

TARIEFBESCHIKKING**Tandheelkundige zorg**

Nummer TB/REG-17614-01	Datum ingang 1 januari 2017	Datum beschikking 30 juni 2016	Datum verzending 30 juni 2016
Volgnr. 10	Geldig tot	Behandeld door directie Regulering	

De Nederlandse Zorgautoriteit

heeft krachtens de paragrafen 2 en 4 van hoofdstuk 4 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg)

en meer in het bijzonder:

artikel 35, artikel 50 lid 1, onderdelen c en d jo. artikel 51 tot en met 53 Wmg

alsmede de beleidsregel:

Tandheelkundige zorg (BR/REG-17101)

en de regeling:

Mondzorg (NR/CU-715)

besloten:

dat rechtsgeldig

door:

- zorgaanbieders die tandheelkundige zorg leveren als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet;
- zorgaanbieders die tandheelkundige zorg als omschreven bij of krachtens de Wet langdurige zorg (Wlz) leveren aan patiënten die verblijven en behandeld worden in instellingen die zijn toegelaten voor de zorgvormen behandeling en verblijf als omschreven in de Wlz;
- zorgaanbieders als bedoeld in artikel 1 onder c sub 2 van de Wmg (factormaatschappijen);

Voor zover geen sprake is van zorg als hierboven omschreven, is deze tariefbeschikking van toepassing op handelingen¹ of werkzaamheden² op het terrein van tandheelkundige zorg geleverd door of onder verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaren als bedoeld in artikel 3, dan wel 34, van de Wet op de Beroepen in de individuele Gezondheidszorg

aan:

alle ziektekostenverzekeraars en alle (niet-)verzekerden

de prestatiebeschrijving en bijbehorend maximumtarieven (in euro's):

zoals omschreven in de bijlagen 1 en 2 behorende bij deze tariefbeschikking gevoegde tarievenlijst, in rekening kunnen worden gebracht, mits is voldaan aan de bij de prestaties beschreven voorwaarden, voorschriften en beperkingen.³

¹ Het betreft hier de handelingen bedoeld in artikel 1, sub b, nr. 2°, van de Wmg.

² Het betreft hier de werkzaamheden bedoeld in artikel 2, aanhef, en sub d, van het Besluit uitbreiding en beperking werkingssfeer Wmg.

³ De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht. Dit geldt bij prestaties die voorzien van een sterretje (*). De materiaal- en/of techniekkosten mogen niet hoger zijn dan de door de zorgaanbieder betaalde en/of verschuldigde kosten voor inkoop (zie bijlage 2 bij deze tariefbeschikking). Uitzondering hierop is prestatie J33 voor de kosten van het implantaat waarvoor een maximumtarief geldt.

Tandheelkundige zorg

TB/REG-17614-01

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

2 van 88

De vastgestelde maximumtarieven zijn inclusief BTW-kosten, maar exclusief de BTW-heffing en afdracht door een zorgaanbieder.

De declaraties dienen te worden gespecificeerd conform de beschrijvingen in de tarievenlijst. Bij contante betaling mag het eindbedrag worden afgerond op het dichtstbijzijnde veelvoud van 5 eurocent.

De geldigheidsduur van de afgegeven tariefbeschikking TB/CU-7135-04 van 18 februari 2016 wordt met de afgifte van deze beschikking beperkt tot en met 31 december 2016.

Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit,

drs. J. Rijneveld
unitmanager Eerstelijns Zorg

zie bijgevoegde toelichting

bij tariefbeschikking Tandheelkundige Zorg

1. Werkingssfeer

Voor de toepassing van deze tariefbeschikking wordt een persoon, die

- krachtens de sociale ziektekostenwetgeving van een andere staat verzekerd is en
- in Nederland woont of hier tijdelijk verblijft en
- krachtens een Verordening van de Raad van de Europese Unie, dan wel krachtens enig ander door Nederland gesloten bilateraal of multilateraal verdrag, recht heeft op verstrekkingen overeenkomstig het bepaalde bij of krachtens de Zorgverzekeringswet en Wet langdurige zorg, gelijkgesteld met een Zorgverzekeringswet-/Wlz-verzekerde.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

pagina

3 van 87

2. Bezwaar/Beroep

Ingevolge artikel 8:1 Algemene wet bestuursrecht (Awb) juncto artikel 7:1 lid 1 Awb kan een belanghebbende binnen zes weken na de datum van verzending van dit besluit een bezwaarschrift indienen bij de Nederlandse Zorgautoriteit, unit Juridische Zaken, Postbus 3017, 3502 GA Utrecht. Het bezwaar kan per post, per fax of, indien in uw geval van toepassing, via het webportaal <https://toegang.nza.nl> ingediend worden (dus niet via e-mail). In de linkerbovenhoek van de envelop vermeldt u: Bezwaarschrift.

Het bezwaar moet volgens artikel 6:5 lid 1 Awb schriftelijk en ondertekend worden ingediend en moet ten minste de volgende gegevens bevatten: naam en adres van de indiener, de dagtekening, een omschrijving van het besluit waartegen het bezwaar zich richt en de gronden van het bezwaar. Wij verzoeken u een kopie van het bestreden besluit bij te voegen.

TARIEFBESCHIKKING

Tandheelkundige zorg

kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

4 van 87

Bijlage 1 bij tariefbeschikking tandheerkunde

De maximaal in rekening te brengen tarieven met ingang van 1 januari 2017 door zorgaanbieders die tandheelkundige zorg leveren.

Ten aanzien van de hiernavolgende maximumtarieven zijn Algemene Bepalingen van toepassing voor wat betreft hoofdstuk VII (Wortelkanaalbehandelingen), hoofdstuk IX, onderdeel a (Kaakgewrichtsklachten), XII (Tandvleesbehandelingen) en XIII (Implantaten).

HOOFDSTUKINDELING

	Titel	Code	Pagina
I	Consultatie en diagnostiek	C	5 / 20
II	Maken en/of beoordelen foto's	X	5 / 22
III	Preventieve mondzorg	M	5 / 23
IV	Verdoving	A	6 / 24
V	Verdoving door middel van een roesje	B	6 / 25
VI	Vullingen	V	6 / 26
VII	Wortelkanaalbehandelingen	E	7 / 28
VIII	Kronen en bruggen	R	9 / 33
IX	Kaakgewrichtsbehandelingen	G	10 / 37
X	Chirurgische ingrepen (inclusief anesthesie)	H	11 / 40
XI	Kunstgebitten	P	12 / 42
XII	Tandvleesbehandelingen	T	14 / 47
XIII	Implantaten	J	16 / 52
XIV	Uurtarieven bijzondere tandheerkunde en Wlz	U	18 / 60
XV	Abonnementen	Z	19 / 61

I Consultatie en diagnostiek (C)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

5 van 88

a. Diagnostisch onderzoek

C11	Periodieke controle	€ 20,44
C13	Probleemgericht consult	€ 20,44

b. Aanvullend diagnostisch onderzoek, algemeen

C22	Aanvullende medische anamnese na (schriftelijke) routinevragen	€ 20,44
C28	Uitgebreid onderzoek t.b.v. opstellen en vastleggen behandelplan	€ 96,81
C29 *	Studiemodellen t.b.v. behandelplan	€ 26,89
C65	Planmatig beslijpen van alle voortanden, per boven- of onderkaak	€ 53,79

c. Toeslagen en diversen

C80	Mondzorg aan huis	€ 16,14
C84	Vorbereiding behandeling onder algehele narcose	€ 43,03
C85	Weekendbehandeling	€ 20,44
C86	Avondbehandeling	€ 20,44
C87	Nachtbehandeling	€ 20,44

II Maken en/of beoordelen foto's (X)

X10	Kleine röntgenfoto	€ 15,06
X21	Kaakoverzichtsfoto	€ 64,54
X22	Kaakoverzichtsfoto t.b.v. implantologie in de tandeloze kaak	€ 64,54
X24	Schedelfoto	€ 29,04
X25	Maken meerdimensionale kaakfoto	€ 129,09
X26	Beoordelen meerdimensionale kaakfoto	€ 53,79

III Preventieve mondzorg (M)

M01	Preventieve voorlichting en/of instructie, per vijf minuten	€ 12,06
M02	Consult voor evaluatie van preventie, per vijf minuten	€ 12,06
M03	Gebitsreiniging, per vijf minuten	€ 12,06
M05	Beslijpen en/of behandelen melkelement	€ 24,20
M32**	Eenvoudig bacteriologisch onderzoek	€ 16,14
M10	Fluoridebehandeling, methode I	€ 26,89
M20	Fluoridebehandeling, methode II	€ 21,51

M61 *	Mondbeschermer	€ 24,20
-------	----------------	---------

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

6 van 88

IV Verdoving (A)

A15	Oppervlakte verdoving	€ 6,99
A10	Geleidings-, infiltratie- en/of intraligamentaire verdoving	€ 13,45
A20	Behandeling onder algehele narcose	kostprijs

V Verdoving door middel van een roesje (B)

B10	Introductie roesje (lachgassedatie)	€ 26,89
B11	Toediening roesje (lachgassedatie)	€ 26,89
B12	Overheadkosten roesje (lachgassedatie)	€ 34,57

VI Vullingen (V)

V71	Eénvlaksvulling amalgaam	€ 22,59
V72	Tweevlaksvulling amalgaam	€ 36,04
V73	Drievlaksvulling amalgaam	€ 46,79
V74	Meervlaksvulling amalgaam	€ 65,62
V81	Eénvlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/ compomeer	€ 33,35
V82	Tweevlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/ compomeer	€ 46,79
V83	Drievlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/ compomeer	€ 57,55
V84	Meervlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/ compomeer	€ 76,38
V91	Eénvlaksvulling composiet	€ 43,03
V92	Tweevlaksvulling composiet	€ 56,48
V93	Drievlaksvulling composiet	€ 67,23
V94	Meervlaksvulling composiet	€ 86,06
V15	Aanbrengen schildje van tandkleurig plastisch materiaal	€ 64,54
V30	Fissuurlak, eerste element	€ 24,20
V35	Fissuurlak, ieder volgend element in dezelfde zitting	€ 13,45
V40	Het polijsten van oude vullingen, het beslijpen van oude vullingen, behandeling van gevoelige tandhalzen en applicatie van medicament	€ 5,38
V50	Droogleggen van elementen door middel van een rubberen lapje	€ 10,76
V70 *	Parapulpaire stift	€ 10,76

V80 *	Wortelkanaalstift	€ 18,83
V85 *	Elke volgende wortelkanaalstift in hetzelfde element	€ 8,07

Kenmerk
TB/REG-17614-01

Pagina
7 van 88

VII Wortelkanaalbehandelingen (E)

a. Onderzoek, diagnostiek en behandelplanning

E01	Wortelkanaalbehandeling consult	€ 20,44
E02	Uitgebreid wortelkanaalbehandeling consult	€ 37,65
E03	Consult na tandheelkundig ongeval	€ 29,58

b. Wortelkanaalbehandeling

Pulpabehandeling met als doel behoud van vitaliteit

E60	Geheel of gedeeltelijk weghalen van pulpaweefsel	€ 43,03
-----	--	---------

Wortelkanaalbehandeling element met volgroeide wortelpunt, ongecompliceerd

E04	Toeslag voor kosten bij gebruik van roterende nikkel-titanium instrumenten	€ 45,18
E13	Wortelkanaalbehandeling per element met 1 kanaal	€ 96,81
E14	Wortelkanaalbehandeling per element met 2 kanalen	€ 139,84
E16	Wortelkanaalbehandeling per element met 3 kanalen	€ 182,87
E17	Wortelkanaalbehandeling per element met 4 of meer kanalen	€ 225,90
E85	Elektronische lengtebepaling	€ 13,45
E19	Insluiten calciumhydroxide of daarmee vergelijkbare desinfectans per element, per zitting	€ 16,14
E66	Wortelkanaalbehandeling van melkelement	€ 43,03

Toeslagen bij complicaties bij wortelkanaalbehandelingen

E51	Verwijderen van kroon of brug	€ 32,27
E52	Moeilijke wortelkanaalopening	€ 26,89
E53	Verwijderen van wortelstift	€ 37,65
E54	Verwijderen van wortelkanaalvulmateriaal	€ 26,89
E55	Behandeling dichtgeslibd of verkalkt wortelkanaal	€ 26,89
E56	Voortgezette behandeling met iatrogene schade	€ 37,65
E57	Behandeling van element met uitzonderlijke anatomie	€ 26,89

Apexificatieprocedure van element met onvolgroeide wortelpunt

E61	Behandelen van open wortelpunt met calciumhydroxide, eerste zitting	€ 75,30
-----	---	---------

E62	Behandelen van open wortelpunt met calciumhydroxide, elke volgende zitting	€ 48,41
E63 *	Toeslag voor afsluiting met Mineral Trioxide Aggregate (MTA) of een vergelijkbaar biokeramisch materiaal	€ 40,34
E64	Afsluiting van open wortelpunt	€ 43,03

Kenmerk
TB/REG-17614-01
Pagina
8 van 88

Initiële wortelkanaalbehandeling

E77	Initiële wortelkanaalbehandeling, eerste kanaal	€ 53,79
E78	Initiële wortelkanaalbehandeling, elk volgend kanaal	€ 26,89

Bleken

E90	Inwendig bleken, eerste zitting	€ 43,03
E95	Inwendig bleken, elke volgende zitting	€ 16,14
E97 *	Uitwendig bleken per kaak	€ 67,23
E98	Materialen voor thuisbleken	Kostprijs

Behandeling trauma-element

E40	Directe pulpa-overkapping	€ 26,89
E42	Terugzetten van een verplaatst element na tandheelkundig ongeval	€ 10,76
E43 *	Vastzetten element d.m.v. een spalk na tandheelkundig ongeval	€ 21,51
E44	Verwijderen spalk	€ 5,38

Aanbrengen rubberdam

E45	Aanbrengen rubberdam	€ 10,76
-----	----------------------	---------

Microchirurgische wortelkanaalbehandelingen

E31	Snij-/hoektand	€ 107,57
E32	Premolaar	€ 150,60
E33	Molaar	€ 193,63
E34 *	Aanbrengen retrograde vulling	€ 21,51
E36 *	Het trekken van een element met re-implantatie	€ 75,30
E37	Kijkoperatie	€ 64,54

Gebruik operatiemicroscoop

E86	Gebruik operatiemicroscoop bij wortelkanaalbehandeling	€ 72,61
-----	--	---------

Gebruiksklaar maken praktijkruimte

E87	Gebruiksklaar maken van praktijkruimte voor wortelkanaalbehandeling	€ 53,79
-----	---	---------

VIII Kronen en bruggen (R)**Kenmerk**

TB/REG-17614-01

Pagina

9 van 88

a. Inlays en kronen

R08 *	Eenvlaks composiet inlay	€ 64,54
R09 *	Tweevlaks composiet inlay	€ 123,71
R10 *	Drievlaks composiet inlay	€ 161,36
R11 *	Eenvlaksinlay	€ 96,81
R12 *	Tweevlaksinlay	€ 150,60
R13 *	Drievlaksinlay	€ 215,14
R14	Toeslag voor extra retentie bij het plaatsen van indirecte restauraties	€ 26,89
R24 *	Kroon	€ 236,66
R28 *	Endokroon, indirect vervaardigd	€ 64,54
R29	Roestvrijstalen kroon, kunstharsvoorziening	€ 53,79
R31	Opbouw plastisch materiaal	€ 53,79
R32 *	Gegoten opbouw, indirecte methode	€ 53,79
R33 *	Gegoten opbouw, directe methode	€ 107,57

b. Brugwerk

R40 *	Eerste brugtussendeel	€ 161,36
R45 *	Tweede en volgende brugdeel in hetzelfde tussendeel	€ 80,68
R46 *	Brugverankering, per anker	€ 53,79
R49	Toeslag voor brug op vijf- of meer pijlerelementen	€ 134,46
R50 *	Metalen fixatiekap met afdruk	€ 26,89
R55 *	Gipsslot met extra afdruk	€ 26,89
R60 *	Plakbrug zonder preparatie	€ 107,57
R61 *	Plakbrug met preparatie	€ 161,36
R65	Toeslag voor elk volgende brugdeel in hetzelfde tussendeel	€ 37,65
R66	Toeslag voor elke volgende bevestiging boven het aantal van twee	€ 21,51

c. Restauraties diversen

R70	Toeslag voor kroon onder bestaand frame-anker	€ 59,16
R71 *	Vernieuwen porseleinen schildje, reparatie metalen/porseleinen kroon in de mond	€ 59,16
R72	Vernieuwen schildje van plastisch materiaal	€ 32,27
R73	Aanbrengen extra retentie c.q. pinnen in schildje	€ 21,51
R74 *	Opnieuw vastzetten niet plastische restauraties	€ 21,51
R75 *	Opnieuw vastzetten plakbrug	€ 53,79
R76	Toeslag voor gegoten opbouw onder bestaande kroon	€ 26,89
R77	Moeizaam verwijderen van oud kroon- en brugwerk per (pijler)element	€ 26,89

d. Schildje van keramiek of kunststof

R78 *	Schildje van keramiek of kunststof, zonder preparatie	€ 64,54
R79 *	Schildje van keramiek of kunststof, met preparatie	€ 107,57

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

10 van 88

e. Temporaire voorzieningen

R80 *	Temporaire, eerste voorziening	€ 26,89
R85 *	Temporaire, volgende voorziening	€ 10,76
R90 *	Gedeeltelijk voltooid werk	Naar gelang het stadium waarin de tandheelkundige werkzaamheden verkeren.

IX Kaakgewrichtsbehandelingen (G)**a. Kaakgewrichtsklachten
(craniomandibulaire dysfunctie)***Onderzoek/diagnostiek*

G01	Uitgebreid functie-onderzoek (UFO)	€ 134,46
G02	Spieractiviteitsmeting en registratie	€ 86,06
G03	Gedocumenteerde verwijzing kaakgewrichtsbehandeling	€ 59,16

Therapie voor kaakgewrichtsklachten (na uitgebreid functie-onderzoek)

G61	Instructie spieroefeningen	€ 53,79
G62 *	Occlusale spalk	€ 145,22
G63 *	Repositiespalk	€ 215,14
G64	Controlebezoek spalk inclusief kleine correcties	€ 26,89
G65 *	Indirect planmatig inslijpen	€ 295,82
G66	Biofeedbacktherapie	€ 48,41
G67	Behandeling triggerpoint	€ 59,16
G33 *	Aanbrengen front/hoek tandgeleiding	€ 53,79

Therapie bij kaakgewrichtsklachten (zonder uitgebreid functie-onderzoek)

G69 *	Opbeetplaat	€ 59,16
-------	-------------	---------

b. Registratiemethoden**kaakgewrichtsbehandelingen**

G10	Niet-standaard beetregistratie	€ 80,68
-----	--------------------------------	---------

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

11 van 88

Extra in rekening te brengen voor nauwkeurigere bepalingen

G11	Scharnierasbepaling	€ 80,68
G12	Centrale relatiebepaling	€ 75,30
G13	Protrale/laterale bepalingen	€ 53,79
G14	Instellen volledig instelbare articulator, pantograaf en registratie	€ 484,07
G15	Toeslag voor het behouden van beethoogte	€ 26,89
G16	Therapeutische positiebepaling	€ 26,89
G20	Beetregistratie intra-oraal	€ 53,79

c. Snurk- en slaapstoornisbeugel

G71 *	Apparaat voor snurk- en slaapstoornissen (MRA)	€ 268,93
G72	Controlebezoek MRA	€ 26,89
G73 *	Reparatie MRA met afdruk	€ 43,03

X Chirurgische ingrepen (inclusief anesthesie) (H)**a. Onderdeel A**

H11	Trekken tand of kies	€ 40,34
H16	Trekken volgende tand of kies, in dezelfde zitting en hetzelfde kwadrant	€ 30,12
H21	Kosten hechtmateriaal	€ 5,72
H26	Hechten weke delen	€ 59,16
H50	Terugzetten/terugplaatsen tand of kies, eerste element, exclusief wortelkanaalbehandeling	€ 53,79
H55	Terugzetten/terugplaatsen tand of kies, buurelement, exclusief wortelkanaalbehandeling	€ 16,14

b. Onderdeel B

H90	Voorbereiding praktijkruimte ten behoeve van chirurgische verrichtingen vallend onder onderdeel B	€ 53,79
H35	Moeizaam trekken tand of kies, met mucoperiostale opklap	€ 64,54
H40	Corrigeren van de vorm van de kaak, per kaak	€ 48,41
H41	Verwijderen van het lipbandje of tongriempje	€ 32,27

Wortelpuntoperatie per tandwortel

H42	Wortelpuntoperatie, per tandwortel, zonder afsluiting	€ 64,54
H43	Wortelpuntoperatie, per tandwortel, met ante of retrograde afsluiting	€ 86,06
H44	Primaire antrumsluiting	€ 59,16
H59	Behandeling kaakbreuk, per kaak	€ 75,30

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

12 van 88

Cyste-operatie

H60	Marsupialisatie	€ 75,30
H65	Primaire sluiting	€ 145,22

Correctie van het prothesedragende deel per kaak met bijbehorende weke delen

H70	Lappige fibromen, Schlotterkamm, tubercorrectie e.d., enkelzijdig per kaak	€ 75,30
H75	Lappige fibromen, Schlotterkamm, tubercorrectie e.d., dubbelzijdig per kaak	€ 145,22
H80	Alveolotomie torus, vergelijkbare praeprothetische botcorrecties, enkelzijdig per kaak	€ 102,19
H85	Alveolotomie torus, vergelijkbare praeprothetische botcorrecties, dubbelzijdig per kaak	€ 172,11

XI Kunstgebitten (P)

