

Natuurlijk



Nationaal Akkoord Tandartsen - Ziekenfondsen 2026 - 2027

Algemeen Kader

- Betere organisatie eerstelijnszorg en complementariteit verschillende zorglijnen
- Betere toegankelijkheid zorg
- Meer preventie en screening

Referentiekader: Quintuple Aim.

1. Verbeteren gezondheidstoestand bevolking en in t bijzonder personen die lijden aan een chronische ziekte.
2. Verbeteren patiëntenervaring, vnl. kwaliteit van de zorg.
3. Beschikbare middelen efficiënter gebruiken – financieringsstelsel garanderen.
4. Verbeteren gelijkheid en verminderen ongelijkheid gezondheid.
5. Verbeteren werktevredenheid zorgverleners.

Kernwaarden

- Het garanderen van de financiële toegankelijkheid voor de patiënt.
- Het gezondheidszorg financieringsstelsel behouden en garanderen.
- Ondersteunen van de werkbaarheid voor geconventioneerde Lth's.
- Investeren in preventie.
- Vereenvoudiging administratieve taken.

Belangrijste punten akkoord

Flexibiliteit

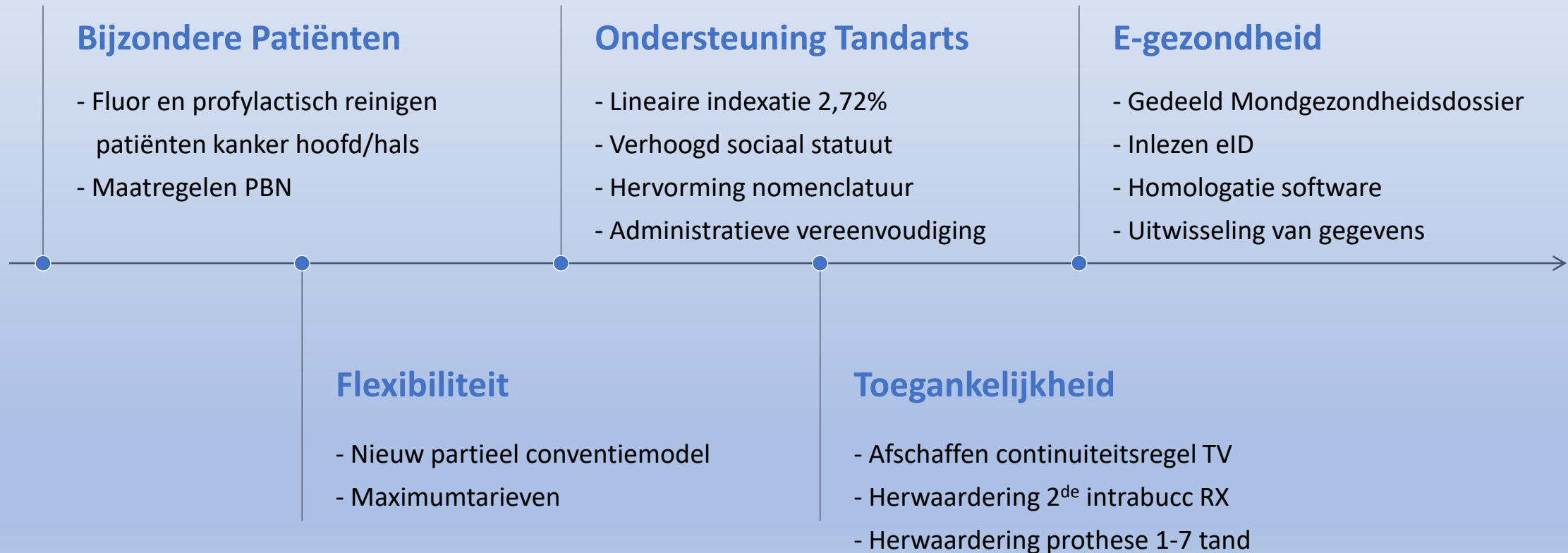
Toegankelijkheid

Bijzondere patiënt

E-gezondheid

Ondersteuning tandartsen

Belangrijkste punten



Toekomstperspectieven en hervormingen

- Overgangsakkoord – Kaderwet welke akkoorden en overeenkomstssystemen gaat hervormen. Voorzien inwerkingtreding op 1/1/2028.
- Hervormingnomenclatuur tandheelkundige verstekkingen. Inwerkingtreding voorzien op 1/1/2028.

