreding tot de termen van het akkoord dat op 12 april 2017 in de NCTZ is gesloten, worden ambtshalve geacht tot dit akkoord te zijn toegetreden voor hun volledige beroepsactiviteit, overeenkomstig de bepalingen in punt 14.1, behalve als zij, binnen 30 dagen na de bekendmaking van dit akkoord in het Belgisch Staatsblad, de voorwaarden inzake tijd en plaats hebben meegedeeld waaronder zij, overeenkomstig de bedingen van dit akkoord, de honorariumbedragen zullen toepassen enerzijds en de honorariumbedragen niet zullen toepassen, anderzijds. Deze mededeling gebeurt via de beveiligde webtoepassing die het RIZIV daartoe via het MyRiziv-portaal ter beschikking stelt.

14.3. Alle latere wijzigingen van de voorwaarden inzake tijd en plaats waaronder de onder 14.2 bedoelde tandheekkundigen, overeenkomstig de bedingen van het akkoord, de daarin vastgestelde honorariumbedragen zullen toepassen, mogen worden toegepast, van zodra ze worden meegedeeld via de beveiligde webtoepassing die het RIZIV daartoe via het MyRiziv-portaal ter beschikking stelt.

14.4 De wilsuitingen onder 14.1, 14.2 en 14.3 worden geacht te zijn uitgebracht op de datum van registratie in de webtoepassing.

14.5. De tandheekkundigen die binnen de bij de wet vastgestelde termijn geen kennis hebben gegeven van hun weigering tot toetreding tot het akkoord, moeten in hun wachtkamer en, waar het gaat om de inrichtingen, ofwel in de wachtkamers, ofwel in het ontvangstlokaal, ofwel in het inschrijvingslokaal, een document aanplakken waarin is vermeld dat zij tot het akkoord zijn toegetreden en waarin ook de raadplegingsdagen en -uren zijn opgegeven waarop ze de tarieven van dit akkoord toepassen alsmede de raadplegingsdagen en –uren waarop ze die tarieven niet toepassen.

Gesloten in Brussel, 12 april 2017

De vertegenwoordigers van de beroepsverenigingen van de tandheekkundigen,
Chambre syndicale dentaire,
Société de médecine dentaire,
Verbond der Vlaamse tandartsen,
Vlaamse Beroepsvereniging Tandartsen,

De vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen,

□ □
□

Bijlage Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen 2017-2018

<i>Nomnr</i>	<i>sleutelletterwaarde</i>	<i>Nomnr</i>	<i>sleutelletterwaarde</i>	<i>Nomnr</i>	<i>sleutelletterwaarde</i>
301011-301022	4,299858	304430-304441	1,529965	307016-307020	0,980775
301033-301044	2,727147	304452-304463	1,525073	307031-307042	0,961516
301055-301066	3,166731	304533-304544	1,981108	307053-307064	1,000035
301070-301081	3,076849	304555-304566	1,981306	307090-307101	1,048741
301092-301103	4,333127	304570-304581	1,981108	307112-307123	0,975036
301114-301125	4,333127	304754-304765	2,300066	307134-307145	0,972702
301254-301265	1,174985	304776-304780	2,300066	307230-307241	1,052846
301276-301280	1,433374	304850-304861	1,744427	307252-307263	1,052846
301291-301302	1,433374	304872-304883	1,766711	307274-307285	1,048741
301313-301324	1,433374	304894-304905	1,744427	307731-307742	0,978724
301335-301346	1,433374	304916-304920	1,766711	307753-307764	0,978724
301350-301361	1,433374	304931-304942	1,458267	307775-307786	0,978724
301372-301383	2,960924	304953-304964	1,499982	307790-307801	0,978724
301593-301604	2,957964	305550-305561	1,648144	307812-307823	0,978724
301696-301700	1,399948	305572-305583	1,608752	307834-307845	0,978724
301711-301722	1,399948	305616-305620	1,454475	307856-307860	0,978724
301733-301744	1,399948	305631-305642	1,492027	307871-307882	0,978724
301755-301766	1,399948	305653-305664	1,454475	307893-307904	0,978724
301770-301781	1,399948	305675-305686	1,492027	307915-307926	0,978724
302153-302164	1,399948	305734-305745	1,454475	307930-307941	0,979370
302175-302186	1,399948	305830-305841	1,574981	307952-307963	0,979370
302190-302201	1,399948	305852-305863	1,499935	307974-307985	0,979370
302212-302223	1,399948	305874-305885	1,499935	307996-308000	0,979370
302234-302245	1,399948	305911-305922	1,399948	308011-308022	0,979027
303575-303586	1,494442	305933-305944	1,362084	308033-308044	0,979027
303590-303601	1,536538	305955-305966	1,362084	308055-308066	0,979027
303612-303623	1,536538	306832-306843	0,979164	308070-308081	0,979027
303774-303785	1,494442	306854-306865	0,979164	308092-308103	0,979086
304312-304323	1,977347	306876-306880	0,979164	308114-308125	0,979086
304371-304382	1,525073	306891-306902	0,979164	308136-308140	0,979086
304393-304404	1,533328	306913-306924	0,979164	308151-308162	0,979086
304415-304426	1,525073	306935-306946	0,979164	308335-308346	0,954788