P60	Uitgebreid onderzoek naar functioneren van het bestaande kunstgebit	€ 32,27
P65	Planmatig inslijpen van het bestaande kunstgebit	€ 26,89
P17	Toeslag voor beetregistratie met specifieke apparatuur	€ 53,79
P10 *	Gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars, 1-4 elementen	€ 80,68
P15 *	Gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars, 5-13 elementen	€ 161,36
P16	Toeslag voor individuele afdruk met randopbouw bij gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars	€ 59,16
P18	Toeslag voor gegoten anker bij gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars	€ 16,14
P34 *	Frame kunstgebit, 1-4 elementen	€ 220,52
P35 *	Frame kunstgebit, 5-13 elementen	€ 301,20
P31 *	Wortelkap met stift	€ 134,46
P32	Toeslag voor maken precisiekoppeling per koppeling c.q. staafhuls	€ 80,68

P33	Toeslag voor aanbrengen telescoopkroon met precisiekoppeling	€ 53,79
P40	Toeslag immediaat kunstgebit, kunstgebittarief verhoogd met per immediaat te vervangen element	€ 13,45
P45 *	Noodkunstgebit	€ 107,57

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

13 van 88

a. Volledig kunstgebit

P21 *	Volledig kunstgebit bovenkaak	€ 161,36
P25 *	Volledig kunstgebit onderkaak	€ 215,14
P30 *	Volledig kunstgebit boven- en onderkaak	€ 349,61

Extra te berekenen bij volledig kunstgebit

P36	Individuele afdruk zonder randopbouw	€ 26,89
P14	Individuele afdruk met randopbouw	€ 59,16
P37	Frontopstelling in aparte zitting	€ 32,27
P27	Reoccluderen	€ 53,79
P28	Naregistratie en remounten	€ 53,79
P38	Toeslag voor bepaling verticale beethoogte met behulp van specifieke apparatuur	€ 59,16
P39	Toeslag voor bepaling neutrale zone	€ 80,68
P41	Toeslag voor relinen van alginaatafdruk	€ 26,89
P42	Toeslag voor specifieke A-zone-bepaling	€ 26,89
P43	Toeslag voor extra beetbepaling met waswallen	€ 32,27

Overige

P29	Toeslag te berekenen voor elk element bij een overkappingskunstgebit	€ 43,03
P06	Tissue conditioning volledig kunstgebit, per kaak	€ 37,65
P01 *	Opvullen volledig kunstgebit, indirect zonder randopbouw, per kaak	€ 37,65
P02 *	Opvullen volledig kunstgebit, indirect met randopbouw, per kaak	€ 80,68
P03 *	Opvullen volledig kunstgebit, direct zonder randopbouw, per kaak	€ 53,79
P04 *	Opvullen volledig kunstgebit, direct met randopbouw, per kaak	€ 80,68
P70 *	Opvullen overkappingskunstgebit op natuurlijke pijlers zonder staafdemontage, per kaak	€ 150,60
P07 *	Reparatie volledig kunstgebit, zonder afdruk, per kaak	€ 16,14
P08 *	Reparatie volledig kunstgebit, met afdruk, per kaak	€ 43,03
P56	Tissue conditioning gedeeltelijk kunstgebit of framekunstgebit, per kaak	€ 37,65

P51 *	Opvullen gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, indirect zonder randopbouw, per kaak	€ 37,65
P52 *	Opvullen gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, indirect met randopbouw, per kaak	€ 80,68
P53 *	Opvullen gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, direct zonder randopbouw, per kaak	€ 53,79
P54 *	Opvullen gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, direct met randopbouw, per kaak	€ 80,68
P57 *	Reparatie gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, zonder afdruk, per kaak	€ 16,14
P58 *	Reparatie gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, met afdruk, per kaak	€ 43,03
P78 *	Uitbreiding gedeeltelijk kunstgebit met element(en) tot volledig kunstgebit inclusief afdruk, per kaak	€ 43,03
P79 *	Uitbreiding gedeeltelijk kunstgebit met element of anker inclusief afdruk, per kaak	€ 43,03

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

14 van 88

XII Tandvleesbehandelingen (T)

a. Verrichtingen bij patiënten met tandvleesaandoeningen

T11	Onderzoek van het tandvlees met pocketstatus	€ 142,53
T12	Onderzoek van het tandvlees met parodontiumstatus	€ 155,98
T21	Grondig reinigen wortel door een tandarts, per element	€ 29,04
T22	Grondig reinigen wortel door een mondhygiënist, per element	€ 21,51
T31	Herbeoordeling met pocketstatus, na initiële tandvleesbehandeling	€ 83,37
T32	Herbeoordeling met parodontiumstatus, na initiële tandvleesbehandeling	€ 96,81
T33	Uitgebreid bespreken vervolgtraject na herbeoordeling	€ 43,03
T51	Kort consult nazorg tandvleesbehandeling door een tandarts	€ 75,30
T52	Kort consult nazorg tandvleesbehandeling door een mondhygiënist	€ 56,48
T53	Standaard consult nazorg tandvleesbehandeling door een tandarts	€ 108,65
T54	Standaard consult nazorg tandvleesbehandeling door een mondhygiënist	€ 81,75
T55	Uitgebreid consult nazorg tandvleesbehandeling door een tandarts	€ 144,68

T56	Uitgebreid consult nazorg tandvleesbehandeling door een mondhygiënist	€ 108,65
T60	Evaluatieonderzoek met pocketstatus	€ 142,53
T61	Evaluatieonderzoek met parodontiumstatus	€ 155,98

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

15 van 88

Parodontale chirurgie

T70	Flapoperatie tussen 2 elementen	€ 174,80
T71	Flapoperatie, per sextant (één zesde deel)	€ 268,93
T72	Flapoperatie uitgebreid, per sextant (één zesde deel)	€ 322,71
T73	Directe postoperatieve zorg, kort	€ 53,79
T74	Directe postoperatieve zorg, uitgebreid	€ 144,68
T75	Postoperatief evaluatieonderzoek met parodontiumstatus	€ 139,84
T76	Tuber- of retromolaarplastiek	€ 67,23

b. Parodontologie in overige situaties (niet vallend onder onderdeel a)

Tandvlees chirurgie, niet vallend onder onderdeel a

T80	Tandvleestransplantaat	€ 115,64
T81	Tuber- of retromolaarplastiek	€ 94,13
T82	Tandvleescorrectie, per element	€ 51,10
T83	Tandvleescorrectie, per sextant (één zesde deel)	€ 134,46

Toepassen van regeneratietechniek (exclusief de kosten van aangebrachte materialen)

T84 *	Aanbrengen regeneratiemateriaal als zelfstandige verrichting, per sextant (één zesde deel)	€ 322,71
T85 *	Aanbrengen regeneratiemateriaal als niet-zelfstandige verrichting, gelijktijdig met flapoperatie in hetzelfde sextant (één zesde deel), per element	€ 107,57
T86	Operatieve verwijdering van regeneratiemateriaal	€ 174,80

Parodontale kroonverlengingsprocedure

T87	Kroonverlenging per element	€ 174,80
T88	Kroonverlenging per sextant	€ 322,71

Directe postoperatieve zorg

T89	Directe postoperatieve zorg, kort	€ 53,79
T90	Directe postoperatieve zorg, uitgebreid	€ 144,68

Diversen

T91	Pocketregistratie	€ 32,27
T92	Parodontiumregistratie	€ 64,54
T93**	Bacteriologisch onderzoek ten behoeve van tandvleesbehandeling	€ 37,65
T94	Behandeling tandvleesabces	€ 72,61
T57 *	Toepassing lokaal medicament	€ 58,09
T95 *	(Draad)Spalk	€ 21,51
T96	Uitgebreide Voedingsanalyse	€ 53,79

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

16 van 88

XIII Implantaten (J)

J97	Overheadkosten implantaten	€ 166,12
J98	Overheadkosten pre-implantologische chirurgie	€ 94,01

a. Onderzoek, diagnostiek en behandelplanning

J01	Initieel onderzoek implantologie	€ 59,72
J02 *	Verlengd onderzoek implantologie	€ 91,87
J03 *	Proefopstelling	€ 124,02
J05	Implantaatpositionering op grond van CT-scan	€ 41,34

b. I Pre-implantologische chirurgie

J08 *	Aanbrengen botvervangers in extractie wond	€ 18,37
J09 *	Ophoging bodem bijholte, eerste kaakhelft	€ 220,49
J10 *	Ophoging bodem bijholte, tweede kaakhelft in dezelfde zitting	€ 137,80
J11	Prepareren donorplaats	€ 124,02
J12 *	Kaakverbreding en/of verhoging in frontregio of eerste kaakhelft	€ 133,21
J13 *	Kaakverbreding en/of verhoging, in tweede kaakhelft in dezelfde zitting	€ 64,31
J07	Toeslag kosten boren voor eenmalig gebruik	Kostprijs

b. II Pre- en per-implantologische chirurgie: diversen

J06	Vrijleggen foramen mentale	€ 27,56
J15 *	Kaakverbreding en/of verhoging in frontregio of eerste kaakhelft	€ 78,09
J16 *	Kaakverbreding en/of verhoging in tweede kaakhelft	€ 78,09
J17 *	Aanvullende ophoging bodem bijholte	€ 119,43
J18 *	Ophoging bodem bijholte orthograad	€ 55,12
J19	Toeslag esthetische zone	€ 59,72

c. Implantologische chirurgie

J20	Plaatsen eerste implantaat, per kaak	€ 209,92
J21	Plaatsen elk volgend implantaat in dezelfde kaak, door dezelfde wond	€ 75,33
J22	Plaatsen elk volgend implantaat in dezelfde kaak, andere wond	€ 105,65
J23 *	Plaatsen eerste Healing Abutment (wondheler)	€ 68,90
J24 *	Plaatsen volgende Healing Abutment (wondheler), dezelfde wond	€ 22,97
J25 *	Plaatsen volgende Healing Abutment (wondheler), andere wond	€ 41,34
J26	Moeizaam verwijderen implantaat	€ 151,58
J27	Vervangen implantaat	€ 209,92

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

17 van 88

d. Diversen

J30	Bindweefseltransplantaat, eerste	€ 96,46
J31	Volgende bindweefseltransplantaat	€ 45,93
J32 *	Verwijderen gefractureerd abutment/occlusale schroef	€ 105,65
J33	Kosten implantaat	€ 290,00

e. Mesostructuur

J40 *	Twee magneten/drukknoppen	€ 142,40
J41 *	Elke volgende magneet, drukknop	€ 32,15
J42 *	Staaft tussen twee implantaten	€ 188,33
J43 *	Elke volgende staaf tussen implantaten in dezelfde kaak	€ 59,72
J44 *	Plaatsen opbouw ten behoeve van implantaatkroon	€ 22,97

f. Prothetische behandeling na implantaten

J50 *	Boven- en onder klikgebit	€ 473,13
J51 *	Onder-klikgebit	€ 307,76
J52 *	Boven-klikgebit	€ 307,76
J53 *	Omvorming klikgebit	€ 91,87
J54 *	Omvorming klikgebit bij staven tussen twee implantaten	€ 119,43
J55 *	Omvorming klikgebit bij staven tussen drie of vier implantaten	€ 137,80
J56 *	Omvorming klikgebit bij staven tussen meer dan vier implantaten	€ 160,77
J57	Toeslag vervangings- klikgebit op bestaande stegconstructie tussen twee implantaten	€ 78,09

J58	Toeslag vervangings- klikgebit op bestaande stegconstructie tussen drie of vier implantaten	€ 101,06
J59	Toeslag vervangings- klikgebit op bestaande stegconstructie tussen meer dan vier implantaten	€ 124,02

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

18 van 88

g. Nazorg implantologie

J60	Specifiek consult nazorg implantologie	€ 50,53
J61	Uitgebreid consult nazorg implantologie	€ 82,68

h. Prothetische nazorg

J70 *	Opvullen zonder staafdemonontage	€ 128,62
J71 *	Opvullen met staafdemonontage op twee implantaten	€ 160,77
J72 *	Opvullen met staafdemonontage op drie of vier implantaten	€ 183,74
J73 *	Opvullen met staafdemonontage op meer dan vier implantaten	€ 206,71
J74 *	Reparatie zonder staafdemonontage	€ 50,53
J75 *	Reparatie met staafdemonontage op twee implantaten	€ 96,46
J76 *	Reparatie met staafdemonontage op drie of vier implantaten	€ 119,43
J77 *	Reparatie met staafdemonontage op meer dan vier implantaten	€ 142,40

i. Ketenzorg implantologie

J80	Twee implantaten in de onderkaak voor een implantaatgedragen kunstgebit	€ 467,62
-----	---	----------

XIV Uurtarieven (U)

U25 *	Tijdtarief tandheerkundige hulp aan patiënten die behandeld worden in de Wlz-instelling in eenheden van vijf minuten	€ 12,25
U35 *	Tijdtarief tandheerkundige hulp aan patiënten die verblijven in de Wlz-instelling en behandeld worden in de eigen praktijk van de zorgaanbieder in eenheden van vijf minuten	€ 13,84
U05 *	Tijdtarief begeleiding moeilijk behandelbare patiënten in eenheden van vijf minuten	€ 13,84
U20	Second opinion verricht door de Stichting TIP	€ 176,40

XV Abonnements (Z)

Z10 *	Abonnement categorie A per maand	€ 6,99
Z20 *	Abonnement categorie B per maand	€ 10,76
Z30 *	Abonnement categorie C per maand	€ 14,52
Z40 *	Abonnement categorie D per maand	€ 17,75
Z50 *	Abonnement categorie E per maand	€ 21,51
Z60 *	Abonnement categorie F per maand	€ 5,92

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

19 van 88

I CONSULTATIE EN DIAGNOSTIEK (C)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

20 van 88

a. Diagnostisch onderzoek

De verrichtingen in dit hoofdstuk (C11 en C13) zijn inclusief:

- het meten en vastleggen van de DPSI-score;
- het geven van voorlichting, aanwijzingen en adviezen over preventief gedrag en/of preventieve maatregelen, voor zover deze niet meer dan vijf minuten in beslag neemt;
- het uitvoeren van binnen de verrichtingenlijst niet anders te declareren kleine verrichting(en);
- het verwijzen naar een andere zorgverlener.

C11 en C13 kunnen niet in rekening worden gebracht in het kader van consulten orthodontie. Hiervoor dienen de prestaties en tarieven uit de tariefbeschikking Orthodontie in rekening te worden gebracht.

Ad C11) Periodieke controle

Ook te berekenen bij intakeconsult van asielzoekers (uitsluitend voor ZRA-verzekerden in de Centrale Opvang).

Ad C13) Probleemgericht consult

Uitsluitend te berekenen, indien: het consult plaatsvindt op initiatief van de patiënt naar aanleiding van een klacht, vraag of als vervolggconsult naar aanleiding van een eerdere vraag of probleem, dan wel het bijwerken van de medische anamnese; en niet zijnde een periodieke controle; en in dezelfde zitting geen andere declarabele verrichting plaatsvindt, met uitzondering van röntgenonderzoek, anesthesie en/of de toeslagen voor mondzorg aan huis en avond-, weekend- en nachtbehandeling (C80, C85, C86, C87). Niet in combinatie met C11 in rekening te brengen.

b. Aanvullend diagnostisch onderzoek, algemeen

Voor uitgebreid functie-onderzoek kaakgewricht: zie hoofdstuk IX

Voor uitgebreid tandvleesonderzoek: zie hoofdstuk XII

Voor uitgebreid onderzoek implantologie: zie hoofdstuk XIII

Ad C22) Aanvullende medische anamnese na (schriftelijke) routinevragen

De aanvullende medische anamnese na (schriftelijke) routinevragen is uitsluitend in rekening te brengen als er na het stellen van routinevragen nog meer medische informatie nodig is over een patiënt.

Inclusief bespreking met de patiënt en zo nodig overleg met zorgaanbieder zijnde huisarts of specialist.

Ad C28) Uitgebreid onderzoek t.b.v. opstellen en vastleggen behandelplan

Niet te berekenen in combinatie met C11 of C13 in dezelfde zitting. Voor second opinion in het kader van orthodontie geldt een afwijkende tariefcode (zie tariefbeschikking Orthodontie).

Ad C29) Studi modellen t.b.v. behandelplan

Studi modellen. Afdruk van boven- en onderkaak.

De materiaal en/of techniekkosten dienen separaat in rekening te worden gebracht.

Ad C65) Planmatig beslijpen van alle voortanden, per boven- of onderkaak

Per zitting in rekening te brengen.

c. Toeslagen en diversen

De codes C80 tot en met C87 kunnen enkel als toeslag worden gedeclareerd in combinatie met (een) andere prestatie(s).

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

21 van 88

Ad C80) Mondzorg aan huis

Exclusief vervoer.

Ad C84) Voorbereiding behandeling onder algehele narcose

Bedoeld voor organisatie van de ingreep onder narcose in een erkend ziekenhuis.

Ad C85) Weekendbehandeling

Van zaterdag 00.00 uur tot zondag 24.00 uur. Niet in rekening te brengen bij reguliere (niet-incidentele) praktijkwerktijden. Tevens bedoeld voor algemeen erkende feestdagen of gelijkgestelde dagen in de zin van de Algemene Termijnenwet. Kan ook in combinatie met C86 of C87 worden gedeclareerd.

Ad C86) Avondbehandeling

Tussen 18.00 en 24.00 uur. Niet in rekening te brengen bij reguliere (niet incidentele) praktijkwerktijden. Kan ook in combinatie met C85 worden gedeclareerd.

Ad C87) Nachtbehandeling

Tussen 24.00 en 07.00 uur. Kan ook in combinatie met C85 worden gedeclareerd.

II MAKEN EN/OF BEOORDELEN FOTO'S (X)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

22 van 88

Ad X10) Kleine röntgenfoto

Per opname. Voor de intra-orale foto in het kader van Orthodontie geldt een afwijkende tariefcode (zie tariefbeschikking Orthodontie).

Ad X21) Kaakoverzichtsfoto

Niet voor implantologie in de edentate kaak (zie hiervoor X22).

Ad X22) Kaakoverzichtsfoto t.b.v. implantologie in de tandenloze kaak

Ad X24) Schedelfoto

Ad X25) Maken meerdimensionale kaakfoto

Het maken van een meerdimensionale kaakfoto (bijvoorbeeld met een CT-scanner). Deze foto dient uitsluitend te worden genomen indien het maken van een dergelijke opname een meerwaarde heeft ten opzichte van conventionele röntgendiagnostiek.

Ad X26) Beoordelen van de meerdimensionale kaakfoto

Het beoordelen van de CT-scan en het bespreken met de patiënt.

III PREVENTIEVE MONDZORG (M)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

23 van 88

Ad M01) Preventieve voorlichting en/of instructie, per vijf minuten

Het geven van voorlichting of instructie, toegesneden op de desbetreffende patiënt. Voorbeelden hiervan zijn het kleuren van de plaque, het vastleggen van de plaquescore, het geven van voedingsadviezen, het afnemen van een voedingsanamnese en het geven van voorlichting over het afleren van (een) negatieve gewoonte(s), alsmede maken, vastleggen en analyseren van QLF-opnamen in combinatie met het bespreken hiervan met de patiënt of diens ouder(s)/verzorgers(s). De prestatie wordt uitsluitend naar evenredigheid van de werkelijke (directe) behandeltijd voor deze prestatie in tijdseenheden van vijf minuten gedeclareerd. Deze prestatie kan in combinatie met C11 worden gedeclareerd, mits de preventieve voorlichting/instructie meer dan vijf minuten in beslag heeft genomen.

Ad M02) Consult voor evaluatie van preventie, per vijf minuten

De prestatie omvat het (weer) kleuren van plaque, het (weer) vastleggen van de plaquescore en het bijsturen van de (begeleiders van) de patiënt in eerdere instructies. De prestatie wordt uitsluitend naar evenredigheid van de werkelijke behandeltijd voor deze prestatie in tijdseenheden van vijf minuten gedeclareerd.

Ad M03) Gebitsreiniging, per vijf minuten

Het verwijderen van plaque, tandsteen en/of polijsten van tanden, kiezen, implantaten of prothese. De prestatie wordt uitsluitend naar evenredigheid van de werkelijke behandeltijd voor deze prestatie in tijdseenheden van vijf minuten gedeclareerd.

Ad M05) Beslijpen en/of behandelen melkelement

Het beslijpen of toegankelijk maken (slicen) van het gaatje in een element (caviteit), het behandelen van het carieuze dentine (tandbeen) met cariësconserverende middelen en/of het aanbrengen van een bescherm laag, het fluorideren van het melkelement en het vastleggen en monitoren van de cariëslaesie. Deze prestatie is bedoeld als preventieve maatregel, ter voorkoming van verdere voortschrijding van het carieuze proces (gaatje). Deze prestatie is inclusief de communicatie met of voorlichting van de ouders.

Ad M32) Eenvoudig bacteriologisch onderzoek

Het nemen van een eenvoudig plaquemoster en het interpreteren van de bacteriologische gegevens. De laboratoriumkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad M10) Fluoridebehandeling methode I

De onder- en bovenkaak worden afzonderlijk behandeld (indien slechts één kaak: helft van het tarief).
Inclusief voorafgaande mondreiniging. Tevens bedoeld voor applicatie met chloorhexidine.

Ad M20) Fluoridebehandeling methode II

Onder- en bovenkaak worden gelijktijdig behandeld
Inclusief voorafgaande mondreiniging. Tevens bedoeld voor applicatie met chloorhexidine.

Ad M61) Mondbeschermer

Afdrukken en plaatsing. Inclusief een eventueel benodigde afdruk van de onderkaak t.b.v. occlusiefixatie. Voor de mondbeschermer in het kader van orthodontie geldt een afwijkende tariefcode (zie tariefbeschikking

Orthodontie). De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

24 van 88

IV VERDOVING (A)

Ad A15) Oppervlakte-verdoving

Alleen in rekening te brengen indien niet gevolgd door A10.

Ad A10) Geleidings-, infiltratie- en/of intraligamentaire verdoving

Niet in rekening te brengen bij chirurgische verrichtingen (Hoofdstuk X, H-codes).