Doel is om conventietarieven vast te leggen met een correcte vergoeding en met duidelijke en makkelijk interpreteerbare nomenclatuur.

Financieel Kader

- Index 2,72% = 50.811.000 EUR geeft totaal budget 1.721.197.000 EUR
 - Lineair
- Inspanning 6.415.000 EUR :
 - OPG +19 jaar pas elke 3 jaar
 - lezing eID verplicht eFac (1/10/2026)

Financieel Kader

Verschuivingen van bestaand budget!

- DPSI integratie in JMO vanaf 18e verjaardag – tgv exponentieel gebruik. 1/5/2026. JMO (82 EUR)

DPSI uitgevoerd door parodontoloog (nieuw NC)

39.633.000 EUR

- Afschaffing van de Telematica Premie 2026
- Verplichte lezing eID

Maatregelen gepland voor 2026.

- Lineaire indexatie honoraria 2,72% (1/01/2026)
- Maatregelen PBN (1/07/2026)
- Profylactisch reinigen kanker hoofd/ hals (1/07/2026)
- 2^{de} Intrabuccale RX zelfde tarief 1^{ste} intrabuccale RX (1/01/2026)
(VBT voorstel vorig akkoord)
- Herwaardering protheses 1 – 7 tanden (1/07/2026)
- Afschaffingcontinuïteitsregel TV (1/07/2026)
- Herwaardering JMO met DPSI (82€) (1/05/2026)

Prioritaire maatregelen 2027.

- Herwaardering sociaal statuut (betaald 2027) (1/01/2027)
- Digitale teleRX honorarium verhogen (1/01/2027)
- Afschaffen leeftijdsgrenzen prodontaal MO (1/01/2027)
- Afschaffen leeftijdsgrenzen subgingivale reiniging (1/01/2027)
- Vroege orthodontie voor de 10^{de} verjaardag (1/01/2027)
- Integratie maximum tarieven (1/01/2027)

Referentiekader: Quintuple Aim.

1. Verbeteren gezondheidstoestand bevolking en in t bijzonder personen die lijden aan een chronische ziekte.
 - Nomenclatuur tandheelkundige zorg kankerpatiënten
 - fluoridelak
 - SDF (zilver diamine fluoride)
 - PBN – een bijkomend honorarium
 - Preventie zwangere vrouwen door MH – transversaal project
 - RX nl. OPG + 19 jaar terugbetaling om de 3 jaar = budgettaire reden
- Uitwerken TTR uitzonderingen.

Referentiekader: Quintuple Aim.

2. Verbeteren patiëntenervaring, vnl. kwaliteit van de zorg.

Gedeeld mondgezondheidsdossier – WG NCTZ eind 2026

Transparantie – toegankelijkheid mondgezondheidsgegevens verhogen

Referentiekader: Quintuple Aim.

3. Beschikbare middelen efficiënter gebruiken – bestaande financieringsstelsel garanderen.
- Integratie DPSI in JMO (budgettair)
 - Verplichte lezing eID of andere identificatiemiddelen (fraude)
 - Transparantie e-facturatie – meedelen supplementen en TP codes
 - Uitwisseling elektronische informatie – vb RX
 - Homologatie tandheelkundige software

Referentiekader: Quintuple Aim.

3. Beschikbare middelen efficiënter gebruiken – bestaande financieringsstelsel garanderen.
 - Begin vroege orthodontie voor 10^{de} verjaardag
 - Leeftijdsgrenzen afschaffen/aanpassen PMO en subgingivaal TV
 - Verbod aanrekenen supplementen elke zorgverstrekker bij WIGW's
 - maximumtarieven zijn toegestaan
 - TP code ook na Informed Consent (nu nog)
 - Bijzondere situatie orthodontie – maximum toeslag

Referentiekader: Quintuple Aim.

