

RAPPORTAGE

INVENTARISATIE VERTICALE TAAKVERSCHUIVING IN DE EERSTELIJS MONDZORG 2015-2018

Dr. Y. van Eijk-Hustings

Drs. L. Aldenhoven

Drs. E. Stallenberg

Dr. D. De Bruijn-Geraets

Dr. B. de Greef

Dr. H. Vrijhoef

Maastricht, 3 december 2019

VOORWOORD	5
LIJST MET AFKORTINGEN	6
SAMENVATTING	7
1. INLEIDING	11
2. METHODEN	13
2.1 Design en studiebevolking	13
2.2 Dataverzameling	13
2.3 Data-analyse	15
2.4 Ethische overwegingen	15
3. RESULTATEN	17
3.1 Respons	17
3.2 Praktijkgegevens	17
3.3 Verrichtingen	19
4. BESCHOUWING RESULTATEN	25
4.1 Hoofdbevindingen	25
4.2 Methodologische aspecten	25
4.3 Aanbevelingen	26
4.4 Conclusies	26
REFERENTIES	27
BIJLAGEN	29
1 Oproepen beroepsverenigingen	29
2 Instructie e-mail praktijkgegevens	35
3 Vragenlijst praktijkgegevens	36
4 Instructie e-mail dataverzameling	38
5 Handleiding Exquise	40
6 Tabel verrichtingen 2015-2018	43

VOORWOORD

Voor het onderzoeken van de toekomstig benodigde capaciteit aan professionals in de zorg is het zinvol te kijken naar de bestaande samenwerking tussen professionals. In dit rapport is verslag gedaan van een inventariserend onderzoek naar verticale taakverschuiving in de eerstelijns mondzorg.

(Her)verdeling van taken in de eerstelijns mondzorg is een veelbesproken ontwikkeling. Om de besluitvorming hierover te informeren, heeft het Capaciteitsorgaan opdracht gegeven voor dit onderzoek.

Wij danken het Capaciteitsorgaan voor het verstrekken van de onderzoeksopdracht, de koepelorganisaties van professionals in de eerstelijns mondzorg (ANT, KNMT en NVM Mondhygiënist) voor hun steun bij het verkrijgen van toegang tot hun achterban, de deelnemende praktijken voor het delen van hun verrichtingenregistratie en de leden van de Kamer Eerstelijns Mondzorg voor hun kritische feedback op het plan van aanpak en de tussentijdse resultaten van dit onderzoek.

De leden van het Evaluatieteam Taakherschikking, Maastricht UMC+.

LIJST MET AFKORTINGEN

Kamer ELM	Kamer Eerstelijns Mondzorg
NVM Mondhygiënist	Nederlandse Vereniging voor Mondhygiënist
KNMT	Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde
ANT	Associatie Nederlandse Tandartsen
Ministerie van VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
NZa-code	Declaratiecode volgens de Nederlandse Zorgautoriteit
Sd	Standaarddeviatie
WMO	Wet Medisch-wetenschappelijk Onderzoek met mensen
ZZP	Zelfstandige Zonder Personeel

SAMENVATTING

Inleiding

Het Capaciteitsorgaan adviseert het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) ten aanzien van de benodigde instroom in de opleidingen tot tandarts en mondhygiënist. Hiervoor wordt een rekenmodel gebruikt dat verschillende scenario's in ogenschouw neemt. Aanbod- en opleidingsparameters en de verwachte verandering van de vraag op basis van onder andere demografische ontwikkeling maken deel uit van dit rekenmodel. Naar verwachting is ook de mate van verschuiving in taakverdeling tussen tandartsen, mondhygiënist en andere beroepsbeoefenaren, mede van belang voor het bepalen van de opleidingsbehoefte voor de opleidingen tot tandarts en mondhygiënist.

Ten behoeve van het bepalen van parameters voor verticale taakverschuiving, is onderzocht in hoeverre patiëntgebonden taken zijn verschoven tussen de tandarts, de mondhygiënist en de preventie-assistent tussen 2015 en 2018 en tussenliggende jaren.

Methoden

Er is gebruik gemaakt van data uit de registraties van praktijken voor mondzorg. Via oproepen door de Nederlandse Vereniging voor Mondhygiënist (NVM Mondhygiënist), de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT) en de Associatie Nederlandse Tandartsen (ANT) werden praktijken uitgenodigd om deel te nemen aan het onderzoek.

Na aanmelding werden praktijken verzocht om, aan de hand van een vragenlijst, gegevens over de praktijk aan te leveren. Het ging om verschillende potentieel beïnvloedende factoren voor de mate van taakverschuiving, zoals het type praktijk en de regio, alsook de grootte van de praktijk, het aantal patiënten dat in 2018 de praktijk bezocht en de algemene patiëntenopbouw van de praktijk. Vervolgens werd gevraagd om van 1-2% van de patiëntenpopulatie die de praktijk in 2018 heeft bezocht, gegevens aan te leveren over leeftijd/geboortedatum en geslacht van de patiënt, welke verrichtingen (volgens de NZa-code) per consult in 2018, 2017, 2016 en 2015 zijn uitgevoerd en door welke zorgprofessional (tandarts, mondhygiënist, preventie-assistent of anderen).

In de mondzorg worden verschillende registratiesystemen gebruikt. Uit sommige systemen was het eenvoudig om de benodigde data te extraheren, uit andere systemen dienden data handmatig te worden verkregen. Indien nodig werden praktijken bij de dataverzameling ondersteund door onderzoeksassistenten.

Om te corrigeren voor verschillen in grootte van aangeleverde datasets is een wegingsfactor toegepast. De verrichtingen en de onderverdeling ervan binnen de verschillende beroepsoefenaars zijn weergegeven in aantallen en percentages. Deze verrichtingen zijn weergegeven op hoofdgroepen van codes, zoals hoofdgroep V (vullingen) voor alle codes die betrekking hebben op één-, twee-, drie-, meervlaksvullingen met verschillende materialen, en per jaar.

Resultaten

In totaal hebben zich 99 praktijken aangemeld voor deelname en hebben 53 praktijken een vragenlijst ingevuld. Uiteindelijk zijn data van ruim 2.500 patiënten uit 33 praktijken geanalyseerd. Het merendeel van de deelnemende praktijken betreft praktijken met twee of meer tandarts-

praktijkhouders en één of meer tandartsmedewerkers. De resultaten laten zien dat de tandarts het grootste aandeel heeft in elke hoofdgroep van verrichtingen. Kronen/bruggen, hoofdgroep R en chirurgische verrichtingen, hoofdgroep H, worden alleen of vrijwel alleen door tandartsen gedaan. Bij kunstgebiten, hoofdgroep P, en implantaten, hoofdgroep J, zijn naast de tandarts vooral de specifieke professionals daarvoor, zoals tandprotheticus en implantoloog, betrokken. De mondhygiënist neemt het merendeel van de tandvleesbehandelingen, hoofdgroep T, voor haar rekening met een toenemende inzet van de preventie-assistent in de jaren 2017 en 2018. Tandarts, mondhygiënist en preventie-assistent hebben een gelijk aandeel in de preventieve mondzorg (hoofdgroep M) en dit blijft door de jaren heen gelijk. Een verschuiving van taken lijkt zichtbaar van tandarts naar mondhygiënist en preventie-assistent in de hoofdgroepen C (consultatie en diagnostiek) en X (maken en/of beoordelen foto's) en V (vullingen). De registratie laat bij kaakgewrichtsbehandelingen, hoofdgroep G, een inconsistent beeld zien.

Discussie en aanbevelingen

Bij de interpretatie van gegevens uit dit onderzoek zijn enkele overwegingen van belang.

Het is mogelijk dat vooral praktijken, die geïnteresseerd zijn in taakverschuiving, zich hebben aangemeld voor deelname aan dit onderzoek. Van de praktijken die zich hebben aangemeld, heeft slechts een deel data aangeleverd. Het is mogelijk dat in de verzamelde data voor dit onderzoek een oververtegenwoordiging van praktijken bestaat die gebruik maken van een registratiesysteem waaruit de data op eenvoudige wijze te verkrijgen zijn. De potentiële invloed hiervan op de resultaten is moeilijk in te schatten. Daarnaast betreffen de deelnemende praktijken een klein gedeelte van het aantal in Nederland bekende praktijkadressen van tandartsen en mondhygiënist. Uit de praktijkinformatie blijkt dat praktijken uit Noord-Brabant en praktijken waarin meerdere zorgverleners al met elkaar samenwerken, oververtegenwoordigd lijken te zijn, hetgeen een rol kan hebben gespeeld in de bevindingen. Het is waarschijnlijk dat taakverschuiving meer plaatsvindt in praktijken waar professionals al langer met elkaar samenwerken. Een complicerende factor bij de verkregen data is dat die onvoldoende inzicht geven in de mate van zelfstandigheid van de professional die vermeld wordt. Met andere woorden: het is niet terug te zien in de registratie of een verrichting zelfstandig of onder supervisie is uitgevoerd.

Ondanks bovengenoemde aspecten is, door gebruik te maken van patiëntgebonden data uit registratiesystemen, inzichtelijk gemaakt hoe verschuiving van taken tussen verschillende mondzorgverleners zich in de loop van de jaren ontwikkelt. Uit dit onderzoek zijn hiervoor een tweetal voorwaarden gebleken. Ten eerste dient het voor praktijken haalbaar te zijn om data over taakverschuiving aan te leveren. Dat is niet bij alle gebruikte registratiesystemen het geval. Soms moet dit handmatig gebeuren waardoor substantiële inspanning van professionals nodig is. Ondersteuning met een algoritme, dat door de fabrikanten van registratiesystemen kan worden ondersteund, maakt een systematische verzameling van de noodzakelijke data meer haalbaar dan nu het geval is. Ten tweede vraagt het gebruik van data uit registratiesystemen voor het monitoren van taakverschuiving een nauwkeurige registratie van wie welke verrichting heeft uitgevoerd.

Conclusie

Dit onderzoek suggereert dat in de periode van 2015-2018 sprake is van een verschuiving van taken van tandarts naar mondhygiënist en preventie-assistent bij consultatie en diagnostiek, bij het maken en beoordelen van foto's en bij vullingen. Andere hoofdgroepen, zoals chirurgische ingrepen, lijken minder relevant voor taakverschuiving tussen deze professionals in de eerstelijns mondzorg.

1. INLEIDING

In opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) werkt het Capaciteitsorgaan aan een raming voor de benodigde instroom in de opleidingen tot tandarts en mondhygiënist [1]. Om de benodigde opleidingsinstroom te kunnen bepalen, wordt een groot aantal parameters vastgesteld betreffende zorgaanbod, zorgvraag, werkproces en opleidingen. Een rekenmodel berekent hiermee, in verschillende scenario's, de opleidingsinstroom die nodig is om in de toekomst overschotten dan wel tekorten te voorkomen. Besluitvorming rond en vaststelling van parameters en advies komen tot stand in Kamers van het Capaciteitsorgaan, waarin experts vanuit de beroepsgroepen, de opleidingsinstellingen en de zorgverzekeraars zitting hebben. Voor deze raming is dat de Kamer Eerstelijns Mondzorg (ELM).

Inmiddels is een tussentijds advies uitgebracht. In dit advies zijn de 'harde' parameters geactualiseerd [2]. Dit betreft de aanbod- en opleidingsparameters en de verwachte verandering van de vraag op basis van alleen de demografische vraagontwikkeling. Overige parameters, zoals de mate van verschuiving in taakverdeling tussen tandartsen, mondhygiënist en andere beroepsbeoefenaren, beïnvloeden de werkprocessen in de eerstelijns mondzorg en zijn daarom mede van belang voor het bepalen van de opleidingsbehoefte voor de opleidingen tot tandarts en mondhygiënist.

Ten behoeve van het verzamelen van gegevens om parameters voor verticale taakverschuiving vast te kunnen stellen, heeft het Capaciteitsorgaan een aantal onderzoeks(deel)vragen geformuleerd [1]. Deze rapportage behandelt de navolgende onderzoeksvragen.

Onderzoeksvraag

De hoofdvraag van dit onderzoek luidt: In hoeverre zijn er patiëntgebonden taken *verschoven tussen de tandarts, de mondhygiënist en de preventie-assistent* tussen 2015 en 2018 en tussenliggende jaren, en hoe verschilt dit per praktijktype?

De binnen dit onderzoek te verzamelen gegevens beogen bij te dragen aan beantwoording van onderstaande vragen:

1. In hoeverre worden patiëntgebonden taken die in 2015 door een *tandarts of mondhygiënist* zijn uitgevoerd, in 2016, 2017 en 2018 door een ander beroep uitgevoerd?
2. In hoeverre verschilt dit eventueel voor verschillende praktijktypen?

In hoofdstuk 2 wordt besproken hoe de onderzoeksvragen beantwoord worden. In hoofdstuk 3 worden de resultaten van deze inventarisatie gepresenteerd. De resultaten worden in hoofdstuk 4 kritisch beschouwd om de onderzoeksvragen te beantwoorden.

2. METHODEN

2.1 Design en studiepopulatie

Dit onderzoek betreft een exploratieve pilotstudie waarin gebruik is gemaakt van convenience sampling.

Omdat het wenselijk is dat de uitkomsten een aantoonbaar representatief beeld geven van de mate van overheveling van patiëntgebonden taken in Nederland voor de tandarts, de mondhygiënist en de preventie-assistent, en dat een parameter voor verschuiving van taken tussen deze beroepen te bepalen is, zijn verschillende potentieel beïnvloedende factoren voor de mate van taakverschuiving meegenomen in het onderzoek. Het gaat hierbij om: het type praktijk en de regio.

Binnen praktijken in Nederland kunnen tandartsen en mondhygiënist op verschillende manieren met collega's samenwerken: met mede praktijkhouders (bijvoorbeeld in een maatschap), maar ook met niet-praktijkhoudende collega's, die actief zijn via een overeenkomst van opdracht of in loondienst. Op basis van deze mogelijkheden zijn vier tandartspraktijktypen te onderscheiden: I) praktijken met één praktijkhouder, II) praktijken met één praktijkhouder en één of meer tandartsmedewerkers, III) praktijken met twee of meer praktijkhouders, IV) praktijken met twee of meer praktijkhouders en één of meer tandartsmedewerkers. In praktijken waarin tandartsmedewerkers actief zijn (type II en type IV), werken naar verhouding meer overige medewerkers (tandarts- en preventie-assistenten, praktijkmanagers, e.d.). Ook binnen mondhygiënistpraktijken is sprake van diversiteit, maar in dit onderzoek is hierin geen onderscheid gemaakt. Niet-praktijkhouders kunnen werkzaam zijn in een ketenpraktijk met vestigingen in meerdere regio's. Ook zijn er gespecialiseerde praktijken (bijvoorbeeld jeugdmondzorg, endodontologie en implantologie). Getracht is om praktijken uit alle praktijktypen te includeren in dit onderzoek.

Uit de literatuur blijkt dat taakverschuiving met name ruimte krijgt bij een tekort aan bepaalde professionals [3]. In Amsterdam, Groningen, Nijmegen worden tandartsen en mondhygiënist opgeleid (aan respectievelijk Universiteiten en Hoge Scholen). Ook in Utrecht kan de opleiding mondzorgkunde worden gevolgd. De regionale verschillen in tandartsratio's [4] suggereren dat tandartsen opgeleid in Amsterdam en Nijmegen na afstuderen veelal in de regio blijven. Mogelijk geldt dit ook voor de mondhygiënist. Getracht is om een goede spreiding van geïncludeerde praktijken over alle regio's te realiseren.

2.2 Dataverzameling

Werving van praktijken heeft plaatsgevonden in samenwerking met de Nederlandse Vereniging voor Mondhygiënist (NVM Mondhygiënist), de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT) en de Associatie Nederlandse Tandartsen (ANT). Deze beroepsverenigingen hebben tandartsen en mondhygiënist uit eerstelijns mondzorg praktijken opgeroepen om deel te nemen aan het onderzoek (Bijlage 1). Praktijken die aangaven te willen deelnemen, werden per e-mail verzocht een digitale vragenlijst in te vullen (Bijlage 2). Vragenlijsten

werden als invulbare PDF-formulieren per e-mail verstuurd en konden per e-mail geretourneerd worden (Bijlage 3).