Ad A20) Behandeling onder algehele narcose

Als tandheelkundige behandelingen onder algehele narcose (anesthesie) worden uitgevoerd, maakt de mondzorgaanbieder hiervoor aanvullende kosten (bijvoorbeeld de inhuur van een anesthesioloog die de patiënt door middel van algehele narcose onder verdoving brengt). Met deze prestatie kunnen die kosten in rekening worden gebracht. De prestatie is inclusief het geven van voorlichting aan de patiënt over de algehele narcose en het uitvoeren van het noodzakelijke medische onderzoek. De tandheelkundige behandeling zelf kan niet in rekening worden gebracht met de prestatie verdoving door middel van algehele narcose (A20); hiervoor dienen de uitgevoerde prestaties uit deze prestatielijst in rekening te worden gebracht.

V VERDOIVING DOOR MIDDEL VAN EEN ROESJE (B)

Ad B10) Introductie roesje (lachgassedatie)

Bedoeld voor de eerste zitting, waarin uitleg wordt gegeven over toepassing de van lachgassedatie. Alleen eenmalig in rekening te brengen bij de eerste zitting.

Ad B11) Toediening roesje (lachgassedatie)

Per zitting in rekening te brengen.

Ad B12) Overheadkosten roesje (lachgassedatie)

Per zitting in rekening te brengen.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

25 van 88

VI VULLINGEN (V)**Kenmerk**

TB/REG-17614-01

Pagina

26 van 88

Ad V71) Eénvlaksvulling amalgaam

Inclusief eventuele onderlaag en afwerking.

Ad V72) Tweevlaksvulling amalgaam

Inclusief eventuele onderlaag en afwerking.

Ad V73) Drievlaksvulling amalgaam

Inclusief eventuele onderlaag en afwerking.

Ad V74) Meervlaksvulling amalgaam

Vulling waarbij ten minste één knobbel in de restauratie is opgenomen en drie of meer vlakken zijn betrokken. Inclusief eventuele onderlaag.

Ad V81) Eénvlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/compomeer

Inclusief etsen en/of onderlaag en afwerking.

Ad V82) Tweevlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/compomeer

Inclusief etsen en/of onderlaag en afwerking.

Ad V83) Drievlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/compomeer

Inclusief etsen en/of onderlaag en afwerking.

Ad V84) Meervlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/compomeer

Vulling waarbij ten minste één knobbel in de restauratie is opgenomen en drie of meer vlakken zijn betrokken. Inclusief etsen en/of onderlaag en afwerking.

Ad V91) Eénvlaksvulling composiet

Inclusief etsen en/of onderlaag en afwerking.

Ad V92) Tweevlaksvulling composiet

Inclusief etsen en/of onderlaag en afwerking.

Ad V93) Drievlaksvulling composiet

Hieronder valt ook de hoekopbouw (klasse IV) in front. Inclusief etsen en/of onderlaag en afwerking.

Ad V94) Meervlaksvulling composiet

Vulling waarbij ten minste één knobbel in de restauratie is opgenomen en drie of meer vlakken zijn betrokken. Inclusief etsen en/of onderlaag en afwerking.

Ad V15) Aanbrengen schildje van tandkleurig plastisch materiaal

Directe labiale veneering: veneering van het labiale vlak door middel van composiet of confectie kunststofschildje in één zitting, inclusief etsen (voor indirecte labiale veneering, zie R78 en R79).

Ad V30) Fissuurlak eerste element

Inclusief etsen.

Ad V35) Fissuurlak volgende element in dezelfde zitting

In dezelfde zitting. Inclusief etsen.

Ad V40) Het polijsten van oude vullingen, het beslijpen van oude vullingen, behandeling van gevoelige tandhalzen en applicatie van medicament

Per element. Polijsten van amalgaam vullingen slechts in rekening te brengen bij nog niet eerder gepolijste vullingen.

Ad V50) Droogleggen van elementen door middel van een rubberen lapje
Ongeacht het aantal elementen per aangebrachte cofferdam (lapje).

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Ad V70) Parapulpaire stift

Tarief ook van toepassing bij parodontale regeneratietechnieken.
Stiften kunnen tegen kostprijs apart in rekening worden gebracht.

Pagina

27 van 88

Ad V80) Wortelkanaalstift

Stiften kunnen tegen kostprijs apart in rekening worden gebracht.

Ad V85) Elke volgende wortelkanaalstift in hetzelfde element

Stiften kunnen tegen kostprijs apart in rekening worden gebracht.

VII WORTELKANAALBEHANDELINGEN (E)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

28 van 88

De verrichtingen uit het hoofdstuk VII zijn exclusief:

- anesthesie
- röntgenologische verrichtingen
- verrichtingen die noodzakelijk zijn ter voorbereiding van de wortelkanaalbehandeling
- kosten bijzondere materialen, zoals MTA
- definitieve restauratie
- isolatie d.m.v. rubberdam

Voor algemene bepalingen bij dit hoofdstuk zie pagina 64

a. Onderzoek, diagnostiek en behandelplanning

Ad E01) Wortelkanaalbehandeling consult

Onderzoek naar de oorzaak van de klacht, vaststellen van de DETI-score en bespreken endodontisch behandelplan;

Ad E02) Uitgebreid wortelkanaalbehandeling consult

Onderzoek naar de oorzaak van de klacht, vaststellen van de DETI-score, invullen Classificatie Endodontische Behandeling, bespreken endodontisch behandelplan, beslissen over verwijzing en eventueel opstellen verwijsbrief. Alleen in rekening te brengen bij DETI-B. Niet in combinatie met code E77 en E78 in rekening te brengen.

Ad E03) Consult na tandheelkundig ongeval

Uitgebreid consult volgens Richtlijn Dentaal Trauma, niet in combinatie met E01 en E02 in rekening te brengen.

b. Wortelkanaalbehandeling

Pulpabehandeling met als doel behoud van vitaliteit

Ad E60) Geheel of gedeeltelijk weghalen pulpa-weefsel

Totale of partiële pulpotomie: het verwijderen van het beschadigde en geïnfecteerde tandweefsel, het controleren van de bloeding en het aanbrengen van een hermetisch afsluitend restauratiemateriaal.

Wortelkanaalbehandeling element met volgroeide wortelpunt, ongecompliceerd

Ad E04) Toeslag voor kosten bij gebruik van roterende nikkel-titanium instrumenten

Bij eenmalig gebruik per behandeling te berekenen. Alleen in combinatie met de codes E13, E14, E16, E17 en E61 in rekening te brengen.

Ad E13) Wortelkanaalbehandeling per element met 1 kanaal

Hieronder wordt verstaan: het openen van de tandholte (pulpakamer), lengte bepalen, vormgeven, irrigeren, en aanbrengen van een kanaalvulling van gutta-percha in combinatie met een wortelkanaalcement

Ad E14) Wortelkanaalbehandeling per element met 2 kanalen

Hieronder wordt verstaan: het openen van de tandholte (pulpakamer), lengte bepalen, vormgeven, irrigeren, en aanbrengen van een kanaalvulling van gutta-percha in combinatie met een wortelkanaalcement

Ad E16) Wortelkanaalbehandeling per element met 3 kanalen

Hieronder wordt verstaan: het openen van de tandholte (pulpakamer), lengte bepalen, vormgeven, irrigeren, en aanbrengen van een kanaalvulling van gutta-percha in combinatie met een wortelkanaalcement

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

29 van 88

Ad E17) Wortelkanaalbehandeling per element met 4 of meer kanalen

Hieronder wordt verstaan: het openen van de tandholte (pulpakamer), lengte bepalen, vormgeven, irrigeren, en aanbrengen van een kanaalvulling van gutta-percha in combinatie met een wortelkanaalcement

Ad E85) Elektronische lengtebepaling

Per element in rekening te brengen.

Ad E19) Insluiten calciumhydroxide of daarmee vergelijkbare desinfectans per element, per zitting

Indien de behandeling niet in één zitting wordt voltooid mag E19 in rekening worden gebracht. Dit omvat tevens het weer verwijderen van de desinfectans en het controleren van de preparatielengtes en referentiepunten in de volgende zitting. Inclusief aanbrengen en/of verwijderen tijdelijke restauratie. Niet te declareren in combinatie met de codes E61, E62, E63, E77 en E78.

Ad E66) Wortelkanaalbehandeling van melkelement

Per melkelement met bijvoorbeeld calciumhydroxide.

Toeslagen bij complicaties bij wortelkanaalbehandelingen

Alleen te declareren bij DETI-score B en klasse II of III van de Classificatie.

Ad E51) Verwijderen van kroon of brug

Het verwijderen van een kroon of brug voorafgaande aan het uitvoeren van een wortelkanaalbehandeling met als doel het behoud van de bestaande kroon of brug. Hieronder valt niet het doorslijpen van de kroon of brug. Per element in rekening te brengen.

Ad E52) Moeilijke wortelkanaal opening

Toeslag die in rekening mag worden gebracht bij een moeilijke wortelkanaalopening veroorzaakt door aanwezigheid van:

- gegoten, goudporseleinen of keramische vulling
- gegoten stiftopbouw
- composietopbouw in de tandholte (pulpakamer)
- extreme inclinatie ($>30^\circ$)
- zeer beperkte mondopening (<30 mm)

Ad E53) Verwijderen van wortelstift

Het verwijderen van een wortelstift van metaal, koolstofvezel, glasvezel of keramiek die in het kanaal is gecementeerd met een definitief bevestigingscement. Per kanaal.

Ad E54) Verwijderen van wortelkanaalvulmateriaal

Revisie van een in een eerder stadium voltooide wortelkanaalbehandeling. Per kanaal.

Ad E55) Behandeling dichtgeslibd of verkalkt wortelkanaal

In rekening te brengen bij kanalen die niet zichtbaar zijn op röntgenfoto en onmogelijk om in eerste instantie met een vijl # 10 te penetreren. Per kanaal.

Ad E56) Voortgezette behandeling met iatrogene schade

Behandeling afgebroken door vorige of verwijzende zorgaanbieder in verband met gecalcificeerde kanalen, ledges, afgebroken instrumenten, apicale transportatie, perforatie, etc. Per kanaal in rekening te brengen.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

30 van 88

Ad E57) Behandeling van element met uitzonderlijke anatomie

Van toepassing bij:

- C- of S- vorm
- Dens in dente
- Dilaceratie
- Interne resorptie met perforatie
- Taurodontie

Per element.

Apexificatieprocedure van element met onvolgroeide wortelpunten

Ad E61) Behandelen van open wortelpunt met calciumhydroxide, eerste zitting

Hieronder wordt verstaan: het openen van de tandholte (pulpakamer), lengte bepalen, vormgeven, irrigeren en het aanbrengen van calciumhydroxide.

Ad E62) Behandelen van open wortelpunt met calciumhydroxide, elke volgende zitting

Het opnieuw openen van de tandholte (pulpakamer), controleren van een apicale barrière, irrigeren en het verversen van calciumhydroxide.

Ad E63) Toeslag voor afsluiting met Mineral Trioxide Aggregate (MTA) of een vergelijkbaar biokeramisch materiaal

Het aanbrengen van een apicale barrière met behulp van MTA of een vergelijkbaar biokeramisch materiaal, inclusief extraradiculaire matrijs van bijv. calciumsulfaat.

De kosten voor MTA of vergelijkbaar biokeramisch materiaal dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad E64) Afsluiting van open wortelpunt

Obturatie van element met apexficatie: door het vullen met gutta-percha en cement.

Initiële wortelkanaalbehandeling

Ad E77) Initiële wortelkanaalbehandeling, eerste kanaal

Alleen in rekening te brengen in spoedeisende gevallen tijdens waarneming. Hieronder wordt verstaan: openen tandholte (pulpakamer), extirpatie, toegankelijk maken van kanalen voor irrigatie, irrigeren en het insluiten van calciumhydroxide (inclusief tijdelijke afsluiting).

Ad E78) Initiële wortelkanaalbehandeling, elk volgend kanaal

Alleen in rekening te brengen in spoedeisende gevallen tijdens waarneming. Hieronder wordt verstaan: openen tandholte (pulpakamer), extirpatie, toegankelijk maken van kanalen voor irrigatie, irrigeren en het insluiten van calciumhydroxide (inclusief tijdelijke afsluiting).

*Bleken***Kenmerk**

TB/REG-17614-01

Pagina

31 van 88

Ad E90) Inwendig bleken, eerste zitting

Dit omvat: het verwijderen van vulmateriaal uit de tandholte (pulpakamer) en het coronale deel van het wortelkanaal, het aanbrengen een lekvrije onderlaag en het insluiten van bleekmateriaal. Per element in rekening te brengen.

Ad E95) Inwendig bleken, elke volgende zittingAd E97) Uitwendig bleken, per kaak

Dit omvat: afdrukken, plaatsen bleekhoes en gebruiksinstructie. Ongeacht het aantal elementen per kaak. Materialen voor thuis bleken, verkregen van de zorgaanbieder, kunnen tegen kostprijs apart in rekening gebracht worden met prestatie E98.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad E98) Materialen voor thuisbleken

Tegen kostprijs in rekening te brengen (in combinatie met E97).

*Behandeling trauma-element*Ad E40) Directe pulpa-overkapping

Alleen geïndiceerd bij trauma-elementen met een pulpa-expositie in niet-geïnfecteerd dentine waarbij op de dag van het trauma een hermetisch afsluitende restauratie kan worden aangebracht.

Ad E42) Terugzetten verplaatst element door tandheelkundig ongeval

Repositie geluxeed element: het manueel of met behulp van extractietang reponeren van een geluxeed element.

Ad E43) Vastzetten element d.m.v. een spalk na tandheelkundig ongeval

Het aanbrengen van een fixatiespalk van draad en/of composiet (inclusief etsen), per verbinding.

De materiaal- en/of techniekkosten van de (draad)spalk dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad E44) Verwijderen spalk

Hieronder wordt verstaan het verwijderen van de spalk, wegslijpen composiet en het polijsten van de elementen.

*Aanbrengen rubberdam*Ad E45) Aanbrengen rubberdam

Inclusief het aanbrengen van een extra barrière in het geval dat er onvoldoende isolatie verkregen kan worden met rubberdam alleen. Ongeacht het aantal elementen per aangebrachte cofferdam (lapje).

*Microchirurgische wortelkanaalbehandelingen*Ad E31) Snij-/hoektand

Hieronder wordt verstaan het uitvoeren van een flap, het toegankelijk maken van de wortelpunt d.m.v. een osteo-ectomie, het verwijderen van ontstekingsweefsel en het aanbrengen van hechtingen. De verrichtingen zijn exclusief het gebruik van de operatiemicroscoop (E86) en het gebruiksklaar maken van de praktijkruimte (E87).

Ad E32) Premolaar

Hieronder wordt verstaan het uitvoeren van een flap, het toegankelijk maken van de wortelpunt d.m.v. een osteo-ectomie, het verwijderen van ontstekingsweefsel en het aanbrengen van hechtingen. De verrichtingen zijn exclusief het gebruik van de operatiemicroscoop (E86) en het gebruiksklaar maken van de praktijkruimte (E87).

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

32 van 88

Ad E33) Molaar

Hieronder wordt verstaan het uitvoeren van een flap, het toegankelijk maken van de wortelpunt d.m.v. een osteo-ectomie, het verwijderen van ontstekingsweefsel en het aanbrengen van hechtingen. De verrichtingen zijn exclusief het gebruik van de operatiemicroscoop (E86) en het gebruiksklaar maken van de praktijkruimte (E87).

Ad E34) Aanbrengen retrograde vulling

Het aanbrengen van een retrograde restauratie van een lekvrij materiaal, per kanaal.

De materiaal- en/of techniekkosten (specifiek materiaal zoals MTA) dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad E36) Het trekken van een element met re-implantatie

Exclusief het eventueel sluiten van de perforatie of het aanbrengen van een retrograde afsluiting en exclusief het aanbrengen van een spalk.

De materiaal- en/of techniekkosten (specifiek materiaal zoals MTA) dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad E37) Kijkoperatie

Diagnostische flap: kijkoperatie ter inspectie van wortelfracturen, perforaties etc.

Gebruik operatiemicroscoop

Ad E86) Gebruik operatiemicroscoop bij wortelkanaalbehandeling

Per zitting.

Gebruiksklaar maken praktijkruimte

Ad E87) Gebruiksklaar maken van praktijkruimte voor wortelkanaalbehandeling

Het voor chirurgische behandeling van het wortelkanaal gereed maken van de praktijkruimte in verband met de vereiste steriliteit. Uitsluitend in rekening te brengen indien bijzondere en specifieke maatregelen worden toegepast zoals het geheel afdekken van de patiënt of speciale kleding voor de operateur en assistente.

VIII KRONEN EN BRUGGEN (R)

De hieronder vermelde tarieven zijn, indien van toepassing, inclusief noodvoorziening.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

33 van 88

a. Inlays en kronenAd R08) Eenvlaks composiet inlay

Vervaardiging, napolymerisatie buiten de mond en plaatsing in dezelfde zitting, inclusief etsen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R09) Tweevlaks composiet inlay

Vervaardiging, napolymerisatie buiten de mond en plaatsing in dezelfde zitting, inclusief etsen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R10) Drievlaks composiet inlay

Vervaardiging, napolymerisatie buiten de mond en plaatsing in dezelfde zitting, inclusief etsen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R11) Eenvlaksinlay

Van gegoten metaal, kunststof of (glas-) keramiek, inclusief noodvoorziening.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R12) Tweevlaksinlay

Van gegoten metaal, kunststof of (glas-) keramiek, inclusief noodvoorziening.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R13) Drievlaksinlay

Van gegoten metaal, kunststof of (glas-) keramiek, inclusief noodvoorziening.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R14) Toeslag voor extra retentie bij het plaatsen van indirecte restauraties

Toeslag voor extra retentie zoals aanvullende hechttechniek of een aangegoten pin bij het plaatsen van indirecte restauraties.

Cementeren van indirect vervaardigde restauratie na toepassing van ten minste drie van de volgende hulpmiddelen: zandstralen met specifieke straalpoeders, silaniseervloeistof, porceleinetsvloeistof, composietcement.

Aangegoten pin zoals bijvoorbeeld pinledge-, pinlay preparatie, per pin.

Deze toeslag kan uitsluitend in rekening worden gebracht bij één van de volgende prestaties: R08 tot en met R13, R24, R32, R33, R40, R60, R61, R71, R74 of R75.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

34 van 88

Ad R24) Kroon

Het prepareren voor het plaatsen van een kroon die het element geheel of gedeeltelijk bedekt (respectievelijk een totale omslijping en een omslijping van tenminste drie vlakken) en het plaatsen van de kroon. Tot deze prestatie behoort het beslijpen, het afdrukken en maken van een standaard beetregistratie, het bepalen van de kleur, het passen en plaatsen van zowel de noodvoorziening als de kroon en de benodigde tandvleescorrecties. De kroon is van metaal, keramiek of een combinatie daarvan. Deze prestatie dient ook in rekening te worden gebracht indien de kroon als brugpijler wordt gebruikt.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R28) Endokroon, indirect vervaardigd

Inclusief preparatie, afdruk en plaatsing, inclusief noodvoorziening.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R29) Roestvrijstalen kroon, kunstharsvoorziening

Bedoeld als definitief geplaatste confectiekroon.

Ad R31) Opbouw plastisch materiaal

Opbouw plastisch materiaal, inclusief etsen en/of onderlaag en afwerking. Extra voor parapulpaire stift of stift in wortelkanaal, zie V70, V80 en V85.

Ad R32) Gegoten opbouw, indirecte methode

Inclusief noodvoorziening.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R33) Gegoten opbouw, directe methode

Inclusief noodvoorziening.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

b. BrugwerkAd R40) Eerste brugtussendeel

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R45) Tweede en volgende brugdeel in hetzelfde tussendeel

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R46) Brugverankering, per anker

Intracronaire brugverankering: bijvoorbeeld volgens UDA-systeem.
Voor dummy zie respectievelijk R40 en R45.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

35 van 88

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R49) Toeslag voor brug op vijf- of meer pijlerelementen

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R50) Metalen fixatiekap met afdruk

Ongeacht het aantal kappen per brug.

Ad R55) Gipsslot met extra afdruk

Niet in combinatie met R50.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R60) Plakbrug, zonder preparatie

Eén dummy met bevestiging aan één of twee elementen. Pontic met of zonder metalen retentierooster, aan pijlerelementen bevestigd door middel van composiet/etstechniek, inclusief etsen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R61) Plakbrug, met preparatie

Eén dummy met bevestiging aan twee elementen. Pontic met of zonder metalen retentierooster, aan pijlerelementen bevestigd door middel van composiet/etstechniek, inclusief etsen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R65) Toeslag voor elk volgende brugtussendeel in hetzelfde tussendeel

Ad R66) Toeslag voor elke volgende bevestiging boven het aantal van twee

Restauraties diversen

Ad R70) Toeslag voor kroon onder bestaand frame-anker

Toeslag in rekening te brengen bovenop kroontarief.

Ad R71) Vernieuwen porselein schildje, reparatie metalen/porseleinen kroon in de mond

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R72) Vernieuwen schildje van plastisch materiaal

Ad R73) Aanbrengen extra retentie c.q. pinnen in schildje

Ad R74) Opnieuw vastzetten niet plastische restauraties

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R75) Opnieuw vastzetten plakbrug

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Ad R76) Toeslag voor gegoten opbouw onder bestaande kroon

Pagina

36 van 88

Ad R77) Moeizaam verwijderen van oud kroon- en brugwerk per (pijler)element

d. Schildje van keramiek of kunststof

Indirect vervaardigd schildje van composiet, kunststof of (glas-)keramiek, bevestigd door middel van composiet/etstechniek inclusief etsen.

Ad R78) Schildje van keramiek of kunststof, zonder preparatie

Voor directe labiale veneering, zie V15.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R79) Schildje van keramiek of kunststof, met preparatie

Inclusief noodvoorziening.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

e. Temporaire voorzieningen

Alleen in rekening te brengen voor een noodvoorziening die:

- geen onderdeel vormt van zelf aangevangen kroon- en brugwerk, of
- een semi-permanent karakter heeft, gewoonlijk extern en indirect vervaardigd.

