Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

**TER BESLISSING**

**Directoraat Generaal Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

**Opgesteld door**
[redacted]

Aan Minister VWS

Deadline: 23 september 2022

# nota

Voorhangbrief vrije tarieven cosmetische mondzorg

**Datum**
1 september 2022

**Kenmerk**
3432722-1032445-CZ

**Uw kenmerk**

**Zaaknummer**
1032445

**Bijlage(n)**
1

17-9-22
[redacted]

## 1. Aanleiding

Op 2 februari 2022 is de NZa gevraagd om VWS te adviseren over de wenselijkheid en mogelijkheid van het invoeren van vrije tarieven voor cosmetische mondzorg. Dit advies is afgerond en gepubliceerd op 29 augustus 2022. Bijgevoegd treft u het voorstel om dit advies over te nemen, wat al is verwerkt in een concept voorhangbrief aan de Tweede en Eerste Kamer.

## 2. Geadviseerd besluit

- Gaat u ermee akkoord bijgevoegd advies van de NZa over te nemen? Het advies is om voor 5 jaar een bekostigingsexperiment uit te voeren met 3 prestaties voor cosmetische mondzorg. ✓
- Bent u akkoord met de lijn in bijgevoegde brieven voor Tweede en Eerste Kamer? Hierin wordt benadrukt dat het doel is om kwalitatief goede en veilige cosmetische mondzorg te bevorderen (minimaal invasief), en ervoor te zorgen dat de patiënt een geïnformeerde keuze kan maken. Het bekostigingsexperiment zal zorgvuldig gemonitord worden en als er ongewenste effecten zijn dan kan worden ingegrepen. ✓
- Indien akkoord, wilt u bijgevoegde brieven ondertekenen? ✓

Het alternatief is om het advies van de NZa *niet* over te nemen. Dit zal tot grote verontwaardiging leiden bij de KNMT en de tandartsen die een groot voorstander zijn van deze vrije tarieven. Ook de Consumentenbond en de Patiëntenfederatie zijn voorstander van het experiment, omdat zij vinden dat mensen in Nederland weloverwogen voor een cosmetische behandeling moeten kunnen kiezen.

## 3. Kernpunten

- In de mondzorg geldt tarief- en prestatieregulering: per prestatie is een maximum tarief vastgesteld.
- Vanuit de overheid zijn deze maximumtarieven ingevoerd om de betaalbaarheid en toegankelijkheid van mondzorg te waarborgen. Ten aanzien van cosmetische zorg ligt de focus vanuit de overheid meer op kwaliteit en veiligheid. Knelpunt hierbij is dat het onderscheid tussen cosmetische mondzorg en reguliere mondzorg (gericht op preventie en herstel) niet eenvoudig is af te bakenen.
- Sinds 2013 vragen tandartsen om vrije tarieven voor cosmetische mondzorg. In maart 2020 heeft de KNMT een concreet voorstel gedaan om voor drie cosmetische prestaties een vrij tarief vast te stellen.

- Met instemming van toenmalig Minister voor Medische Zorg en Sport Tamara van Ark heeft VWS toen toegezegd om een traject met alle relevante veldpartijen te starten over de mogelijkheid en wenselijkheid van de invoering hiervan (patiëntenorganisaties, KNMT, ZN, IGJ en NZa). Dit heeft geleid tot een concreet voorstel voor deze invoering, met daarbij aandachtspunten en randvoorwaarden.
- Vervolgens is de NZa begin dit jaar gevraagd om VWS te adviseren.
- Het advies van de NZa is om een bekostigingsexperiment in te voeren met vrije tarieven voor 3 prestaties. De prestaties die het betreft zijn het bleken van tanden en het plaatsen van facings (keramiek of composiet) in een gezond gebit, met als enige doel een fraaier uiterlijk. Onder de prestatie vallen alle handelingen die in het kader van de cosmetische behandeling worden uitgevoerd, zoals ook het consult. Tegelijkertijd wordt een nieuw kwaliteitskader cosmetische mondzorg ingevoerd.
- Het advies is om voor deze prestaties voor de periode van 2023 tot 2027 vrije tarieven vast te stellen. Tegelijkertijd worden de effecten in de praktijk gemonitord. VWS, NZa, Patiëntenfederatie, Consumentenbond, ZN en de KNMT stellen een begeleidingscommissie in die de effecten in de praktijk monitort en eventueel maatregelen kan nemen wanneer er ongewenste ontwikkelingen zijn. De KNMT en de IGJ hebben afspraken gemaakt over de omgang met signalen en klachten ten aanzien van de kwaliteit van zorg. Het nieuw vastgestelde kwaliteitskader cosmetische mondzorg verbetert de handhavingsmogelijkheden van de IGJ bij excessen (onnodig invasief handelen, onbekwaam en onbevoegd behandelen)
- Belangrijke aandachtspunten tijdens het experiment: afbakening cosmetische en reguliere zorg, effect op de toegankelijkheid van de reguliere zorg, effecten op de kwaliteit van zorg, innovatie, de schaarste aan tandartsen, de prijzen en de keuzevrijheid van patiënten.
- Een Wmg experiment kan met maximaal 1 jaar verlengd worden. Daarna moet de keuze gemaakt worden of het overgenomen wordt in de reguliere bekostiging, of dat men teruggaat naar de oude situatie met maximumtarieven. (Of een nieuw experiment starten maar dat zou dan bijvoorbeeld voor andere prestaties moeten; dat kan alleen als er echt inhoudelijk iets nieuws gebeurt).