3. Beschikbare middelen efficiënter gebruiken – bestaande financieringsstelsel garanderen.
 - Maximum tarieven – integratie in de nomenclatuur (2027)
Art 50 §6 tweede lid GVO-wet voorziet dat de maximumtarieven niet langer van toepassing zullen zijn aan einde geldigheidsduur nationaal akkoord gesloten voor akkoord 2028
 - Maximum tarieven steeds “Informed Consent”
 - Nieuwe Maximum tarieven ortho/conserverende(niet bij – 19 jaar)
Enkel voor akkoord 2026 – 2027!
 - TP code 381135 niet samen met maximum tarieven

Referentiekader: Quintuple Aim.

3. Beschikbare middelen efficiënter gebruiken – bestaande financieringsstelsel garanderen.
 - Toegankelijkheid bepaalde verstrekkingen verbeteren:
 - 2^{de} RX zelfde tarief 1ste RX (1/01/2026)
 - afschaffing continuïteitsregel TV (1/07/2026)
 - digitale tele. +25% honorarium (1/01/2027)
 - Remgelden verhogen – 125 mlj. Herinvesteren zorgpersoneel en prioritaire gezondheidszorgdoelstellingen (tandheelkunde?)

Referentiekader: Quintuple Aim.

3. Beschikbare middelen efficiënter gebruiken – bestaande financieringsstelsel garanderen.
- Wijzigen model partiële conventie : 20u/week in blokken van 2u of 1/2 van totale activiteit met minimum van 8u
 - Hervorming nomenclatuur
 - Herwaardering prothese 1 - 7 tanden
 - Sociale voordeel : sociaal statuut naar 4592,21 EUR (300 prestaties/jaar)
 - Administratie zorgverleners vereenvoudigen
 - Organisatie en financiering georganiseerde wachtendienst

Correctiemaatregelen.

- Ingeval van overschrijding begrotingsdoelstellingen (1,730 miljard €)
- Via permanente audit
- Vermindering honoraria of andere vergoedingstarieven
- Kan niet leiden tot opzegging toetreding
- Overschrijding door meer gebruik RBD of prestaties MH geeft geen aanleiding tot correctiemaatregelen.

Duur en toepassingsvoorwaarden akkoord.

- Duur akkoord is 2 jaar
- Opzegging: na bekendmaking Staatsblad of voor 15 december voor het volgende jaar
- Toepassingsvoorwaarden: volledig of partieel geconventioneerd
- Weigering na bekendmaking Staatsblad via ProGezondheid-portaal binnen de 30 dagen!

Samenvatting Akkoord.

- Totaal budget 1.721.197.000 EUR
- Index 2,72% = 50.811.000 EUR
- Door budgettaire ontsporing elders bijdrage 6.415.000 EUR
OPG +19 jaar naar 3 jaar en eFac verplichte lezing eID
- DPSI in JMO (78 -> 82 EUR) 39.633.000 EUR
- 2^{de} RX tarief gelijk 1^{ste} RX
- Herwaardering prothese 1 – 7 tanden
- Afschaffing continuïteitsregel TV
- Profylactische reiniging kankerpatiënten
- Verbeteren PBN
- Partiele conventie naar 20u/week of ½ totale activiteit met min 8 uur
- Sociaal statuut naar +/- 4600 EUR 2026 (verzekering – pensioenopbouw 2027)
- Schrappen telematica premie
- Maximum tarieven ortho en conserverende
- Verplichte lezing eID of andere

Samenvatting Akkoord.

VBt heeft dit akkoord niet goedgekeurd.

Compromissen moeten altijd gemaakt worden maar voor de VBt was de enige rode lijn de partiële conventie (ook al zijn wij absoluut tegen deze vorm van conventiestatus) naar 16uur/week te brengen. We werden hierin niet gesteund door de andere beroepsverenigingen. Dus een NEE!

Dus het zal aan de individuele tandarts zijn of hij/zij de voorgestelde maatregelen in dit akkoord voldoende zal vinden om zich te conventioneren of niet!

Dankuwel!