Ad R80) Temporaire, eerste voorziening

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R85) Temporaire, volgende voorziening

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad R90) Gedeeltelijk voltooid werk

Naar gelang het stadium waarin de tandheelkundige werkzaamheden verkeren.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

IX KAAKGEWRICHTBEHANDELINGEN (G)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

37 van 88

Op de tarieven in onderdeel a (craniomandibulaire dysfunctie) zijn de Algemene Bepalingen van toepassing die te vinden zijn op pagina 68.

a. Kaakgewrichtsklachten (craniomandibulaire dysfunctie)

Onderzoek/diagnostiek

Ad G01) Uitgebreid functie-onderzoek (UFO)

Naar aanleiding van een klacht, suspect voor craniomandibulaire dysfunctie.

Ad G02) Spieractiviteitsmeting en registratie

Meting en registratie van spieractiviteit.

Ad G03) Gedocumenteerde verwijzing voor kaakgewrichtsbehandeling

Uitsluitend in rekening te brengen indien voorafgaand een uitgebreid functie-onderzoek heeft plaatsgevonden.

Therapie voor kaakgewrichtsklachten (na uitgebreid functie-onderzoek)

Ad G61) Instructie spieroefeningen

Bewegingstherapie voor de kauwspieren.

Ad G62) Occlusale spalk

Afdrukken, registratie, plaatsen en instructie.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad G63) Repositiespalk

Afdrukken, registratie, plaatsen en instructie.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad G64) Controlebezoek spalk inclusief kleine correcties

Consult na plaatsen van spalk, inclusief kleine correcties.

Ad G65) Indirect planmatig inslijpen

Afdrukken, registratie, model-analyse, opstellen inslijpplan en inslijpen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad G66) Biofeedbacktherapie

Per zitting.

Ad G67) Behandeling triggerpoint

Bijvoorbeeld injectietechniek, inclusief onderzoek.

Ad G33) Aanbrengen front/hoek tandgeleiding

Bijvoorbeeld door middel van palatinale schildjes, per element.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

*Therapie voor kaak (zonder uitgebreid functie-onderzoek)*Ad G69) Opbeetplaat

Afdrukken, registratie, plaatsen en instructie.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

38 van 88

b. Registratiemethoden kaakgewrichtsbehandelingen

De hieronder vermelde tarieven voor code G10 tot en met G20 zijn *inclusief* kosten van tandtechnische werkzaamheden al of niet in eigen beheer uitgevoerd.

Ad G10) Niet-standaard beetregistratie

Extra-oraal, quick mount. Hieronder wordt verstaan: het overbrengen van de positie van de bovenkaak in de schedel ten opzichte van de arbitraire intercondylaire as naar een middelwaarde articulator met behulp van face- of earbow, exclusief modellen.

Extra in rekening te brengen voor nauwkeurigere bepalingen

Ad G11) Scharnierasbepaling

Met behulp van hinge-axis locator en bepalen derde referentiepunt.

Ad G12) Centrale relatiebepaling

Het ondermodel tegenover het bovenmodel ingipsen met behulp van drie wasbeten. Hierbij wordt uitgegaan van splitcast in het bovenmodel.

Ad G13) Protrale/laterale bepalingen

Lateraal links en rechts en protraal, waarna de condylushelling en de Bennethoek worden ingesteld.

Ad G14) Instellen volledig instelbare articulator, pantograaf en registratie

Bijvoorbeeld Stuartregistratie, Denar.

Ad G15) Toeslag voor het behouden van beethoogte

Bijvoorbeeld door kunsthars of stents mal of het laten staan van occlusiedeel op element en antagonist. Kan niet in combinatie met een solitaire kroon of bij meerdere kronen die geen onderdeel zijn van de dorsale steunzone (zijdelingse delen).

Ad G16) Therapeutische positiebepaling

Opnieuw bepalen van de therapeutische positie van de onderkaak ten opzichte van de bovenkaak door middel van een wasbeet en opnieuw ingipsen.

Ad G20) Beetregistratie intra-oraal

Bijvoorbeeld pijlpuntregistratie.

c. Snurk- en slaapstoornisbeugel

Voor de algemene bepalingen van onderdeel c zie pagina 70

Ad G71) Apparaat voor snurk- en slaapstoornisbeugel (MRA)

De techniekkosten voor het MRA mogen apart in rekening worden gebracht.

Ad G72) Controlebezoek MRA

Ad G73) Reparatie MRA met afdruk

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

39 van 88

X CHIRURGISCHE INGEPEN (H) (inclusief anesthesie)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

40 van 88

a. Onderdeel A.

H11 kan niet in rekening worden gebracht voor extracties in het kader van orthodontie. Hiervoor gelden afwijkende prestaties (zie tariefbeschikking Orthodontie). De verrichtingen in hoofdstuk X zijn *inclusief* anesthesie.

Ad H11) Trekken tand of kies

Inclusief (eventueel) hechten, kosten hechtmateriaal en wondtoilet.

Ad H16) Trekken volgende tand of kies, in dezelfde zitting en hetzelfde kwadrant

Inclusief (eventueel) hechten, kosten hechtmateriaal en wondtoilet.

Ad H21) Kosten hechtmateriaal

Extra in rekening te brengen bij verrichtingen uit hoofdstuk H, met uitzondering van de codes H11 en H16. Per H-code verrichting eenmaal te berekenen. Niet van toepassing bij verrichtingen uit andere hoofdstukken.

Ad H26) Hechten weke delen

Bijvoorbeeld liphechtingen inclusief wondtoilet.

Ad H50) Terugzetten/terugplaatsen tand of kies, eerste element exclusief wortelkanaalhandeling

Inclusief tijdelijke fixatie ongeacht de methodiek; inclusief hechtingen en wondtoilet.

Ad H55) Terugzetten/terugplaatsen tand of kies, buurelement, exclusief wortelkanaalbehandeling

Terugzetten/terugplaatsen element exclusief pulpabehandeling, eerste element

b. Onderdeel B.Ad H90) Voorbereiding praktijkruimte ten behoeve van chirurgische verrichtingen vallend onder onderdeel B.

Het voor chirurgie gereed maken van de praktijkruimte in verband met de vereiste steriliteit. Uitsluitend in rekening te brengen indien bijzondere maatregelen worden toegepast, vergelijkbaar met inrichting operatiekamer.

Ad H35) Moeizaam trekken tand of kies, met mucoperiostale opklap

Inclusief hechtingen en wondtoilet.

Ad H40) Corrigeren van de vorm van de kaak, per kaak

Correctie processus alveolaris. Als zelfstandige verrichting, inclusief hechtingen en wondtoilet.

Ad H41) Verwijderen van het lipbandje of tongriempje

Frenulum extirpatie. Inclusief hechtingen en wondtoilet.

Wortelpuntoperatie per tandwortelAd H42) Wortelpuntoperatie, per tandwortel, zonder afsluiting

Het verrichten van een apexresectie na een endodontische behandeling; maximaal twee apices per element in rekening te brengen; inclusief hechtingen en wondtoilet.

Ad H43) Wortelpuntoperatie, per tandwortel, met ante of retrogradeafsluiting

Het verrichten van een apexresectie na een endodontische behandeling; maximaal twee apices per element in rekening te brengen; inclusief hechtingen en wondtoilet.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

41 van 88

Ad H44) Primaire antrumsluiting

Het zodanig hechten dat de randen van het slijmvlies zonder spanning aansluiten; inclusief hechtingen en wondtoilet.

Ad H59) Behandeling kaakbreuk, per kaak

Fractuur van processus alveolaris. Als zelfstandige verrichting; inclusief hechtingen en wondtoilet.

Cyste-operatie

Ad H60) Marsupialisatie

Inclusief hechtingen en wondtoilet.

Ad H65) Primaire sluiting

Inclusief hechtingen en wondtoilet.

Correctie van het prothesedragende deel per kaak met bijbehorende weke delen

Ad H70) Lappige fibromen, Schlotterkamm, tubercorrectie e.d., enkelzijdig per kaak

Inclusief hechtingen en wondtoilet.

Ad H75) Lappige fibromen, Schlotterkamm, tubercorrectie e.d., dubbelzijdig per kaak

Inclusief hechtingen en wondtoilet.

Ad H80) Alveolotomie torus, vergelijkbare praeprothetische botcorrecties, enkelzijdig per kaak

Inclusief hechtingen en wondtoilet.

Ad H85) Alveolotomie torus, vergelijkbare praeprothetische botcorrecties, dubbelzijdig per kaak

Inclusief hechtingen en wondtoilet.

XI KUNSTGEBITTEN (P)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

42 van 88

Ad P60) Uitgebreid onderzoek naar functioneren van het bestaand kunstgebit

Bijvoorbeeld controle beethoogte, occlusie/articulatieonderzoek.
Voor eenvoudige klachtenbehandeling: zie C13.

Ad P65) Planmatig inslijpen van bestaand kunstgebit

Ad P17) Toeslag voor beetregistratie met specifieke apparatuur

Bijvoorbeeld pijlpuntregistratie.

Ad P10) Gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars, 1-4 elementen

Vanaf eerste consultatie tot en met plaatsing inclusief nazorg gedurende twee maanden na plaatsing, inclusief relatiebepaling en eventuele gebogen ankers.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P15) Gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars, 5-13 elementen

Vanaf eerste consultatie tot en met plaatsing inclusief nazorg gedurende twee maanden na plaatsing, inclusief relatiebepaling en eventuele gebogen ankers.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P16) Toeslag voor individuele afdruk met randopbouw bij gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars

Ad P18) Toeslag voor gegoten anker bij gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars

Inclusief eventueel inslijpen steun.

Ad P34) Frame kunstgebit, 1-4 elementen

Vanaf eerste consultatie tot en met plaatsing inclusief nazorg gedurende twee maanden na plaatsing, inclusief ontwerp, steunen inslijpen, individuele afdruk en relatiebepaling.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P35) Frame kunstgebit, 5-13 elementen

Vanaf eerste consultatie tot en met plaatsing inclusief nazorg gedurende twee maanden na plaatsing, inclusief ontwerp, steunen inslijpen, individuele afdruk en relatiebepaling.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P31) Wortelkap met stift

Bij frame- of overkappingsprothese. Bijvoorbeeld Richmondkap.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P32) Toeslag maken precisiekoppeling, per koppeling c.q. staafhuls

Bij frame- of overkappingsprothese. Matrix en patrix als één deel te berekenen.

Ad P33) Toeslag voor aanbrengen telescoopkroon met precisiekoppeling
Bij frame- of overkappingsprothese. Extra boven kroontarief.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Ad P40) Toeslag immediaatkunstgebit, kunstgebittarief verhoogd met per immediaat te vervangen element

Pagina

43 van 88

- Exclusief extracties en opvullen.
- Inclusief nazorg gedurende twee maanden na plaatsing.
- Voor maximaal acht elementen per kaak te declareren.

Voor een immediaatkunstgebit is het maximumtarief van de betreffende prothese van toepassing (geldend vanaf eerste consultatie tot en met plaatsing inclusief nazorg gedurende twee maanden na plaatsing), verhoogd met een toeslag per immediaat te vervangen element.

Uitsluitend te berekenen als toeslag bij de prestaties P10, P15, P21, P25, P30, P34, P35, P45, P78 of P79.

Ad P45) Noodkunstgebit

Boven- of onderprothese voor de tandenloze patiënt, bedoeld als tijdelijke voorziening ter overbrugging van een langere periode voorafgaand aan het plaatsen van een definitief kunstgebit.

Het maximumtarief van een noodprothese geldt voor een boven- of onderprothese voor de edentate patiënt, bedoeld als tijdelijke voorziening. Het maximumtarief is ook van toepassing voor een immediaatprothese waarbij in een kaak meer dan acht elementen immediaat worden vervangen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

a. Volledig kunstgebit

Ad P21) Volledig kunstgebit bovenkaak

Vanaf eerste consultatie tot en met plaatsing inclusief:

- beetbepaling zonder specifieke apparatuur;
- per kaak niet meer dan acht elementen immediaat worden vervangen;
- nazorg gedurende twee maanden na plaatsing.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P25) Volledig kunstgebit onderkaak

Vanaf eerste consultatie tot en met plaatsing inclusief:

- beetbepaling zonder specifieke apparatuur;
- per kaak niet meer dan acht elementen immediaat worden vervangen;
- nazorg gedurende twee maanden na plaatsing.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P30) Volledig kunstgebit, boven- en onderkaak

Vanaf eerste consultatie tot en met plaatsing inclusief:

- beetbepaling zonder specifieke apparatuur;
- per kaak niet meer dan acht elementen immediaat worden vervangen;
- nazorg gedurende twee maanden na plaatsing.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Extra te berekenen bij volledig kunstgebit

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

44 van 88

Ad P36) Individuele afdruk zonder randopbouw

Per werkstuk.

Ad P14) Individuele afdruk met randopbouw

Per werkstuk.

Ad P37) Frontopstelling in aparte zitting

Het individueel opstellen van de frontelementen als extra handeling, voorafgaand aan volledige opstelling en passen in was.

Ad P27) Reoccluderen

Inslijpen van de geperste prothese in articulator vóór plaatsing.

Ad P28) Naregistratie en remounten

Terugplaatsen van de prothese in de articulator ná plaatsing en na nieuwe registratie met specifieke apparatuur (voor inslijpen na remounten: zie P65).

Ad P38) Toeslag voor bepaling verticale beethoogte met behulp van specifieke apparatuur

Bijvoorbeeld met behulp van Timmerse schroef.

Ad P39) Toeslag voor bepaling neutrale zone

Bijvoorbeeld volgens methode van Beresin&Schiesser.

Ad P41) Toeslag voor relinen van alginaatafdruk

Ad P42) Toeslag voor specifieke A-zone-bepaling

A-zone-bepaling en inkerving van gipsmodel, gevolgd door aanpassing van individuele lepel met behulp van schellakrand.

Ad P43) Toeslag voor extra beetbepaling met waswallen

Inclusief aanbrengen van lipvulling.

Overkappingskunstgebit

Ad P29) Toeslag te berekenen voor elk element bij een overkappingskunstgebit

Inclusief afprepareren, vullen en polijsten.

Ad P06) Tissue conditioning volledige kunstgebit, per kaak

Het aanbrengen van weekblijvende basismaterialen in bestaande prothese.

Ad P01) Opvullen volledig kunstgebit, indirect zonder randopbouw, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P02) Opvullen volledig kunstgebit, indirect met randopbouw, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

45 van 88

Ad P03) Opvullen volledig kunstgebit, direct zonder randopbouw, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P04) Opvullen volledig kunstgebit, direct met randopbouw, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P70) Opvullen overkappingskunstgebit op natuurlijke pijlers zonder staafdemonstage, per kaak

Mits de pijlers onderling zijn voorzien van een stegverbinding, ongeacht het aantal pijlers.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P07) Reparatie volledig kunstgebit zonder afdruk, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P08) Reparatie volledig kunstgebit met afdruk, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P56) Tissue conditioning gedeeltelijk kunstgebit of framekunstgebit, per kaak

Het aanbrengen van weekblijvende basismaterialen in bestaande prothese.

Ad P51) Opvullen gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, indirect zonder randopbouw, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P52) Opvullen gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, indirect met randopbouw, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P53) Opvullen gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, direct zonder randopbouw, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P54) Opvullen gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit, direct met randopbouw, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P57) Reparatie gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit zonder afdruk, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P58) Reparatie gedeeltelijk kunstgebit/framekunstgebit met afdruk, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

46 van 88

Ad P78) Uitbreiding gedeeltelijk kunstgebit met element(en) tot volledige kunstgebit inclusief afdruk, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad P79) Uitbreiding gedeeltelijk kunstgebit met element of anker inclusief afdruk, per kaak

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Nazorg

Onder prothetische nazorg wordt verstaan:

- het controleren van de pasvorm van de bestaande prothese;
- het aanpassen van de prothese;
- het zo nodig aanbrengen van tissue conditioner of het uitvoeren van een relining/rebasing (opvullen), tot twee maanden na de plaatsing, ongeacht het aantal benodigde zittingen.

Verrichtingen P01, P02, P03, P04, P06, P51, P52, P53, P54 en P56 kunnen niet binnen twee maanden na plaatsing worden gedeclareerd. De zorg van deze verrichtingen valt binnen twee maanden na plaatsing onder prothetische nazorg. Verrichting P07, P08, P57 en P58 kunnen alleen binnen twee maanden na plaatsing worden gedeclareerd indien sprake is van onzorgvuldig gebruik door de patiënt.

XII TANDVLEESBEHANDELINGEN (T)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

47 van 88

Algemeen:

De verrichtingen en tarieven uit hoofdstuk XII zijn exclusief:

- röntgenologische verrichtingen (hoofdstuk II);
- de kostprijs van materialen ten behoeve van toepassing van regeneratietechnieken;
- de kostprijs van specifiek laboratoriumonderzoek ten behoeve van bacteriologische testen.

De tarieven zijn inclusief instructie mondhygiëne.

Onderdeel a van dit hoofdstuk betreft de in rekening te brengen verrichtingen en tarieven voor onderzoek, diagnostiek, behandeling en nazorg van patiënten met tandvleesaandoeningen (geregistreerde DPSI-score 3 of score 4) volgens bestaande protocollen; op dit onderdeel zijn de Algemene Bepalingen van toepassing die te vinden zijn op pagina 72.

Onderdeel b betreft de in rekening te brengen verrichtingen en tarieven voor specifieke parodontale behandelingen, ongeacht de gemeten gemodificeerde DPSI-score.

a. Verrichtingen bij patiënten met tandvleesaandoeningen

Verrichtingen bij patiënten met parodontale aandoeningen (DPSI-meeting: score 3 of 4). Naast de verrichtingencodes uit Onderdeel A kunnen de codes C11, C13, C22, C28, M10 en M20 niet in rekening worden gebracht. Uitzondering hierop is C11 in combinatie met T51, T52, T53, T54, T55, T56, indien de nazorg wordt geboden door een andere zorgverlener en de consument het paroprotocol in deze praktijk heeft doorlopen. Tevens kunnen naast de codes T21, T22, T51 tot en met T56 en T70 tot en met 76, de codes M01, M02, M03 niet worden berekend. Er is zodanige overlap dat deze prestaties redelijkerwijs niet in combinatie met elkaar gedeclareerd kunnen worden.

Ad T11) Onderzoek van het tandvlees met pocketstatus

Toe te passen bij patiënten met gemodificeerde DPSI-score 3-negatief. Ongeacht het aantal zittingen.

Ad T12) Onderzoek van het tandvlees met parodontiumstatus

Toe te passen bij patiënten met gemodificeerde DPSI-score 3-positief of score 4. Ongeacht het aantal zittingen.

Ad T21) Grondig reinigen wortel door een tandarts, per element

Uitsluitend te berekenen, indien volgend op T11 of T12. Van toepassing voor behandeling van elementen met geregistreerde pocketdiepte ≥ 4 mm.

Ad T22) Grondig reinigen wortel door een mondhygiënist, per element

Uitsluitend te berekenen, indien volgend op T11 of T12. Van toepassing voor behandeling van elementen met geregistreerde pocketdiepte ≥ 4 mm.

Ad T31) Herbeoordeling met pocketstatus, na initiële tandvleesbehandeling

Toe te passen na initiële behandeling van patiënten met gemodificeerde DPSI-score 3-negatief. Ongeacht het aantal zittingen.

Ad T32) Herbeoordeling met parodontiumstatus, na initiële tandvleesbehandeling

Toe te passen na initiële behandeling van patiënten met DPSI-score 3-positief of score 4. Ongeacht aantal zittingen.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

48 van 88

Ad T33) Uitgebreid bespreken vervolgtraject na herbeoordeling

Uitsluitend in combinatie met T31 en T32.

Ad T51) Kort consult nazorg tandvleesbehandeling door een tandarts

Uitsluitend van toepassing na uitgevoerde initiële behandeling en herbeoordeling. Eveneens van toepassing na evaluatie van uitgevoerde parodontale chirurgie.

Ad T52) Kort consult nazorg tandvleesbehandeling door een mondhygiënist

Uitsluitend van toepassing na uitgevoerde initiële behandeling en herbeoordeling. Eveneens van toepassing na evaluatie van uitgevoerde parodontale chirurgie.

Ad T53) Standaard consult nazorg tandvleesbehandeling door een tandarts

Uitsluitend van toepassing na uitgevoerde initiële behandeling en herbeoordeling. Eveneens van toepassing na evaluatie van uitgevoerde parodontale chirurgie.

Ad T54) Standaard consult nazorg tandvleesbehandeling door een mondhygiënist

Uitsluitend van toepassing na uitgevoerde initiële behandeling en herbeoordeling. Eveneens van toepassing na evaluatie van uitgevoerde parodontale chirurgie.

Ad T55) Uitgebreid consult nazorg tandvleesbehandeling door een tandarts

Uitsluitend van toepassing na uitgevoerde initiële behandeling en herbeoordeling. Eveneens van toepassing na evaluatie van uitgevoerde parodontale chirurgie.

Ad T56) Uitgebreid consult nazorg tandvleesbehandeling door een mondhygiënist

Uitsluitend van toepassing na uitgevoerde initiële behandeling en herbeoordeling. Eveneens van toepassing na evaluatie van uitgevoerde parodontale chirurgie.

Ad T57) Toepassing lokaal medicament

Per zitting éénmaal te declareren, ongeacht het aantal elementen. Exclusief medicamenten (te declareren als materiaal- en/of techniekkosten).

Ad T60) Evaluatieonderzoek met pocketstatus

Toe te passen na uitgevoerde parodontale behandeling, herbeoordeling en nazorg bij patiënten met DPSI-score 3-negatief, inclusief bespreking vervolgtraject.

Ad T61) Evaluatieonderzoek met parodontiumstatus

Toe te passen na uitgevoerde parodontale behandeling, herbeoordeling en nazorg bij patiënten met DPSI-score 3-positief of score 4, inclusief bespreking vervolgtraject.