De initiële oproep vanuit de koepels is in week 34 (2019) verspreid en in week 38 éénmaal herhaald. Praktijken die zich hadden aangemeld maar geen vragenlijst terugstuurd, alsook praktijken die een vragenlijst terugstuurd maar daarna geen data aanleverden, kregen minimaal tweemaal een herhaald verzoek. In aanvulling hierop is een gezamenlijke brief door de koepels gemaakt om het belang van deelname nogmaals te onderstrepen. Deze brief is in week 43 door de onderzoekers verzonden naar praktijken die zich hadden aangemeld en een vragenlijst hadden ingevuld, maar die daarna niet meer hadden gereageerd op vervolg e-mails. Praktijken, die ook niet op deze brief reageerden, zijn telefonisch benaderd om te inventariseren wat de redenen waren om niet (meer) te reageren.

Aan de hand van de vragenlijst werden praktijkgegevens verkregen over de samenstelling van het mondzorg team inclusief leeftijd, geslacht en jaren ervaring in de functie; de locatie/regio van de praktijk (eerste twee cijfers van de postcode); de grootte van de praktijk (aantal ingeschreven patiënten); aantal patiënten die in 2018 de praktijk hebben bezocht en de algemene patiëntenopbouw van de praktijk (aantal patiënten per leeftijdscategorie en geslacht (percentage mannelijk)).

Om verschuivingen in patiëntgebonden taken door een tandarts, mondhygiënist of andere beroepsbeoefenaar in kaart te brengen, zijn verrichtingen, zoals die zijn geregistreerd in de patiëntendossiers van tandartsen en mondhygiënist in de eerste lijn, in de periode tussen 2015 en 2018 verzameld.

Patiëntgebonden verrichtingen worden via een NZa-code vermeld in een patiëntdossier. Tevens is te herleiden wie de prestatie heeft uitgevoerd.

Om de inventarisatie van de taakverdeling op patiëntniveau te maken, werd praktijken verzocht om informatie aan te leveren over leeftijd/geboortedatum en indien mogelijk geslacht van de patiënt, welke verrichtingen per consult in 2018, 2017, 2016 en 2015 zijn uitgevoerd en door welke zorgprofessional (tandarts, mondhygiënist, preventie-assistent of anderen) deze verrichtingen zijn uitgevoerd (Bijlage 4). Alleen informatie van patiënten die in 2018 en minimaal één ander jaar in de periode vanaf 2015 voor een consult in de praktijk zijn geweest, is meegenomen in dit onderzoek.

In eerste instantie was gepland om van de deelnemende praktijken data uit de dossiers van 100 random geselecteerde patiënten, die in 2018 de praktijk hebben bezocht, te verzamelen. Vanwege de verschillen in praktijkgrootte leek het zinvoller om een juiste verhouding van patiënten te waarborgen. Daarom werd verzocht om data aan te leveren van 1-2% van de patiëntenpopulatie die de praktijk in 2018 heeft bezocht.

Uit een eerste verkenning van mogelijkheden voor het verkrijgen van de data bleek dat in de mondzorg diverse systemen worden gebruikt voor het registreren van verrichtingen en het

bijhouden van patiëntendossiers. De mate waarin de benodigde selectie van data verkrijgbaar zijn uit deze systemen, en daardoor ook de tijdsinvestering voor de praktijken om de gevraagde data aan te leveren, verschilt per registratiesysteem. Met enkele praktijken is daarom in overleg een haalbaar aantal patiënten besproken. Voor praktijken die gebruik maken van het programma Exquise is een stappenplan gemaakt, dat werd meegestuurd met de instructie voor data extractie (Bijlage 5). In enkele praktijken zijn data verzameld door onderzoeksassistenten.

2.3 Data-analyse

Voor de data-analyse is gebruik gemaakt van beschrijvende statistiek met behulp van Microsoft Excel, versie 2010.

De verrichtingen en de onderverdeling ervan binnen de verschillende beroepsoefenaars zijn weergegeven in aantallen en percentages. Deze verrichtingen zijn weergegeven op hoofdgroepen van codes, zoals hoofdgroep V (vullingen) voor alle codes die betrekking hebben op één-, twee-, drie-, meervaksvullingen met verschillende materialen, en per jaar.

Uit de datasets die door praktijken werden aangeleverd, bleek dat naast praktijkgrootte de haalbaarheid voor het verzamelen van de data een rol speelde. Om te corrigeren voor deze laatste factor is een weging toegepast.

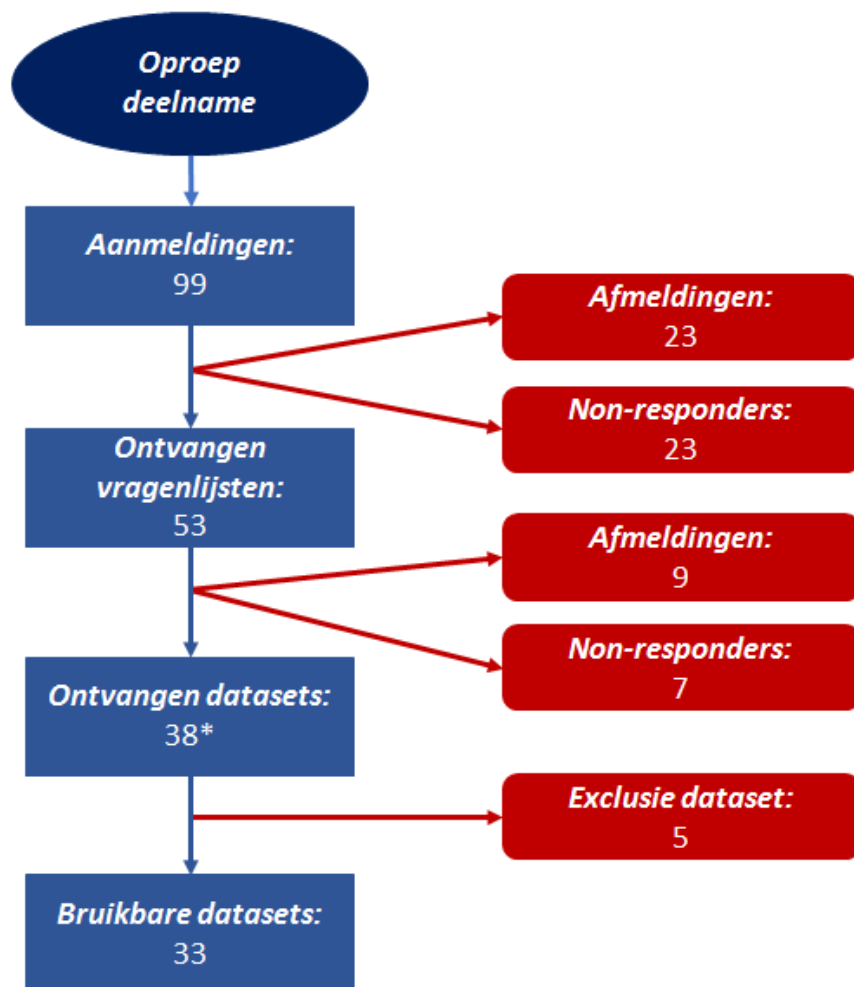
2.4 Ethische overwegingen

De methoden voor dit onderzoek zijn voorgelegd aan de Medisch Ethische Toetsingscommissie van het Maastricht UMC+. Deze heeft geoordeeld dat geen sprake is van onderzoek in het kader van de Wet Medisch-wetenschappelijk Onderzoek (WMO) met mensen. Alle verstrekte informatie en persoonlijke gegevens van praktijken en patiënten zijn ontdaan van mogelijkheden tot identificatie en worden uitsluitend voor dit onderzoek gebruikt.

3. RESULTATEN

3.1 Respons

In totaal hebben zich 99 praktijken aangemeld voor deelname aan het onderzoek. Van deze praktijken hebben 53 een vragenlijst ingevuld en 38 praktijken hebben data aangeleverd. Bij enkele datasets ontbraken cruciale gegevens. Voor de analyses zijn de data van 33 praktijken gebruikt (Figuur 1).



Figuur 1. Weergave benaderde praktijken en deelnemende praktijken met datasets

* 1 praktijk heeft data aangeleverd maar geen vragenlijst; praktijktype en regio zijn wel bekend.

3.2 Praktijkgegevens

Van de praktijken die een vragenlijst hadden ingevuld en data hadden ingediend, waren 27 tandartspraktijken met of zonder de aanwezigheid van preventie-assistenten of mondhygiënist. De andere 6 praktijken bestonden alleen uit mondhygiënist. Verdere informatie over de praktijken staat in Tabel 1. De praktijken zijn verspreid over Nederland, de meeste praktijken (21.2%) zijn gevestigd in Noord-Brabant. De meeste datasets zijn aangeleverd door praktijken van type IV

(57.6%), terwijl maar één praktijk van type III data heeft aangeleverd. Het gemiddelde aantal ingeschreven patiënten is 5.179, waarvan gemiddeld 3.428 patiënten in 2018 zijn gezien.

Tabel 1. Praktijkinformatie van praktijken die data hebben aangeleverd

	Praktijk met data		Praktijk zonder data	
Regio	Praktijken (n=33)	n(%)	Praktijken (n=21)	n(%)
Drenthe	2	(6,1)	1	(4,8)
Friesland	2	(6,1)	1	(4,8)
Gelderland	4	(12,1)	3	(14,3)
Groningen	2	(6,1)	1	(4,8)
Limburg	4	(12,1)	2	(9,5)
Noord-Brabant	7	(21,2)	4	(19,0)
Noord-Holland	3	(9,1)	2	(9,5)
Overijssel	4	(12,1)	2	(9,5)
Utrecht	1	(3,0)	1	(4,8)
Zeeland	0	(0,0)	1	(4,8)
Zuid-Holland	4	(12,1)	2	(9,5)
			*1 Missing	
Praktijkhouder	Praktijken (n=33)	n(%)	Praktijken (n=21)	n(%)
Ja, als enige	17	(51,5)	13	(61,9)
Ja, met anderen	11	(33,3)	5	(23,8)
Nee, loondienst	2	(6,1)	2	(9,5)
Nee, overeenkomst opdracht	2	(6,1)	0	(0,0)
Nee, binnen een keten	0	(0,0)	1	(4,8)
Praktijktype	Praktijken (n=33)	n(%)	Praktijken (n=21)	n(%)
I	2	(6,1)	1	(4,8)
II	5	(15,2)	3	(14,3)
III	1	(3,0)	0	(0,0)
IV	19	(57,6)	12	(57,1)
Mondhygiënistenpraktijk	6	(18,2)	4	(19,0)
			*1 Missing	
Patiënten				
Gemiddelde (sd) aantal ingeschreven patiënten	5179,1 (4394,4)		5202,7 (4659,8)	
Gemiddelde (sd) aantal patiënten 2018	3428,3 (2979,3)		3463,8 (2253,3)	
Geslacht man, n (%)	13 (40,6)		11 (52,4)	
Gemiddelde (sd) leeftijd	48,7 (10,6)		54,1 (10,2)	

Gemiddeld (sd) werkten 2.8 (1.8) tandartsen, 2.3 (2.1) mondhygiënisten en 3.2 (2.0) preventie-assistenten in de tandartspraktijken. Preventie-assistenten waren allen vrouw. Zie Tabel 2.

Tabel 2. Samenstelling tandarts- en mondhygiënistpraktijk

	Tandartspraktijk (n=27)		Mondhygiënistpraktijk (n=6)	
Aantal tandartsen, gemiddelde (sd)	2,8	(1,8)	NA	
Leeftijd, gemiddelde (sd)	43,9	(12,1)	NA	
Geslacht man, n (%)	35,0	(55,6)	NA	
Jaren in functie, gemiddelde (sd)	16,1	(12,1)	NA	
Mondhygiënist, gemiddelde aantal (sd)	2,3	(2,1)	1,5	(0,8)
Leeftijd, gemiddelde (sd)	35,1	(9,9)	40,9	(9,9)
Geslacht man, n (%)	1,0	(2,6)	0,0	(0,0)
Jaren in functie, gemiddelde (sd)	10,3	(9,6)	16,9	(9,5)
Preventie-assistenten, gemiddelde aantal (sd)	3,2	(2,0)	NA	
Leeftijd, gemiddelde (sd)	40,4	(11,1)	NA	
Geslacht man, n (%)	0,0	(0,0)	NA	
Jaren in functie, gemiddelde (sd)	11,7	(8,2)	NA	

NA: data niet beschikbaar/niet relevant

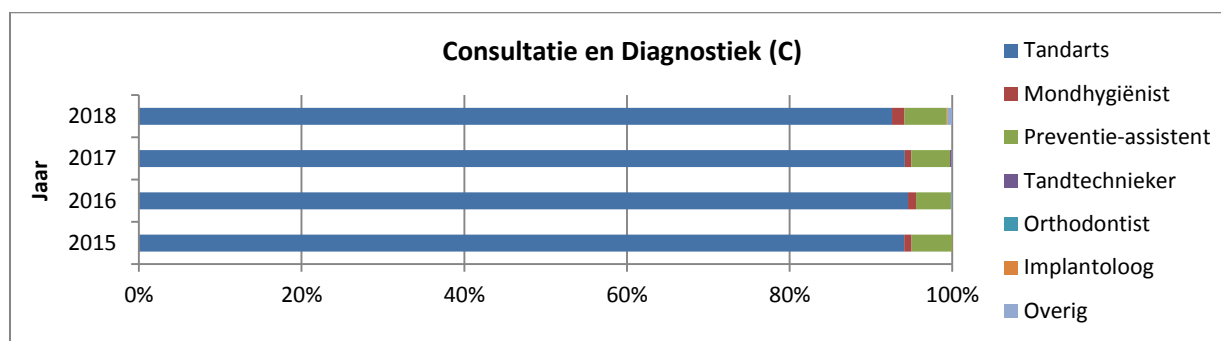
3.3 Verrichtingen

Voor het analyseren van de verrichtingen waren data beschikbaar van 2.509 patiënten uit 33 praktijken.

In Figuur 2 is per categorie verrichtingen te zien, welk percentage door de tandarts, mondhygiënist, preventie-assistent en overig personeel werd uitgevoerd, verdeeld over 2015-2018. Per categorie wordt kort de opvallendste bevinding besproken.

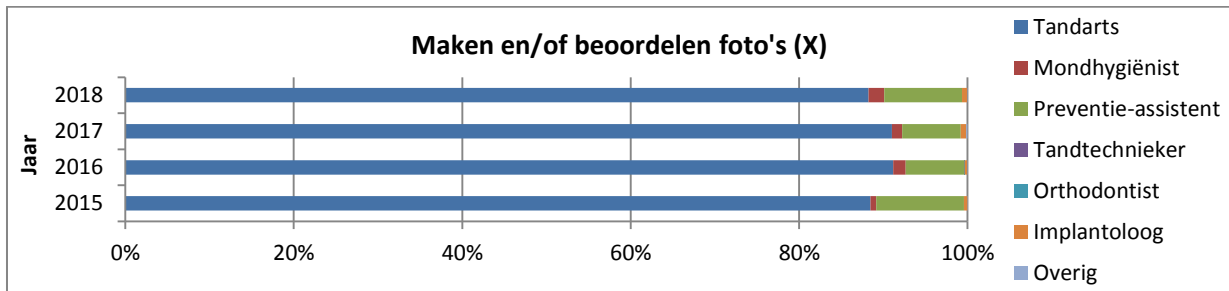
Figuur 2. Verschuiving verrichtingen per categorie

(A) Categorie 1: Consultatie en Diagnostiek (code C)



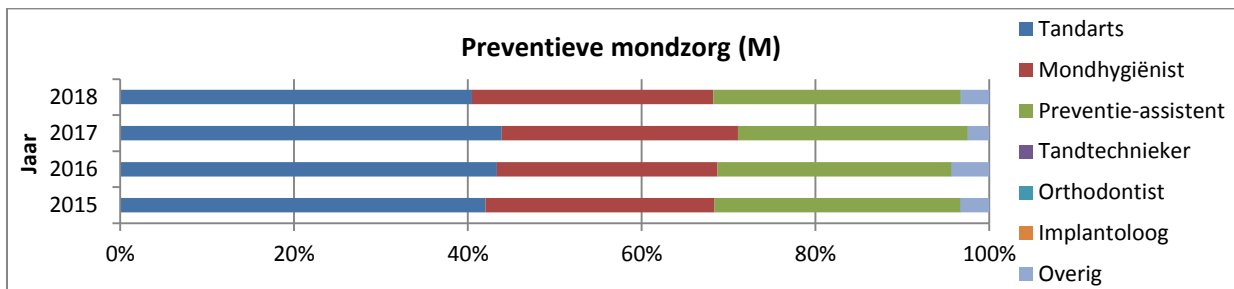
Sinds 2017 lijkt een toenemend aantal verrichtingen binnen de categorie Consultatie en Diagnostiek door de preventie-assistent en de mondhygiënist te worden gedaan.