Nomnr	sleutelletterwaarde	Nomnr	sleutelletterwaarde	Nomnr	sleutelletterwaarde
308350-308361	1,911104	372536-372540	1,428626	377016-377020	0,980775
308512-308523	0,979032	373575-373586	1,494442	377031-377042	0,961516
308534-308545	0,979083	373590-373601	1,536538	377053-377064	1,000035
309013-309024	1,910569	373612-373623	1,536538	377090-377101	1,048741
309035-309046	1,910569	373634-373645	1,974377	377112-377123	0,975036
309050-309061	1,911772	373656-373660	1,981108	377134-377145	0,972702
309072-309083	1,911772	373774-373785	1,494442	377230-377241	1,052846
309094-309105	1,918362	373811-373822	1,533328	377274-377285	1,048741
309116-309120	1,918362	373833-373844	1,525073	378335-378346	0,954788
309131-309142	1,911104	373855-373866	1,520000	378350-378361	1,911104
309153-309164	1,911104	373892-373903	1,516667	378954-378965	0,978724
309514-309525	1,200000	373914-373925	1,525073	378976-378980	0,978724
371011-371022	4,299858	373936-373940	1,529965	379013-379024	1,910569
371033-371044	2,727147	373951-373962	1,525073	379035-379046	1,910569
371055-371066	3,166731	373973-373984	1,528589	379050-379061	1,911772
371070-371081	3,076849	374312-374323	1,977347	379072-379083	1,911772
371092-371103	4,333127	374356-374360	1,500007	379094-379105	1,918362
371114-371125	4,333127	374371-374382	1,525073	379116-379120	1,918362
371254-371265	1,174985	374393-374404	1,533328	379131-379142	1,911104
371556-371560	3,285560	374415-374426	1,525073	379153-379164	1,911104
371571-371582	3,285560	374430-374441	1,529965	379514-379525	1,200000
371696-371700	1,399948	374452-374463	1,525073	389572-389583	1,131230
371711-371722	1,399948	374474-374485	1,531188	389594-389605	1,133376
371733-371744	1,399948	374533-374544	1,981108	389616-389620	1,125018
371755-371766	1,399948	374555-374566	1,981306	389631-389642	1,125018
371770-371781	1,399948	374570-374581	1,981108	389653-389664	1,125018
371792-371803	1,349943	374754-374765	2,300066		
371814-371825	1,349943	374776-374780	2,300066		
371836-371840	1,349943	374850-374861	1,744427		
371851-371862	1,349943	374872-374883	1,766711		
371873-371884	1,349943	374931-374942	1,458267		
372514-372525	1,350000	374953-374964	1,499982		