Ad T70) Flapoperatie tussen 2 elementen

Inclusief voorbereiding praktijkruimte, verdoving en instructie/-voorlichting mondhygiëne.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

49 van 88

Ad T71) Flapoperatie per sextant (één zesde deel)

Inclusief voorbereiding praktijkruimte, verdoving en instructie/-voorlichting mondhygiëne.

Ad T72) Flapoperatie uitgebreid per sextant (één zesde deel)

Inclusief voorbereiding praktijkruimte, anesthesie en instructie/-voorlichting mondhygiëne. Inclusief (eventueel) gelijktijdig uitgevoerde vestibulumverdieping. Bij ontstoken pockets, na initiële parodontale behandeling dieper dan 6 mm, in combinatie met één of meerdere onderstaande complicerende factoren:

- aanhechtingsverlies van meer dan 4 mm;
- furcatie-aandoeningen;
- onregelmatig verloop van de botrand (angulaire defecten);
- bijzondere anatomische structuur van de gingiva;
- afwijkende tandstand.

Ad T73) Directe postoperatieve zorg, kort

Bedoeld voor eerste controlezitting, circa één week na de ingreep.

Ad T74) Directe postoperatieve zorg, uitgebreid

Per zitting in rekening te brengen.

Ad T75) Postoperatief evaluatieonderzoek met parodontiumstatus

Inclusief bespreking van vervolgtraject (voor daaropvolgende parodontale nazorg zie T51 tot en met T56).

Ad T76) Tuber- of retromolaarplastiek

In combinatie met T72 in hetzelfde sextant (niet voor T81 situaties).

b. Parodontologie in overige situaties (niet vallend onder onderdeel a)

Tandvlees chirurgie, niet vallend onder onderdeel a.

Ad T80) Tandvleestransplantaat

Gingivatransplantaat. Weefseltransplantaat van palatumgingiva
Inclusief voorbereiding praktijkruimte, anesthesie en instructie/voorlichting mondhygiëne.

Ad T81) Tuber- of retromolaarplastiek

Als zelfstandige verrichting, niet in combinatie met flapoperatie.
Inclusief voorbereiding praktijkruimte, verdoving en instructie/voorlichting mondhygiëne.

Ad T82) Tandvleescorrectie, per element

Inclusief voorbereiding praktijkruimte, verdoving en instructie/voorlichting mondhygiëne.

Ad T83) Tandvleescorrectie, per sextant (één zesde deel)

Inclusief voorbereiding praktijkruimte, verdoving en instructie/voorlichting mondhygiëne.

Toepassen van regeneratietechniek (exclusief de kosten van aangebrachte materialen)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

50 van 88

Ad T84) Aanbrengen regeneratiemateriaal als zelfstandige verrichting, per sextant (één zesde deel)

Ongeacht het aantal elementen per sextant. Ook van toepassing bij coronaire dan wel laterale verplaatsing van een mucogingivale lap.

Exclusief de kosten van aangebrachte materialen.

Ad T85) Aanbrengen regeneratiemateriaal als niet-zelfstandige verrichting, gelijktijdig met flapoperatie in hetzelfde sextant (één zesde deel), per element

Extra te berekenen naast het tarief van flapoperatie.

Exclusief de kosten van aangebrachte materialen.

Ad T86) Operatieve verwijdering van regeneratiemateriaal

Parodontale kroonverlengingsprocedure

Ad T87) Kroonverlenging per element

Flapoperatie inclusief correctie cervicale botniveau als voorbehandeling voor latere restauratie.

Ad T88) Kroonverlenging per sextant

Flapoperatie inclusief correctie cervicale botniveau als voorbehandeling voor latere restauratie.

Directe postoperatieve zorg

Ad T89) Directe postoperatieve zorg, kort

Controle wondgenezing, verwijderen van hechtingen en eventueel wondverband, inclusief instructie mondhygiëne en instructie mondhygiëne-vervangende maatregelen, het verwijderen van plaque en eventuele aanslag en het zo nodig plaatselijk desinfecteren.

Ad T90) Directe postoperatieve zorg, uitgebreid

Controle wondgenezing, verwijderen van hechtingen en eventueel wondverband, inclusief instructie mondhygiëne en instructie mondhygiëne-vervangende maatregelen, het verwijderen van plaque en eventuele aanslag en het zo nodig plaatselijk desinfecteren. Per zitting in rekening te brengen.

Diversen

Ad T91) Pocketregistratie

Het exploratief sonderen van de pocketdiepte rondom alle aanwezige tanden en kiezen en het noteren van de pockets dieper dan 4 mm. Bedoeld voor parodontale chirurgie niet vallend onder onderdeel a en bacteriologisch onderzoek.

Ad T92) Parodontiumregistratie

Pocketregistratie (zie T91) met tevens:

- meting van sondeerdiepte en/of aanhechtingsverlies en vastleggen van gegevens;
- vastleggen bloedingsneiging na sonderen;
- vastleggen mobiliteit van tanden en kiezen;
- vastleggen van furcatiegegevens;
- bespreking met de patiënt.

Bedoeld voor parodontale chirurgie niet vallend onder onderdeel a en bacteriologisch onderzoek.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

51 van 88

Ad T93) Bacteriologisch onderzoek ten behoeve van tandvleesbehandeling

Het afnemen van een gelokaliseerde parostatus en het nemen van minimaal drie plaquemonsters, inclusief bespreking van de bacteriologische gegevens met de patiënt. Niet in combinatie met M32 in rekening te brengen.

De laboratoriumkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad T94) Behandeling tandvleesabces

Onderzoek, verdoving en rootplanen, inclusief instructie mondhygiëne en mondhygiënevervangende maatregelen.

Ad T95) (Draad)Spalk

Te declareren per verbinding, inclusief etsen.

Exclusief (techniek/materiaal van de (draad)spalk) kosten.

Ad T96) Uitgebreide voedingsanalyse

Op basis van een door de patiënt bijgehouden schriftelijk verslag over zijn eetgewoonten inclusief bespreking daarvan. Enkel te declareren als onderdeel van de parodontale behandeling.

XIII IMPLANTATEN (J)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

52 van 88

De prestaties en maximumtarieven uit dit hoofdstuk zijn exclusief:

- röntgenologische verrichtingen;
- kostprijs implantaat en alle overige materialen die ten behoeve van de implantatie tijdelijk dan wel blijvend in de mond worden geplaatst;
- operatie donorplaats in geval van toepassing autoloog botmateriaal;
- kostprijs van tandtechnische werkzaamheden.

De prestaties en maximumtarieven uit dit hoofdstuk zijn inclusief:

- kostprijs van alle verbruiksmaterialen en instrumentarium behorend bij de implantatiesystematiek die niet tijdelijk dan wel blijvend in de mond worden geplaatst;
- verdoving.

Voor algemene bepaling bij dit hoofdstuk zie pagina 77

Ad J97) Overheadkosten implantaten

Eenmalig per implantaatbehandeling per kaak te berekenen bij de codes J20 en J27.

Ad J98) Overheadkosten pre-implantologische chirurgie

Eenmalig per implantaatbehandeling per kaak te berekenen bij de codes J09 en J12.

a. Onderzoek, diagnostiek en behandelplanningAd J01) Initieel onderzoek implantologie

Algemeen onderzoek, voorlichting en globale beoordeling of implantologie is geïndiceerd.

Ad J02) Verlengd onderzoek implantologie

Specifiek vervolgonderzoek, inclusief opstellen en bespreken behandelplan, inclusief aanvragen voorzieningen en overleg/rapportage verwijzende zorgaanbieder. Kan slechts eenmaal in rekening worden gebracht voor de betreffende implantaatbehandeling en niet in combinatie met prestatie J80.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J03) Proefopstelling

Ten behoeve van het plaatsen van implantaten.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

J05) Implantaatpositionering op grond van CT-scan

Per implantaatbehandeling; mag naast J03 in rekening worden gebracht.

b. I Pre-implantologische chirurgie**Kenmerk**

TB/REG-17614-01

Pagina

53 van 88

De maximumtarieven voor de pre-implantologische chirurgie gelden als honorering voor de implantatieplanning, het voorbereiden van de praktijkruimte en het operatief aanbrengen van autoloog bot en/of een botvervangend materiaal en eventuele membraan. De tarieven zijn inclusief de direct postoperatieve zorg, eventuele aanpassing van de aanwezige prothetische voorziening en exclusief de operatie van een eventuele donorplaats en/of materiaalkosten van niet autoloog materiaal t.b.v. de augmentatie.

Ad J08) Aanbrengen botvervangers in extractie wond

Granulaat of ander allogeen materiaal, te plaatsen in extractie-alveole om resorptie tegen te gaan.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J09) Ophoging bodembijholte, eerste kaakhelft

Aanbrengen van autoloog bot en/of botvervangend materiaal incl. het aanbrengen van een membraan. Het betreft een zelfstandige verrichting in een aparte zitting die niet in combinatie met J20 kan worden uitgevoerd.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J10) Ophoging bodembijholte, tweede kaakhelft in dezelfde zitting

Uitsluitend in rekening te brengen in combinatie met J09.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J11) Prepareren donorplaats

Vrijleggen van bot ten behoeve van het verkrijgen van autoloog bottransplantaat.

Deze prestatie kan uitsluitend in combinatie met J09, J10 en/of J12, J13, J15, J16, J17 of J18 in rekening worden gebracht.

Ad J12) Kaakverbreding en/of verhoging in frontregio of eerste kaakhelft

Aanbrengen van autoloog bot en/of botvervangend materiaal incl. het aanbrengen van een membraan. Het betreft een zelfstandige verrichting in een aparte zitting die niet in combinatie met J20 en/of J80 kan worden uitgevoerd. Kan in combinatie met J09, J10 en/of J11 in rekening worden gebracht.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J13) Kaakverbreding en/of verhoging in tweede kaakhelft in dezelfde zitting

Uitsluitend in rekening te brengen in combinatie met J12.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J07) Toeslag kosten boren voor eenmalig gebruik

Kunnen tegen kostprijs, onder vermelding van het batchnummer, in rekening worden gebracht. Alleen in combinatie met de codes J11, J20, J27, J80 in rekening te brengen.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

54 van 88

b. II Pre- en per-implantologische chirurgie: diversenAd J06) Vrijleggen foramen mentale

Uitsluitend t.b.v. chirurgische correctie van de uittredeplaats van de nervus mentalis, per kaakhelft. Uitsluitend in rekening te brengen in combinatie met J20 of J80.

Ad J15) Kaakverbreding en/of verhoging in frontregio of eerste kaakhelft

Uitsluitend in rekening te brengen in combinatie met J20 of J80. Niet in combinatie met J12 of J13 t.b.v. dezelfde implantaatbehandeling in rekening te brengen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J16) Kaakverbreding en/of verhoging in tweede kaakhelft

Uitsluitend in rekening te brengen in combinatie met J22. Niet in combinatie met J12 of J13 in rekening te brengen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J17) Aanvullende ophoging bodem bijholte

Aanvullende sinusbodemelevatie. Per kaakhelft. Uitsluitend in combinatie met J20, J21 en/of J22 in rekening te brengen. Niet in combinatie met J09 en J10 t.b.v. dezelfde implantaatbehandeling in rekening te brengen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J18) Ophoging bodembijholte orthograad

Sinusbodemelevatie orthograad. Aanbrengen van autoloog bot en/of botvervangend materiaal door het implantatieboorgat. Alleen in combinatie met J20, J21 en/of J22 in rekening te brengen. Niet in combinatie met J09 en J10 t.b.v. dezelfde implantaatbehandeling in rekening te brengen.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J19) Toeslag esthetische zone

Uitsluitend t.b.v. optimale esthetiek bij implantaatgedragen kroon- en/of brugwerk in het bovenfront. Per implantaat te berekenen.

c. Implantologische chirurgie

De maximumtarieven voor de implantologische chirurgie gelden als honorering voor de implantatieplanning, het operatiekamer gereed maken van de praktijkruimte in verband met hygiëne en steriliteit en het operatief aanbrengen van het/de implanta(a)t(en) alsmede het aanbrengen van een/de healing abutment(s). De tarieven zijn inclusief de postoperatieve zorg en eventuele aanpassing van de aanwezige prothetische voorziening gedurende twee maanden na plaatsing. De tarieven zijn exclusief de kostprijs van het implantaat en abutment, de operatie van een eventuele donorplaats en/of materiaalkosten ten behoeve van een simultane augmentatie.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

55 van 88

Ad J20) Plaatsen eerste implantaat per kaak

Hieronder wordt verstaan:

- vrij prepareren, afschuiven mucoperiost inclusief eventuele correcties processus alveolaris
- prepareren implantaatbed
- plaatsen implantaat
- controleren primaire stabiliteit
- plaatsen (healing)abutment
- teruggleggen en aanpassen mucoperiost inclusief hechten.

J20 kan niet gedeclareerd worden bij implantaten in de onderkaak ten behoeve van een kunstgebit op implantaten.

De kosten van het implantaat zijn in rekening te brengen door middel van prestatie J33.

Ad J21) Plaatsen elk volgend implantaat in dezelfde kaak, door dezelfde wond

Door dezelfde wond. Uitsluitend in combinatie met J20 in rekening te brengen of in combinatie met J80 indien het gaat om het derde of vierde implantaat van de behandeling.

De kosten van het implantaat zijn in rekening te brengen door middel van prestatie J33.

Ad J22) Plaatsen elk volgend implantaat in dezelfde kaak, andere wond

Niet door dezelfde wond. Uitsluitend in combinatie met J20 in rekening te brengen of in combinatie met J80 indien het gaat om het derde of vierde implantaat van de behandeling.

De kosten van het implantaat zijn in rekening te brengen door middel van prestatie J33.

Ad J23) Plaatsen eerste Healing Abutment (wondheler)

Alleen te declareren bij twee fase techniek.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J24) Plaatsen volgende Healing Abutment (wondheler), dezelfde wond

Door dezelfde wond. Alleen te declareren bij twee fase techniek.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J25) Plaatsen volgende Healing Abutment (wondheler), andere wond
Niet door dezelfde wond. Alleen te declareren bij twee fase techniek.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Pagina

56 van 88

Ad J26) Moeizaam verwijderen implantaat

Als zelfstandige verrichting. Niet in rekening te brengen binnen twee maanden na plaatsing implantaat op dezelfde locatie. Inclusief hechten en wondtoilet.

Ad J27) Vervangen implantaat

Inclusief onderzoek, planning, operatie en nazorg. Niet in rekening te brengen binnen twee maanden na plaatsing implantaat op dezelfde locatie. Moeizaam verwijderen vorige implantaat niet inbegrepen.

De kosten van het implantaat zijn in rekening te brengen door middel van prestatie J33.

d. Diversen

Ad J30) Bindweefseltransplantaat, eerste

Bindweefseltransplantaat uit palatum.

Ad J31) Volgende bindweefseltransplantaat

Bindweefseltransplantaat uit palatum, gelijktijdig met plaatsen implantaat of tijdens tweede fase, per implantaat.

Ad J32) Verwijderen gefractureerde abutment/occlusale schroef

Inclusief vervanging en herplaatsing met zo nodig tappen schroefdraad. Niet in rekening te brengen binnen twee maanden na plaatsing.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J33) Kosten implantaat

Uitsluitend in rekening te brengen bij de prestaties J20, J21, J22, J27 en J80.

e. Mesostructuur

Vervaardigen van retentiestructuur op implantaten t.b.v. de prothetische vervolgbehandeling. De prestaties J40 tot en met J43 zijn uitsluitend te berekenen ten behoeve van nieuwe protheses en bij de omvorming van conventionele protheses. Deze prestaties mogen niet berekend worden indien sprake is van vervanging of reparatie van retentiestructuur.

Ad J40) Twee magneten/drukknoppen

Inclusief het aanbrengen van abutments.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J41) Elke volgende magneet, drukknop

In dezelfde constructie.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J42) Staaf tussen twee implantaten

Tarief voor de gehele constructie, inclusief het aanbrengen van abutments.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

57 van 88

Ad J43) Elke volgende staaf tussen implantaten in dezelfde kaak

In dezelfde constructie.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J44) Plaatsen opbouw ten behoeve van implantaatkroon

Bedoeld als opbouw t.b.v. kroon- en brugwerk.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht. De kosten van abutments zijn niet in rekening te brengen bij de J44, maar zijn onderdeel van de J33.

f. Prothetische behandeling na implantatenAd J50) Boven- en onder klikgebit

Vervaardiging van een prothese op een mesostructuur met gelijktijdige vervaardiging van een niet implantaatgedragen prothese op de andere kaak. Dit tarief kan ook worden berekend in het geval van een vervangingsprothese.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J51) Onder- klikgebit

Vervaardiging van uitsluitend een onderprothese op een mesostructuur. Dit tarief kan ook worden berekend in het geval van een vervangingsprothese.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J52) Boven- klikgebit

Vervaardiging van uitsluitend een bovenprothese op een mesostructuur. Dit tarief kan ook worden berekend in het geval van een vervangingsprothese.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J53) Omvorming klikgebit

Omvorming van een bestaande prothese tot prothese op drukknoppen/magneten. Bedoeld als definitieve voorziening. Exclusief mesostructuur.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J54) Omvorming klikgebit bij staven tussen twee implantaten

Omvorming van een bestaande prothese tot prothese op staaftulsconstructie. Bedoeld als definitieve voorziening. Exclusief mesostructuur.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

58 van 88

Ad J55) Omvorming klikgebit bij staven tussen drie of vier implantaten

Omvorming van een bestaande prothese tot prothese op staafhulsconstructie. Bedoeld als definitieve voorziening. Exclusief mesostructuur.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J56) Omvorming klikgebit bij staven tussen meer dan vier implantaten

Omvorming van bestaande prothese tot prothese op staafhulsconstructie. Bedoeld als definitieve voorziening. Exclusief mesostructuur.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J57) Toeslag vervangings- klikgebit op bestaande stegconstructie tussen twee implantaten

Vervaardiging prothese op bestaande staafhulsconstructie. Uitsluitend in rekening te brengen in combinatie met J50, J51 of J52.

Ad J58) Toeslag vervangings- klikgebit op bestaande stegconstructie tussen drie of vier implantaten

Vervaardiging prothese op bestaande staafhulsconstructie. Uitsluitend in rekening te brengen in combinatie met J50, J51 of J52.

Ad J59) Toeslag vervangings- klikgebit op bestaande stegconstructie tussen meer dan vier implantaten

Vervaardiging prothese op bestaande staafhulsconstructie. Uitsluitend in rekening te brengen in combinatie met J50, J51 of J52.

g. Nazorg implantologie

Standaard consulten nazorg worden gedeclareerd als code verrichting C11 en bij klachten als C13. Niet te declareren binnen twee maanden na plaatsing van mesostructuur.

Ad J60) Specifiek consult nazorg implantologie

Periodieke controle met specifieke implantaatgebonden verrichtingen.

Ad J61) Uitgebreid consult nazorg implantologie

Periodieke controle met demontage van de mesostructuur.

h. Prothetische nazorg

Standaard consulten nazorg worden gedeclareerd als prestatie C11 en bij klachten als C13. Niet te declareren binnen twee maanden na plaatsing van de prothese.

Ad J70) Opvullen zonder staafdemontage

Ongeacht het aantal implantaten per kaak.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J71) Opvullen met staafdemontage op twee implantaten

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J72) Opvullen met staafdemontage op drie of vier implantaten

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

59 van 88

Ad J73) Opvullen met staafdemontage op meer dan vier implantaten

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J74) Reparatie zonder staafdemontage

Reparatie of vervanging van clips, magneten of drukknoppen ongeacht het aantal implantaten. Inclusief nazorg en aanpassing van de bestaande prothese.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J75) Reparatie met staafdemontage op twee implantaten

Inclusief nazorg en aanpassing van de bestaande prothese.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J76) Reparatie met staafdemontage op drie of vier implantaten

Inclusief nazorg en aanpassing van de bestaande prothese.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad J77) Reparatie met staafdemontage op meer dan vier implantaten

Inclusief nazorg en aanpassing van de bestaande prothese.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

i. Ketenzorg implantologie

Ad J80) Twee implantaten in de onderkaak voor een implantaatgedragen kunstgebit

Onder deze prestatie wordt verstaan: het gehele behandeltraject opgebouwd uit diagnostiek, indicatiestelling en het plaatsen van twee implantaten in de onderkaak, inclusief twee maanden nazorg. Voor het initieel onderzoek kan code J01 in rekening worden gebracht.

De kosten van de implantaten zijn in rekening te brengen door middel van prestatie J33.

XIV UURTARIEVEN (U)**Kenmerk**

TB/REG-17614-01

Pagina

60 van 88

Ad U25) Tijdtarief tandheelkundige hulp aan patiënten die behandeld worden in de Wlz-instelling in eenheden van vijf minuten

Dit tijdtarief betreft de behandeling in het kader van de tandheelkundige zorg als omschreven bij of krachtens Wlz, voor zover die geleverd wordt aan patiënten die verblijven en behandeld worden in instellingen die zijn toegelaten voor de functies behandeling en verblijf als omschreven in het Besluit zorgaanspraken Wlz. Het gaat om behandeling binnen de muren van de Wlz-instelling. Dit tijdtarief betreft een tarief per werkbare vijf minuten. Bij werkbare tijd gaat het om totale patiëntgebonden tijd.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad U35) Tijdtarief tandheelkundige hulp aan patiënten die verblijven in de Wlz-instelling en behandeld worden in de eigen praktijk van de zorgaanbieder in eenheden van vijf minuten

Dit tijdtarief betreft de behandeling in het kader van de tandheelkundige zorg als omschreven bij of krachtens Wlz, voor zover die geleverd wordt aan patiënten die verblijven en behandeld worden in instellingen die zijn toegelaten voor de functies behandeling en verblijf als omschreven in het Besluit zorgaanspraken Wlz. Het gaat om behandeling buiten de Wlz-instelling in de eigen praktijk van de zorgaanbieder. Dit tijdtarief betreft een tarief per 1/12 deel stoeluur, met andere woorden per vijf minuten. Bij stoeluren gaat het om direct patiëntgebonden tijd.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad U05) Tijdtarief begeleiding moeilijk behandelbare patiënten in eenheden van vijf minuten

Dit tijdtarief betreft de behandeling in het kader van de mondzorg van bijzondere zorggroepen, bijvoorbeeld met een verstandelijke en/of lichamelijke handicap of extreem angstige patiënten waarbij de behandelingsduur langer is dan doorgaans bij reguliere patiënten het geval is. Dit tijdtarief betreft ook die verzekerden die volgens het Besluit zorgverzekering in aanmerking komen voor hulp in het kader van artikel 2.7 Bz lid 1 sub b en sub c. Dit tijdtarief betreft een tarief per 1/12 deel stoeluur, met andere woorden per vijf minuten. Bij stoeluren gaat het om direct patiëntgebonden tijd.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad U20) Second opinion verricht door de Stichting TIP

Second opinion verricht door de Stichting TIP. Dit maximumtarief kent als onderbouwing een opsplitsing in een uurtarief en extra kosten TIP-tandarts plus overheadkosten Stichting TIP.