(B) Categorie 2: Maken en/of beoordelen foto's (code X)



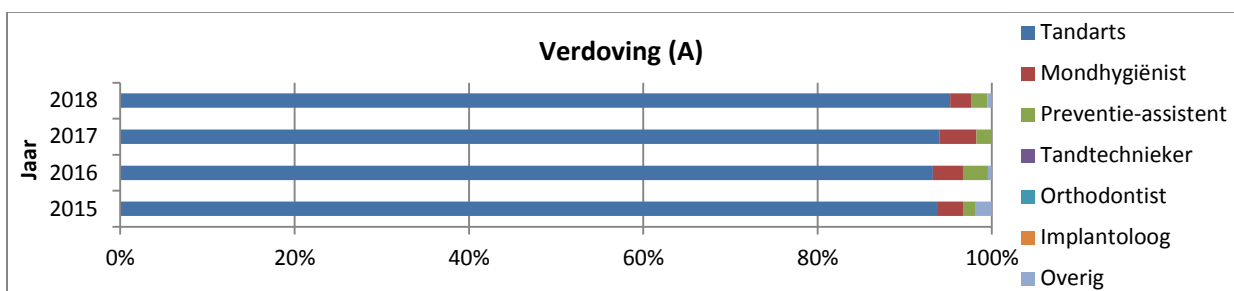
Er lijkt een verschuiving van verrichtingen binnen de categorie Maken en/of beoordelen foto's zichtbaar van tandarts naar preventie-assistent en mondhygiënist. In 2015 is de bijdrage van de preventie-assistent procentueel groter dan in 2018 en de bijdrage van de mondhygiënist kleiner.

(C) Categorie 3: Preventieve mondzorg (code M)



Preventieve mondzorg wordt door zowel tandarts, mondhygiënist als preventie-assistent gedaan. Het aandeel van de verschillende zorgverleners fluctueert.

(D) Categorie 4: Verdoving (code A)

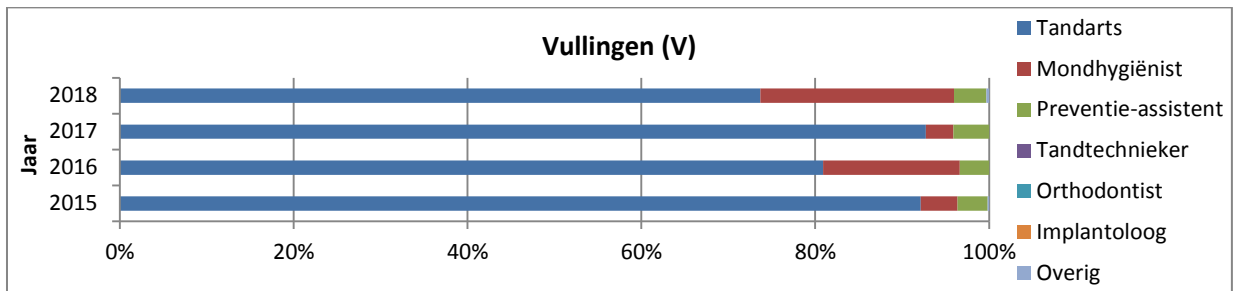


Verdoving wordt in toenemende mate door de tandarts gedaan.

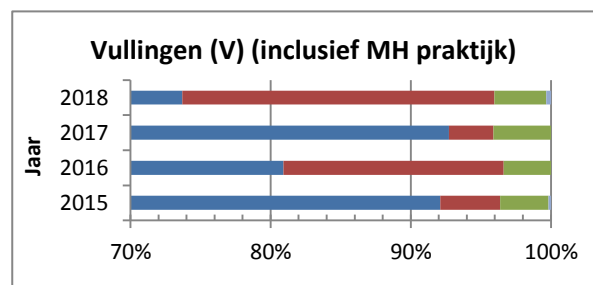
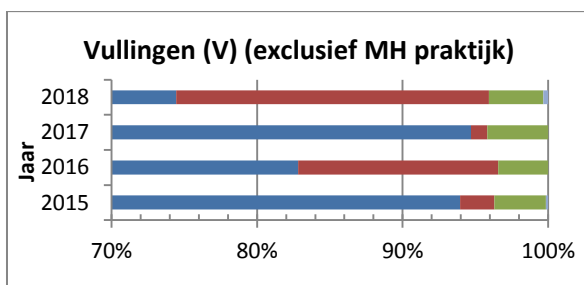
(E) Categorie 5: Verdoving door middel van een roesje (code B)

Niet uitgevoerd

(F) Categorie 6: Vullingen (code V)

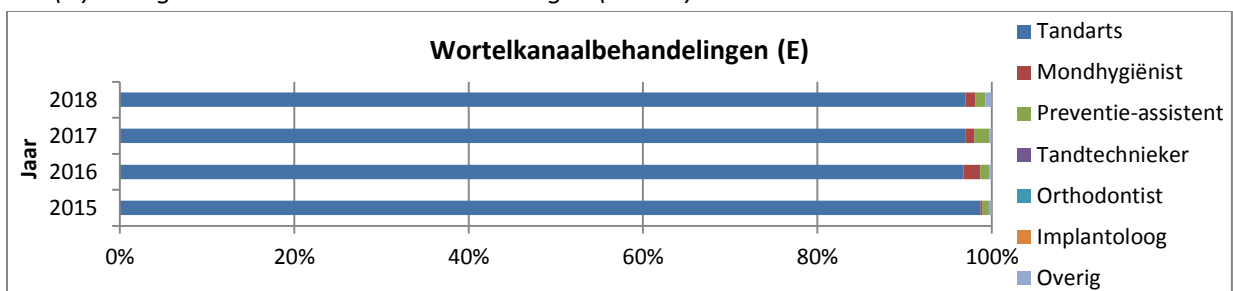


In vergelijking met 2015 lijkt een verschuiving van taken met betrekking tot vullingen zichtbaar van tandarts naar mondhygiënist, ofschoon dit in 2017 minder het geval is.



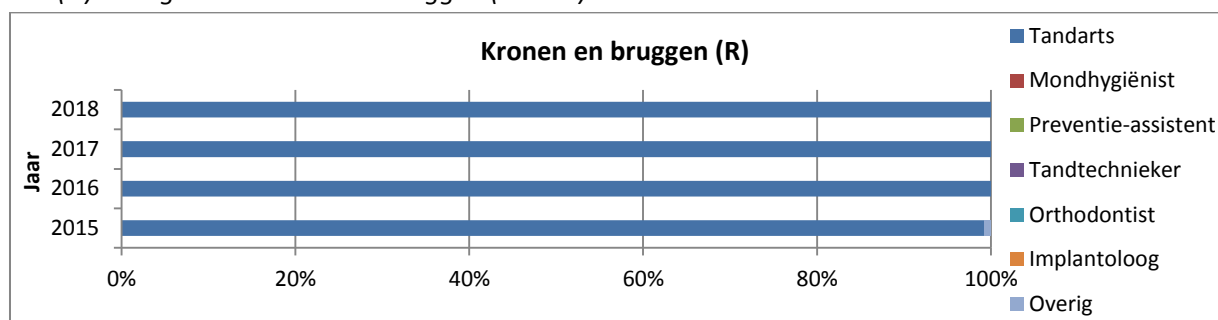
Subgroep-analyse suggereert dat deze verschuiving niet is toe te schrijven aan de deelnemende praktijken van mondhygiënisten (zie detail vergelijking van analyse alle praktijken (inclusief 6 praktijken van alleen mondhygiënist) en analyse exclusief deze praktijken).

(G) Categorie 7: Wortelkanaalbehandelingen (code E)



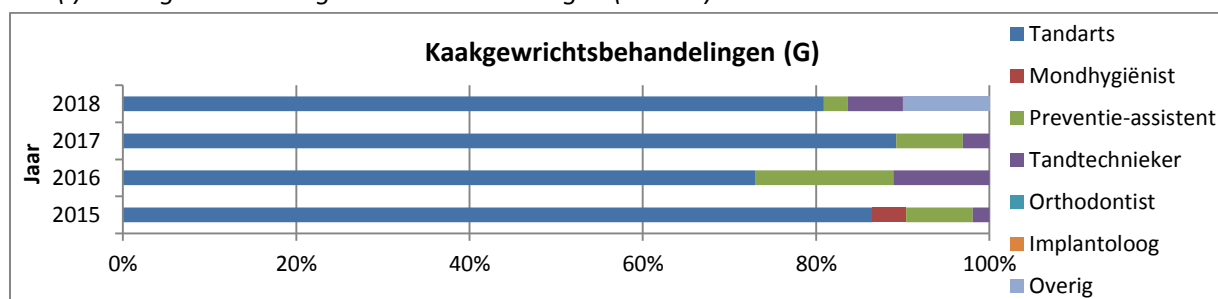
Vrijwel alle wortelkanaalbehandelingen worden door de tandarts gedaan.

(H) Categorie 8: Kronen en Bruggen (code R)



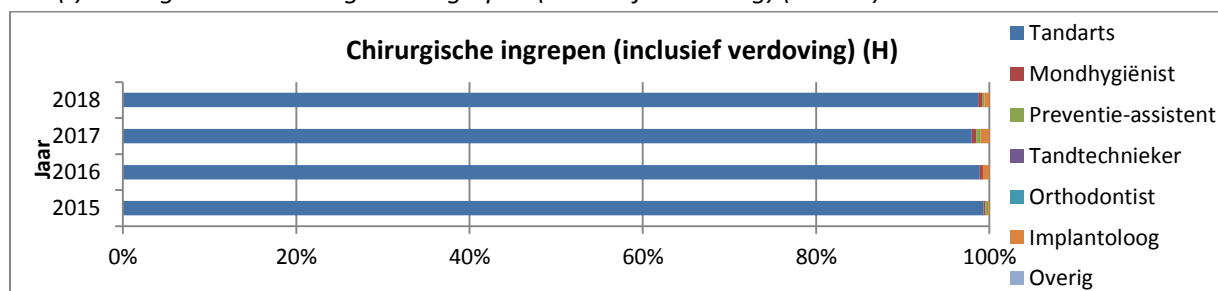
Verrichtingen in de categorie Kronen en bruggen worden uitsluitend door de tandarts gedaan.

(I) Categorie 9: Kaakgewrichtsbehandelingen (code G)



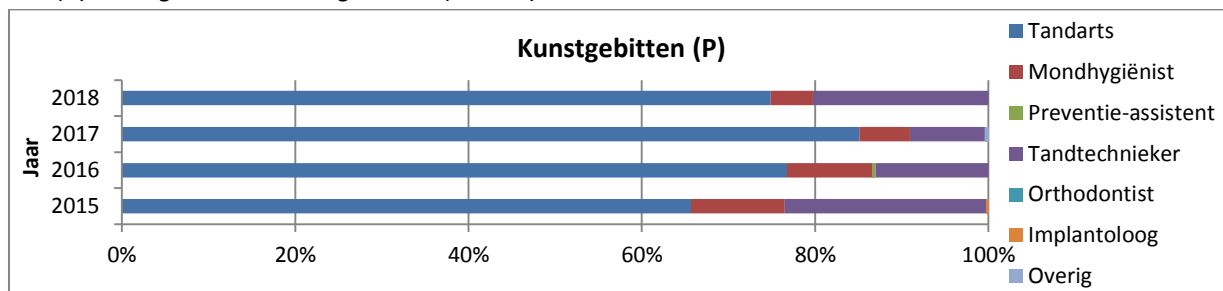
Bij kaakgewrichtsbehandelingen is een inconsistent beeld te zien met betrekking tot de taakverdeling tussen tandarts, mondhygiënist en preventie-assistent.

(J) Categorie 10: Chirurgische ingrepen (inclusief verdoving) (code H)



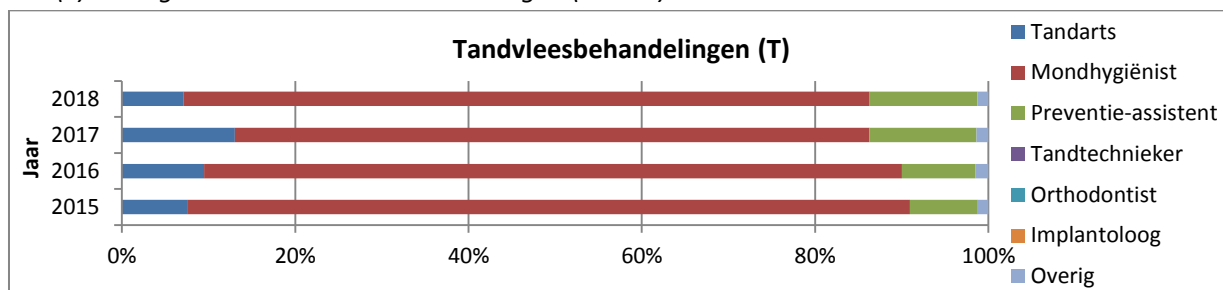
Chirurgische ingrepen worden voornamelijk door de tandarts gedaan.

(K) Categorie 11: Kunstgebitten (code P)



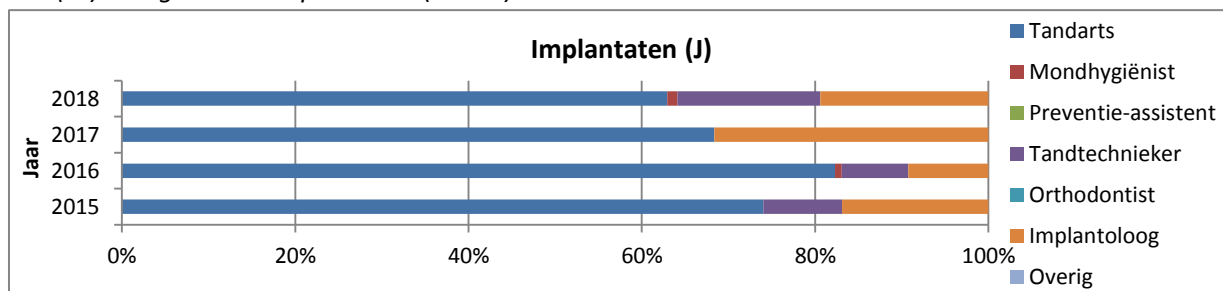
De inzet van de mondhygiënist in de categorie Kunstgebitten fluctueert.

(L) Categorie 12: Tandvleesbehandelingen (code T)



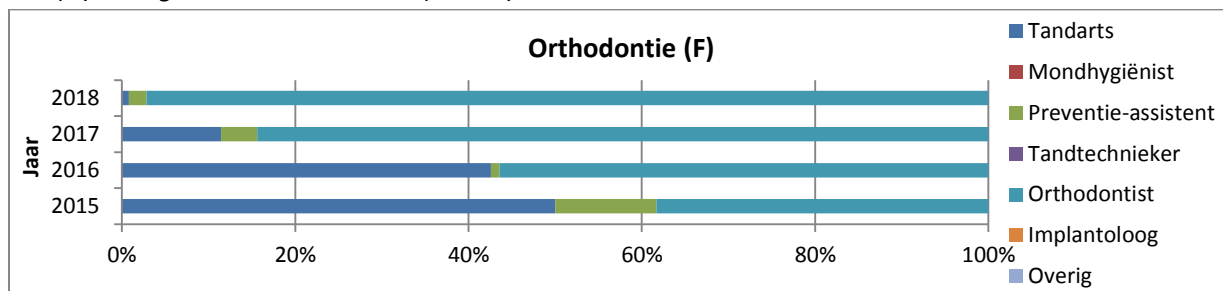
De meeste tandvleesbehandelingen worden door de mondhygiënist gedaan. Er treedt vooral vanaf 2017 een kleine verschuiving op naar de preventie-assistent en vanaf 2018 naar de mondhygiënist.

(M) Categorie 13: Implantaten (code J)



Implantaties worden veelal gedaan door tandartsen, tandtechnici en implantologen, er is geen duidelijke trend over de jaren.

