

## **Bijlage: erkenningscriteria instellingen voor bijzondere tandheelkunde**

COBIJT en ZN hebben gezamenlijk een aantal vereisten opgesteld waaraan een instelling voor bijzondere tandheelkunde moet voldoen. Hierbij wordt het beginsel van 'Zorg dichterbij' (namelijk zorg dichtbij als dit kan, ver weg indien noodzakelijk) als uitgangspunt genomen, waarbij een instelling voor bijzondere tandheelkunde zijn plaats inneemt als instelling voor hoogst complexe zorg. De huispraktijk en de eerstelijns verwijspraktijk tandheelkunde zijn voor monodisciplinaire zorg het respectievelijk eerste en tweede niveau in 'Zorg dichterbij'. Zorg in een instelling voor bijzondere tandheelkunde, als derde niveau, wordt dan ook alleen gegeven na verwijzing van een huistandarts, huisarts, zorgverlener in het tweede niveau van 'Zorg dichterbij', MKA-chirurg of medisch specialist.

De toetsingscriteria voor de erkenning van een instelling voor bijzondere tandheelkunde betreffen:

- de instelling voor bijzondere tandheelkunde levert multidisciplinaire/multiprofessionele interdisciplinaire/interprofessionele zorg of behandelingen die specifieke kennis van de zorgverlener vragen passend bij het derde niveau van het beginsel van 'Zorg dichterbij';
- de instelling voor bijzondere tandheelkunde moet voor ten minste alle patiënten die bijzondere tandheelkundige zorg passend bij het derde niveau van het beginsel van 'Zorg dichterbij' nodig hebben, toegankelijk zijn. Daarbij biedt zij zelf tenminste twee differentiaties aan (waarvan maximaal één differentiatie gedurende maximaal vier jaar een in-opleidingsplaats betreft), en geldt voor de differentiaties die niet in het centrum beschikbaar zijn, dat er sprake is van een aantoonbare samenwerking met andere instellingen voor bijzondere tandheelkunde ten behoeve van het adequaat verwijzen. Indien mogelijk zal dit binnen een reisafstand van 45 minuten zijn. De differentiaties die dit betreft zijn: angstbegeleiding, gehandicaptenzorg, gerodontologie, gnathologie, kindertandheelkunde, maxillo-faciale prothetiek; orthodontische zorg ten behoeve van en in combinatie met maxillo-faciale prothetiek differentiatie;
- voor instellingen die per 1 januari 2023 onvoldoende differentiaties bieden bestaat de mogelijkheid van een overgangsregeling. Zorgverleners die niet zijn gedifferentieerd, maar vijf jaar of langer voor tenminste drie dagdelen werkzaam zijn binnen het werkveld van een differentiatie kunnen zich éénmalig registreren. Deze registratie geldt slechts voor één differentiatie. Uitsluitend voor de instelling(en) waar zij op 1 januari 2023 werkzaam zijn, worden zij gelijkgesteld met een gedifferentieerde zorgverlener.
- de continuïteit moet zijn gewaarborgd. Dit betekent dat in de instelling tenminste twee differentiaties zijn, die beiden iedere werkweek tenminste drie dagdelen zorg leveren. Uitzondering op de regel van tenminste twee differentiaties is een maxillo-faciale prothetiek tandarts die in een medisch specialistische instelling aantoonbaar samenwerkt met een kaakchirurg en/of orthodontist;
- de instelling voor bijzondere tandheelkunde is vier dagen open voor patiëntenzorg en bestaat uit tenminste twee gedifferentieerde zorgverleners of daaraan gelijkgesteld.

- spoedgevallen moeten op elk moment opgevangen kunnen worden via een regeling voor spoedeisende klachten overeenkomstig de eisen van de Beleidsregel toezichtkader zorgplicht zorgverzekeraars Zvw.;
- de instelling voor bijzondere tandheelkunde verleent haar zorg via toetsbare output. De instelling heeft daartoe value based healthcare geïmplementeerd of heeft een concreet stappenplan om dit uiterlijk 31 december 2026 in te voeren.
- Kleinere instellingen kunnen, indien ze niet aan de eisen kunnen voldoen, een aantoonbare samenwerkingsovereenkomst op zorginhoudelijke gronden aangaan met een grotere instelling. Hiervoor kan zo nodig gebruik worden gemaakt van de model samenwerkingsovereenkomst van COBIJT.