XV ABONNEMENTEN (Z)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

61 van 88

Ad Z10) Abonnement categorie A

Per maand

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad Z20) Abonnement categorie B

Per maand

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad Z30) Abonnement categorie C

Per maand

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad Z40) Abonnement categorie D

Per maand

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad Z50) Abonnement categorie E

Per maand

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Ad Z60) Abonnement categorie F

Per maand

De materiaal- en/of techniekkosten dienen afzonderlijk in rekening te worden gebracht.

Definitie van de abonnementscategorieën A tot en met F

Abonnementstarieven zijn mogelijk, mits tussen de zorgaanbieder en de patiënt een overeenkomst is gesloten om het abonnementsysteem te hanteren in plaats van het verrichtingsysteem.

Het abonnement omvat de volledige tandheelkundige hulp gedurende een bepaalde periode om de patiënt in een stabiele tandheelkundige toestand te houden, met uitzondering van toeslag avond-, nacht-, en weekendbehandeling en toeslag huisbezoek (C80, C85, C86, C87).

Tevens vallen buiten het abonnement:

- techniekkosten;
- de hulp die door een andere zorgaanbieder wordt geleverd, bijvoorbeeld na verwijzing of bij spoedhulp;
- de behandelingen die noodzakelijk zijn om de patiënt in een stabiele, tandheelkundige situatie te brengen en die in overleg al dan niet zijn uitgevoerd.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

62 van 88

De categorie waarin een patiënt wordt ingedeeld, is ten aanzien van categorieën A tot en met E afhankelijk van het totaal aantal abonnementspunten dat op deze patiënt van toepassing is.

Schematisch:

totaal aantal abonnementspunten	Categorie
≤ 10	A
11 – 50	B
51 – 90	C
91 – 140	D
≥ 141	E

Categorie F staat voor de tandeloze (edentate) patiënt.

Het aantal abonnementspunten van de patiënt wordt als volgt geteld.

Criterium		Abonnementspunten
restauraties	plastisch	1
	* amalgaam, per vlak	2
	* composiet, per vlak	6
	(alle restauraties)	4
wortelkanaal-behandeling	opbouw	4
	bovensnijtanden	8
	ondersnijtanden	8
	hoektanden	8
	premolaren	12
vaste vervanging	molaren	6
	per dummy	6
uitneembare vervanging	0 – 5 elementen	10
	6 – 10 elementen	16
	11+ elementen	24
mondhygiëne	uitstekend	0
	goed	2
	matig	6
	slecht	12
conditie tandvlees	perfect	0
	lichte tandvleesontsteking	2
	matige tandvleesontsteking	4
	ernstige tandvleesontsteking	6
steunweefsel	geen of nauwelijks botverlies	0
	enig botverlies	6
	matig/ernstig botverlies	18

**Algemene bepalingen behorende bij de maximumtarieven
tandheelkunde**

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

63 van 88

Algemene bepalingen bij hoofdstuk VII (Wortelkanaalbehandelingen)	64
Algemene bepalingen bij hoofdstuk IX (Kaakgewrichtbehandelingen)	68
Algemene bepalingen bij hoofdstuk XII (Tandvleesbehandelingen)	72
Algemene bepalingen bij hoofdstuk XIII (Implantaten)	77

**ALGEMENE BEPALINGEN BIJ HOOFDSTUK VII
WORTELKANAALBEHANDELINGEN (E)**

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

64 van 88

De verrichtingen en tarieven uit hoofdstuk VII zijn exclusief:

- anesthesie
- röntgenologische verrichtingen
- verrichtingen die noodzakelijk zijn ter voorbereiding van de wortelkanaalbehandeling
- kosten bijzondere materialen, zoals MTA
- definitieve restauratie
- isolatie d.m.v. rubberdam

I. Onderzoek, diagnostiek en behandelplanning

In het wortelkanaalbehandeling consult, E01, wordt een score volgens de Dutch Endodontic Treatment Index (de DETI-score) vastgesteld en het behandelplan aan de hand daarvan besproken. Het uitgebreid wortelkanaalbehandeling consult (E02) wordt in rekening gebracht wanneer op grond van de DETI-score (DETI-score B) de Classificatielijst Endodontische Behandeling wordt ingevuld. Naast de bij het wortelkanaalbehandeling consult genoemde punten omvat het uitgebreid wortelkanaalbehandeling consult in voorkomende gevallen ook het schrijven van een verwijsbrief.

DETI-score

Ten behoeve van de diagnostiek van wortelkanaalbehandelingen wordt een DETI-score gedaan. Het doel van deze score is om, voorafgaand aan de endodontische behandeling, aan de hand van een aantal objectieve criteria een onderscheid te maken tussen een ongecompliceerde en een gecompliceerde wortelkanaalbehandeling.

Score A: Geen van de complicerende factoren is aanwezig

Score B: Eén of meer van deze complicerende factoren is van toepassing

Wanneer één of meer van deze complicerende factoren van toepassing is dient de Classificatielijst Endodontische Behandeling te worden ingevuld.

Classificatielijst Endodontische Behandeling

Er volgt, aan de hand van het aantal gescoorde punten, een indeling in Klasse I (14-18 punten), Klasse II (19-24 punten) of Klasse III (meer dan 24 punten).

Klasse I betreft de ongecompliceerde wortelkanaalbehandeling. Hiervoor geldt hetzelfde maximumtarief als bij DETI-score A.

Klasse II en III betreffen de gecompliceerde wortelkanaalbehandelingen

II. Eindtermen

Na voltooiing van de wortelkanaalbehandeling dient deze aan de volgende eindtermen te voldoen:

Het wortelkanaal dient door preparatie, met behoud van voldoende tandweefsel, dusdanig te worden vormgegeven dat de ontstane ruimte volledig kan worden gereinigd en hermetisch kan worden afgesloten met een wortelkanaalvulling.

Bij röntgenologische controle van het eindresultaat dient de geprepareerde ruimte volledig te zijn gevuld behalve het gedeelte dat eventueel ruimte moet bieden aan de (stift-) opbouw.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

65 van 88

III. Declaratieprocedure

Bij een Klasse II of III wortelkanaalbehandeling kunnen naast het maximumtarief van de wortelkanaalbehandeling in rekening worden gebracht:

- a. de daarvoor geldende toeslagen uit hoofdstuk E (prestaties E51 tot en met E57);
- b. de daartoe geëigende codes bij een voorbehandeling bij isolatie door middel van rubberdam;
- c. de geëigende codes uit hoofdstuk XII wanneer parodontale voorbehandeling nodig is wegens endo-parodontale problematiek.

Handleiding bij het vaststellen van de moeilijkheidsgraad van een wortelkanaalbehandeling

Om de moeilijkheidsgraad van een wortelkanaalbehandeling vast te stellen is er een lijst met een uitgebreid aantal objectieve criteria opgesteld, de 'Classificatie Endodontische Behandeling'.

Omdat het niet noodzakelijk is om voor elke wortelkanaalbehandeling deze uitgebreide screening uit te voeren is er een simpele, korte index gemaakt, de 'Dutch Endodontic Treatment Index'. Met deze DETI-score kan onderscheid gemaakt worden tussen een ongecompliceerde (DETI-score A) en een (mogelijk) gecompliceerde (DETI-score B) wortelkanaalbehandeling. Indien geen van de onderstaande criteria van toepassing is kunt u de wortelkanaalbehandeling als ongecompliceerd aanmerken (DETI-score A). Wanneer u één of meer criteria kunt aankruisen, dan is er een kans dat zich complicaties kunnen voordoen bij het uitvoeren van de wortelkanaalbehandeling (DETI-score B). Daarom wordt in dat geval de 'Classificatie Endodontische Behandeling' ingevuld om de moeilijkheidsgraad vast te stellen en te overwegen de behandeling zelf uit te voeren of de patiënt te verwijzen.

JA	<u>DETI-score ('Dutch Endodontic Treatment Index')</u> Fysieke beperkingen/coöperatie patiënt matig tot slecht Diagnose moeilijk te stellen Premolaar > twee kanalen Molaar > drie kanalen/derde molaar Kanaalsplitsing in middelste/apicaal derde deel Matige tot sterke rotatie en/of inclinatie element ($> 10^\circ$) Afwijkende kroon- en/of wortelmorfologie/lengte wortel ≥ 30 mm Voorbehandeling nodig bij isolatie m.b.v. rubberdam Kroon, opbouw en/of wortelstift aanwezig Matige tot sterke kanaalkrommingen ($> 10^\circ$) Obstructies, resorpties, calcificaties, perforaties en/of open apices Element eerder endodontisch behandeld Endo-paro problematiek Trauma in anamnese	Kenmerk TB/REG-17614-01 Pagina 66 van 88
Geen van bovenstaande criteria is van toepassing	DETI- score A	Start wortelkanaalbehandeling
Eén of meer van bovenstaande criteria is van toepassing	DETI- score B	Stel moeilijkheidsgraad vast door middel van Classificatie

Classificatie Endodontische Behandeling

Kenmerk

criteria	1 punt per item gemiddeld risico	2 punten per item bovengemiddeld risico	5 punten per item groot risico
A. Patiëntgebonden factoren			
1. Mondopening en fysieke beperkingen	☐ Normale mondopening (≥ 35 mm)	☐ Beperkte mondopening (25-35 mm) ☐ Moeilijkheden om film vast te houden	☐ 67 van 88 ☐ Zeer beperkte mondopening (≤ 25 mm) ☐ Beperking om achterover in de stoel te kunnen liggen
2. Röntgenologische problemen	☐ Normale condities	☐ Sterke braakreflex ☐ Smal of vlak palatum/ ondiepe mondbodem	☐ Moeilijk om een goed beeld te krijgen door gesuperponeerde anatomische structuren
3. Diagnose	☐ Duidelijke symptomen en klinische bevindingen: diagnose levert geen problemen op	☐ Differentiële diagnose van toepassing bij duidelijke symptomen en klinische bevindingen	☐ Complexe symptomen en tegenstrijdige of onduidelijke klinische bevindingen: diagnose is moeilijk te stellen
B. Elementgebonden factoren			
4. Positie in tandboog	☐ Front en premolaren	☐ 1 ^{ste} of 2 ^{de} molaar	☐ 3 ^{de} molaar
5. Inclinatorie en rotatie element	☐ Geen/geringe inclinatie (≤ 10°) ☐ Geen/geringe rotatie (≤ 10°)	☐ Matige inclinatie (10-30°) ☐ Matige rotatie (10-30°)	☐ Extreme inclinatie (≥ 30°) ☐ Extreme rotatie (≥ 30°)
6. Morfologische afwijkingen kroon, isolatie element	☐ Normale, oorspronkelijke kroonmorfologie ☐ Geen voorbehandeling vereist voor isolatie	☐ Taurodontie/ microdontie ☐ Eenvoudige voorbehandeling vereist voor isolatie	☐ Dubbeltand/dens in dente* ☐ Uitgebreide voorbehandeling vereist voor isolatie
7. Toegankelijkheid wortelkanaalstelsel	☐ Normale toegankelijkheid	☐ Discrepantie lengteas wortel en kroon ☐ Amalgaamopbouw zonder wortelstift in pulpakamer	☐ Gegoten, porseleinen of goud-porseleinen restauratie ☐ Composietopbouw in pulpakamer ☐ Wortelstift/ gegoten stiftopbouw*
8. Wortel- en kanaalmorfologie	☐ I-vormige kanaalvorm ☐ Geen of geringe kanaalkromming (< 10°) ☐ Frontelement of premolaar met 1 kanaal	☐ J-vormige kanaalvorm ☐ Matige kanaalkromming (10-30°) ☐ Frontelement of premolaar met 2 kanalen ☐ Molaar met ≤ 3 kanalen ☐ Kanaalbehandeling reeds gestart, maar niet voltooid, door vorige behandelaar	☐ C- of S-vormige kanaalvorm ☐ Extreme kanaalkromming (≥ 30°) ☐ Premolaar met 3 kanalen ☐ Molaar met > 3 kanalen ☐ Kanaalsplitsing in middelste of apicaal derde deel ☐ Zeer lange wortel (≥ 30 mm)
9. Morfologie apex	☐ Gesloten (=volgroeide) apex		☐ Open apex (onvolgroeide apex/apexresectie zonder retrograde afsluiting)
10. Kanaalcalcificaties	☐ Goed zichtbare kanalen	☐ Pulpakamer/kanalen zichtbaar maar aanzienlijk vernauwd ☐ Pulpastenen	☐ Bijna geheel of gedeeltelijk onzichtbaar kanaalverloop ☐ Kanalen niet zichtbaar*
11. Resorpties		☐ Interne resorptie zonder perforatie ☐ Apicale resorptie	☐ Interne resorptie met perforatie* ☐ Externe resorptie met* of zonder perforatie
12. Iatrogene incidenten		☐ Perforaties boven botniveau	☐ Afgebroken instrument* ☐ Ledging* ☐ Apicale transportaties* ☐ Perforaties onder botniveau*
C. Additionele Factoren			
13. Revisie van eerder voltooide kanaalbehandeling			☐ Revisie van eerder voltooide kanaalbehandeling ☐ Zilverstiftsectie*
14. Trauma in anamnese	☐ Ongecompliceerde kroonfractuur ☐ Wortelfractuur in apicaal derde deel ☐ Contusie	☐ Gecomplieerde kroon (-wortel) fractuur van element met volgroeide apex ☐ Wortelfractuur in middelste derde deel ☐ Subluxatie/fractuur processus alveolaris	☐ Gecomplieerde kroon (-wortel) fractuur van element met onvolgroeide apex ☐ Wortelfractuur in cervicaal derde deel ☐ Andere luxaties/avulsies
15. Endo-paro laesie			☐ Mobiliteit/ pocket / fenestratie / dehiscentie ☐ Furcatieproblematiek ☐ Wortelresectie / hemisectie uitgevoerd of noodzakelijk
Subtotaal	☐ x 1 =	☐ x 2 =	☐ x 5 =
*Deze criteria vallen automatisch in Klasse III		Totaal: →	☐ 14-18 punten Klasse I ☐ 19-24 punten Klasse II ☐ > 24 punten Klasse III

**ALGEMENE BEPALINGEN BIJ HOOFDSTUK IX
KAAKGEWRIJCHTBEHANDELINGEN (G)****ONDERDEEL a (CRANIO-MANDIBULAIRE DYSFUNCTIE)****Eenvoudig onderzoek**

Het eenvoudig diagnostisch onderzoek kan worden gedeclareerd als code verrichting C11 of C13.

Uitgebreid onderzoek

Uitgebreid onderzoek verricht de zorgaanbieder aan de hand van functieonderzoek in die gevallen waarin een eenvoudig diagnostisch onderzoek niet tot een verantwoorde diagnose leidt. Indien nodig wordt het functieonderzoek aangevuld met röntgenonderzoek.

1. Uitgebreid functieonderzoek (UFO)

1.1 Onder uitgebreid functieonderzoek wordt verstaan:

- het registreren van de klacht;
- het afnemen van een uitgebreide medische, dentale en psychosociale anamnese;
- het doen van bewegingsonderzoek;
- het schriftelijk vastleggen van de bevindingen;
- het formuleren van een werkdiagnose.

1.2 Onder bewegingsonderzoek wordt verstaan het meten van de maximale bewegingsuitslagen, het rapporteren van pijn (van gewricht of spier), het rapporteren van gewrichtsgeluiden (knappen en/of crepitatie), orthopedische testen, palpatie kauwspiermusculatuur en kaakgewricht en onderzoek van occlusie en articulatie.

1.3 In het maximumtarief voor het uitgebreid functieonderzoek is tevens begrepen het geven van uitleg over de mogelijke afwijking aan de patiënt, het geven van adviezen aangaande parafuncties en gewoonten, alsmede (indien van toepassing) initiële instructie spieroefeningen en/of initieel correctief inslijpen.

2. Röntgenonderzoek

Het röntgenonderzoek kan in alle gevallen, indien van toepassing, als afzonderlijke verrichting worden gedeclareerd volgens de tarieven uit hoofdstuk II. In de tarieven van röntgenonderzoek zijn alle kosten begrepen.

**Gedocumenteerde verwijzing gnathologie
(kaakgewrichtsbehandeling)**

1. Hieronder wordt verstaan het schriftelijk verwijzen van de patiënt, indien er sprake is van problemen die een multidisciplinaire en/of gedifferentieerde aanpak noodzakelijk maken, met verstrekking van uitvoerige informatie/documentatie over de aard van de klacht, het uitgevoerd onderzoek en de bevindingen.

2. Het maximumtarief kan uitsluitend gedeclareerd worden, indien daaraan voorafgaand het uitgebreid functieonderzoek heeft plaatsgevonden.

Therapie na uitgebreid functieonderzoek

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

69 van 88

Instructie spieroefeningen

1. Onder instructie spieroefeningen wordt verstaan:
 - het demonstreren en oefenen van de juiste openings- en sluitingsbeweging;
 - het aangeven van methoden om de juiste beweging aan te leren;
 - het afgeven van een op schrift gestelde instructie aan de patiënt;
 - het controleren van het resultaat.
2. Het maximumtarief voor instructie spieroefeningen kan uitsluitend gedeclareerd worden indien voorafgaand het uitgebreid functieonderzoek heeft plaatsgevonden én indien het een zelfstandige verrichting betreft die in een aparte zitting plaatsvindt.
3. Het maximumtarief geldt per zitting. In een periode van vier aaneengesloten maanden kunnen maximaal drie zittingen in rekening worden gebracht.

Occlusale spalk, repositiespalk

1. In het maximumtarief van de occlusale spalk, respectievelijk repositiespalk is begrepen: het maken van afdrukken, de registratie, ongeacht de methode, en het plaatsen van de spalk, inclusief kleine correcties en het geven van bijbehorende instructie omtrent het gebruik.
2. Het maximumtarief kan uitsluitend gedeclareerd worden indien uitgebreid functieonderzoek heeft plaatsgevonden. (Indien een occlusale opbeetplaat wordt vervaardigd zonder voorafgaand uitgebreid functieonderzoek, is het maximumtarief voor occlusale opbeetplaat (G69) van toepassing.)
3. In het maximumtarief voor controlebezoek spalk (G64) is de eenvoudige aanpassing van de spalk begrepen, alsmede het geven van bijbehorende instructie omtrent het gebruik. In een periode van zes aaneengesloten weken kunnen maximaal vier controlebezoeken in rekening worden gebracht.

Indirect planmatig inslijpen

1. In het maximumtarief voor indirect planmatig inslijpen is begrepen: het maken van afdrukken, de registratie van de gewenste occlusale verhoudingen – ongeacht de methode –, het plaatsen van de modellen in een articulator, het maken van een op schrift gesteld inslijpplan alsmede het uitvoeren van de inslijpprocedure, ongeacht het aantal zittingen waarin een en ander plaatsvindt.
2. Het maximumtarief voor indirect planmatig inslijpen kan uitsluitend gedeclareerd worden indien voorafgaand het uitgebreid functieonderzoek heeft plaatsgevonden.
3. Direct correctief inslijpen in dezelfde zitting waarin het uitgebreid functieonderzoek plaatsvindt, kan niet afzonderlijk in rekening worden gebracht, maar is begrepen in het maximumtarief voor het uitgebreid onderzoek.

4. Voor correctief inslijpen, zonder voorafgaande modelanalyse en zonder op schrift gesteld inslijpplan, is het maximumtarief voor code G64 van toepassing.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

70 van 88

Biofeedbacktherapie en behandeling triggerpoint

1. Het maximumtarief voor biofeedbacktherapie en/of behandeling triggerpoint kan uitsluitend gedeclareerd worden indien voorafgaand uitgebreid functieonderzoek heeft plaatsgevonden.

Occlusale opbeetplaat

1. Hieronder wordt verstaan: de vervaardiging en plaatsing van een occlusale plaat van kunsthars – zonder dat voorafgaand uitgebreid functieonderzoek heeft plaatsgevonden – met als doel: het voorkómen van schadelijke effecten die kunnen optreden als gevolg van parafunctionele activiteit en/of bepaalde gewoonten (bijvoorbeeld: bruxeren, knarsen, klemmen).
2. In het maximumtarief voor de occlusale opbeetplaat is begrepen: het maken van afdrukken, de registratie – ongeacht de methode – en het plaatsen van de opbeetplaat, inclusief kleine correcties en het geven van bijbehorende instructie omtrent het gebruik.
3. Eventuele controlebezoeken – al dan niet met kleine correcties, uit te voeren aan de opbeetplaat – kunnen worden gedeclareerd als G64.