(N) Categorie 14: Orthodontie (code F)



Vrijwel alle verrichtingen in de categorie Orthodontie worden in 2018 door de orthodontist gedaan, in 2015 was het aandeel van de tandarts nog ongeveer 50%.

Voor detailgegevens van alle verrichtingen per jaar per professional die ten grondslag liggen aan de grafieken uit Figuur 2, zie Tabel 3 (Bijlage 6).

4. BESCHOUWING RESULTATEN

In dit onderzoek stonden twee vragen centraal: 1) In hoeverre worden patiëntgebonden taken die in 2015 door een tandarts of mondhygiënist zijn uitgevoerd, in 2016, 2017 en 2018 door een ander beroep uitgevoerd; en 2) In hoeverre verschilt dit eventueel voor verschillende praktijktypen?

4.1 Hoofdbevindingen

De resultaten suggereren een verschuiving van taken van tandarts naar mondhygiënist en van mondhygiënist naar preventie-assistent in de hoofdgroepen C (consultatie en diagnostiek) en X (maken en/of beoordelen foto's), en van tandarts naar mondhygiënist in de hoofdgroep V (vullingen). Tandvleesbehandelingen, hoofdgroep T, worden door de jaren heen veelal door de mondhygiënist gedaan, met een toenemende inzet van de preventie-assistent in de jaren 2017 en 2018. Verschuiving van taken over de tijd is niet waarneembaar bij preventieve mondzorg, hoofdgroep M. Dit wordt door zowel de tandarts, mondhygiënist en preventie-assistent gedaan en ieders aandeel verandert niet over de tijd. Verrichtingen met betrekking tot kronen/bruggen, hoofdgroep R en chirurgische ingrepen, hoofdgroep H, worden alleen of vrijwel alleen door tandartsen gedaan. Bij kunstgebitten, hoofdgroep P, en implantaten, hoofdgroep J, zijn naast de tandarts vooral de specifieke disciplines betrokken. De registratie laat bij kaakgewrichtsbehandelingen, hoofdgroep G, een inconsistent beeld zien, hetgeen waarschijnlijk toe is te schrijven aan het geringe aantal verrichtingen.

4.2 Methodologische aspecten

De gebruikte data zijn verkregen uit geanonimiseerde registratiegegevens van 33 praktijken en hebben betrekking op 2509 individuele patiënten.

De deelnemende praktijken betreffen een klein gedeelte (< 1%) van het totale aantal in Nederland bekende praktijkadressen van tandartsen en mondhygiënist, hetgeen de generaliseerbaarheid van de data beperkt.

Uit de praktijkinformatie blijkt dat praktijken uit Noord-Brabant wellicht oververtegenwoordigd zijn, alsook dat bijna 75% van de deelnemende praktijken uit meerdere tandartsmedewerkers bestaat. Een correctie hiervoor voorafgaand aan de data-analyse lijkt gezien het beperkte aantal datasets weinig zinvol.

In de oproepen voor deelname aan dit onderzoek door de koepelorganisaties werd men verzocht zich aan te melden voor deelname. Het is aannemelijk dat vooral praktijken, die geïnteresseerd zijn in taakverschuiving, zich hebben aangemeld.

Van de praktijken die zich hebben aangemeld, heeft slechts een deel (38%) data aangeleverd. Uit sommige registratiesystemen waren data alleen handmatig te verkrijgen en de tijdsinvestering daarvoor was voor praktijken niet haalbaar. Uit andere registratiesystemen was het verkrijgen van de noodzakelijke data complex en daarom niet mogelijk zonder de beschikking over specifieke kennis hiervoor. Het is mogelijk dat in de verzamelde data voor dit onderzoek een oververtegenwoordiging van praktijken bestaat die gebruik maken van een registratiesysteem waaruit de data op eenvoudige wijze te verkrijgen zijn. De potentiële invloed hiervan op de uitkomsten is moeilijk in te schatten.

De geregistreerde data leveren onvoldoende inzicht in de mate van zelfstandigheid van de professional die nu vermeld wordt. Met andere woorden: het is niet terug te zien in de registratie of een verrichting zelfstandig of onder supervisie is uitgevoerd. Misschien dat het naar de toekomst toe wenselijk is om ook te registreren of sprake is van opdracht, supervisie of delegatie.

Er is gebruik gemaakt van analyses op hoofdgroepen van verrichtingen. Het is raadzaam om bij voldoende data ook analyses op detailniveau te doen. Dit is vooral het geval bij verrichtingen die toch al door meerdere professionals worden uitgevoerd, zoals vullen, maken en beoordelen van foto's, preventieve mondzorg en tandvleesbehandeling.

De data, zoals die zijn aangeleverd, zijn gebruikt in de analyses. Daarbij is uitgegaan van de betrouwbaarheid van de data. De data dienen weer te geven welke zorgprofessionals welke verrichtingen hebben uitgevoerd. Het is de vraag of dat altijd het geval is. We troffen registraties aan van verrichtingen die mogelijk door anderen in de praktijk zijn uitgevoerd. Dat was bijvoorbeeld het geval bij chirurgische verrichtingen, maar de analyse van deze verrichtingen laat zien dat dit vrijwel altijd door tandartsen wordt gedaan. Waarschijnlijk heeft een gering aantal fouten in de registratie geen grote invloed op de bevindingen.

4.3 Aanbevelingen

Door gebruik te maken van patiëntgebonden data uit registratiesystemen kan inzichtelijk worden hoe verschuiving van taken tussen verschillende mondzorgverleners zich in de loop van de jaren ontwikkelt. Uit dit onderzoek zijn hiervoor een tweetal voorwaarden gebleken.

Ten eerste de data-verzameling. Om voldoende data te verkrijgen dient het voor praktijken haalbaar te zijn om dergelijke data aan te leveren. Dat is nu niet bij alle gebruikte registratiesystemen het geval. Soms moest dit handmatig gebeuren hetgeen substantiële inspanning van professionals vraagt. Een algoritme, dat door de fabrikanten van registratiesystemen kan worden geformuleerd, zou een systematische verzameling van de noodzakelijke data ondersteunen. Verschillende fabrikanten hebben aangegeven dat dit mogelijk is. Dit vraagt echter wel nauwkeurige afstemming tussen de fabrikanten en de gebruikers van de data over welke data op welke wijze beschikbaar moeten zijn om een bruikbare set van analyseerbare data te verkrijgen.

Ten tweede vraagt het gebruik van data uit registratiesystemen voor het monitoren van (her)verdeling van taken een nauwkeurige registratie van wie welke verrichting heeft uitgevoerd.

4.4 Conclusie

Dit onderzoek laat zien dat taken binnen de hoofdgroepen Consultatie en diagnostiek, Maken en/of beoordelen foto's, Vullingen en Tandvleesbehandelingen, die in 2015 door een tandarts of mondhygiënist zijn uitgevoerd, in 2016, 2017 en 2018 deels door respectievelijk mondhygiënist en preventie-assistent zijn uitgevoerd. Het merendeel van de data zijn met name verkregen uit praktijktype IV, praktijken met twee of meer praktijkhouders en één of meer tandartsmedewerkers, hetgeen suggereert dat (her)verdeling van taken vooral ruimte krijgt in dit praktijktype.

REFERENTIES

1. Zandbergen, A. and J. Janse, *Startnotitie Onderzoek taakherschikking eerstelijns mondzorg*, Capaciteitsorgaan, Editor. 2019.
2. Drenth, J., *Brief aan de minister voor Medische Zorg de heer B.J. Bruins, kenmerk: VS/MB/19-05*, Capaciteitsorgaan, Editor. 2019.

BIJLAGEN

Bijlage 1. Oproepen beroepsverenigingen

1a. Oproep KNMT

Beste collega,

Onderstaand vindt u een oproep voor deelname aan een onderzoek. De KNMT vindt het van belang mee te werken aan het verzamelen van betrouwbare informatie over de menskrachtsituatie binnen de mondzorg en roept daarom tandartspraktijken op mee te werken aan het onderzoek van het MUMC+, dat zij in opdracht van het Capaciteitsorgaan uitvoeren.

Oproep inventarisatie Capaciteitsorgaan

Het Capaciteitsorgaan onderzoekt de toekomstig benodigde capaciteit aan professionals in de zorg en de daarvoor benodigde instroom in de opleidingen en rapporteert hierover aan de zorgsector en de overheid. Op dit moment wordt gewerkt aan een advies over de opleidingscapaciteit van tandartsen en mondhygiënist.

Inventarisatie

Het Maastricht Universitair Medisch Centrum (MUMC+) heeft ten behoeve hiervan opdracht gekregen om de verschuivingen in kaart te brengen, die afgelopen jaren zijn opgetreden in de taakverdeling in tandartspraktijken wat betreft het verlenen van zorg. Deze inventarisatie vindt in **augustus en september** plaats.

We nodigen tandartsenpraktijken uit om hieraan deel te nemen.

Wat houdt medewerking in?

Tandartspraktijken die zich aanmelden, worden gevraagd het volgende te doen:

- 1 Het beantwoorden van een korte vragenlijst over onder meer de locatie van de praktijk, de omvang en de samenstelling van het mondzorgteam. Deze vragen zijn in 5 minuten te beantwoorden.
- 2 Het aanleveren van anonieme gegevens over de zorg die in 2018, 2017, 2016 en 2015 aan een aantal willekeurige patiënten uit de praktijk is verleend. Hierbij gaat het per patiënt om de verrichtingen die zijn uitgevoerd en in het bijzonder door welke zorgprofessional (tandarts, mondhygiënist, preventie-assistent of anderen) die in de praktijk zijn uitgevoerd. Ook is nodig om te weten tot welke leeftijdsgroep een patiënt behoort.

Het onderzoeksteam van MUMC+ streeft ernaar om de tijdsinvestering voor de aanlevering van deze gegevens zoveel mogelijk te beperken. Daarom zal het aantal patiënten van wie we gegevens vragen in overleg met de tandartspraktijk worden vastgesteld.

Voor alle duidelijkheid: de verzamelde gegevens uit uw praktijk worden samen met die van andere praktijken geanalyseerd op een manier dat de uitkomsten ervan op geen enkele manier herleidbaar zijn naar uw praktijk en/of uw patiënten!

Procedure

U kunt zich per ommegaande aanmelden voor deelname via het e-mailadres

loeki.aldenhoven@mumc.nl

Na aanmelding neemt het onderzoeksteam contact op met de praktijk en zullen we u informatie geven over de manier waarop u de gegevens kunt aanleveren. Vanzelfsprekend kunt u hulp van ons verwachten.

Indien u nog vragen heeft, of indien u ondersteuning wenst bij het verzamelen van de gegevens kunt u zich tot bovenstaande e-mail adres wenden of contact opnemen met mevr. L. Aldenhoven, onderzoeksassistent, telefoon 043-3877438

Bij voorbaat hartelijke dank voor uw medewerking

1b. Oproep ANT

Beste collega,

Onderstaand vindt u een oproep voor deelname aan een onderzoek. De ANT vindt het van belang mee te werken aan het verzamelen van betrouwbare informatie over de menskrachtsituatie binnen de mondzorg en roept daarom tandartspraktijken op mee te werken aan het onderzoek van het MUMC+, dat zij in opdracht van het Capaciteitsorgaan uitvoeren.

Oproep inventarisatie Capaciteitsorgaan

Het Capaciteitsorgaan onderzoekt de toekomstig benodigde capaciteit aan professionals in de zorg en de daarvoor benodigde instroom in de opleidingen en rapporteert hierover aan de zorgsector en de overheid. Op dit moment wordt gewerkt aan een advies over de opleidingscapaciteit van tandartsen en mondhygiënist.

Inventarisatie

Het Maastricht Universitair Medisch Centrum (MUMC+) heeft ten behoeve hiervan opdracht gekregen om de verschuivingen in kaart te brengen, die afgelopen jaren zijn opgetreden in de taakverdeling in tandartspraktijken wat betreft het verlenen van zorg. Deze inventarisatie vindt in **augustus en september** plaats.

We nodigen tandartsenpraktijken uit om hieraan deel te nemen.

Wat houdt medewerking in?

Tandartspraktijken die zich aanmelden, worden gevraagd het volgende te doen:

- 1 Het beantwoorden van een korte vragenlijst over onder meer de locatie van de praktijk, de omvang en de samenstelling van het mondzorgteam. Deze vragen zijn in 5 minuten te beantwoorden.
- 2 Het aanleveren van anonieme gegevens over de zorg die in 2018, 2017, 2016 en 2015 aan een aantal willekeurige patiënten uit de praktijk is verleend. Hierbij gaat het per patiënt om de verrichtingen die zijn uitgevoerd en in het bijzonder door welke zorgprofessional (tandarts, mondhygiënist, preventie-assistent of anderen) die in de praktijk zijn uitgevoerd. Ook is nodig om te weten tot welke leeftijdsgroep een patiënt behoort.

Het onderzoeksteam van MUMC+ streeft ernaar om de tijdsinvestering voor de aanlevering van deze gegevens zoveel mogelijk te beperken. Daarom zal het aantal patiënten van wie we gegevens vragen in overleg met de tandartspraktijk worden vastgesteld.

Voor alle duidelijkheid: de verzamelde gegevens uit uw praktijk worden samen met die van andere praktijken geanalyseerd op een manier dat de uitkomsten ervan op geen enkele manier herleidbaar zijn naar uw praktijk en/of uw patiënten!

Procedure

U kunt zich per ommegaande aanmelden voor deelname via het e-mailadres

loeki.aldenhoven@mumc.nl

Na aanmelding neemt het onderzoeksteam contact op met de praktijk en zullen we u informatie geven over de manier waarop u de gegevens kunt aanleveren. Vanzelfsprekend kunt u hulp van ons verwachten.

Indien u nog vragen heeft, of indien u ondersteuning wenst bij het verzamelen van de gegevens kunt u zich tot bovenstaande e-mail adres wenden of contact opnemen met mevr. L. Aldenhoven, onderzoeksassistent, telefoon 043-3877438

Bij voorbaat hartelijke dank voor uw medewerking

Oproep deelname 2^e onderzoek in het kader van de capaciteitsraming mondzorg

Beste collega,

Het Capaciteitsorgaan onderzoekt in opdracht van het ministerie van VWS de toekomstig benodigde capaciteit aan professionals in de (mond)zorg en de daarvoor benodigde instroom in de opleidingen. Hiervoor heeft het Capaciteitsorgaan verschillende onderzoeken uitgezet om gegevens te verkrijgen om deze capaciteitsraming te kunnen doen. Een eerste onderzoek kwam vanuit het Nivel. Het tweede onderzoek wordt uitgevoerd door een onderzoeksteam van het Maastricht Universitair Medisch Centrum (Maastricht UMC+). MUMC+ heeft de opdracht gekregen om de verschuiving van taken in de eerstelijnsmondzorg in de afgelopen jaren in kaart te brengen.

Daarom deze oproep voor deelname aan dit onderzoek. NVM-mondhygiënist vindt het belangrijk mee te werken aan het verzamelen van betrouwbare informatie over de menskrachtsituatie binnen de mondzorg. We realiseren ons dat het meedoen aan het onderzoek tijd kost. Maar om zo goed mogelijk in beeld te krijgen hoe de verschuiving van taken heeft plaatsgevonden in de afgelopen jaren, doen we toch een dringend beroep op jou, om mee te werken aan dit onderzoek van het MUMC+.

Dit geldt voor alle mondhygiënist. Werk je in loondienst, stem dan af met je werkgever. Ook tandartspraktijken worden namelijk opgeroepen mee te werken.

Wat houdt medewerking in?

Om een overzicht te kunnen maken, zijn enkele gegevens over de praktijk waarin je werkzaam bent en uit de patiëntenregistratie nodig.

Mondhygiënist die zich aanmelden, wordt gevraagd het volgende te doen:

- 1 Het beantwoorden van een korte vragenlijst over onder meer de locatie van de praktijk, de omvang en de samenstelling van het mondzorgteam. Deze vragen zijn in 5 minuten te beantwoorden.
- 2 Het aanleveren van anonieme gegevens over de zorg die in 2018, 2017, 2016 en 2015 aan een aantal willekeurige patiënten uit de praktijk is verleend. Hierbij gaat het per patiënt om de verrichtingen die zijn uitgevoerd en in het bijzonder door welke zorgprofessional (tandarts, mondhygiënist, preventie-assistent of anderen) deze zijn uitgevoerd. Ook is nodig om te weten tot welke leeftijdsgroep een patiënt behoort.