*a. Draagvlak politiek*
Het invoeren van vrije tarieven voor cosmetische mondzorg staat bij geen van de politieke partijen op de agenda. Het eerdere experiment met vrije tarieven voor de gehele mondzorg is in 2012 met draagvlak van de hele Tweede Kamer stopgezet, kort na de start van het experiment.

Vanuit de Tweede Kamer liggen de prioriteiten ten aanzien van mondzorg op preventie, de jeugd en kwetsbare ouderen en opleidingscapaciteit. In de voorhangbrief wordt toegelicht dat het experiment naar verwachting geen negatieve invloed heeft op de beschikbaarheid van tandartsen voor reguliere mondzorg.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*
In het voortraject is uitgebreid contact geweest met de Consumentenbond en de Patiëntenfederatie, die het experiment steunen. De NZa heeft haar advies op 29 augustus gepubliceerd op haar website, Twitter en Linkedin. Skipr heeft ook een

kort artikel hierover gepubliceerd. Er zijn weinig reacties gekomen op deze publicaties. De reacties zijn voornamelijk van tandartsen en mondhygiënisten met vragen over het advies of algemene kritiek op de overheid. Ook vragen een paar tandartsen zich af waarom dit onderwerp prioriteit heeft bij de KNMT.

*c. Financiële en personele gevolgen*
Er zijn geen financiële gevolgen voor de overheid, omdat het zorg betreft die per definitie niet onder verzekerde zorg valt.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*
- Voor het uitwerken en invoeren van de 3 vrije prestaties dient VWS de NZa een aanwijzing te geven. De voorhangbrief is een onderdeel van de procedure voor de aanwijzing. De Tweede en Eerste Kamer worden zo in de gelegenheid gesteld om invloed uit te kunnen oefenen op de aanwijzing.
- De ANT (die is gefuseerd met de KNMT) heeft meerdere bezwaren ingediend bij de NZa inzake de maximumtarieven voor mondzorg. Deze bezwaren hebben zij aangehouden omdat er gezamenlijk werd gewerkt aan de vrije tarieven voor cosmetische mondzorg. Indien deze vrije tarieven niet worden ingevoerd zullen deze bezwaarzaken bij de NZa waarschijnlijk worden voortgezet.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
Intern: PZo, Meva, extern: IGJ, NZa, inclusief resultaten van traject met veldpartijen (KNMT, Patiëntenfederatie, Consumentenbonden ZN).

*f. Gevolgen administratieve lasten*
De huidige situatie waarin de cosmetische zorg via de reguliere prestaties wordt gedeclareerd is volgens de KNMT een administratieve last. De overgang van maximumtarieven naar vrije tarieven zal naar verwachting van de NZa geen administratieve lasten met zich mee brengen (zie advies). Wel zijn er gedurende het experiment extra rapportages.

*g. Toezeggingen*
nvt

*h. Fraudetoets*
Zie advies NZa, zij schat in dat er geen vergrote kans is op fouten en fraude ten opzichte van de huidige situatie en de mogelijkheden van de NZa tot controle en handhaving zijn afdoende.

## 4. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens op deze nota zijn onleesbaar gemaakt in verband met de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.