ONDERDEEL c

Snurk- en slaapstoornisbeugel (Mandibulair Repositie Apparaat, MRA)

1. Onder een Mandibulair Repositie Apparaat (MRA) wordt verstaan: Een apparaat waarmee de onderkaak gedwongen van positie verandert met als doel de bovenste luchtwegen te verruimen en/of snurken te beperken.
2. In het maximumtarief voor het MRA (code G71) is inbegrepen:
- het maken van afdrukken;
 - de registratie (ongeacht de methode);
 - het plaatsen van het apparaat, inclusief het aanbrengen van kleine correcties en het geven van bijbehorende instructies omtrent het gebruik;
 - nazorg gedurende twee maanden na plaatsing van het MRA.
- De techniekkosten voor het MRA mogen apart in rekening worden gebracht.
3. In het maximumtarief voor het MRA zijn consultatie en diagnostiek (inclusief eventuele röntgenfoto's) niet inbegrepen. Dit kan apart in rekening worden gebracht met de prestatiebeschrijvingen uit hoofdstuk I Consultatie en diagnostiek (C) en hoofdstuk II Röntgendiagnostiek (X).
4. Controlebezoeken, al dan niet met kleine correcties aan het MRA of andere kleine verrichtingen, kunnen vanaf twee maanden na plaatsing in rekening worden gebracht (code G72).

5. Voor een consult naar aanleiding van een klacht kunnen de prestatiebeschrijvingen uit hoofdstuk I Consultatie en diagnostiek (C) apart in rekening worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

6. In het geval het MRA gemaakt wordt vanwege OSAS (Obstructief Slaap Apneu Syndroom) zal multidisciplinaire diagnostiek tot de indicatie MRA-behandeling hebben geleid. Voor de keuze van een type MRA kan het noodzakelijk zijn om aanvullend onderzoek te doen. Dit aanvullend onderzoek kan apart in rekening worden gebracht met behulp van de prestatiebeschrijvingen uit onderdeel B van hoofdstuk I Consultatie en diagnostiek (C).

Pagina

71 van 88

7. In het geval er voor het repareren van het MRA (code G73) opnieuw moet worden geregistreerd, is het vervaardigen en declareren van een nieuwe MRA mogelijk (code G71 plus techniekkosten).

**ALGEMENE BEPALINGEN BIJ HOOFDSTUK XII
TANDVLEESBEHANDELINGEN (T)**

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

72 van 88

Algemeen

De verrichtingen en tarieven uit hoofdstuk XII (tandvleesbehandelingen), zijn exclusief:

- röntgenologische verrichtingen (hoofdstuk II);
- de kostprijs van materialen ten behoeve van toepassing van regeneratietechnieken;
- de kostprijs van specifiek laboratoriumonderzoek ten behoeve van bacteriologische testen en inclusief instructie mondhygiëne.

Onderdeel a van dit hoofdstuk betreft de in rekening te brengen verrichtingen en tarieven voor onderzoek, diagnostiek, behandeling en nazorg van patiënten met parodontale aandoeningen (geregistreeerde DPSI-score 3 en 4) volgens bestaande protocollen; op dit onderdeel zijn de Algemene Bepalingen van toepassing.

Onderdeel b betreft de in rekening te brengen verrichtingen en tarieven voor specifieke parodontale behandelingen, ongeacht de gemeten DPSI-score.

ONDERDEEL a

Verrichtingen bij patiënten met parodontale aandoeningen (DPSI-screening: score 3 of 4). Naast verrichtingencodes uit onderdeel A kunnen de codes C11, C13, C22, C28, M10 en M20 niet in rekening worden gebracht. De reden hiervoor zit in de overlap in zorg/diagnostiek horend bij deze verrichtingen. Uitzondering hierop is C11 in combinatie met T51, T52, T53, T54, T55, T56, indien de nazorg wordt geboden door een andere zorgverlener en de consument het paroprotocol in deze praktijk heeft doorlopen. Tevens kunnen naast de verrichtingen, genoemd in de paragrafen 2, 4 en 6 van dit onderdeel, de codes M01, M02, M03 niet worden berekend.

1. Onderzoek, diagnostiek en behandelingsplanningParodontaal onderzoek met pocketstatus (T11)

1. Het maximumtarief voor parodontaal onderzoek met pocketstatus kan uitsluitend gedeclareerd worden indien tijdens voorafgaand screeningsonderzoek een DPSI-score 3-negatief is vastgesteld, en geldt ongeacht het aantal benodigde zittingen.
2. Onder parodontaal onderzoek met pocketstatus wordt verstaan:
 - het afnemen van een tandheelkundige, medisch en psychosociale anamnese;
 - het exploratief sonderen van de pocketdiepte rondom alle aanwezige elementen via zespuntsmeting en het noteren van de pockets met een diepte van 4 mm of meer;
 - het noteren van de locaties met bloeding na sonderen;
 - het vaststellen van het niveau van mondhygiënische zelfzorg van de patiënt;
 - het stellen van de diagnose en het inschatten van de prognose per element;
 - het opstellen van een parodontaal behandelingsplan;
 - het bespreken van de bevindingen en het behandelingsplan met de patiënt.

3. In het maximumtarief voor parodontaal onderzoek is begrepen het verstrekken van algemene informatie aan de patiënt, alsmede het bespreken van het belang van mondhygiënische zelfzorg, en het zo nodig overleg voeren met of verwijzen naar een zorgaanbieder zijnde tandarts, mondhygiënist, tandprotheticus, huisarts, specialist of instelling voor bijzondere tandheelkunde.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

73 van 88

Parodontaal onderzoek met parodontiumstatus (T12)

1. Het maximumtarief voor parodontaal onderzoek met parodontiumstatus kan uitsluitend gedeclareerd worden, indien tijdens voorafgaand screeningsonderzoek een DPSI-score 3-positief of score 4 is vastgesteld en geldt ongeacht het aantal benodigde zittingen.
2. Onder parodontaal onderzoek met parodontiumstatus wordt verstaan:
Alle verrichtingen, opgesomd en genoemd onder 'parodontaal onderzoek met pocketstatus' (zie hierboven onder A. 2 en 3) met als extra uit te voeren handelingen:
 - het meten en vastleggen van gegevens over recessies en furcatieproblemen;
 - het meten en vastleggen van gegevens over mobiliteit van de elementen.

2. Initiële parodontale behandeling (T21, T22)

1. Het maximumtarief voor initiële parodontale behandeling (T21 en T22) kan uitsluitend in rekening worden gebracht na uitgevoerd parodontaal onderzoek met pocketstatus of parodontiumstatus bij patiënten met gemeten en geregistreerde DPSI-score 3 of 4.
2. Bij initiële parodontale behandeling kan maximaal tweemaal per drie elementen anesthesie (A10) in rekening worden gebracht.
3. Onder initiële parodontale behandeling wordt verstaan:
 - kleurtest;
 - plaque-index;
 - het verwijderen van alle aanwezige supra- en subgingivale plaque en tandsteen;
 - rootplaning;
 - het polijsten van de elementen;
 - het begeleiden tot het moment dat de herbeoordeling kan plaatsvinden;
 - het geven van instructie mondhygiëne en voorlichting over mondhygiëne.
4. Het maximumtarief T21 en T22 is uitsluitend van toepassing voor initiële parodontale behandeling van elementen met geregistreerde pocketdiepte ≥ 4 mm.

3. Herbeoordeling en behandelingsplanning (T31, T32, T33)

1. Het maximumtarief voor herbeoordeling met pocketstatus (T31) is van toepassing bij patiënten met vooraf gemeten DPSI-score 3-negatief.

Het maximumtarief voor herbeoordeling met parodontiumstatus (T32) is van toepassing bij patiënten met vooraf gemeten DPSI-score 3-negatief of score 4.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

74 van 88

2. Herbeoordeling met pocketstatus (T31) omvat:

- het exploratief sonderen van de pocketdiepte rondom alle aanwezige elementen via zespuntsmeting en het noteren van de pockets met een diepte van 4 mm of meer;
- het noteren van de locaties met bloeding na sonderen;
- het vaststellen van het niveau van de mondhygiënische zelfzorg van de patiënt;
- het bespreken van het resultaat van de uitgevoerde behandeling met de patiënt.

3. Herbeoordeling met parodontiumstatus (T32) omvat:

Alle verrichtingen, hierboven opgesomd en genoemd onder 3.2, met als extra behandelingen:

- het meten en vastleggen van gegevens over recessies en furcatieproblemen;
- het meten en vastleggen van gegevens over de mobiliteit van de elementen.

4. In het maximumtarief van T33 (Uitgebreid bespreken vervolgtraject) is begrepen het vaststellen van het parodontaal vervolgtraject en het bespreken daarvan met de patiënt. T33 kan uitsluitend in combinatie met een herbeoordeling met pocketstatus (T31) dan wel een herbeoordeling met parodontiumstatus (T32) worden verricht en gedeclareerd.

4. Parodontale nazorg (T51 tot en met T56)

1. Het maximumtarief voor consult parodontale nazorg is uitsluitend van toepassing voor patiënten met vooraf gemeten DPSI-score 3 of 4, bij wie na een initiële parodontale behandeling de herbeoordeling heeft plaatsgevonden.

2. Het maximumtarief voor consult parodontale nazorg is eveneens van toepassing voor de nazorg ten behoeve van patiënten bij wie, na een flapoperatie, het postoperatief evaluatieonderzoek heeft plaatsgevonden.

3. Een standaardconsult parodontale nazorg omvat:

- het beoordelen van de parodontale situatie;
- het controleren van de mondhygiëne;
- het verwijderen van de aanwezige plaque en tandsteen;
- zo nodig rootplaning;
- het polijsten van de gebitselementen;
- het geven van instructie mondhygiëne en voorlichting over mondhygiëne.

4. Een kort consult parodontale nazorg omvat:

In principe zo nodig dezelfde items als genoemd bij een standaardconsult parodontale nazorg met dien verstande dat bij het korte consult, wegens bijvoorbeeld een uitzonderlijk goede mondhygiëne of een zeer beperkt aantal aanwezige gebitselementen, niet alle items in dezelfde omvang hoeven plaats te vinden.

5. Een uitgebreid consult parodontale nazorg omvat:

In principe dezelfde items als genoemd bij een standaardconsult parodontale nazorg met dien verstande dat door omstandigheden – zoals hoge vatbaarheid voor parodontale ontsteking, een niet geheel optimale mondhygiëne of een systeemziekte met relatie tot parodontale

aandoeningen – op meerdere items van de voorlichting en/of het klinisch handelen een zwaardere nadruk moet worden gelegd.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

75 van 88

6. Het maximumtarief voor consult parodontale nazorg is niet (meer) van toepassing voor periodieke vervolggconsulten, indien bij evaluatieonderzoek van de parodontaal behandelde patiënt is komen vast te staan dat geen pockets meer aanwezig zijn met een diepte van 4 mm of meer.

5. Evaluatieonderzoek en behandelingsplanning (T60, T61)

1. Het maximumtarief voor evaluatieonderzoek met pocketstatus (T60) is van toepassing bij patiënten met vooraf gemeten DPSI-score 3-negatief. Het maximumtarief voor evaluatieonderzoek met parodontiumstatus (T61) is van toepassing bij patiënten met vooraf gemeten DPSI-score 3-positief of score 4. Het evaluatieonderzoek vindt plaats na parodontale behandeling, herbeoordeling en nazorg plaats.

2. Evaluatieonderzoek met pocketstatus (T60) omvat:

- het evalueren van een tandheelkundige, medische en psychosociale anamnese;
- het exploratief sonderen van de pocketdiepte rondom alle aanwezige elementen via een zespuntsmeting en het noteren van de pockets met een diepte van 4 mm of meer;
- het noteren van de locaties met bloeding na sonderen;
- het vaststellen van het niveau van de mondhygiënische zelfzorg van de patiënt;
- het noteren van de bevindingen;
- het bespreken van het resultaat van de uitgevoerde behandeling met de patiënt.

3. Evaluatieonderzoek met parodontiumstatus (T61) omvat:

Alle verrichtingen, hierboven opgesomd en genoemd onder 5.2, met als extra handelingen:

- het opnieuw meten en vastleggen van gegevens over recessies en furcatieproblemen;
- het opnieuw meten en vastleggen van gegevens over de mobiliteit van de elementen.

4. In het maximumtarief voor evaluatieonderzoek is begrepen het vaststellen en vastleggen van het vervolgtraject en het bespreken daarvan met de patiënt.

6. Parodontale chirurgie (T70 tot en met T76)

1. In het maximumtarief voor flapoperatie (T70, T71, T72, T76) is begrepen:

- het operatieklaar maken van de behandelruimte en het voorbereiden van de patiënt;
- het geven van verdoving;
- het opklappen van de mucosa;
- het reinigen van de worteloppervlakken en rootplaning;
- het zo nodig corrigeren van de botrand;
- het zo nodig gelijktijdig uitvoeren van een tuber- of retromolaarplastiek;
- het hechten van de gingiva en mucosa inclusief wondtoilet;
- het instrueren van de patiënt en het zo nodig voorschrijven van medicamenten;
- het maken van een operatieverslag.

2. Onder directe postoperatieve zorg, kort (T73) wordt verstaan:

- het controleren van de wondgenezing;
- het verwijderen van hechtingen en eventueel wondverband;
- het verwijderen van plaque en eventuele aanslag;
- het (zo nodig) plaatselijk desinfecteren;
- het geven van instructie mondhygiëne en voorlichting over mondhygiëne.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

76 van 88

3. Onder directe postoperatieve zorg, uitgebreid (T74) wordt verstaan:

- het controleren van de wondgenezing en de mondhygiëne;
- het verwijderen van plaque, tandsteen en zo nodig rootplaning;
- het verwijderen van chloorhexidine-aanslag;
- het (zo nodig) plaatselijk desinfecteren;
- het geven van instructie mondhygiëne en voorlichting over mondhygiëne;
- het meten van de plaque-score.

4. Onder postoperatief evaluatieonderzoek met parodontiumstatus (T75) wordt verstaan:

- het exploratief sonderen van de pocketdiepte rondom alle aanwezige elementen via zespuntsmeting en het noteren van de pockets met een diepte van 4 mm of meer;
- het noteren van de lokaties met bloeding na sonderen;
- het opnieuw meten en vastleggen van gegevens over recessies en furcatieproblemen;
- het opnieuw meten en vastleggen van gegevens over de mobiliteit van de elementen;
- het vaststellen van het niveau van de mondhygiënische zelfzorg van de patiënt;
- het noteren van de bevindingen;
- het bespreken van het resultaat van de uitgevoerde behandeling met de patiënt.

5. In het maximumtarief voor postoperatief evaluatieonderzoek is tevens begrepen het vaststellen en vastleggen van het vervolgtraject en het bespreken daarvan met de patiënt.

Algemene Bepalingen bij hoofdstuk XIII IMPLANTATEN (J)

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

77 van 88

De verrichtingen en tarieven uit hoofdstuk XIII (Implantaten) zijn:

- exclusief röntgenologische verrichtingen
- exclusief kostprijs implantaat, dat wil zeggen: exclusief alle materialen die door de zorgaanbieder ten behoeve van de implantatie tijdelijk dan wel blijvend in de mond worden geplaatst;
- exclusief operatie donorplaats, in geval van toepassing van autoloog botmateriaal;
- exclusief kostprijs van tandtechnische werkzaamheden;
- inclusief alle overige materialen, disposables en instrumenten die niet tijdelijk dan wel blijvend in de mond worden geplaatst;
- inclusief verdoving;

Dit hoofdstuk betreft de toepassing van implantaten in een onbetande en in een betande kaak ten behoeve van uitneembare prothetische voorzieningen dan wel ten behoeve van niet uitneembare restauratieve voorzieningen, inclusief de vervaardiging van de prothetische voorzieningen en inclusief de nazorg.

I. ONDERZOEK, DIAGNOSTIEK EN BEHANDELINGSPLANNING

A. Eenvoudig onderzoek implantologie

Het eenvoudig diagnostisch onderzoek wordt gedeclareerd als prestatie C11 dan wel C13, wanneer het een klacht betreft.

B. Uitgebreid onderzoek implantologie

Uitgebreid diagnostisch onderzoek ten behoeve van implantologie verricht de zorgaanbieder aan de hand van initieel onderzoek en zo nodig verlengd onderzoek in die gevallen waarin een eenvoudig diagnostisch onderzoek niet tot een verantwoorde diagnose leidt. Verlengd onderzoek kan slechts eenmaal per implantaatbehandeling in rekening worden gebracht.

C. Initieel onderzoek implantologie (J01)

1. Onder initieel onderzoek ten behoeve van orale implantologie wordt verstaan:

- het inventariseren van de klacht(en);
- het afnemen van een tandheelkundige, prothetische en psychosociale anamnese;
- het onderzoeken van de intra- en extraorale condities;
- het onderzoeken van het functioneren van een aanwezige prothetische voorziening;
- het schriftelijk vastleggen van de bevindingen;
- (indien van toepassing) het nemen van afdrukken ten behoeve van de vervaardiging van een röntgendiagnose-kunstharsplaat.

2. Onder het afnemen van een tandheelkundige, prothetische en psychosociale anamnese wordt verstaan het verzamelen van alle relevante gegevens, alsmede het beoordelen van de mondhygiënische status, alsmede het rapporteren van relevante psychosociale omstandigheden.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

78 van 88

3. In het tarief voor initieel onderzoek is begrepen het verstrekken van algemene informatie aan de patiënt, het bespreken van de bevindingen en het zo nodig verwijzen naar een zorgaanbieder zijnde een tandarts, mondhygiënist, tandprotheticus, tandartsspecialist, huisarts, medisch specialist, en/of instelling voor bijzondere tandheelkunde.

D. Röntgenonderzoek

Het röntgenonderzoek kan in alle gevallen, indien van toepassing, als afzonderlijke verrichting worden gedeclareerd. In de tarieven van röntgenonderzoek zijn alle kosten begrepen.

E. Verlengd onderzoek implantologie (J02)

Alleen te declareren door de zorgaanbieder die de chirurgische implantologie uitvoert.

1. Onder verlengd onderzoek ten behoeve van orale implantologie wordt verstaan:

- het afnemen van een uitgebreide medische anamnese;
- het bepalen van de mogelijke indicatie voor een proefopstelling en boorsjabloon;
- bothoogte- en botdiktemetingen;
- implantaatdiagnostiek;
- het zo nodig nemen van afdrukken ten behoeve van studiemodellen;
- het schriftelijk vastleggen van de bevindingen;
- het interpreteren van bevindingen;
- uitgebreid voor- en inlichten van de patiënt;
- het opstellen en bespreken van een behandelingsplan;
- het zo nodig opstellen van een begroting;
- het zo nodig aanvragen van toestemming bij de zorgverzekeraar

2. In het tarief voor verlengd onderzoek is begrepen het bespreken van de bevindingen met de patiënt, het bespreken van het behandelingsplan en het verstrekken van uitgebreide informatie; in het tarief is tevens begrepen - indien van toepassing - het voeren van overleg met de verwijzende tandarts, mondhygiënist, tandprotheticus, de tandartsspecialist, huisarts, medisch specialist en/of instelling voor bijzondere tandheelkunde.

3. Het tarief voor verlengd onderzoek kan uitsluitend gedeclareerd worden, indien daaraan voorafgaand het initieel diagnostisch onderzoek heeft plaatsgevonden. Het tarief geldt ongeacht het aantal daartoe benodigde zittingen.

F. Proefopstelling (J03)

Ten behoeve van orale implantologie kan een proefopstelling geïndiceerd zijn. Het maken van een proefopstelling ten behoeve van orale implantologie omvat één of meer van de volgende verrichtingen:

- het maken van afdrukken van beide kaken;
- het vastleggen van de beetrelatie;
- het passen van de opstelling in was;
- het laten vervaardigen van het boorsjabloon;
- het – zo nodig – dupliceren van de bestaande prothese.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

79 van 88

G. Implantspositionering op grond van CT-scan (J05)

Het tarief is inclusief beoordeling extern vervaardigde CT-scan. Het tarief geldt voor het vastleggen van type implantaat en tevens lengte, doorsnede, richting en diepte daarvan. Het tarief is inclusief bespreking met de patiënt.

II. PRE-IMPLANTOLOGISCHE CHIRURGIE

Wanneer de geplande locatie van het implantaat niet geschikt is voor rechtstreekse implantatie kan het aangewezen zijn voorafgaand aan het implanteren de locatie daartoe voor te bereiden.

H. De chirurgie (J08 tot en met J19)

1. Onder de pre-implantologische chirurgie wordt verstaan:

- de operatie-planning;
- het operatieklaar maken van de behandelruimte en het voorbereiden van de patiënt;
- het geven van anesthesie, het opklappen van de mucosa en het zo nodig corrigeren van de contour van de processus alveolaris;
- het uitvoeren van een mucosaplastiek, wanneer die is geïndiceerd;
- het hechten van de mucosa, inclusief wondtoilet;
- (indien van toepassing) het aanpassen van de prothese;
- het instrueren van de patiënt en diens eventuele begeleider;
- het maken van een operatieverslag;
- (indien van toepassing) het geven van bericht aan de verwijzer;
- het verlenen van chirurgische nazorg aan de patiënt gedurende twee maanden na de operatie.

2. Sinusbodemelevatie (J09, J10)

- Het tarief is bedoeld om extra botvolume te creëren in de maxilla door het opvullen van de sinus met autoloog bot en/of botvervangend materiaal, uitgaande van een laterale benadering.
- Het tarief voor sinusbodemelevatie J09 kan maximaal éénmaal per kaak en per implantaatbehandeling in rekening worden gebracht, al dan niet aangevuld met het tarief J10 in het geval van een dubbelzijdige ingreep.
- Het tarief is exclusief de kosten van – niet autoloog – implantatiemateriaal.

3. Het openen van bot voor het verkrijgen van een autotransplantaat (J11)

- Het tarief voor het openen van bot is bedoeld voor het prepareren van de donorplaats en voor het verkrijgen van autoloog bot.
- Het tarief is inclusief anesthesie, opklap en hechten.
- Het tarief kan uitsluitend in combinatie met J09, J10 en/of J12, J13, J15, J16, J17 of J18 in rekening worden gebracht.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

80 van 88

4. Kaakverbreding (J12, J13)

- Het tarief is bedoeld voor het in hoogte en/of breedte uitbouwen van de kaak teneinde voldoende botvolume te creëren t.b.v. de implantatie.
- Het betreft een zelfstandige ingreep die niet in combinatie met het plaatsen van een implantaat in dezelfde regio kan worden berekend.
- De prestatie kan gedeclareerd worden in combinatie met J09 en J10.
- Het tarief is exclusief de kosten van - niet autoloog - implantatiemateriaal.