Het onderzoeksteam van MUMC+ streeft ernaar om de tijdsinvestering voor de aanlevering van deze gegevens zoveel mogelijk te beperken. Daarom zal het aantal patiënten van wie gegevens gevraagd worden in overleg met jou/de praktijk worden vastgesteld.

Voor alle duidelijkheid: de verzamelde gegevens uit je praktijk worden samen met die van andere praktijken geanalyseerd op zo'n manier dat de uitkomsten ervan op geen enkele manier herleidbaar zijn naar jouw praktijk en/of jouw patiënten!

Als je in meerdere praktijken werkzaam bent, rapporteer dan alstublieft alleen over de praktijk waarin je het meeste aantal uren werkt. Als je bij meerdere praktijken eenzelfde aantal uren werkt, kies dan één van deze praktijken om hierover te rapporteren.

Hoe kun je meedoen?

Je kunt je voor deelname aanmelden via het e-mailadres

loeki.aldenhoven@mumc.nl

Doe dit zo snel mogelijk.

Na aanmelding neemt het onderzoeksteam contact met je op en geeft je informatie over de manier waarop je de gegevens kunt aanleveren. Vanzelfsprekend kun je hulp van het onderzoeksteam verwachten.

Heb je nog vragen of ondersteuning nodig bij het verzamelen van de gegevens neem dan contact op met mevr. L. Aldenhoven, onderzoeksassistent, via het bovengenoemde e-mail adres of per telefoon 043-3877438

Bij voorbaat hartelijke dank voor je medewerking

Met vriendelijke groet,

Ellen Bol – van den Hil

Directeur NVM-mondhygiënist

Bijlage 2. Reactie e-mail na aanmelding

Beste

Hartelijk dank voor uw aanmelding.

Onderstaand volgt informatie over de wijze waarop u kunt helpen.

Als eerste vragen wij u de vragenlijst in de bijlage in te vullen. Dit is een invulbare PDF. U kunt deze op uw eigen computer opslaan en per e-mail retourneren. Zoals al aangegeven, worden gegevens niet herleidbaar naar u of uw praktijk verwerkt.

Graag ontvangen we van 1-2 % van de patiënten die in 2018 uw praktijk hebben bezocht, informatie over leeftijd/geboortedatum en indien mogelijk geslacht, welke verrichtingen per consult in 2018, 2017, 2016 en 2015 zijn uitgevoerd en door welke zorgprofessional (tandarts, mondhygiënist, preventie-assistent of anderen) deze verrichtingen zijn uitgevoerd.

Voor de selectie kijkt u naar de patiënten die in 2018 in uw praktijk zijn geweest. Patiënten kunnen beter niet op geboortedatum of geslacht worden gesorteerd, maar mogen bijvoorbeeld wel gesorteerd zijn op naam of factuur/declaratiedatum.

Gegevens dienen niet herleidbaar te zijn naar patiënten. Afhankelijk van het gebruikte registratiesysteem dienen persoonlijke gegevens nadat deze uit het systeem zijn gehaald, te worden geblindeerd/doorgestreept of te worden verwijderd in Excel. **Het aantal te selecteren patiënten wordt gebaseerd op de geretourneerde vragenlijst. In de volgende mail zult u meer informatie ontvangen het aantal te selecteren patiënten en de dataverzameling.**

De wijze waarop deze gegevens te verkrijgen zijn, verschilt waarschijnlijk per systeem. De tijdsinvestering die deze inventarisatie vraagt dus ook. **We vragen u om bij het terugsturen van de ingevulde vragenlijst, aan te geven indien het voorgestelde percentage voor u niet haalbaar is. Dan overleggen we graag met u over een naar uw idee haalbaar aantal patiënten.**

Indien u vragen heeft of ondersteuning wenst bij het invullen van de vragenlijst, neem dan gerust contact op met het onderzoeksteam. U kunt contact opnemen met mevr. E. Stallenberg of mevr. L. Aldenhoven via loeki.aldenhoven@mumc.nl of via het telefoonnummer: 043-387 7438.

Bij voorbaat hartelijke dank voor uw medewerking.

Met vriendelijke groet,

Onderzoeksteam MUMC+

**VRAGENLIJST INVENTARISATIE VERSCHUIVING TAAKVERDELING
IN DE EERSTELIJS MONDZORG**

Hartelijke dank voor uw bereidheid om gegevens uit uw praktijk te delen ten behoeve van de inventarisatie verschuivingen taakverdeling in opdracht van het Capaciteitsorgaan.

Onderstaand treft u **drie vragen** aan over de praktijk waarin u werkzaam bent. Eerst vragen wij u vriendelijk enkele van uw eigen **achtergrondgegevens** in te vullen. Daarna volgt een vraag over de **samenstelling van het mondzorgteam**. Tot slot volgt een vraag over de **grootte en de patiënten opbouw van de praktijk**.

Indien u in meerdere praktijken werkzaam bent, rapporteer dan alstublieft **alleen over de praktijk waarin u de meeste uren** werkzaam bent.

Indien u bij meerdere praktijken eenzelfde aantal uren werkzaam bent, kiest u **één van deze praktijken** om hierover te rapporteren.

1. Achtergrondgegevens respondent

Uw eigen gegevens kunt u invullen in onderstaande tabel.

Geboortejaar:	
Geslacht:	Man Vrouw Anders
Eerste 2 cijfers postcode praktijk (waarover u rapporteert)	
Huidige functie (in de praktijk waarover u rapporteert)	
Jaren in functie:	
Werkzaam in	1 praktijk 2 praktijken Meer dan 2 praktijken
Bent u praktijkhouder?	Ja, als enige Ja, met anderen Nee, ik werk in loondienst Nee, ik werk als ZZPer Nee, ik werk binnen een keten Ik ben directeur Ik ben medewerker

2. Samenstelling mondzorgteam (indien u als praktijkhouder zonder medewerker werkzaam bent, hoeft u onderstaande tabel niet in te vullen)

Hoeveel van de volgende professionals zijn werkzaam in de praktijk waarover u rapporteert, wat is hun leeftijd en geslacht, en hoeveel jaren zijn zij in functie? (bij meerdere professionals vult u de getallen achter elkaar in, gescheiden door een komma, op de volgende manier: tandartsen: 3; leeftijd: 45, 34, 62; geslacht: V, V, M; jaren in functie: 20, 10, 38)

Professionals	Aantal	Leeftijd	Geslacht	Jaren in functie
Tandarts(en)				
Mondhygiënist(en)				
Preventie-assistenten				
Anders, namelijk				

3. Grootte en patiënten opbouw van de praktijk

Hoeveel patiënten staan ingeschreven in de praktijk waarover u rapporteert, welk percentage daarvan is man en hoe is de leeftijdsopbouw. Om u te helpen een aantal willekeurige patiënten te selecteren, hebben we informatie nodig over het aantal patiënten dat in 2018 uw praktijk heeft bezocht.

Totaal aantal ingeschreven patiënten	
Percentage man	
Leeftijdsopbouw Aantal jeugdigen (jonger dan 18 jaar) Aantal volwassenen (18-55 jaar) Aantal ouderen (ouder dan 55 jaar)	Jonger dan 18 jaar: _____ 18-55 jaar: _____ Ouder dan 55 jaar: _____
Aantal patiënten dat in 2018 de praktijk bezocht	

U heeft het einde van de vragenlijst bereikt. Bedankt voor uw medewerking!

Heeft u nog vragen over deze vragenlijst?

Neem dan contact op met

loeki.aldenhoven@mumc.nl, telefoon 043-3877438

Bijlage 4. Reactie e-mail patiënten selectie

Beste.....,

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst.

Zoals in de vorige mail beschreven ontvangen wij graag van 1-2% van de patiënten uit uw praktijk informatie over **leeftijd/geboortedatum en indien mogelijk geslacht**, welke **verrichtingen per consult in 2018, 2017, 2016 en 2015** zijn uitgevoerd en door **welke zorgprofessional** (tandarts, mondhygiënist, preventie-assistent of anderen) deze verrichtingen zijn uitgevoerd. Voor uw praktijk komt dit neer op ongeveer patiënten. Echter hoe meer patiënten, hoe beter. Afhankelijk van het patiënten-registratiesysteem zou het haalbaar kunnen zijn om van 50 patiënten informatie aan te leveren. We laten de keuze voor het aantal patiënten aan u.

Voor de selectie kijkt u naar de patiënten die in 2018 in uw praktijk zijn geweest. Patiënten die niet in 2018 bij u in de praktijk zijn geweest, kunnen niet worden geselecteerd voor het onderzoek.

Patiënten kunnen beter niet op geboortedatum of geslacht worden gesorteerd, maar mogen bijvoorbeeld wel gesorteerd zijn op naam of factuur/declaratiedatum. Uit deze patiënten lijst kiest u willekeurige patiënten. Indien u gebruik maakt van het programma Exquise, vindt u in de bijlage een handleiding.

Van de geselecteerde patiënten wordt dan de gewenste informatie zoals hierboven beschreven van het jaar 2018, 2017, 2016 en 2015 afgedrukt/geëxporteerd voor verzameling. Mocht u gebruik maken van initialen van behandelaren/professionals dan ontvangen wij graag een lijstje met initialen waarin is aangegeven welke initialen welke professional is.

Voorbeeld: AB = Tandarts
GR = Mondhygiënist
HJ = Preventie-assistent
Etc.

Gegevens dienen niet herleidbaar te zijn naar patiënten. Afhankelijk van het gebruikte registratiesysteem dienen persoonlijke gegevens nadat deze uit het systeem zijn gehaald, te worden geblindeerd/doorgestreept of te worden verwijderd in Excel.

De geblindeerde registratiegegevens kunt u inscannen en via e-mail sturen naar mevr. L. Aldenhoven, onderzoeksassistent. E-mail: loeki.aldenhoven@mumc.nl. Indien u dat gemakkelijker vindt kunt u deze ook per post sturen. U kunt dit aangeven en ontvangt dan een antwoordenvolp.

Data kan opgestuurd worden t/m vrijdag 4 oktober 2019!

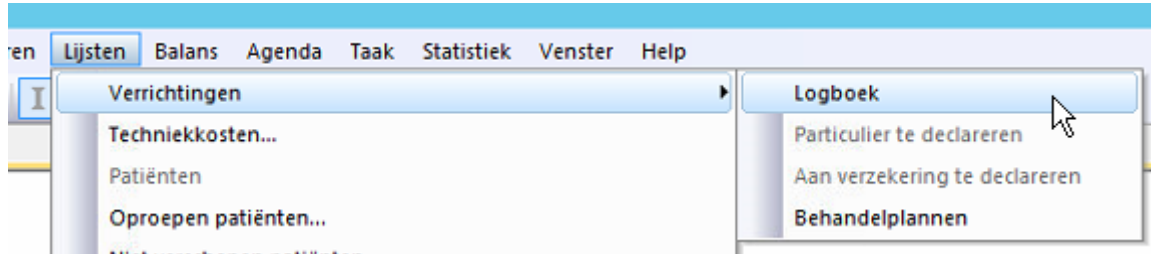
Indien u vragen heeft of ondersteuning wenst bij het selecteren of verzamelen van de data, neem dan gerust contact op met het onderzoeksteam. U kunt contact opnemen met mevr. E. Stallenberg of mevr. L. Aldenhoven via loeki.aldenhoven@mumc.nl of via het telefoonnummer: 043-387 7438.

Bij voorbaat hartelijke dank voor uw medewerking.

Met vriendelijke groet, Onderzoeksteam MUMC+

Dataverzameling in Exquise

In Exquise klikt u boven in de balk op “Lijsten” → “Verrichtingen” → “Logboek” (Zie afbeelding 1.)



Afbeelding 1.

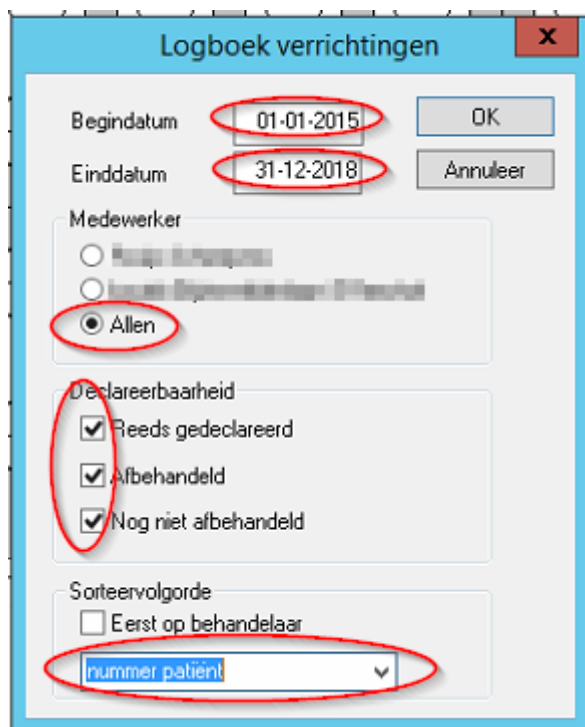
Er verschijnt nu een venster “Logboek verrichtingen” in beeld. Bij begindatum vult u de datum 01-01-2015 in en bij einddatum 31-12-2018.

Bij “Medewerker” vinkt u “Allen” aan.

Onder “Declareerbaarheid” vinkt u alle drie de vakjes aan.

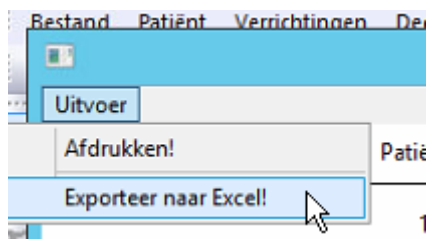
Bij “Sorteervolgorde” selecteert u uit het drop-down menu “nummer patiënt”.

Vervolgens klikt u op OK. Zie afbeelding 2.



Afbeelding 2.

Er verschijnt nu een patiënten lijst in beeld. Vervolgens klikt u op “Uitvoer” → “Exporteer naar Excel!” (Zie afbeelding 3.) **LET OP! Dit kan een tijdje duren!** De duur is afhankelijk van het aantal patiënten dat uit de selectie naar voren is gekomen. Tijdens deze export kan Exquise op deze computer tijdelijk niet gebruikt worden. Indien u beschikt over meerdere computers, kunt u dit op een andere computer uitvoeren.



Afbeelding 3.

Als de patiënten geëxporteerd zijn naar Excel, wordt er een Excel sheet geopend. In dit bestand kunt u de patiënten selecteren. U kunt in dit bestand bovenaan beginnen met selecteren door de patiënten om en om een kleur te geven (zie afbeelding 4.) Patiënten die niet in 2018 in uw praktijk zijn geweest kunnen niet worden meegenomen in de selectie, deze kunt u verwijderen uit het bestand. Als het gewenste aantal heeft bereikt, verwijdert u de Kolommen met persoonlijke gegevens. Dit zijn de kolommen met patiënt ID, naam en adres- en contactgegevens. Indien het voor u haalbaar is kan het geslacht van elke patiënt handmatig worden opgezocht in Exquise.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Patient ID	gebdat	Naam	datum	behandelaar	invoer	tariefcode	omschrijving	
2									
3	1-1	18-5-1956	Naam 1	2-3-2015	AB	=C90	C90	Niet nagekomen afspraak mh 30 min	
4	1-1	18-5-1956	Naam 1	23-9-2015	HJ	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
5	1-1	18-5-1956	Naam 1	23-9-2015	GR	=M03	M03	Gebitsreiniging: (30)	
6	1-1	18-5-1956	Naam 1	19-9-2016	HJ	dok	V92	Tweevlaksrest. composiet	
7	1-1	18-5-1956	Naam 1	19-9-2016	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
8	1-1	18-5-1956	Naam 1	19-9-2016	AB	=M03	M03	Gebitsreiniging: (25)	
9	1-1	18-5-1956	Naam 1	20-3-2017	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (25)	
10	1-1	18-5-1956	Naam 1	2-10-2017	GR	xrsl	X10	Intra orale foto	
11	1-1	18-5-1956	Naam 1	30-1-2018	HJ	mbk	V92	Tweevlaksrest. composiet	
12	1-1	18-5-1956	Naam 1	3-4-2018	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (25)	
13	1-1	18-5-1956	Naam 1	2-10-2018	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
14	1-1	18-5-1956	Naam 1	6-10-2018	GR	modlk	V94	Meervlaksrestauratie composiet	
15	1-2	18-6-1959	Naam2	19-11-2015	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
16	1-2	18-6-1959	Naam 2	19-11-2015	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (05)	
17	1-2	18-6-1959	Naam2	21-11-2016	GR	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
18	1-2	18-6-1959	Naam2	21-11-2016	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (05)	
19	1-2	18-6-1959	Naam2	22-6-2017	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
20	1-2	18-6-1959	Naam2	22-6-2017	AB	bk	V91	Eenvlaksrestauratie, composiet	
21	1-2	18-6-1959	Naam2	21-6-2018	HJ	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
22	2-1	26-3-1941	Naam 3	3-8-2015	GR	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
23	2-1	26-3-1941	Naam 3	3-8-2015	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (10)	
24	2-1	26-3-1941	Naam 3	20-4-2016	HJ	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
25	2-1	26-3-1941	Naam 3	9-1-2017	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
26	2-1	26-3-1941	Naam 3	1-11-2017	GR	olk	V92	Tweevlaksrest. composiet	
27	2-1	26-3-1941	Naam 3	21-6-2018	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
28	2-1	26-3-1941	Naam 3	17-9-2018	HJ	repp	P57	Reparatie part prothese	
29	3-1	27-10-1954	Naam 4	30-3-2015	GR	=P02	P02	Rebasen voll proth, ind, randopbouw	
30	3-1	27-10-1954	Naam 4	19-10-2015	HJ	vpb	P21	Volledig kunstgebit bovenkaak	
31	3-1	27-10-1954	Naam 4	19-10-2015	AB	=P14	P14	Afdruk + randopbouw. voll. Proth	

Afbeelding 4.

