



Beste leden

Corona en de ziekte van mijn vrouw heeft mijn wereld op de kop gezet. De wereld is veranderd, maar is dat erg? Ik vind het fijn dat ik niet elke patiënt een hand hoeft te geven, maar vrienden die op bezoek komen geef ik graag een knuffel.

In de praktijk is ook een aantal zaken veranderd: de wachtkamer is minder vol, we lopen weer op schema, de druk is er af en dat houdt in dat pauzes gepland zijn. Dáár moest ik aan wennen! Als ik nu aan mijn assistente vraag om nog even iets te doen, dan geeft ze nu aan dat ze pauze heeft.

Zelf voel ik me altijd schuldig als ik een middag vrij ben en thuis ga klussen. Dat is met de paplepel ingegoten: mijn vader vraagt namelijk steevast wat er aan de hand is als ik zomaar thuis ben. Hij is 73 en nog steeds geen dag vrij omdat hij denkt dat hij doodgaat als hij stopt met werken. De les die ik dit jaar leerde: werk is werk en daaromheen mag ik genieten en vrij hebben.

Hoe het ONT-bestuur werkt is ook veranderd, maar ook dat is niet persé slecht; juist niet. Als bestuur zetten we goede stappen en voeren we ons beleidsplan uit. Jammer is dat in coronatijd het contact met de leden 'mager' is zodat jullie niet altijd precies weten wat we doen en waar we mee bezig zijn. Maar als je de weekberichten volgt, weet je dát we resultaten boeken. En heb je vragen? Dan weet je ons, het secretariaat of de directeur te bereiken.

Ook de ONT- wereld verandert dus en daar heb ik vrede mee!

Tim Rolink,
Vice-voorzitter ONT



Bouwen aan kwaliteit

'We zijn al op de goede weg'

Tandprothetiek is als topsport: we streven ernaar ons steeds weer te verbeteren, leggen de lat telkens een stukje hoger. 'Bouwen aan kwaliteit' past bij die ambitie.

Tandprotheticci hebben hun zaken over het algemeen al prima voor elkaar.

Dat is de basis van waaruit nu nieuwe stappen kunnen worden gezet.

Wie in het Meerjarenbeleidsplan 2021-2024 van de ONT zoekt op de term 'kwaliteit', krijgt vele treffers. Hoe gaan we nu als beroepsbeoefenaren aan de slag met deze rode draad? Hoe geven we in de praktijk invulling en uitvoering aan kwaliteit? Het ONT-bestuur heeft hiervoor de naam 'Bouwen aan kwaliteit' bedacht. De boodschap daarbij: de meeste tandprotheticci zijn al op de goede weg en



KwaliteitsRegister
TandProtheticci

intrinsieke motivatie dat cliënten kunnen rekenen op de hoogst mogelijke kwaliteit. Aan die instelling hebben we onze huidige positie binnen de mondzorg te danken. De ambitie van de beroepsgroep heeft recent geleid tot twee initiatieven. Zo is de Stichting

'Het is belangrijk je aantoonbaar te blijven ontwikkelen'

zullen de ambitie waarmaken door deze route te blijven volgen. Eigenlijk dekt daarom 'Verder bouwen aan kwaliteit' de lading beter dan 'Bouwen aan kwaliteit'. ONT-voorzitter Marnix de Romph zegt daarover: "Het leeuwendeel van de tandprotheticci is in feite al jaren bezig zijn met de kwaliteit van het vak, met het professioneel handelen binnen de mondzorg. Daar mogen we trots op zijn. Nu gaan we uitbouwen wat al in gang was gezet."

Intrinsieke motivatie

Tegen welke achtergrond moet de beoogde kwaliteitsverbetering worden gezien? Wat zijn de drijfveren? Allereerst hebben tandprotheticci en ONT van oudsher de

Nederlands Tandprothetisch Instituut nieuw leven ingeblazen. De SNTI richt zich op een betere structuur voor na- en bijscholingen. Tandprotheticci krijgen bijvoorbeeld meer mogelijkheden hun kennis en kunde up-to-date te houden. Verder is besloten het KwaliteitsRegister TandProtheticci (KRTP) te herzien. Aan het eind van dit jaar moet het zijn aangepast.