II- A DIVERSEN

1. Correctie foramen mentale (J06)

- Onder vrijleggen foramen mentale wordt verstaan het opzoeken van de uittredeplaats van de nervus mentalis, het vrijleggen van de nervus mentalis en/of het chirurgisch aanpassen van de uittredeplaats daarvan.
- Het opzoeken van de nervus mentalis sec is inbegrepen in het tarief van het eerste implantaat.
- Het tarief is uitdrukkelijk bedoeld voor eventualiteiten die tijdens de diagnostiek niet konden worden voorzien.

2. Aanvullende botopbouw (J15, J16)

- Onder aanvullende botopbouw wordt verstaan het opbouwen van de processus alveolaris en het - zo nodig - afdekken met een membraan, tijdens de implantatieprocedure, teneinde een goede implantaatbedekking te verkrijgen.
- Het betreft een prestatie die uitsluitend in combinatie met het plaatsen van een implantaat (J20, J21) gebruikt kan worden.
- Het tarief is exclusief de kosten van - niet autoloog - implantatiemateriaal.
- Het tarief is uitdrukkelijk bedoeld voor eventualiteiten die tijdens de diagnostiek niet konden worden voorzien.

3. Aanvullende sinusbodemelevatie (J17)

- Onder aanvullende sinusbodemelevatie wordt verstaan het chirurgisch vrijleggen van de sinus maxillaris en het aanbrengen van autoloog bot dan wel botvervangend materiaal indien tijdens de implantatieprocedure blijkt dat er onvoldoende bot aanwezig is.
- Het betreft een verrichting die uitsluitend in combinatie met het plaatsen van een implantaat (J20, J21) gebruikt kan worden.
- Het tarief is exclusief de kosten van - niet autoloog - implantatiemateriaal.
- Het tarief is uitdrukkelijk bedoeld voor eventualiteiten die tijdens de diagnostiek niet konden worden voorzien.

4. Aanvullende sinusbodemelevatie orthograad (J18)

- Onder een orthograde sinusbodemelevatie wordt verstaan het - tijdens de implantatieprocedure - aanbrengen van autoloog bot en/of botvervangend materiaal door het implantatie-boorgat.
- Het tarief is exclusief de kosten van - niet autoloog - implantatiemateriaal.

- Het tarief is uitdrukkelijk bedoeld voor eventualiteiten die tijdens de diagnostiek niet konden worden voorzien.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

81 van 88

5. Esthetische zone (J19)

- Dit tarief is bedoeld als toeslag ten behoeve van implantaatgedragen kroon- en brugwerk in het bovenfront in geval van aantoonbare extra inspanningen daartoe, zoals bijvoorbeeld noodzakelijke bot- en/of gingivacorrectie.
- J19 mag per implantaat in rekening worden gebracht.
- J19 mag alleen gebruikt worden bij implantatie in het gebied van 14 tot en met 24.

III. IMPLANTOLOGISCHE CHIRURGIE

I. De implantatie (J20 tot en met J27)

1. Onder de implantologie-operatie wordt verstaan:

- de implantatieplanning;
- het operatieklaar maken van de behandelruimte en het voorbereiden van de patiënt;
- het geven van anesthesie, het opklappen van de mucosa en het zo nodig corrigeren van de contour van de processus alveolaris;
- het prepareren van het implantaatbed en het aanbrengen van de implantaten;
- het uitvoeren van een mucosaplastiek, wanneer die is geïndiceerd;
- het hechten van de mucosa, inclusief wondtoilet; (indien van toepassing) het aanpassen van de prothese;
- het aanbrengen van cover screws, healing collars en/of abutments zowel submucosaal als permucosaal;
- het instrueren van de patiënt en diens eventuele begeleider;
- het maken van een operatieverslag;
- (indien van toepassing) het geven van bericht aan de verwijzer;
- het verlenen van chirurgische en prothetische nazorg aan de patiënt gedurende twee maanden na de operatie;
- het vastleggen van merk, type, lengte, doorsnede, kostprijs en batchnummer van het gebruikte implantaatsysteem;
- in het geval van een tweefasen behandeling kunnen voor de tweede fase geen extra verrichtingen worden gedeclareerd dan J23, J24 en J25.

2. Onder implantatieplanning wordt verstaan:

- het bepalen van het type implantaat en de locatie;
- het bepalen van het type suprastructuur;
- het voeren van overleg met derden;
- het opstellen van de kostenbegroting en het zo nodig aanvragen van toestemming aan de verzekeraar;
- het treffen van de voorbereidingen voor de operatie.

3. Onder chirurgische nazorg wordt verstaan:

- het verwijderen van de hechtingen in een volgende zitting;
- het controleren van de wondgenezing (ongeacht het aantal bezoeken);
- het zo nodig voorschrijven van medicamenten.

4. Onder prothetische nazorg wordt verstaan:

- het controleren van de pasvorm van de bestaande prothese;
- het aanpassen van de prothese;
- het zo nodig aanbrengen van tissue conditioner of het uitvoeren van een relining/rebasing (opvullen), tot twee maanden na de operatie, ongeacht het aantal benodigde zittingen.

Verrichtingen P01, P02, P03, P04, P06, P51, P52, P53, P54 en P56 kunnen niet binnen twee maanden na plaatsing worden gedeclareerd. De zorg van deze verrichtingen valt binnen twee maanden na plaatsing onder prothetische nazorg. Verrichting P07, P08, P57 en P58 kunnen alleen binnen twee maanden na plaatsing worden gedeclareerd indien sprake is van onzorgvuldig gebruik door de patiënt.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

82 van 88

5. Onder het plaatsen van healing collars en/of abutments, dan wel permucosale opbouw t.b.v. kroon- en brugwerk in tweede fase-operatie wordt verstaan:

- het voorbereiden van de behandelruimte en het voorbereiden van de patiënt;
- het geven van vedoving en het opklappen van de mucosa;
- het zo nodig uitvoeren van kleine mucogingivale correcties;
- het plaatsen van de healing collars;
- het hechten van de mucosa, inclusief wondtoilet;
- het zo nodig aanpassen van de prothese;
- het geven van instructie aan de patiënt omtrent mondhygiëne en prothesegebruik;
- het maken van een operatieverslag;
- (indien van toepassing) het geven van bericht aan de verwijzer;
- het verlenen van chirurgische en prothetische nazorg gedurende twee maanden na de operatie.

6. Het tarief voor de code J27 is exclusief het verwijderen van het implantaat. Voor het overige zijn - voor zover van toepassing - de onder punt III-1 genoemde verrichtingen inbegrepen in het tarief voor de code J27.

IV. DIVERSEN

J. Verwijderen en vervanging abutment/schroef (J32)

- Het tarief voor vervanging van een abutment geldt per implantaat en is inclusief het zo nodig tapen van schroefdraad.
- Het tarief kan niet in rekening worden gebracht binnen twee maanden na plaatsing.
- Het tarief is inclusief vervanging van het kapotte abutment.

V. en VI. MESOSTRUCTUUR EN PROTHETISCHE BEHANDELING NA IMPLANTOLOGIE

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

83 van 88

De prothetische behandeling omvat het vervaardigen van de mesostructuur dan wel permucosale opbouw met solitaire retentiemiddelen (magneet, drukknop) of staafverbinding op de implantaten in de onder- en/of bovenkaak alsmede het vervaardigen en leveren van de bijbehorende uitneembare volledige overkappingskunstgebit en - indien van toepassing - de gelijktijdige vervaardiging en levering van de bijbehorende tegenoverliggende volledige kunstgebit, al dan niet implantaatgedragen.

De prothetische behandeling omvat ook de gevallen waarin bij de vervaardiging van de mesostructuur de aanwezige prothese wordt omgevormd tot een overkappingskunstgebit op implantaten, zonder dat tot vervaardiging van een nieuwe kunstgebit wordt overgegaan.

K. Mesostructuur

1. Onder vervaardiging van een mesostructuur/opbouw wordt verstaan:
 - het inspecteren en controleren van de implantaten;
 - het eventueel aanbrengen van tissue conditioner;
 - het verwijderen en terugplaatsen van de healing collars en/of abutments;
 - het plaatsen en verwijderen van de afdrukposten;
 - het passen van de afdruklepel en het zo nodig aanpassen daarvan;
 - het maken van een spuitafdruk;
 - het passen en plaatsen van de drukknoppen, magneten of staaf, dan wel het plaatsen van de permucosale opbouw;
 - het overleg voeren met de tandtechnicus;
 - het controleren van de mondhygiëne en het geven van instructie aan de patiënt.
2. Het tarief voor de mesostructuur/opbouw geldt voor de gehele behandeling vanaf de eerste consultatie na de chirurgische fase tot en met de nazorg gedurende twee maanden na plaatsing van de prothetische voorziening (tarief exclusief prothese/kroon- en brugwerk).
3. In geval van toepassing van een staafverbinding geldt dat het risico van onvoldoende pasvorm van de staaf, het doorzagen, het maken van een nieuwe afdruk en het opnieuw passen en plaatsen van de staaf is begrepen in het tarief voor de verbonden mesostructuur. De hiervoor benodigde extra tijd kan niet afzonderlijk in rekening worden gebracht.
4. Vrij-eindigende extensies aan een staafconstructie geven geen recht op toeslagen in de vervaardiging, aanpassing of reparatie van een suprastructuur.

L. (Overkappings) klikgebit op implantaten

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

84 van 88

Onder (overkappings)prothese op implantaten worden verstaan de handelingen en verrichtingen ten behoeve van de vervaardiging en levering van een overkappingsprothese op de mesostructuur, al dan niet met gelijktijdige vervaardiging en levering van de tegenoverliggende prothese. Het tarief geldt voor de gehele behandeling vanaf eerste consultatie na de chirurgische fase tot en met nazorg gedurende twee maanden na plaatsing van de mesostructuur (tarief exclusief mesostructuur).

M. Omvorming bestaande prothese

Onder omvorming bestaande prothese worden verstaan de handelingen en verrichtingen ten behoeve van het aanpassen van een - vóór de implantatie reeds aanwezige - onder en/of boven-prothese op de mesostructuur, wanneer na de implantatie de aanwezige prothese behouden blijft en wordt omgevormd tot een overkappingsprothese. De tarieven voor J54, J55, J56, J57, J58 en J59 zijn alleen van toepassing voor steg-tussendelen en zijn derhalve niet van toepassing voor vrij-eindigende steggedeelten. Het tarief geldt voor de gehele behandeling vanaf eerste consultatie na de chirurgische fase tot en met nazorg gedurende twee maanden na plaatsing van de mesostructuur (tarief exclusief mesostructuur).

VII. NAZORG IMPLANTOLOGIE**N. Standaard nazorgconsult na implantologie**

Onder standaardconsult nazorg na implantologie wordt verstaan het periodiek preventief onderzoek als bedoeld onder C11. Het controleren van de clips is daarin inbegrepen. Eventueel geïndiceerde reiniging kan middels M-codes worden gedeclareerd.

O. Specifiek consult nazorg na implantologie (J60)

Onder specifiek consult nazorg na implantologie wordt verstaan het periodiek preventief onderzoek als bedoeld onder C11 aangevuld met extra specifieke handelingen met betrekking tot de implantaten en/of de mesostructuur, niet zijnde reinigingsverrichtingen. Alleen te berekenen bij specifieke verdenking op pathologie. Het tarief voor specifiek consult nazorg na implantologie kan niet gedeclareerd worden binnen twee maanden na plaatsing van de overkappingsprothese, en niet in combinatie met code C11, of met code J61.

P. Uitgebreid consult nazorg na implantologie (J61)

Onder uitgebreid consult nazorg na implantologie wordt verstaan het periodiek preventief onderzoek als bedoeld onder C11 aangevuld met het demonteren van de staaf en zo nodig de abutments, het ultrasoon reinigen van de afgenomen delen en het opnieuw remonteren. Alleen te berekenen bij specifieke verdenking op pathologie.

Het tarief voor het uitgebreid consult nazorg kan niet gedeclareerd worden binnen twee maanden na plaatsing van de overkappingsprothese, en niet in combinatie met C11 of met code J60.

VIII KETENZORG IMPLANTOLOGIE**Kenmerk**

TB/REG-17614-01

Pagina

85 van 88

Q. Twee implantaten in de onderkaak voor een implantaatgedragen kunstgebit (J80)

Onder J80 wordt verstaan het behandeltraject opgebouwd uit diagnostiek, indicatiestelling en plaatsen van de twee implantaten in de onderkaak ten behoeve van een overkappingsprothese. Dit behandeltraject is inclusief:

- verlengd onderzoek (J02), zoals beschreven bij I.E van deze algemene bepalingen;
- overheadkosten implantaten (J97);
- implantologische chirurgie (J20, J21) zoals beschreven in III.

De J80 kan niet in combinatie met andere consultatie-prestaties en/of chirurgische prestaties gedurende het behandeltraject. Hieruit volgt onder andere dat in het geval van een tweefasen behandeling voor de tweede fase geen extra verrichtingen kunnen worden gedeclareerd.

Op bovenstaande gelden twee uitzonderingen:

- de prestatie J01 voor het initieel onderzoek implantologie;
- indien sprake is van een behandeling waarbij drie of vier implantaten geplaatst worden, kunnen (wel) de J21 of J22 gedeclareerd worden.

TARIEFBESCHIKKING

Tandheelkundige zorg

Bijlage 2 bij tariefbeschikking tandheeldkunde

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

86 van 88

1. Materiaal- en/of techniekkosten

De kosten van tandtechniek die noodzakelijk zijn voor de behandeling en extra zijn ingekocht door de zorgaanbieder en de kosten van de materialen die specifiek toe te rekenen zijn aan de betreffende prestatie. Hier worden expliciet niet de verbruiksmaterialen bedoeld. Bij de prestaties waarbij materiaal- en techniekkosten afzonderlijk in rekening kunnen worden gebracht, staat dit in de onderhavige beleidsregel en tariefbeschikking aangegeven met één sterretje (*).

Toelichting:

Met bovengenoemde regel mogen de materialen in rekening worden gebracht die gebruikt worden bij de behandeling van een patiënt in de praktijk én die met of voor de patiënt de praktijk verlaten.

Niet in rekening te brengen (dus ook niet in het geval dat materiaal- en techniekkosten wel apart in rekening gebracht mogen worden – zichtbaar aan het * achter de prestatiecode) zijn verbruiksmaterialen. Hieronder worden verstaan: alle materialen die bij een behandeling van een patiënt in de praktijk worden gebruikt en die niet speciaal voor de patiënt gemaakt zijn en die niet met of voor de patiënt de praktijk verlaten.

De materiaal- en/of techniekkosten dienen per gedeclareerde prestatie gespecificeerd te worden en mogen niet hoger zijn dan de daarvoor door de zorgaanbieder aan de tandtechnicus/het tandtechnisch laboratorium betaalde en/of verschuldigde netto kosten voor inkoop. Onder netto kosten voor inkoop wordt verstaan: de inkoopprijs na aftrek van kortingen en bonussen die verband houden met de aanschaf van materialen en technieken. De zorgaanbieder is verplicht om op verzoek van de patiënt of diens verzekeraar de nota van de tandtechnicus/ het tandtechnisch laboratorium over te leggen.

Indien de zorgaanbieder de tandtechnische werkstukken zelf vervaardigt, is deze verplicht aan de patiënt of diens verzekeraar de techniekkosten te specificeren conform de lijst van de Nederlandse Zorgautoriteit met maximumtarieven voor tandtechniek in eigen beheer.

Voor nadere transparantie voorschriften ten aanzien van het specificeren en inzichtelijk maken van materiaal- en/of techniekkosten wordt verwezen naar de Regeling Mondzorg.

Toelichting:

Achtergrond en doel van de regel

De prestatielijst voor de mondzorg kent al geruime tijd de regel dat bij verschillende prestaties de van toepassing zijnde materiaal- en techniekkosten separaat tegen (maximaal) de netto kosten voor inkoop in rekening mogen worden gebracht. Deze kosten zijn buiten het (reguliere) tarief van de prestatie gehouden om ervoor te zorgen dat zowel de variatie als de veranderingen in kosten terugkomen in de uiteindelijke prijs voor de consument: de komst van andere, nieuwe materialen wordt niet bemoeilijkt door een maximumtarief en de keuze

voor een goedkoper product geeft de consument ook altijd daadwerkelijk een financieel voordeel⁴.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Pagina

87 van 88

Inkoopsituaties

Bij de hierboven genoemde regel wordt als tandtechnicus/tandtechnisch laboratorium aangemerkt: de tandtechnicus die/het tandtechnisch laboratorium dat deze heeft vervaardigd. De zorgaanbieder dient uit te gaan van de door deze leverancier in rekening gebrachte netto kosten.

De daadwerkelijke levering van materiaal of techniek aan de zorgaanbieder kan echter ook via een derde plaatsvinden. Wanneer levering plaatsvindt via *een aan de zorgaanbieder gelieerde derde* dient de zorgaanbieder uit te gaan van de door die derde aan diens leverancier (en dus de vervaardiger van de techniek of het materiaal) betaalde en/of verschuldigde netto kosten voor inkoop. De door deze derde aan de zorgaanbieder berekende extra kosten (dat wil zeggen: de kosten bovenop diens netto kosten voor inkoop bij zijn leverancier) kunnen door de zorgaanbieder enkel ook in rekening worden gebracht als die extra kosten een reële economische waarde vertegenwoordigen⁵.

De regel brengt met zich mee dat het plaatsen van een op enigerlei wijze aan de zorgaanbieder gelieerde rechtspersoon tussen de 'zorgaanbieder' en de 'oorspronkelijke vervaardiger' of een 'niet-gelieerde leverancier', waarvan het effect is dat de inkoopprijs (voor de zorgaanbieder) wordt verhoogd en daarmee financieel voordeel wordt behaald door deze zorgaanbieder, er niet toe kan leiden dat de door deze gelieerde rechtspersoon in rekening gebrachte kosten mogen worden doorberekend door de zorgaanbieder aan de consument. De extra kosten van die rechtspersoon (bovenop diens kosten voor inkoop) vertegenwoordigen dan immers geen reële economische waarde en dat betekent dat de prijs voor de consument hoger wordt dan redelijkerwijs nodig is.

2. Laboratoriumkosten

De laboratoriumkosten van het externe bacteriologisch laboratoriumonderzoek die specifiek toe te rekenen zijn aan de betreffende prestatie. Bij de prestaties waarbij dit van toepassing kan zijn staat dit in de onderhavige beleidsregel en tariefbeschikking aangegeven met een tweetal sterretjes (**).

De laboratoriumkosten dienen per gedeclareerde prestatie gespecificeerd te worden op de nota aan de patiënt en mogen niet hoger zijn dan de door de zorgaanbieder betaalde en/of verschuldigde kosten voor inkoop.

⁴ Om aan de genoemde uitgangspunten tegemoet te komen, geldt de regel dat (maximaal) de netto kosten voor inkoop in rekening mogen worden gebracht. Bij netto kosten voor inkoop gaat het om de inkoopprijs na aftrek van kortingen en bonussen die verband houden met de aanschaf van de materialen of technieken. Ook indien op indirecte manier inkoopvoordelen worden verkregen - in de vorm van een assortimentskorting, gratis apparatuur of anderszins - dient de zorgaanbieder deze op de in rekening gebrachte kosten in mindering te brengen. De hoofdregel is dat de zorgaanbieder geen winst maakt op de door hem ingekochte en vervolgens bij de patiënt of diens verzekeraar in rekening gebrachte materialen en technieken.

⁵ In het geval levering plaatsvindt via bijvoorbeeld een aan de zorgaanbieder gelieerde distributeur, betekent dit dat de zorgaanbieder dient uit te gaan van de netto kosten voor inkoop van deze distributeur. Zijn netto kosten voor inkoop kunnen slechts worden vermeerderd met de door de distributeur gemaakte extra kosten mits deze een reële economische waarde vertegenwoordigen.

De zorgaanbieder is verplicht om op verzoek van de patiënt of diens verzekeraar de nota van het bacteriologisch laboratorium te overleggen.

Kenmerk

TB/REG-17614-01

Voor nadere transparantie voorschriften ten aanzien van het specificeren en inzichtelijk maken van laboratoriumkosten wordt verwezen naar de Regeling Mondzorg.

Pagina

88 van 88

3. Max-max tarieven

3.1 De maximumtarieven in de onderhavige tariefbeschikking kunnen ten hoogste met 10% worden verhoogd indien hieraan een schriftelijke overeenkomst tussen de betreffende zorgaanbieder en ziektekostenverzekeraar ten grondslag ligt.

3.2 Een tarief dat niet hoger is dan de maximumtarieven in de onderhavige tariefbeschikking kan aan eenieder in rekening worden gebracht. Een tarief dat tot stand komt met toepassing van artikel 3.1 van bijlage 2 van de onderhavige tariefbeschikking kan uitsluitend in rekening worden gebracht aan (a) de ziektekostenverzekeraar met wie het verhoogde maximumtarief is overeengekomen of (b) de verzekerde ten behoeve van wie een ziektekostenverzekering met betrekking tot tandheelkundige zorg is gesloten bij een ziektekostenverzekeraar met wie een zodanig verhoogd maximumtarief schriftelijk is overeengekomen. Een tarief dat tot stand komt met toepassing van artikel 3.1 van bijlage 2 van de onderhavige tariefbeschikking kan uitsluitend in rekening worden gebracht voor zover een ziektekostenverzekering met betrekking tot tandheelkundige zorg tussen de ziektekostenverzekeraar en verzekerde is overeengekomen die de betreffende prestatie omvat.