Het aan te leveren bestand ziet er dan als volgt uit: afbeelding 5.

Mocht u gebruik maken van initialen bij “behandelaar”, dan ontvangen wij graag een lijstje met initialen waarin is aangegeven welke initialen welke professional is.

Voorbeeld: AB = Tandarts
GR = Mondhygiënist
HJ = Preventie-assistent
Etc.

	A	B	C	D	E	F	G
1	gebdat	datum	behandelaar	invoer	tariefcode	omschrijving	
2							
3	18-5-1956	2-3-2015	AB	=C90	C90	Niet nagekomen afspraak mh 30 min	
4	18-5-1956	23-9-2015	HJ	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
5	18-5-1956	23-9-2015	GR	=M03	M03	Gebitsreiniging: (30)	
6	18-5-1956	19-9-2016	HJ	dok	V92	Tweevlaksrest. composiet	
7	18-5-1956	19-9-2016	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
8	18-5-1956	19-9-2016	AB	=M03	M03	Gebitsreiniging: (25)	
9	18-5-1956	20-3-2017	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (25)	
10	18-5-1956	2-10-2017	GR	xrsl	X10	Intra orale foto	
11	18-5-1956	30-1-2018	HJ	mbk	V92	Tweevlaksrest. composiet	
12	18-5-1956	3-4-2018	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (25)	
13	18-5-1956	2-10-2018	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
14	18-5-1956	6-10-2018	GR	modlk	V94	Meervlaksrestauratie composiet	
15	18-6-1959	19-11-2015	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
16	18-6-1959	19-11-2015	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (05)	
17	18-6-1959	21-11-2016	GR	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
18	18-6-1959	21-11-2016	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (05)	
19	18-6-1959	22-6-2017	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
20	18-6-1959	22-6-2017	AB	bk	V91	Eenvlaksrestauratie, composiet	
21	18-6-1959	21-6-2018	HJ	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
22	26-3-1941	3-8-2015	GR	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
23	26-3-1941	3-8-2015	HJ	=M03	M03	Gebitsreiniging: (10)	
24	26-3-1941	20-4-2016	HJ	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
25	26-3-1941	9-1-2017	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
26	26-3-1941	1-11-2017	GR	olk	V92	Tweevlaksrest. composiet	
27	26-3-1941	21-6-2018	AB	ppo	C11	Periodiek preventief onderzoek	
28	26-3-1941	17-9-2018	HJ	repp	P57	Reparatie part prothese	
29	27-10-1954	30-3-2015	GR	=P02	P02	Rebasen voll proth, ind, randopbouw	
30	27-10-1954	19-10-2015	HJ	vpb	P21	Volledig kunstgebit bovenkaak	
31	27-10-1954	19-10-2015	AB	=P14	P14	Afdruk + randopbouw. voll. Proth	

Afbeelding 5.

Het bestand kunt u via e-mail versturen naar loeki.aldenhoven@mumc.nl

Mocht u ondersteuning wensen bij de dataverzameling of nog vragen hebben, neem dan gerust contact op met het onderzoeksteam. Dit kan via e-mail: loeki.aldenhoven@mumc.nl of via het telefoonnummer: 043-387-7438.

U kunt ook de helpdesk van Exquise raadplegen. Hartelijk dank voor uw medewerking!

Bijlage 6. Tabel 3. Overzicht alle verrichtingen

	Verrichtingen en registratiecodes	2018					2017					2016					2015				
		Totaal	T	MH	PA	Overig	Totaal	T	MH	PA	Overig	Totaal	T	MH	PA	Overig	Totaal	T	MH	PA	Overig
I	Consultatie en Diagnostiek (C)																				
a.	Diagnostisch onderzoek																				
C11	Periodieke controle	7603	7038	118	405	42	7590	7169	58	363	0	7171	6791	67	305	7	7471	7015	62	394	0
C13	Probleemgericht consult	679	638	9	25	8	601	558	7	18	19	521	469	10	34	7	485	466	8	8	2
b.	Aanvullend diagnostisch onderzoek, algemeen																				
C22	Aanvullende medische anamnese na (schriftelijke) routinevragen	22	15	0	0	6	96	74	3	12	6	200	200	0	0	0	61	59	1	1	0
C28	Uitgebreid onderzoek t.b.v. opstellen en vastleggen behandelplan	17	14	0	3	0	16	16	0	0	0	22	22	0	0	0	22	22	0	0	0
C29	Studiemodellen t.b.v. behandelplan	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	1	1	0	0	0	8	8	0	0	0
C65	Planmatig beslijpen van alle voortanden, per boven- of onderkaak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	3	3	0	0	0
c.	Toeslagen en diversen																				
C80	Mondzorg aan huis	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C84	Vorbereiding behandeling onder algehele narcose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C85	Weekendbehandeling	2	2	0	0	0	9	9	0	0	0	1	1	0	0	0	15	15	0	0	0
C86	Avondbehandeling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0
C87	Nachtbehandeling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C	Totaal Categorie C	8324	7708	127	432	56	8316	7830	68	393	25	7920	7489	77	339	14	8067	7590	72	403	2
	Percentage	100%	92,6%	1,5%	5,2%	0,7%	100%	94,2%	0,8%	4,7%	0,3%	100%	94,6%	1,0%	4,3%	0,2%	100%	94,1%	0,9%	5,0%	0,0%
II	Maken en/of beoordelen foto's (X)																				
X10	Maken en beoordelen kleine röntgenfoto	3261	2892	57	297	15	3583	3245	44	268	25	3259	2972	46	231	9	3206	2852	18	334	2
X11	Beoordelen kleine röntgenfoto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
X21	Maken en beoordelen kaakoverzichtsfoto	136	107	6	16	7	414	391	5	11	7	162	145	5	8	4	179	150	5	21	3
X22	Maken en beoordelen kaakoverzichtsfoto t.b.v. implantologie in de tandenloze kaak	7	4	1	0	1	5	5	0	0	0	9	7	0	0	1	14	5	0	0	10

X23	Beoordelen kaakoverzichtsfoto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
X24	Maken en beoordelen schedelfoto	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	
X34	Beoordelen schedelfoto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
X25	Maken meerdimensionale kaakfoto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	0	0	
X26	Beoordelen meerdimensionale kaakfoto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	0	0	
X	Totaal Categorie X	3404	3004	64	314	23	4002	3641	49	279	32	3436	3131	51	239	14	3404	3012	23	354	15
	Percentage	100%	88,2%	1,9%	9,2%	0,7%	100%	91,0%	1,2%	7,0%	0,8%	100%	91,1%	1,5%	7,0%	0,4%	100%	88,5%	0,7%	10,4%	0,5%
III	Preventieve mondzorg (M)																				
M01	Preventieve voorlichting en/of instructie, per vijf minuten	786	382	69	336	0	696	330	83	277	5	594	121	82	392	0	538	139	85	304	10
M02	Consult voor evaluatie van preventie, per vijf minuten	71	2	4	65	0	50	3	13	34	0	46	3	19	24	0	72	10	15	46	0
M03	Gebitsreiniging, per vijf minuten	7021	2655	2211	1882	273	6957	2851	2126	1781	199	6605	2704	1903	1653	346	6040	2503	1748	1564	225
M05	Beslijpen en/of behandelen melkelement	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	27	0	0	0	0	0	0	0	0
M32	Eenvoudig bacteriologisch- of enzymatisch onderzoek	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0
M10	Fluoridebehandeling, methode I	290	202	20	69	0	398	331	7	60	0	439	377	13	49	0	326	254	15	57	0
M20	Fluoridebehandeling, methode II	181	137	17	26	0	167	114	17	36	0	326	252	26	47	0	168	96	18	53	0
M61	Mondbeschermer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	5	3	0	0	2
M	Totaal Categorie M	8349	3378	2321	2377	273	8268	3629	2247	2188	204	8038	3483	2042	2165	348	7150	3006	1884	2024	236
	Percentage	100%	40,5%	27,8%	28,5%	3,3%	100%	43,9%	27,2%	26,5%	2,5%	100%	43,3%	25,4%	26,9%	4,3%	100%	42,0%	26,3%	28,3%	3,3%
IV	Verdoving (A)																				
A15	Oppervlakte verdoving	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	2	6	32	0	6	0	26
A10	Geleidings-, infiltratie- en/of intraligamentaire verdoving	1161	1109	25	21	6	1294	1216	55	23	0	1354	1269	47	37	0	1358	1305	34	20	0
A20	Behandeling onder algehele narcose of sedatie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A	Totaal Categorie A	1165	1109	29	21	6	1294	1216	55	23	0	1362	1269	47	39	6	1390	1305	40	20	26
	Percentage	100%	95,2%	2,5%	1,8%	0,6%	100%	93,9%	4,3%	1,8%	0,0%	100%	93,2%	3,4%	2,9%	0,5%	100%	93,9%	2,9%	1,4%	1,9%
V	Verdoving door middel van een roesje (B)																				
B10	Introductie roesje (lachgassedatie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B11	Toediening roesje (lachgassedatie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B12	Overheadkosten roesje (lachgassedatie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B	Totaal Categorie B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Percentage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

VI	Vullingen (V)																				
V71	Eénvlaksvulling amalgaam	7	7	0	0	0	4	4	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0
V72	Tweevlaksvulling amalgaam	5	4	1	0	0	3	3	0	0	0	3	3	0	0	0	13	13	0	0	0
V73	Drievlaksvulling amalgaam	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7	0	0	0	2	2	0	0	0
V74	Meervlaksvulling amalgaam	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
V81	Eénvlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/comp.	106	106	0	0	0	42	41	0	1	0	63	62	0	1	0	78	77	0	1	0
V82	Tweevlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/comp.	69	69	0	0	0	61	60	0	1	0	49	49	0	0	0	75	75	0	0	0
V83	Drievlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/comp.	60	60	0	0	0	22	22	0	0	0	17	17	0	0	0	19	18	1	0	0
V84	Meervlaksvulling glasionomeer/glascarbomeer/ compomeer	5	5	0	0	0	16	16	0	0	0	5	5	0	0	0	16	16	0	0	0
V91	Eénvlaksvulling composiet	1910	1676	215	19	0	1233	1215	9	9	0	1579	1548	19	12	0	1047	994	23	30	0
V92	Tweevlaksvulling composiet	1595	1575	18	2	0	1857	1826	20	10	0	1573	1542	20	10	0	1734	1698	27	9	0
V93	Drievlaksvulling composiet	1011	999	5	1	6	1377	1365	8	4	0	1197	1189	8	0	0	1047	1035	10	1	2
V94	Meervlaksvulling composiet	462	459	3	0	0	391	386	4	0	0	442	439	2	0	0	592	589	2	1	0
V15	Aanbrengen schildje van tandkleurig plastisch materiaal	4	4	0	0	0	9	9	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0
V30	Fissuurlak eerste element	266	81	111	74	0	143	76	5	62	0	257	111	103	44	0	137	76	19	39	3
V35	Fissuurlak ieder volgend element in dezelfde zitting	1404	116	1129	158	0	323	181	22	120	0	1104	155	799	149	0	289	133	50	100	5
V40	Het polijsten van oude vullingen, het beslijpen van oude vullingen, behandeling van gevoelige tandhalzen en applicatie medicament	728	411	297	20	0	522	367	135	20	0	520	346	168	6	0	590	447	123	20	0
V50	Droogleggen van elementen door middel van een rubberen lapje	313	272	1	21	19	358	322	0	35	0	283	263	3	16	0	323	313	2	7	0
V70	Parapulpaire stift	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	6	6	0	0	0	3	3	0	0	0
V80	Wortelkanaalstift	38	38	0	0	0	48	48	0	0	0	25	25	0	0	0	72	72	0	0	0
V85	Elke volgende wortelkanaalstift in hetzelfde element	0	0	0	0	0	10	10	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
V	Totaal Categorie V	7981	5882	1779	295	26	6419	5952	204	263	0	7139	5776	1123	240	0	6039	5563	257	209	10
	Percentage	100%	73,7%	22,3%	3,7%	0,3%	100%	92,7%	3,2%	4,1%	0,0%	100%	80,9%	15,7%	3,4%	0,0%	100%	92,1%	4,3%	3,5%	0,2%
VII	Wortelkanaalbehandelingen (E)																				

a.	Onderzoek, diagnostiek en behandelplanning	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
E01	Wortelkanaalbehandeling consult	123	123	0	0	0	98	97	0	1	0	106	106	0	0	0	128	128	0	0	0
E02	Uitgebreid wortelkanaalbehandeling consult	28	28	0	0	0	20	20	0	0	0	10	10	0	0	0	30	30	0	0	0
E03	Consult na tandheelkundig ongeval	9	9	0	0	0	7	7	0	0	0	2	2	0	0	0	6	6	0	0	0
b.	Wortelkanaalbehandeling																				
Pulpabehandeling met als doel behoud van vitaliteit																					
E60	Geheel of gedeeltelijk weghalen van pulpaweefsel	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Wortelkanaalbehandeling element met volgroeide wortelpunt, ongecompliceerd																					
E04	Toeslag voor kosten bij gebruik van roterende nikkel-titanium instrumenten	67	67	0	0	0	57	57	0	0	0	80	80	0	0	0	91	91	0	0	0
E13	Wortelkanaalbehandeling per element met 1 kanaal	49	49	0	0	0	66	66	0	0	0	50	50	0	0	0	88	88	0	0	0
E14	Wortelkanaalbehandeling per element met 2 kanalen	18	18	0	0	0	14	14	0	0	0	31	31	0	0	0	49	49	0	0	0
E16	Wortelkanaalbehandeling per element met 3 kanalen	56	56	0	0	0	43	43	0	0	0	41	41	0	0	0	68	68	0	0	0
E17	Wortelkanaalbehandeling per element met 4 of meer kanalen	13	13	0	0	0	13	13	0	0	0	4	4	0	0	0	22	22	0	0	0
E85	Elektronische lengtebepaling	126	126	0	0	0	103	103	0	0	0	100	100	0	0	0	151	151	0	0	0
E19	Insluiten calciumhydroxide of daarmee vergelijkbare desinfectans per element, per zitting	118	118	0	0	0	69	69	0	0	0	58	58	0	0	0	102	102	0	0	0
E66	Wortelkanaalbehandeling van melkelement	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Toeslagen bij complicaties bij wortelkanaalbehandelingen																					
E51	Verwijderen van kroon of brug	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E52	Moeilijke wortelkanaalopening	5	5	0	0	0	4	4	0	0	0	6	6	0	0	0	10	10	0	0	0
E53	Verwijderen van wortelstift	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E54	Verwijderen van wortelkanaalvulmateriaal	5	5	0	0	0	14	14	0	0	0	4	4	0	0	0	1	1	0	0	0
E55	Behandeling dichtgeslibd of verkalkt wortelkanaal	5	5	0	0	0	4	4	0	0	0	5	5	0	0	0	3	3	0	0	0
E56	Voortgezette behandeling met iatrogene schade	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