Buitenwereld

Tegelijkertijd verwacht en verlangt de buitenwereld dat tandprotheticci werk blijven maken van kwaliteit. Zo is een herziening van de wet BIG op komst. Dit is mede ingegeven door opkomende technologie en de toename van werken in team- en netwerkverband.

>> Vervolg op pagina 3

Jaargang 17 – Nummer 2 – juni 2021

Dental revu is een uitgave van de Organisatie van Nederlandse Tandprotheticci (ONT) en verschijnt vier keer per jaar. De kosten voor een advertentie bedragen € 250,- voor een kwart pagina, € 500,- voor een halve pagina en € 750,- voor een hele pagina.

Eindredactie | Gerben Stolk / PlumaTekst, freelance journalist

Hoofredactie | Marnix de Romph, directeur ONT

Redactieadres | ook voor de digitale nieuwsbrief
Organisatie van Nederlandse Tandprotheticci
Postbus 1312, 2130 EK Hoofddorp
Telefoon: 023-7200444
Email: info@ont.nl
Internet: www.kunstgebit.nl / www.ont.nl

DTP en Productie | Mail Succes, Gouderak

Copyright | Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd of openbaar gemaakt in enige vorm of op welke wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het bestuur van de Organisatie van Nederlandse Tandprotheticci.

Colofon

De praktijk van... Jeffrey Schweers

Van tv tot tandprothetiek

Ooit was hij beeldtechnicus bij onder meer RTL Nieuws en wedstrijden in de eredivisie.

Nu is Jeffrey Schweers (mede)eigenaar van twee tandprothetische praktijken en werkt hij twee dagen per week in verpleeghuizen. "Ik probeer altijd een sfeer van vertrouwen en comfort te creëren waarin cliënten bij wijze van spreken niet eens meer doorhebben dat ze worden behandeld."



Of hij kan worden geïnterviewd voor Dental revu? Jeffrey Schweers reageert meteen positief op het verzoek. "Máár", zegt de 37-jarige, "laten we afspreken als ik binnenkort vakantie heb. Tijdens een reguliere werkweek is het altijd druk." Zo gezegd zo gedaan: Schweers zal Dental revu bijpraten op een ochtend in zijn vrije week. Maar wanneer het gesprek moet beginnen, is hij tóch nog even aan het werk. "Ik ging vanochtend naar de praktijk om wat administratie te doen", legt hij uit. "Toen ging opeens de telefoon: een cliënt bij wie een tand in de onderprothese was afgebroken. Ik zei dat hij direct kon langskomen en heb het probleem opgelost."

Die behulpzaamheid mag tekenend heten voor Schweers. "Als kind had ik dat al. Ik was handig. Zat ik tijdens handenarbeid vooral andere kinderen te helpen in plaats van dat ik me op mijn eigen werk richtte."

Barry Gibb

Schweers, tegenwoordig eigenaar van TPP Kunstgebit Soest, was geen liefhebber van school. "Op mijn zestiende al zwaaide ik af. Zonder diploma. Ik wilde iets dóen, kon me maar moeilijk concentreren op school. Via mijn vader kwam ik bij de televisie terecht. Hij was beeldtechnicus. Dat ging ik ook doen. Wat dat vak inhoudt? Stel je een concert of sportwedstrijd voor. Daar kunnen wel tien of twaalf camera's worden ingezet. De regisseur schakelt regelmatig over van het ene naar het andere camerastandpunt. De beeldtechnicus zorgt voor uniformiteit tussen al die verschillende beelden, want het kan niet zo zijn dat je bijvoorbeeld opeens naar een veel donkerder beeld gaat. In de regiewagen bediende ik de knoppen voor kleur, scherpte, lichtbalans, zwartniveau en contouren. Ik ben onder meer beeldtechnicus geweest voor RTL Nieuws, Lingo, EK's en WK's turnen, wedstrijden uit de eredivisie, de 24 uur van Le Mans en een concert van Barry Gibb in Duitsland."

