

MEMORIE VAN ANTWOORD

Ontvangen 10 maart 1989

Met belangstelling heb ik kennis genomen van het voorlopig verslag van de vaste Commissie voor Welzijn en Volksgezondheid van de Eerste Kamer over het voorstel van Wet inzake de tandprothetici. Op de in dit verslag door de leden van de fracties van het C.D.A., de P.v.d.A. en D66 gestelde vragen zal ik in het onderstaande ingaan. Bij de beantwoording van de vragen is zoveel mogelijk de indeling van het voorlopig verslag gevolgd.

Kosten en bestedingen

De leden van de fractie van het C.D.A. vroegen om een meer gespecificeerde uiteenzetting van de kosteneffecten en de bestedingsaspecten voor de overheid, respectievelijk voor de verzekeringen (particulier en ziekenfonds) en voor de onverzekerde consumptie.

Het voorstel van Wet inzake de tandprothetici strekt ertoe de toepassing van de volledige gebitsprothese vrij te geven door deze niet langer aan te merken als onderdeel van het aan bepaalde categorieën van beroepsbeoefenaren voorbehouden gebied van de uitoefening der geneeskunst. Voorts voorziet het wetsvoorstel in een regeling omtrent de registratie van tandprothetici en de bescherming van de titel van tandprotheticus. Aan de invoering van een wet volgens het onderhavige voorstel zijn naar verwachting geen noemenswaardige kosteneffecten of bestedingsaspecten verbonden. Het wetsvoorstel strekt immers niet tot wijziging van de aanspraken die verzekerden in voorkomende gevallen kunnen maken op vergoeding door verzekeraars van de kosten van de toepassing van een volledige gebitsprothese.

De leden van de fractie van het C.D.A. vroegen of omtrent de bovenbedoelde kosteneffecten en bestedingsaspecten berekeningen zijn gemaakt door de Ziekenfondsraad en wat het oordeel is van deze raad.

Aangezien het wetsvoorstel geen betrekking heeft op de bekostiging van de toepassing van gebitsprothesen ingevolge de Ziekenfondswet en de AWBZ zijn er door de Ziekenfondsraad geen berekeningen gemaakt, noch is er door de Raad een standpunt ingenomen.

Dezelfde leden vroegen naar een specificatie van de kosten van de tandartsenhulp gesplitst naar onderdeel van zorg.

Voor een naar onderdeel van zorg gesplitste specificatie van de kosten van de tandartsenhulp welke in 1987 ten laste van de ziekenfondsverzekering zijn gekomen, zij verwezen naar de bij deze memorie gevoegde bijlagen 1 en 2. Bijlage 1 bevat een overzicht van de tandheelkundige verrichtingen bij ziekenfondsverzekerden vanaf 19 jaar en bijlage 2 bevat dergelijke gegevens voor ziekenfondsverzekerden tot en met 18 jaar. Beide bijlagen zijn ontleend aan het Statistisch Overzicht 1987 van de Commissie Tandheelkundige Statistiek van de Vereniging van Nederlandse Ziekenfondsen en de Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (NMT).

De aan het woord zijnde leden vroegen welke verschuivingen en bestedingen er in de laatste twee decennia binnen de verschillende vormen van tandartsenzorg hebben plaatsgevonden en waardoor deze zijn veroorzaakt.

De tandheelkundige zorg in Nederland werd tot voor kort in belangrijke mate gekenmerkt door het herstellen van aantastingen van het gebit door cariës. De laatste decennia heeft evenwel de preventieve tandheelkunde meer en meer de aandacht gekregen. Als gevolg van deze preventieve inspanningen is het vóórkomen van cariës en paradontale aandoeningen, in het bijzonder bij de jeugd, de laatste jaren sterk verminderd.

Deze leden vroegen voorts welke de invloed zal zijn van de verschillende normen van financiering voor de bestedingen in de tandartszorg.

Er van uitgaande dat in deze vraag met «normen» bedoeld wordt op de voorwaarden waaronder in het kader van de Ziekenfondswet en de AWBZ verstrekkingen worden verleend en de polisvoorwaarden van de particuliere ziektekostenverzekeringen, kan worden opgemerkt dat wijziging van deze voorwaarden van invloed kan zijn op de bestedingen in de tandartszorg. Voor de goede orde zij er overigens op gewezen dat het onderhavige wetsvoorstel geen wijziging brengt in de thans ter zake geldende voorwaarden.