E57	Behandeling van element met uitzonderlijke anatomie	3	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
<i>Apexificatieprocedure van element met onvolgroeide wortelpunt</i>																					
E61	Behandelen van open wortelpunt met calciumhydroxide, eerste zitting	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E62	Behandelen van open wortelpunt met calciumhydroxide, elke volgende zitting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E63	Toeslag voor afsluiting met Mineral Trioxide Aggregate (MTA) of een vergelijkbaar biokeramisch materiaal	5	5	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E64	Afsluiting van open wortelpunt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Initiële wortelkanaalbehandeling</i>																					
E77	Initiële wortelkanaalbehandeling, eerste kanaal	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
E78	Initiële wortelkanaalbehandeling, elk volgend kanaal	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Bleken</i>																					
E90	Inwendig bleken, eerste zitting	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7	0	0	0
E95	Inwendig bleken, elke volgende zitting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0	0
E97	Uitwendig bleken per kaak	31	17	8	7	0	16	3	5	8	0	19	5	7	7	0	14	8	0	7	0
E98	Materialen voor thuisbleken	10	0	2	2	6	10	6	2	0	2	10	3	5	0	2	12	6	2	0	3
<i>Behandeling trauma-element</i>																					
E40	Directe pulpa-overkapping	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	10	10	0	0	0	23	23	0	0	0
E42	Terugzetten van een verplaatst element na tandheelkundig ongeval	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E43	Vastzetten element d.m.v. een spalk na tandheelkundig ongeval	0	0	0	0	0	19	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E44	Verwijderen spalk, per element	16	14	0	1	0	3	2	0	1	0	7	7	0	0	0	1	1	0	0	0
<i>Aanbrengen rubberdam</i>																					
E45	Aanbrengen rubberdam	111	111	0	0	0	62	62	0	0	0	89	89	0	0	0	109	109	0	0	0
<i>Microchirurgische wortelkanaalbehandelingen</i>																					
E31	Snij-/ hoektand	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0
E32	Premolaar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
E33	Molaar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E34	Aanbrengen retrograde vulling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0

E36	Het trekken van een element met re-implantatie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E37	Kijkoperatie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gebruik operatiemicroscoop																					
E86	Gebruik operatiemicroscoop bij wortelkanaalbehandeling	20	20	0	0	0	17	17	0	0	0	41	41	0	0	0	9	9	0	0	0
Gebruiksklaar maken praktijkruimte																					
E87	Gebruiksklaar maken van praktijkruimte voor wortelkanaalbehandeling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	2	0	0	0
E	Totaal Categorie E	833	808	9	10	6	656	637	7	11	2	683	662	13	7	2	936	924	2	7	3
	Percentage	100%	96,9%	1,1%	1,2%	0,8%	100%	97,1%	1,0%	1,6%	0,3%	100%	96,9%	1,9%	1,0%	0,2%	100%	98,7%	0,2%	0,7%	0,4%
VIII	Kronen en bruggen (R)																				
a.	Inlays en kronen																				
R08	Eenvlaks composiet inlay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R09	Tweevlaks composiet inlay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R10	Drievlaks composiet inlay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R11	Eenvlaksinlay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R12	Tweevlaksinlay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R13	Drievlaksinlay	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R14	Toeslag voor extra retentie bij het plaatsen van indirecte restauraties	37	37	0	0	0	44	44	0	0	0	38	38	0	0	0	0	0	0	0	0
R24	Kroon	332	332	0	0	0	201	201	0	0	0	151	151	0	0	0	215	215	0	0	0
R28	Endokroon, indirect vervaardigd	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R29	Confectiekroon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R31	Opbouw plastisch materiaal	33	33	0	0	0	26	26	0	0	0	24	24	0	0	0	41	41	0	0	0
R32	Gegoten opbouw, indirecte methode	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R33	Gegoten opbouw, directe methode	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b.	Brugwerk																				
R40	Eerste brugtussendeel	54	54	0	0	0	17	17	0	0	0	11	11	0	0	0	39	39	0	0	0
R45	Tweede en volgende brugdeel in hetzelfde tussendeel	5	5	0	0	0	4	4	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
R46	Brugverankering, per anker	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R49	Toeslag voor brug op vijf- of meer pijlerelementen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R50	Metalen fixatiekap met afdruk	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

R55	Gipsslot met extra afdruk	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
R60	Plakbrug zonder preparatie	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	6	6	0	0	0
R61	Plakbrug met preparatie	11	11	0	0	0	4	4	0	0	0	4	4	0	0	0	2	2	0	0	0
R65	Toeslag voor elk volgende brugdeel in hetzelfde tussendeel	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
R66	Toeslag voor elke volgende bevestiging boven het aantal van twee	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
c.	<i>Restauraties diversen</i>																				
R70	Toeslag voor kroon onder bestaand frame-anker	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R71	Vernieuwen porseleinen schildje, reparatie metalen/porseleinen kroon in de mond	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0
R72	Vernieuwen schildje van plastisch materiaal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R73	Aanbrengen extra retentie c.q. pinnen in schildje	0	0	0	0	0	6	6	0	0	0	13	13	0	0	0	0	0	0	0	0
R74	Opnieuw vastzetten niet plastische restauraties	53	53	0	0	0	94	94	0	0	0	66	66	0	0	0	62	62	0	0	0
R75	Opnieuw vastzetten plakbrug	9	9	0	0	0	10	10	0	0	0	6	6	0	0	0	15	11	0	0	3
R76	Toeslag voor gegoten opbouw onder bestaande kroon	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R77	Moeizaam verwijderen van oud kroon- en brugwerk per (pijler)element	10	10	0	0	0	27	27	0	0	0	40	40	0	0	0	27	27	0	0	0
d.	<i>Schildje van keramiek of kunststof</i>																				
R78	Schildje van keramiek of kunststof, zonder preparatie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R79	Schildje van keramiek of kunststof, met preparatie	4	4	0	0	0	1	1	0	0	0	5	5	0	0	0	5	5	0	0	0
e.	<i>Temporaire voorzieningen</i>																				
R80	Temporaire, eerste voorziening	5	5	0	0	0	3	3	0	0	0	2	2	0	0	0	32	32	0	0	0
R85	Temporaire, volgende voorziening	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0
R90	Gedeeltelijk voltooid werk	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R	Totaal Categorie R	563	563	0	0	0	439	439	0	0	0	382	382	0	0	0	444	441	0	0	3
	Percentage	100%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100%	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100%	99,2%	0,0%	0,0%	0,8%
IX	Kaakgewrichtsbehandelingen (G)																				
a.	<i>Kaakgewrichtsklachten (craniomandibulaire dysfunctie)</i>																				
	<i>Onderzoek/diagnostiek</i>																				
G01	Uitgebreid functie-onderzoek (UFO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0

G02	Spieractiviteitsmeting en registratie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G03	Gedocumenteerde verwijzing kaakgewrichtsbehandeling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Therapie voor kaakgewrichtsklachten (na uitgebreid functie-onderzoek)</i>																				
G61	Instructie spieroefeningen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G62	Occlusale spalk	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G63	Repositiespalk	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G64	Controlebezoek spalk inclusief kleine correcties	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G65	Indirect planmatig inslijpen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G66	Biofeedbacktherapie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G67	Behandeling triggerpoint	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G68	Reparatie occlusale- of repositiespalk, met afdruk	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G33	Aanbrengen front/hoektaandgeleiding	5	5	0	0	0	6	6	0	0	0	4	4	0	0	0	4	4	0	0
<i>Therapie bij kaakgewrichtsklachten (zonder uitgebreid functie-onderzoek)</i>																				
G69	Opbeetplaat	66	53	0	0	13	30	26	0	3	2	38	29	0	4	5	25	22	2	0
b.	<i>Registratiemethoden kaakgewrichtsbehandelingen</i>																			
G10	Niet-standaard beetregistratie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Extra in rekening te brengen voor nauwkeurigere bepalingen</i>																				
G11	Scharnierasbepaling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G12	Centrale relatiebepaling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G13	Protrale/laterale bepalingen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G14	Instellen volledig instelbare articulator, pantograaf en registratie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G15	Toeslag voor het behouden van beethoogte	1	1	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	0	0
G16	Therapeutische positiebepaling	13	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
G20	Beetregistratie intra-oraal	5	3	0	2	0	5	3	0	2	0	7	1	0	6	0	11	7	0	4
c.	<i>Snurk- en slaapstoornisbeugel</i>																			
G71	Apparaat voor snurk- en slaapstoornissen (MRA)	0	0	0	0	0	9	9	0	0	0	4	4	0	0	0	2	2	0	0
G72	Controlebezoek MRA	11	6	0	0	4	8	8	0	0	0	6	6	0	0	0	4	4	0	0
G73	Reparatie MRA met afdruk	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0
G	Totaal Categorie G	110	89	0	3	17	65	58	0	5	2	63	46	0	10	7	52	45	2	4
	Percentage	100%	81,3%	0,0%	2,8%	15,8%	100%	89,7%	0,0%	7,7%	2,6%	100%	73,4%	0,0%	15,8%	10,7%	100%	87,2%	3,3%	7,6%

X	Chirurgische ingrepen (inclusief verdoving) (H)																				
a.	Onderdeel A																				
H11	Trekken tand of kies	441	436	3	2	0	422	417	3	3	0	386	385	1	0	0	431	428	1	2	0
H16	Trekken volgende tand of kies, in dezelfde zitting en hetzelfde kwadrant	142	142	0	0	0	67	67	0	0	0	54	53	1	0	0	72	72	0	0	0
H21	Kosten hechtmateriaal	33	32	0	0	1	30	30	0	0	0	21	21	0	0	0	28	28	0	0	0
H26	Hechten weke delen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H50	Terugzetten/ terugplaatsen tand of kies, eerste element exclusief wortelkanaalbehandeling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H55	Terugzetten/ terugplaatsen tand of kies, buurelement, exclusief wortelkanaalbehandeling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b.	Onderdeel B																				
H90	Voorbereiding praktijkruimte ten behoeve van chirurgische verrichtingen vallend onder onderdeel B	7	6	0	0	1	6	4	0	0	1	3	1	0	0	2	3	3	0	0	0
H33	Hemisectie van een molaar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H35	Moeizaam trekken tand of kies, met mucoperiostale opklap	71	69	0	0	1	62	57	0	0	5	60	59	0	0	1	60	59	0	0	1
H40	Corrigeren van de vorm van de kaak, per kaak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
H41	Verwijderen van het lipbandje of tongriempje	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
Wortelpuntoperatie per tandwortel																					
H42	Wortelpuntoperatie, per tandwortel, zonder afsluiting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
H43	Wortelpuntoperatie, per tandwortel, met ante of retrogradeafsluiting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H44	Primaire antrumsluiting	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
H59	Behandeling kaakbreuk, per kaak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cyste-operatie																					
H60	Marsupialisatie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H65	Primaire sluiting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Correctie van het prothesedragende deel per kaak met bijbehorende weke delen																					

H70	Lappige fibromen, Schlotterkamm, tubercorrectie e.d., enkelzijdig per kaak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
H75	Lappige fibromen, Schlotterkamm, tubercorrectie e.d., dubbelzijdig per kaak	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
H80	Alveolotomie torus, vergelijkbare praeprothetische botcorrecties, enkelzijdig per kaak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
H85	Alveolotomie torus, vergelijkbare praeprothetische botcorrecties, dubbelzijdig per kaak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
H	Totaal Categorie H	697	688	3	2	4	589	577	3	3	6	530	524	2	0	4	596	592	1	2	1
	Percentage	100%	98,8%	0,4%	0,3%	0,5%	100%	98,0%	0,5%	0,5%	1,0%	100%	98,9%	0,4%	0,0%	0,7%	100%	99,3%	0,2%	0,4%	0,2%
XI	Kunstgebitten (P)																				
P60	Uitgebreid onderzoek naar functioneren van het bestaande kunstgebit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
P65	Planmatig inslijpen van het bestaande kunstgebit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
P17	Toeslag voor beetregistratie met specifieke apparatuur	11	1	3	0	6	1	0	1	0	0	2	0	2	0	0	4	1	3	0	0
P10	Gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars, 1-4 elementen	10	8	0	0	2	34	30	0	0	3	8	5	0	0	3	27	20	0	0	8
P15	Gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars, 5-13 elementen	6	6	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3	2	1	0	0
P16	Toeslag voor individuele afdruk met randopbouw bij gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars	3	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	2	0	0
P18	Toeslag voor gegoten anker bij gedeeltelijk kunstgebit van kunsthars	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
P34	Frame kunstgebit, 1-4 elementen	20	17	0	0	3	27	25	1	0	0	10	10	0	0	0	2	0	0	0	2
P35	Frame kunstgebit, 5-13 elementen	12	5	1	0	6	4	4	0	0	0	26	23	1	0	2	23	17	2	0	5
P31	Wortelkap met stift	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0
P32	Toeslag voor maken precisiekoppeling per koppeling c.q. staafhuls	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0
P33	Toeslag voor aanbrengen telescoopkroon met precisiekoppeling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

P40	Toeslag immmediaat kunstgebit, kunstgebittarief verhoogd met per immmediaat te vervangen element	120	66	0	0	55	82	82	0	0	0	65	61	0	0	3	66	42	0	0	25
P45	Noodkunstgebit	13	12	0	0	2	13	13	0	0	0	3	3	0	0	0	4	2	0	0	2
a.	<i>Volledig kunstgebit</i>																				
P21	Volledig kunstgebit bovenkaak	115	110	3	0	2	31	23	4	0	3	6	2	1	0	3	19	15	1	0	3
P25	Volledig kunstgebit onderkaak	6	0	0	0	6	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
P30	Volledig kunstgebit boven- en onderkaak	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0	2	0	2	0	0	4	1	3	0	0
<i>Extra te berekenen bij volledig kunstgbit</i>																					
P36	Individuele afdruk zonder randopbouw	2	1	1	0	0	9	8	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
P14	Individuele afdruk met randopbouw	132	116	8	0	8	31	24	3	0	3	10	1	6	0	3	29	17	7	0	5
P27	Reoccluderen	8	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P37	Frontopstelling in aparte zitting	6	0	6	0	0	5	1	4	0	0	3	0	3	0	0	6	1	4	0	0
P28	Naregistratie en remounten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P38	Toeslag voor bepaling verticale beethoogte met behulp van specifieke apparatuur	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P39	Toeslag voor bepaling neutrale zone	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P41	Toeslag voor relinen van alginaatafdruk	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P42	Toeslag voor specifieke A-zone-bepaling	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P43	Toeslag voor extra beetbepaling met waswallen	10	6	3	0	0	9	6	2	0	0	2	0	2	0	0	4	1	3	0	0
<i>Overige</i>																					
P29	Toeslag te berekenen voor elk element bij een overkappingskunstgebit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	6	6	0	0	0
P06	Tissue conditioning volledig kunstgebit, per kaak	28	20	0	0	8	15	13	0	0	2	13	8	0	0	5	5	2	0	0	3
P01	Opvullen volledig kunstgebit, indirect zonder randopbouw, per kaak	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0
P02	Opvullen volledig kunstgebit, indirect met randopbouw, per kaak	37	27	0	0	10	33	23	4	0	5	13	8	6	0	0	23	10	4	0	8
P03	Opvullen volledig kunstgebit, direct zonder randopbouw, per kaak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