Twaalf sollicitatiebrieven

Als beeldtechnicus was Schweers vaak actief buiten kantoor. "Ik dacht: dit is leuk nu ik jong ben, maar wat zou ik de rest van mijn leven willen doen? Tijdens een studiebeurs in Amersfoort zag ik een stand waar tandtechniek werd gepromoot. Ik hoorde dat

verdiept in de volledige gebitsprothese. Vervolgens ben ik meteen doorgegaan met de opleiding tot tandprotheticus. Die heb ik binnen vier jaar afgerond. Zo vervelend als ik leren had gevonden toen ik kind en tiener was, zo gemakkelijk ging het allemaal toen ik een vak had gevonden dat ik interessant vond."

'Ons werk is een samenspel tussen cliënt en behandelaar'

je kon werken en leren tegelijk. Het boeide me. Daarop heb ik twaalf sollicitatiebrieven gestuurd naar tandtechnische laboratoria in Soest en omgeving. Zo kwam ik terecht bij een lab in Amersfoort, waar ik uiteindelijk acht jaar zou werken. Ik ben onderaan begonnen: bestellingen ophalen en afleveren bij tandartsen. Toen ik na twee jaar het vak een beetje in de vingers had, ben ik naar het Instituut Vakopleiding Tandtechniek gegaan. In 2012 behaalde ik het diploma, waarna ik me bij het IVT nog een jaar heb

Verpleeghuizen

Ondertussen had Schweers het lab in Amersfoort verlaten voor een dienstverband bij een implantoloog in diezelfde gemeente, gevolgd door een betrekking bij een tandtechnicus in Limburg. "Daar besteedde ik al mijn tijd aan cliënten in verpleeghuizen. Ik bezocht de huizen om gebitsprothesen aan te meten en te passen. Een heel leerzame tijd, want ik zag veel mensen met dementie. Ik zeg: als je goed kunt werken

met deze groep, dan kun je in principe met iedereen goed werken. Mensen met dementie zijn vaak onvoorspelbaar, ze willen niet altijd meewerken. Hoe krijg je het dan toch voor elkaar? Tandprothetiek is een samenspel tussen cliënt en behandelaar. Het contact moet dus goed zijn, er is onderling vertrouwen nodig. Ik zie het als een vorm van sport op mensen zodanig op hun gemak te stellen en comfort te bieden, dat de behandeling bij wijze van spreken plaatsvindt zonder dat ze het in de gaten hebben."

tandprotheticus in Soest in 2018 twee dagen per week actief ben gebleven in verpleeghuizen in Rotterdam."

Kunstgebit

Sinds het najaar van 2018 is Schweers ook mede-eigenaar van een tandprothetische praktijk in Berkel en Rodenrijs. "Dat doe ik samen met Ricardo Stavorinus. Hij is de zoon van een van de eigenaren van het tandtechnisch lab in Amersfoort waar ik ooit ben begonnen. Ricardo is tandtechnicus en

elkaar al van de tijd in Amersfoort" vertelt Schweers. "Carolin verzorgt een deel van de tandtechniek. Bij de tandtechniek richt ik me vooral op de opstellingen en controlemomenten. Carolin en ik vullen elkaar goed aan. Zij ziet er bijvoorbeeld op toe dat alles netjes en opgeruimd blijft en dat de ruimtes mooi zijn ingericht – zaken waar ik minder oog voor heb."

Handmatig

Schweers is een relatief jonge collega. Dat betekent niet automatisch dat hij kiest voor digitalisering van tandprothetiek. "Ik ben vooralsnog niet overtuigd van de technieken en materialen", zegt hij. "Met mijn handen maak ik betere en mooiere werkstukken dan een computer kan. Bij digitalisering zijn er minder controlemomenten, zodat naar mijn mening de kwaliteit moeilijker te voorspellen is: de kans is groter dat de prothese niet goed past. Ik denk dat het beter is een cliënt vijf keer te zien dan twee keer – één keer meten en meteen passen – zoals bij de vervaardiging van een digitale prothese. Vergeet ook niet dat veelvuldig contact met de cliënt een sterk punt is van de tandprotheticus. Alleen zó bouw je het gewenste vertrouwen op en kom je tot goed samenspel om uiteindelijk het best mogelijke product te realiseren."