Meergenoemde leden vroegen tenslotte welke verschuivingen er, mede gelet op de effecten tot nu toe, mogen worden verwacht en – de leden ontvingen het antwoord op deze vraag gaarne gekwantificeerd – welke de invloed daarvan is op de behoefte aan tandprothetici.

Verwacht mag worden dat de in het antwoord op een eerdere vraag van deze leden gesignaleerde tendens van toenemende aandacht voor de preventie zich verder zal voortzetten. Dit betekent dat het natuurlijk gebit tot gemiddeld hogere leeftijd behouden zal blijven en dat dientengevolge de behoefte aan volledige gebitsprothesen zal afnemen. Daar staat tegenover dat de vergrijzing van de bevolking tot een toenemende vraag naar volledige gebitsprothesen kan leiden. Beide ontwikkelingen in ogenschouw nemend, verwacht de Adviescommissie Opleiding Tandarts, wier rapport van 18 november 1985 u bij brief van 2 december 1985, nr. 41105, DG VGZ/BTG, is toegezonden, op langere termijn een geringe terugloop in het aantal dragers van volledige gebitsprothesen (zie pag. 35 van genoemd rapport). Wat de invloed van beide voornoemde ontwikkelingen is op de behoefte aan tandprothetici kan thans niet worden overzien, aangezien deze behoefte eveneens afhankelijk is van een aantal andere aspecten zoals de ontwikkeling in tandheelkundige behandelingen en technieken en de voorkeur van patiënten om zich voor de toepassing van een prothese tot een tandprotheticus dan wel een tandarts te wenden.

Onder verwijzing naar hetgeen bij de plenaire behandeling van het wetsvoorstel in de Tweede Kamer aan de orde is geweest omtrent de vergoeding door het ziekenfonds van de kosten van door tandprothetici toegepaste volledige gebitsprothesen, vroegen de leden van de fractie van de P.v.d.A. waarop de staatssecretaris zijn inschatting baseert met

betrekking tot de gevolgen van een dergelijke vergoeding voor de ziekenfondsen.

De kosten van door tandprotheticci aan ziekenfondspatiënten verstrekte protheses komen thans geheel voor eigen rekening van de betrokken patiënten. Opname van deze door tandprotheticci verleende hulp in het ziekenfondspakket zou betekenen dat bedoelde kosten ten laste van de ziekenfondsverzekering komen, hetgeen voor de ziekenfondsen een verhoging van de kosten inhoudt.

Deze leden vroegen voorts waar de door de staatssecretaris tijdens de plenaire behandeling van het wetsvoorstel in de Tweede Kamer geconstateerde strijdigheid zit tussen wijziging van de regelgeving nu – waardoor het mogelijk wordt de kosten van door tandprotheticci toegepaste protheses in het ziekenfonds op te nemen – én de filosofie van de nota «Verandering Verzekerd». Is het niet zo dat door het opnemen van die kosten in het pakket de ziekenfondsen juist meer de mogelijkheid krijgen overeenkomstig die filosofie te handelen, zo vroegen zij. De leden van de fractie van D66 vroegen welke andere dan financiële argumenten er zijn om het werk van een tandprotheticus niet in het Verstrekkingenbesluit op te nemen zolang de beraadslagingen over «Dekker» en de verschuivingen in de betalingen van de zorg nog geen wettelijke status hebben verkregen.

Zoals in de nota «Verandering Verzekerd» is aangegeven, is het de bedoeling dat de tandheekkundige hulp aan verzekerden ouder dan 18 jaar geen deel uit zal maken van de verplichte basisverzekering doch zal behoren tot het pakket waarvoor desgewenst een aanvullende verzekering afgesloten kan worden. Aangezien de tandprotheticci zich, gelet op de aard van de door hen te verlenen hulp, richten op verzekerden ouder dan 18 jaar, ligt het in het voornemen om ook de hulp verleend door tandprotheticci niet in het pakket van de verplichte basisverzekering op te nemen.