P04	Opvullen volledig kunstgebit, direct met randopbouw, per kaak	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
P70	Opvullen overkappingskunstgebit op natuurlijke peilers zonder staafdemontage, per kaak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
P07	Reparatie volledig kunstgebit, zonder afdruk, per kaak	29	24	0	0	5	46	43	0	0	3	27	20	0	0	7	34	31	0	0	3
P08	Reparatie volledig kunstgebit, met afdruk, per kaak	1	1	0	0	0	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0	4	2	0	0	2
P56	Tissue conditioning gedeeltelijk kunstgebit of framekunstgebit, per kaak	4	3	0	0	2	2	2	0	0	0	7	7	0	0	0	0	0	0	0	
P51	Opvullen gedeeltelijk kunstgebit / framekunstgebit, indirect zonder randopbouw, per kaak	6	5	0	0	2	8	8	0	0	0	4	4	0	0	0	8	4	0	0	3
P52	Opvullen gedeeltelijk kunstgebit / framekunstgebit, indirect met randopbouw, per kaak	5	1	2	0	2	21	12	1	0	8	10	6	4	0	0	8	1	7	0	0
P53	Opvullen gedeeltelijk kunstgebit / framekunstgebit, direct zonder randopbouw, per kaak	0	0	0	0	0	8	0	0	0	8	6	6	0	0	0	13	0	0	0	13
P54	Opvullen gedeeltelijk kunstgebit / framekunstgebit, direct met randopbouw, per kaak	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P57	Reparatie gedeeltelijk kunstgebit/ framekunstgebit, zonder afdruk, per kaak	28	22	0	0	6	27	25	0	0	2	24	21	0	0	3	19	15	0	0	3
P58	Reparatie gedeeltelijk kunstgebit/ framekunstgebit, met afdruk, per kaak	26	24	2	0	0	26	24	2	0	0	16	12	1	0	3	20	20	0	0	0
P78	Uitbreiding gedeeltelijk kunstgebit met element(en) tot volledig kunstgebit inclusief afdruk, per kaak	3	3	0	0	0	2	2	0	0	0	2	1	1	0	0	3	3	0	0	0
P79	Uitbreiding gedeeltelijk kunstgebit met element of anker inclusief afdruk, per kaak	15	14	0	0	2	18	13	1	0	3	46	40	1	0	5	23	22	1	0	0
P	Totaal Categorie P	662	495	32	0	134	463	394	27	0	42	314	241	31	1	41	370	243	40	0	87
	Percentage	100%	74,8%	4,8%	0,0%	20,3%	100%	85,1%	5,9%	0,0%	9,0%	100%	76,7%	9,9%	0,4%	13,1%	100%	65,6%	10,8%	0,0%	23,6%
XII	Tandvleesbehandelingen (T)																				
a.	Verrichtingen bij patiënten met tandvleesaandoeningen																				
T11	Onderzoek van het tandvlees met pocketstatus	7	1	3	3	0	6	0	6	0	0	16	0	16	0	0	5	0	5	0	0

T12	Onderzoek van het tandvlees met parodontiumstatus	18	3	15	0	0	20	0	20	0	0	10	0	10	0	0	7	0	7	0	0
T21	Grondig reinigen wortel, complex (tandarts)	60	2	58	0	0	0	0	0	0	0	15	6	9	0	0	0	0	0	0	0
T22	Grondig reinigen wortel, standaard (mondhygiëniste)	361	6	325	30	0	189	0	189	0	0	231	0	231	0	0	184	0	184	0	0
T31	Herbeoordeling met pocketstatus, na initiële tandvleesbehandeling	7	0	7	0	0	13	0	13	0	0	11	6	4	0	0	16	0	16	0	0
T32	Herbeoordeling met parodontiumstatus, na initiële tandvleesbehandeling	3	0	3	0	0	11	0	11	0	0	6	0	6	0	0	5	0	5	0	0
T33	Uitgebreid bespreken vervolgtraject na herbeoordeling	6	0	6	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T41	Beperkt consult parodontale nazorg	243	7	123	114	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T42	Consult parodontale nazorg	458	12	422	5	19	2	0	2	0	0	6	3	3	0	0	0	0	0	0	0
T43	Uitgebreid consult parodontale nazorg	109	0	109	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T44	Complex consultparodontale nazorg	23	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T51	Kort consult nazorg tandvleesbehandeling door een tandarts	0	0	0	0	0	16	6	5	4	0	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0
T52	Kort consult nazorg tandvleesbehandeling door een mondhygiënist	3	0	3	0	0	285	18	118	149	0	204	13	104	86	0	174	12	113	49	0
T53	Standaard consult nazorg tandvleesbehandeling door een tandarts	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	2	0	0	0	3	3	0	0	0
T54	Standaard consult nazorg tandvleesbehandeling door een mondhygiënist	25	0	25	0	0	490	7	462	2	19	497	3	462	12	19	456	3	424	16	13
T55	Uitgebreid consult nazorg tandvleesbehandeling door een tandarts	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
T56	Uitgebreid consult nazorg tandvleesbehandeling door een mondhygiënist	0	0	0	0	0	87	0	87	0	0	64	0	64	0	0	38	0	38	0	0
T60	Evaluatie-onderzoek met pocketstatus	65	0	53	12	0	68	0	68	0	0	62	0	62	0	0	80	0	67	12	0
T61	Evaluatie-onderzoek met parodontiumstatus	32	0	19	12	0	20	1	19	0	0	14	0	14	0	0	13	0	13	0	0
<i>Parodontale chirurgie</i>																					
T70	Flapoperatie tussen 2 elementen	0	0	0	0	0	15	15	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0

T71	Flapoperatie per sextant (één zesde deel)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
T72	Flapoperatie uitgebreid per sextant (één zesde deel)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T73	Directe post-operatieve zorg, kort	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
T74	Directe post-operatieve zorg, uitgebreid	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T75	Post-operatief evaluatie-onderzoek met parodontiumstatus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T76	Tuber- of retromolaarplastiek	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b. Parodontologie in overige situaties (niet vallend onder onderdeel a)																					
<i>Tandvlees chirurgie, niet vallend onder onderdeel a</i>		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T80	Tandvleestransplantaat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T81	Tuber- of retromolaarplastiek	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T82	Tandvleescorrectie per element	23	23	0	0	0	43	42	1	0	0	45	45	0	0	0	26	26	0	0	0
T83	Tandvleescorrectie per sextant (één zesde deel)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Toepassen van regeneratietechniek (exclusief de kosten van aangebrachte materialen)</i>																					
T84	Aanbrengen regeneratiemateriaal als zelfstandige verrichting, per sextant (één zesde deel)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T85	Aanbrengen regeneratiemateriaal als niet-zelfstandige verrichting, gelijktijdig met flapoperatie in hetzelfde sextant (één zesde deel), per element	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T86	Operatieve verwijdering van regeneratiemateriaal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Parodontale kroonverlengingsprocedure</i>																					
T87	Kroonverlenging per element	1	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T88	Kroonverlenging per sextant	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Directe postoperatieve zorg</i>																					
T89	Directe post-operatieve zorg, kort	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T90	Directe post-operatieve zorg, uitgebreid	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Diversen</i>																					

T91	Pocketregistratie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T92	Parodontiumregistratie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T93	Bacteriologisch onderzoek ten behoeve van tandvlesbehandeling	1	0	1	0	0	16	0	16	0	0	4	1	3	0	0	1	0	1	0
T94	Behandeling tandvlesabces	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4	3	1	0
T57	Toepassing lokaal medicament	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	4	2	2	0
T95	(Draad)Spalk	60	49	0	11	0	108	88	2	19	0	46	30	10	6	0	38	26	7	6
T96	Uitgebreide voedingsanalyse	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T	Totaal Categorie T	1510	107	1197	188	19	1397	182	1022	173	19	1243	118	1001	105	19	1060	80	884	83
	Percentage	100%	7,1%	79,2%	12,4%	1,3%	100%	13,0%	73,2%	12,4%	1,4%	100%	9,5%	80,5%	8,4%	1,6%	100%	7,6%	83,4%	7,9%
XIII	Implantaten (J)																			
J97	Overheadkosten implantaten	14	10	0	0	4	14	8	0	0	6	9	8	0	0	1	11	8	0	0
J98	Overheadkosten pre-implantologische chirurgie	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
a.	Onderzoek, diagnostiek en behandelplanning																			
J01	Initieel onderzoek implantologie	17	10	0	0	7	16	9	0	0	7	11	9	0	0	2	11	7	0	0
J02	Verlengd onderzoek implantologie	10	9	0	0	1	11	9	0	0	2	7	7	0	0	0	12	10	0	0
J03	Proefopstelling	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
J05	Implantaatpositionering op grond van CT-scan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0
b. I	Pre-implantologische chirurgie																			
J08	Aanbrengen botvervangers in extractie wond	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	3	3	0	0	0	2	2	0	0
J09	Ophoging bodem bijholte, eerste kaakhelft	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J10	Ophoging bodem bijholte, tweede kaakhelft in dezelfde zitting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J11	Prepareren donorplaats	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J12	Kaakverbreding en/of verhoging in frontregio of eerste kaakhelft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
J13	Kaakverbreding en/of verhoging in tweede kaakhelft in dezelfde zitting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J07	Toeslag kosten boren voor eenmalig gebruik	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	0	0
b. II	Pre- en per-implantologische chirurgie: diversen																			
J06	Vrijleggen foramen mentale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

J15	Kaakverbreding en/of verhoging in frontregio of eerste kaakhelft	3	1	0	0	2	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J16	Kaakverbreding en/of verhoging in tweede kaakhelft	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J17	Aanvullende ophoging bodem bijholte	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
J18	Ophoging bodem bijholte orthograad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J19	Toeslag esthetische zone	3	3	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0
c.	<i>Implantologische chirurgie</i>																			
J20	Plaatsen eerste implantaat per kaak	16	12	0	0	4	16	10	0	0	6	10	9	0	0	1	11	8	0	2
J21	Plaatsen elk volgend implantaat in dezelfde kaak, door dezelfde wond	4	4	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2	0	0	0	2	2	0	0
J22	Plaatsen elk volgend implantaat in dezelfde kaak, andere wond	1	1	0	0	0	2	0	0	0	2	7	7	0	0	0	1	1	0	0
J28	Plaatsen volgend implantaat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J23	Plaatsen eerste Healing Abutment (wondheler)	6	2	0	0	4	5	2	0	0	3	5	1	0	0	4	4	2	0	2
J24	Plaatsen volgende Healing Abutment, dezelfde wond	3	2	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J25	Plaatsen volgende Healing Abutment, andere wond	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
J29	Plaatsen volgende Healing Abutment	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J26	Moeizaam verwijderen implantaat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J36	Verwijderen implantaat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J27	Vervangen implantaat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J37	Vervanging volgend implantaat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d.	<i>Diversen</i>																			
J08	Aanbrengen botvervangers in extractie wond	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	3	3	0	0	0	2	2	0	0
J30	Bindweefseltransplantaat per donorplaats	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J31	Volgende bindweefseltransplantaat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J32	Verwijderen gefractureerd abutment/occlusale schroef	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J33	Kosten implantaat	21	16	0	0	4	19	10	0	0	9	25	24	0	0	1	0	0	0	0
J34	Bepaling stabiliteit implantaat middels ISQ-meting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

e.	Mesostructuur																				
J40	Twee magneten/drukknoppen	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J41	Elke volgende magneet, drukknoop	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J42	Staaft tussen twee implantaten in dezelfde kaak	5	3	0	0	2	4	4	0	0	0	5	2	0	0	3	2	0	0	0	2
J43	Elke volgende staaft tussen implantaten in dezelfde kaak	10	7	0	0	3	4	4	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0
J44	Plaatsen opbouw ten behoeve van implantaatkroon	14	14	0	0	0	7	7	0	0	0	12	12	0	0	0	10	10	0	0	0
f.	Prothetische behandeling na implantaten																				
J50	Boven- en onder klikgebit	14	3	2	0	8	1	1	0	0	0	11	7	1	0	3	3	0	0	0	3
J51	Onder-klikgebit	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J52	Boven-klikgebit	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J53	Omvorming klikgebit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J54	Omvorming klikgebit bij staven tussen twee implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J55	Omvorming klikgebit bij staven tussen drie of vier implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J56	Omvorming klikgebit bij staven tussen meer dan vier implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J57	Toeslag vervangings- klikgebit op bestaande stegconstructie tussen twee implantaten	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J58	Toeslag vervangings- klikgebit op bestaande stegconstructie tussen drie of vier implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J59	Toeslag vervangings- klikgebit op bestaande stegconstructie tussen meer dan vier implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
g.	Nazorg implantologie																				
J60	Specifiek consult nazorg implantologie	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
J61	Uitgebreid consult nazorg implantologie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
h.	Prothetische nazorg																				
J70	Opvullen zonder staafdemonstratie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J71	Opvullen met staafdemonstratie op twee implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

J72	Opvullen met staafdemonstratie op drie of vier implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
J73	Opvullen met staafdemonstratie op meer dan vier implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
J74	Reparatie zonder staafdemonstratie	14	6	0	0	8	6	6	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
J75	Reparatie met staafdemonstratie op twee implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
J76	Reparatie met staafdemonstratie op drie of vier implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
J77	Reparatie met staafdemonstratie op meer dan vier implantaten	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
J78	Verwijderen én vervangen drukknop	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
J79	Verwijderen én vervangen steg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
i.	Ketenzorg implantologie																				
J80	Twee implantaten in de onderkaak voor een implantaatgedragen kunstgebit	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	
J	Totaal Categorie J	170	107	2	0	61	136	93	0	0	43	130	107	1	0		77	57	0	0	20
	Percentage	100%	62,9%	1,3%	0,0%	35,8%	100%	68,2%	0,0%	0,0%	31,8%	100%	82,1%	0,8%	0,0%	0,0%	100%	74,1%	0,0%	0,0%	25,9%
	Orthodontie (F)																				
F121A	Eerste consult	10	0	0	0	10	20	1	0	0	19	13	0	0	0	13	3	3	0	0	0
F122A	vervolgconsult	13	0	0	0	13	18	0	0	0	18	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0
F125A	Maken gebitsmodellen	16	0	0	1	15	12	0	0	0	12	4	0	0	0	4	3	3	0	0	0
F126A	Beoordelen gebitsmodellen	16	0	0	1	15	15	0	0	0	15	2	0	0	0	2	3	3	0	0	0
F155A	Vervaardiging orthopantomogram	17	0	0	0	17	18	0	0	0	18	5	0	0	0	5	1	0	0	0	1
F156A	Beoordelen orthopantomogram	20	0	0	0	20	16	0	0	0	16	3	0	0	0	3	1	0	0	0	1
F158A	Beoordeling laterale schedelröntgenfoto	8	0	0	0	8	16	0	0	0	16	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0
F157A	Vervaardiging laterale schedelröntgenfoto	2	0	0	0	2	3	0	0	0	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
F159A	Vervaardiging voor-achterwaartse schedelröntgenfoto	2	0	0	0	2	3	0	0	0	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
F160A	Beoordeling voor-achterwaartse schedelröntgenfoto	2	0	0	0	2	3	0	0	0	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
F401A	Plaatsen beugel categorie 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
F411A	Plaatsen beugel categorie 1	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2	3	3	0	0	0	3	3	0	0	0
F421A	Plaatsen beugel categorie 2	4	0	0	0	4	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F431A	Plaatsen beugel categorie 3	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F441A	Plaatsen beugel categorie 4	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

F451A	Plaatsen beugel categorie 5	16	0	0	0	16	11	0	0	3	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F461A	Plaatsen beugel categorie 6	1	0	0	0	1	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1
F492A	Verwijderen beugel categorie 5 t/m 9 per kaak	7	1	0	0	6	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0
F511A	Beugelconsult per maand categorie 1	0	0	0	0	0	20	13	0	0	6	40	40	0	0	0	21	16	0	4
F513A	Beugelconsult per maand categorie 3	6	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F515A	Beugelconsult per maand categorie 5	23	1	0	3	18	6	1	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F516A	Beugelconsult per maand categorie 6	63	0	0	0	63	12	0	0	0	12	11	0	0	0	11	20	0	0	20
F521A	Beugelconsult vanaf 25e behandelingsmaand (beugel cat. 1 t/m 9)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	6	0	0	0	0
F533A	Nacontrole beugel categorie 6,9	1	0	0	0	1	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2	0	0	0	0
F716A	Mondbeschermer tijdens behandeling met apparatuur	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F724A	Preventieve voorlichting en/of instructie	6	0	0	0	6	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F812A	Herstel en plaatsen van retentie-apparatuur	0	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
F814A	Plaatsen retentieapparatuur bij orthodontisch niet behandelde of door andere zorgaanbieder orthodontisch behandelde patiënt	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0
F815A	Verwijderen spalk	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F	Totaal Categorie F	247	2	0	5	239	192	22	0	8	162	102	43	0	1	57	60	30	0	7
	Percentage	100%	0,9%	0,0%	2,2%	96,9%	100%	11,5%	0,0%	4,4%	84,2%	100%	42,4%	0,0%	1,1%	56,5%	100%	50,2%	0,0%	11,1%