'Met mijn handen maak ik betere werkstukken dan een computer kan'

Na 2,5 jaar Limburg keerde Schweers terug naar zijn geboorteplaats Soest. "Het was een jaar voordat ik mijn diploma als tandprotheticus zou behalen. Ik mocht dus nog geen eigen praktijk voeren, maar kon wel als zelfstandige aan de slag gaan in verpleeghuizen. Voor een organisatie gespecialiseerd in mondzorg voor zorgafhankelijke cliënten van (zorg)instellingen, ging ik werken in verpleeghuizen in Noord- en Zuid-Holland: 22 in totaal. Ik vind dat werk zó mooi en uitdagend, dat ik na mijn vestiging als

begint na de zomer aan het derde jaar van de tandprothetische opleiding." De praktijk in Soest heet TPP Kunstgebit Soest en die in Berkel en Rodenrijs heeft TPP Kunstgebit Berkel als naam. "Ik denk dat je veel potentiële cliënten mist als je wel 'tandprothetische praktijk' in de naam naam hebt en niet 'kunstgebit'", zegt Schweers. "Nog altijd weet lang niet iedereen wat een tandprotheticus is." In Soest heeft Schweers één medewerker: de tot implantologie-assistente opgeleide Carolin Buschulte. "Ook wij kennen



>> Vervolg van pagina 1

ONT-directeur Frederik Vogelzang: 'De aanstaande herziening van de wet BIG betekent dat het van belang is om als tandprotheticus je vaardigheden als onderdeel van kwaliteit op orde te hebben en te houden.'

Een andere externe factor die de beroepsgroep stimuleert kwaliteit hoog in het vaandel te houden, is de nieuwe Europese verordening voor medische hulpmiddelen: de Medical Device Regulation. Op pagina 6 en 7 lees je meer over de MDR. Verder zien zorgverzekeraars graag dat de zorgverleners met wie zij een contract hebben, voorzien in prima kwaliteit. De Romph: "Er spelen dus verschillende discussies: tandprothetici horen de zorgverzekeringswet uit te voeren, hebben te maken gekregen met de MDR en zullen moeten handelen naar de komende herziene wet BIG. Telkens past daar hetzelfde antwoord bij: aantoonbaar je

kwaliteit goed voor elkaar hebben. Als dat het geval is, vergemakkelijk je de discussies en zal de uitkomst goed zijn, want je laat zien dat je goed toegerust bent om een centrale rol in de mondzorg in te vullen."

Intercollegiale toetsing

Wat betekenen deze woorden nu in de praktijk? Hoe handel je ernaar? Vooral door een vervolg te geven aan activiteiten die voor de meeste tandprothetici al bekende kost zijn. Denk bijvoorbeeld aan intercollegiale toetsing, lerende netwerken of soortgelijke initiatieven. Denk ook aan na- en bijscholing en kwaliteitsregistratie voor het KRTP. De Romph: "Als je bijvoorbeeld kunt laten zien dat dankzij na- en bijscholing je kennis up-to-date is, bevordert dit de contractering met zorgverzekeraars." Vogelzang: "En als jouw praktijk beschikt over een kwaliteitscertificering, ben je waarschijnlijk al een eind op weg om ook te voldoen aan de MDR. In het kort is de

situatie dat de meeste tandprothetici hun zaken al goed hebben georganiseerd en dat de beroepsgroep het belangrijk vindt zich te blijven ontwikkelen."

Aan verwachting voldoen

Kwaliteit omvat vele factoren: van bijvoorbeeld vakinhoudelijke kwaliteit tot de kwaliteit van de organisatie. De Romph: "Kijk ik naar mezelf als consument, dan zeg ik dat kwaliteit vooral betekent dat een product of dienst moet voldoen aan mijn verwachting. Dat lijkt me ook een goede insteek voor de tandprotheticus: zorg ervoor dat je communiceert en handelt conform de verwachting van de cliënt, de zorgverzekeraar en andere externe partijen. Daarom zijn bijvoorbeeld de tweezijdige leveringsvoorwaarden een uitstekend initiatief: als vooraf zowel voor cliënt als behandelaar duidelijk is onder welke voorwaarden ze hun overeenkomst aangaan, is dat een kwaliteitsimpuls."

