

Antwoorden op consultatiedocument Herziening Bekostigingstructuur
mondzorg dec. 2007

LS.,

Gegeven het feit dat er absurd weinig tijd wordt gegeven om inhoudelijk te reageren op deze uitgebreide documenten, wordt volstaan met het geven van antwoorden op de meest wezenlijke consultatievragen. Je zou bijna denken dat de beslissing al is gevallen:

1. Ja
2. Nee, een tandarts behandelt geen gebitten, maar een tand/kaak/mondstelsel in relatie tot de algehele gezondheid van een patiënt. Een tandartsassistent met meer dan 5 jaar ervaring wordt absoluut niet automatisch een preventieassistent!!!
- 3.
4. Niet, nee
5. a. niet b. nvt.
6. Ja
7. a. nee, wat de tandarts vroeger in 5 minuten deed aan mondverzorging doet de preventieass. of mondhygiëniste nu in 20 of 30 minuten afhankelijk van de individuele zorgbehoefte of zorgvraag. De kosten stijgen hierdoor wat preventie betreft, maar de zorg wordt ook veel beter en de kosten op de lange termijn zullen hierdoor dalen. Sturen op eigen verantwoordelijkheid van de patiënt voor zijn eigen mondgezondheid.
b. Verbetering van de zorg is niet het hoofddoel. Er heeft niet alleen een herschikking van taken plaatsgevonden of gaan nog vinden, maar daardoor vindt ook een aanzienlijke verbetering van de zorg plaats, hetgeen uiteindelijk tot kostenbesparingen leidt.
8. a. Nee, als tarieven dekking moeten bieden aan gemiddelde kostprijzen is het leveren van bovengemiddelde kwaliteit onmogelijk. Patiënt heeft het recht om te kiezen voor en te selecteren op het kwaliteitsniveau dat het beste bij hem past. Evidence-based werken wordt overschat. Nog niet een kwart van al het medisch handelen is evidence-based.
b. Kwaliteit zorgt aanvankelijk voor kostenverhoging, maar op de lange termijn kostenverlagend door verhoogde duurzaamheid.
9. a. gedeeltelijk: Sterk punt van het huidige systeem: Beloning is in overeenstemming met de prestatie (3.2) Niet mee eens: een kwalitatief betere of mooiere vulling wordt niet beter beloond. Dit is juist een zwak punt van het systeem, bovengemiddelde kwaliteit wordt niet beloond!! (3.2.1) Het systeem is voldoende vertrouwd en transparant voor de patiënt.
3.3.1.2 Volledig mee eens!!!
3.3.2.2 Er wordt alleen gestuurd op efficiënte zorg, niet op duurzame zorg.

De controle van de tandtechniek op duurzaamheid en kwaliteit ligt bij de tandarts

3.3.2.3 Patient heeft mogelijkheid tot inzage in UPT tarievenlijst met verklaringen

10. a. Verrichtingensysteem, bestaande structuren kunnen gewoon blijven bestaan, patiënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars zijn vertrouwd met het systeem, consumenten zijn veranderingsmoe, zwakke punten van dit systeem kunnen worden aangepast.
Het abonnementensysteem heeft als nadeel: weinig goed gesaneerde en gemotiveerde patiënten weinig inkomsten, veel ongemotiveerde patiënten veel inkomsten, kwaliteitsverlagend. Nadeel van het productsysteem is dat de verleiding van zorgaanbieders groot is om goedkope dummy-materialen te gebruiken.
c. Op het gebied van preventie absoluut wel. Preventie is The Key to Success.
d. Beloning van de patiënt voor goed preventief gedrag door premiekortingen
e. Duidelijke honorering en prikkelen van patiëntengedrag door zorgpremiëkorting.
11. a. Geupdate verrichtingensysteem met kwaliteitstoelagen, waarbij geheel of gedeeltelijk vrije tarieven van toepassing zijn. Dit is de enige manier om goed te sturen op kwaliteit en duurzaamheid van de zorg en daarmee ook kostenbesparing op lange termijn.
d. Nee, er worden verkeerde uitgangspunten gebruikt met een korte termijn visie. Bijna alle varianten hebben ten doel kostenverlaging van de zorg, waarbij die kostenverlaging eenzijdig bij de zorgaanbieder wordt gezocht. Er wordt niet gestuurd op kwaliteit van de zorg en/of gedragsstimulering van de patiënt.
12. a. Nee, het controlesysteem is gericht op gemiddelden. Dit ontnemt de praktijkvoering een deel van haar identiteit. Wat is er mis met afwijken van het gemiddelde als de kwaliteit van zorg ook bovengemiddeld is en de patiënt hier zelf voor kiest?
13. a. gedeeltelijk
c. opschoning, updating en samenvoeging
14. Geen nieuwe bekostigingsstructuur, oude updaten. Dit bespaart enorm veel geld waarmee een heleboel monden gesaneerd zouden kunnen worden. Dat geldt trouwens ook voor het werk dat gemoeid is met onderhavige documenten. Als het dan toch zou gebeuren dan net als met de invoering van de euro, goed voorkaderen en in korte tijd invoeren.