VITA VIONIC VIGO®

Om er nog meer uit te halen.



Haal nog meer uit je CAM-systeem met VITA VIONIC VIGO, de slimme tand voor digitale prothesen met één druk op de knop.



Kijk hier voor meer informatie:
www.vita-vionic.com



VITA – perfect match.

VITA

De tandprotheticus in de schijnwerpers

“Mijn behandeling door een tandprotheticus was top. Rick Veringmeier is echt een vakman.”

Die mooie woorden sprak Rob Leenders onlangs tijdens een interview voor De SeniorenWijzer. In dit magazine voor 50-plussers, met een landelijk bereik van 800.000 lezers, vertellen Veringmeier en de cliënt aan de hand van Leenders' casus wat een tandprotheticus zoal kan betekenen.

KGelukkig met een gebitsprothese! Eten en praten zonder problemen. In een redactionele bijdrage aan het meest recente nummer van De SeniorenWijzer maakt de ONT aan een breed publiek duidelijk wat de kracht van de tandprotheticus is. Het verhaal wordt verteld aan de hand van een cliënt, Rob Leenders*, die zich bij Rick Veringmeier in Schiedam meldt met een

nog nooit van gehoord. Maar de tandprotheticus heeft me uitgelegd wat het is en wat de voordelen zijn.” De cliënt vertelt blij te zijn met het eindresultaat: “Dit is perfect. Tijdens het eten verschuift mijn gebitsprothese niet meer. Ook als ik praat blijven mijn tanden en kiezen stevig vastzitten.”

‘Houd in je voorlichting ook rekening met mensen die moeite hebben met lezen’

loszittende prothese in de onderkaak. Onze collega en de cliënt besluiten uiteindelijk tot een gebruikelijke gebitsprothese voor de bovenkaak en een op implantaten gedragen prothese voor de onderkaak. De lezer wordt ook geïnformeerd over de vergoeding uit het basispakket van de zorgverzekering.

Filmpjes

Het geschreven woord mag dan nuttig zijn om voorlichting over tandprothetiek te geven, Veringmeier manifesteert zich ook op andere manieren: filmpjes op zijn website gezondmond.vmeier.nl. Twee video's heeft hij zelf laten maken: ‘Stap voor stap een gebitsprothese’ en ‘Stap voor stap een klikgebit’. Het derde filmpje (‘Gezondheid van de mond: algemene gezondheid’) is van de KNMT, de beroepsorganisatie van tandartsen,

Voordelen

In het artikel vertegenwoordigt Leenders de Nederlander die graag meer wil weten over tandprothetiek. Over op implantaten gedragen prothesen zegt hij: “Ik had er



orthodontisten en kaakchirurgen. De video's worden ook genoemd in het artikel in De SeniorenWijzer.

Moeite met lezen

Veringmeier: “Ik denk dat het goed is om als tandprotheticus via verschillende wegen de kennis van cliënten, mogelijke cliënten en eventueel ook mantelzorgers te vergroten. In 2019 liet de Stichting Lezen & Schrijven weten dat één op de zes Nederlanders van zestien jaar en ouder laaggeletterd is. Dit betekent dat zij moeite hebben met lezen, schrijven en/of rekenen. Kortom, de tandprotheticus loopt het risico deze mensen niet te bereiken of ze niet goed genoeg voor te lichten als hij zich beperkt tot schriftelijke informatie. Mede daarom heb ik de filmpjes op mijn website geplaatst.”

* De naam van de geïnterviewde cliënt is niet zijn werkelijke naam



GOEDLOPENDE PRAKTIJK TER OVERNAME AANGEBODEN

PRAKTIJKOMSCHRIJVING

- OMZET ± €200K
- OMZET GEREALISEERD MET 2 DAGEN P/W
- 1 BEHANDELKAMER
- PAND | HUUR

KUNSTGEBIT ZORGCENTRUM IS IN 2006 BEGONNEN MET ÉÉN LOCATIE IN HORST EN LATER UITGEBREID NAAR VEGHEL EN UDEN.

OM MEER TIJD VRIJ TE MAKEN WORDT LOCATIE HORST NU TER OVERNAME AANGEBODEN.

ANDERE VORMEN VAN SAMENWERKING ZIJN OOK MOGELIJK.

VOOR MEER INFORMATIE:
[INFO@KUNSTGEBITZORGCENTRUM.NL](mailto:info@kunstgebitzorgcentrum.nl)

WWW.KUNSTGEBITZORGCENTRUM.NL | INFO@KUNSTGEBITZORGCENTRUM.NL

Nieuwe wet bevestigt de status van de tandprotheticus

Tandprotheticici zijn klaar voor de Medical Device Regulation (MDR), die van kracht is sinds 26 mei 2021.

Onze beroepsgroep werkte al jaren conform de voorloper van deze Europese verordeningen voor medische hulpmiddelen.

In de aanloop naar de aangescherpte wetgeving heeft de ONT juridisch advies ingewonnen en op basis daarvan informatie en instrumenten naar leden gestuurd om te kunnen blijven voldoen aan de geldende eisen. Hiermee laten tandprotheticici andermaal zien de allerbeste zorg te willen leveren aan de cliënt.

Herinnert u zich de PIP-affaire nog? In 2010 kwam aan het licht dat een Franse producent van siliconen borstimplantaten – Poly Implant Prothese (PIP) geheten – ondeugdelijk materiaal had gebruikt. Implantaten waren gaan lekken en scheuren, waarna vrouwen ontstekingen en gezondheidsklachten hadden ontwikkeld. Deze kwestie leidde bij de Europese Commissie tot het voornemen een wet te ontwikkelen die voorziet in onder meer betere / controleerbare kwaliteit en traceerbaarheid van medische hulpmiddelen, maar ook transparantie over medische hulpmiddelen. Het resultaat: de MDR. Deze verordening is vorige maand in werking getreden.

Rob van Straten, vicevoorzitter van de ONT: "Iedere professional die maar enigszins te maken heeft met een medisch hulpmiddel, valt onder de nieuwe wet, of het nu gaat om een stent, gehoorapparaat of buisje van een beademingsapparaat. Onze beroepsgroep, gespecialiseerd in vervaardiging van gebitsprothesen, handelt er dus ook naar."

Patiëntveilige materialen

Eric Engelbrecht is ex-voorzitter van de ONT en president van de International Federation of Denturists. Hij zegt: "De ONT heeft altijd het belang onderkend van het gebruik van patiëntveilige materialen. Daarom hebben we tandprotheticici al jaren geleden gefaciliteerd om de Europese Richtlijnen voor medische hulpmiddelen uit te voeren, de voorloper van de MDR. Concreet ging het om het opzetten van een kwaliteitssysteem en het implementeren ervan in de bestaande automatiseringssystemen. Daardoor konden tandprotheticici bijvoorbeeld altijd al hun materialen registreren, zodat elk materiaal een eigen identiteit had én bekend was welke cliënt ermee was geholpen. De



belangrijke stap, want professionals die onder de MDR vallen, worden erkend als gekwalificeerde en bevoegde behandelaren. Engelbrecht: "Mijn boodschap aan de collega's is dan ook nadrukkelijk: zie de nieuwe wet niet als een last, vanwege de administratieve handelingen, maar als een lust. Met de MDR geven we als tandprotheticici aan dat we stáán voor patiëntveiligheid en kwaliteit. Wij onderscheiden ons van niet-gekwalificeerden, wij maken aantoonbaar duidelijk met veilige en

beroepsgroep is dus van oudsher bekend met thema's als kwaliteitscontrole en tracibility; dentale producten hadden de CE-markering nodig."

Toen de nieuwe en aangescherpte wet – de MDR – definitief was, stelde Engelbrecht dan ook verheugd vast dat tandprotheticici al die jaren in de toekomst hadden gekeken. "Ons systeem was al vrijwel helemaal compleet op het vlak van tracibility, kwaliteit en CE. De MDR is weliswaar strenger dan de oude wetgeving, maar dat geldt voornamelijk voor de fabrikanten van hulpmiddelen." Van Straten voegt toe: "De MDR is meer een bevestiging van hoe we al werkten dan iets waar we helemaal aan moeten wennen."

Gekwalificeerd en bevoegd

Ten tijde van de ontwikkeling van de MDR overlegden Engelbrecht en medebestuurders van de International Federation of Denturists regelmatig met de ontwerpers van de wet. "In het eerste concept stond bijvoorbeeld de tandprotheticus niet genoemd als voorschrijver van medische hulpmiddelen. Dat is vervolgens aangepast." Een



traceerbare producten te werken. Door te registreren en door hierop te auditen in het kwaliteitssysteem, borgen we de kwaliteit van onze materialen. En als je kwaliteitsmaterialen kunt gebruiken, kun je ook je doelmatigheidsscore voor de zorgverzekeraars behalen."



is voor de naleving van de wet. Doordat de tandprotheticus echter wordt aangemerkt als zorginstelling, gelden dus lichtere eisen."

Voorwaarden

Dat is niet het volledige verhaal. De lichtere regels zijn alleen van toepassing als een tandprotheticus ook voldoet aan een aantal voorwaarden. Amini Abyaneh: "Sommige voorwaarden vergen een aanpassing van tandprotheticici, maar andere niet. Zo moet je een passend kwaliteits-

managementsysteem hebben. Als je volgens de richtlijnen van de ONT werkt, is dat als het goed is al in orde. Ook moet je duidelijk maken dat aan de specifieke behoefte van

praktijk nodig om te voldoen aan de MDR? Van Straten stipt een belangrijk punt aan: "Binnen onze gelederen heb je drie soorten zorgaanbieders: collega's die gebitsprothesen volledig zelf maken, collega's die daarnaast onderdelen maken voor andere tandprotheticici en tot slot collega's die alle onderdelen inkopen bij collega's. Voor alle drie de praktijkvormen hebben we een checklist gemaakt. Loop die na om te zien wat voor jou van toepassing is."

Hoe verliep het in Van Stratens praktijk? Wat was nieuw voor hem en zijn collega's? "Wij zijn HKZ-gecertificeerd en hebben een ISO-certificering voor de zorg. Dankzij die kennis was het gemakkelijker om de denkwijze van de MDR te begrijpen. Nieuw waren voornamelijk de verklaring op de website en de MDR-gegevens die meegeeft aan de patiënt."

Frederik Vogelzang vat samen wat zich in het informatiepakket voor ONT-leden bevindt: "De checklist is een kort overzicht van de veiligheids- en prestatie-eisen. Verder hebben we een inlegvel gemaakt voor het

Betekenis in de praktijk

De MDR is een lijvig en juridisch-technisch document. Namens de ONT verzochten Van Straten en directeur Frederik Vogelzang dan ook EldermansGeerts Advocaten de concrete betekenis voor tandprotheticici in kaart te brengen. EldermansGeerts is volledig gericht op gezondheidszorg en rekt bijvoorbeeld zorginstellingen en brancheorganisaties tot zijn opdrachtgevers. Elize Breugem en Nina Amini Abyaneh, beiden onder meer gespecialiseerd in kwaliteitswetgeving, verdiepten zich voor de ONT in de nieuwe wet.

Amini Abyaneh: "De essentie is dat er een nieuwe wet is die op bepaalde vlakken strenger is geworden en wijzigingen met zich meebrengt. Maar als je de 175 pagina's helemaal platslaat, valt het qua extra verplichtingen voor tandprotheticici mee, althans als ze zich houden aan de bestaande regels van de beroepsgroep." Breugem vult aan: "Bij de uitvoering van de MDR is het voor tandprotheticici belangrijk te weten binnen welke categorie je valt ten aanzien van de partijen in de keten. De uitkomst van onze inventarisatie was dat de tandprotheticus in de MDR wordt gezien als een zorginstelling, omdat het beroep valt onder de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). In Nederland wordt het begrip zorginstelling uitgelegd aan de hand van deze wet. Dit onderscheid is van belang, aangezien voor fabrikanten strengere eisen gelden dan voor zorginstellingen. Zo worden bijvoorbeeld extra eisen aan het productieproces gesteld en dient er binnen de organisatie iemand aangesteld te worden die verantwoordelijk

'Met de MDR geven we aan dat we stáán voor patiëntveiligheid en kwaliteit'

de cliënt niet kan worden voldaan door een op de markt beschikbaar gelijkwaardig hulpmiddel. Aan die voorwaarde voldoet een tandprotheticus doorgaans: het gaat immers vaak om op het individu afgestemde producten. Nieuw is bijvoorbeeld ook dat tandprotheticici een verklaring moeten opstellen en openbaar maken die aantoont dat ze aan de MDR voldoen. Verder dienen ze aan elke cliënt informatie mee te geven over de prothese, zodat het hulpmiddel identificeerbaar en traceerbaar is. Als aan dergelijke voorwaarden wordt voldaan, gelden 'alleen' de algemene veiligheids- en prestatie-eisen uit Bijlage I van de MDR."

Informatiepakket

Ieder lid van de ONT heeft van de vereniging een informatiepakket en instrumenten ontvangen om te handelen overeenkomstig de MDR. Dit alles is mede gebaseerd op het advies van EldermansGeerts. Een van de documenten is een checklist: welke acties zijn voor mijn

aangeven van specifieke productinformatie volgens de eisen van de MDR. Dit Kunstgebitpaspoort kunnen tandprotheticici als inlegvel samen met bestaande brochures meegeven aan de cliënt. Ook is er een modelverklaring dat je aan de MDR voldoet. Die plaats je op je website." Roozeboom Consulting, adviesbureau in kwaliteitsmanagement, zal de MDR-eisen inbouwen in het certificeringstraject voor tandprotheticici. Vogelzang: "Daarmee is de cirkel straks helemaal rond."



Inkoopbeleid zorgverzekeraars: belangrijkste punten op een rij

Inkoopbeleid

Op 1 april 2021 is, zoals u weet, het inkoopbeleid van de zorgverzekeraars voor 2022 gepubliceerd. De verzekeraars hebben hierin, ook voor de mondzorg, de belangrijkste aspecten van het inkoopbeleid voor het komende jaar opgenomen. Een aantal belangrijke aandachtspunten voor de mondzorg zetten we voor u op een rij.

Verzekeraars: doorlopende overeenkomst of nieuwe overeenkomst in '20?

Tandprothetici vragen zich vaak af of hun overeenkomsten voor het komende jaar nog doorlopen, of dat zij voor het komende jaar weer een nieuwe overeenkomst krijgen aangeboden. Een kort overzicht wat betreft de tandprothetische zorg.

Nieuwe overeenkomsten voor 2022 worden in ieder geval aangeboden door zorgverzekeraars Caresq (EUcare/Aevitae) en VGZ. Geen overeenkomst voor 2022 zal worden aangeboden door zorgverzekeraars ENO en ONVZ. Zij hanteren voor tand-prothetische zorg geen resitutietarief voor niet-gecontracteerde zorg.

Doorlopende overeenkomsten voor 2022 worden gehanteerd door zorgverzekeraars DSW, CZ, Zorg en Zekerheid en Zilveren Kruis. Voor Zilveren Kruis geldt dat in de overeenkomsten van sommige tandprothetici opgenomen is dat de overeenkomsten eindigt in 2021, maar Zilveren Kruis heeft bevestigd dat de overeenkomst ook in 2022 nog doorloopt.

Nieuwe overeenkomsten: wat is er bekend?

Onlangs heeft de Zorgmakelaar een gesprek gevoerd met Caresq, dat aangaf niet of nauwelijks wijzigingen te zullen doorvoeren. Wel zal Caresq bekijken of de prestatiecode-opbouw systematiek kan worden ingevoerd voor de materialen en technieken.

Ook met VGZ zijn reeds meerdere gesprekken gevoerd. Voor 8 juli 2021 is een volgende gesprek ingepland, waar VGZ de Zorgmakelaar en de ONT een doorkijk zal geven in de contracten en de mijlpalen van het inkoopproces worden besproken.

Wordt dus vervolgd..

Tandprothetici die input willen leveren ten behoeve van de gesprekken of contracteringsvragen hebben kunnen dat aangeven via: mondzorg@eldermans-geerts.nl.



Daniël Post
Advocaat en
Zorgmakelaar -
EldermansGeerts