Zoals ik tijdens genoemde plenaire behandeling reeds heb opgemerkt, ben ik van oordeel dat er zorg voor moet worden gedragen dat wat in de komende jaren aan wet- en regelgeving en besluitvorming wordt gedaan, zoveel mogelijk in overeenstemming is met de filosofie van de nota «Verandering Verzekerd». Met dit uitgangspunt verdraagt zich naar mijn mening niet een uitbreiding van het aantal categorieën beroepsbeoefenaren die, bekostigd door de verplichte ziekenfondsverzekering, hulp kunnen verlenen die volgens voornoemde nota geen onderdeel zal uitmaken van de basisverzekering. Reeds om deze reden acht ik het ongewenst om de door tandprotheticci verleende hulp alsnog te regelen als verstrekking in de zin van de Ziekenfondswet. In dit verband merk ik nog op dat voor opname van bedoelde vorm van hulp in het ziekenfondspakket het wettelijk voorgeschreven advies van de Ziekenfondsraad zou moeten worden ingewonnen en het Verstrekkingenbesluit ziekenfondsverzekering en de daarop gebaseerde ministeriële regelingen zouden moeten worden aangepast, hetgeen een dusdanig tijdsbeslag zou nemen dat de periode waarin de onderhavige vorm van hulp onderdeel zou uitmaken van het ziekenfondspakket slechts zeer beperkt zou zijn.

Overigens wijs ik er op dat het opnemen van door tandprotheticci verleende hulp in het ziekenfondspakket er naar mijn mening ook niet toe zou leiden dat de ziekenfondsen daardoor meer mogelijkheden zouden krijgen om te handelen overeenkomstig de filosofie van de nota «Verandering Verzekerd». Dit is immers pas het geval als er sprake zou zijn van een situatie waarin ziektekostenverzekeraars vrij zijn om zelf te beslissen of, en zo ja in welke mate, zij de door tandprotheticci of tandartsen verleende tandprothetische hulp wensen te verzekeren, waarbij onder meer overwegingen verband houdende met de prijs en kwaliteit van de prestatie en de eventuele voorkeuren van de verzekerden een rol kunnen spelen. Van een dergelijke situatie is in de huidige regelgeving echter

geen sprake, nu de ziekenfondsen op grond van artikel 47, derde lid, van de Ziekenfondswet juncto artikel 1 van het besluit van 23 januari 1984, Stcrt. 21, verplicht zijn om met tandartsen tot een norm van 1 tandarts op 3250 verzekerden overeenkomsten te sluiten betreffende tandheelkundige hulp. Zolang de door tandartsen verleende tandprothetische hulp een verstrekking is in het kader van de ziekenfondsverzekering, omvatten deze overeenkomsten tevens de toepassing van de volledige gebitsprothese.

De leden van de fractie van D66 constateerden dat het laten maken van een gebit op dit moment, wanneer dit tenminste door een tandarts gebeurt bij een ziekenfondsverzekerde, gedeeltelijk wordt vergoed. Betekent verwerping van de motie van de leden van de Tweede Kamer Nypels en De Pree op stuk nr. 11 niet dat zolang verstrekking door een tandarts nog vergoed wordt en door een tandprotheticus niet, de druk om een gebit door een tandarts te laten aanmeten, zal toenemen, zo vroegen deze leden.

Op dit moment komen de kosten van de toepassing van een prothese door een tandprotheticus volledig voor eigen rekening van de ziekenfondsverzekerde. Het valt dan ook niet in te zien dat continuering van deze situatie – de verwerping van genoemde motie heeft dit tot gevolg – er toe zal leiden dat de druk om een gebit door een tandarts te laten aanmeten, zal toenemen.

De Europese aspecten

De leden van de fractie van het C.D.A. wilden gaarne een overzicht ontvangen van de regelingen die ter zake van de tandprothetici gelden in de andere EG-landen. Zij vroegen voorts welk overleg op welk niveau thans plaatsvindt binnen de EG over de harmonisatie van deze regelingen en welk tijdsplan daarbij is voorzien met betrekking tot de wederzijdse erkenning. Ook wilden deze leden kennismaken van het oordeel van de betrokken afdeling van de EG-commissie.

Voor een overzicht van de in het buitenland bestaande wettelijke regelingen omtrent het beroep van tandprotheticus verwijs ik naar de bijlage bij de aan de Tweede Kamer aangeboden memorie van antwoord betreffende het onderhavige wetsvoorstel (TK, 1987–1988, 19 952, nr. 6, pag. 26 en 27). Daaruit blijkt dat – voor zover de in 1987 door de International Federation for Dental Prothesis verzamelde informatie strekt – Denemarken de enige EG-lidstaat is waar het beroep van tandprotheticus een wettelijke regeling kent.

Binnen de EG vindt thans op Raadsniveau geen overleg plaats over harmonisatie van nationale bepalingen omtrent het beroep van tandprotheticus. Ook op Commissieniveau bestaan er – voor zover bekend – geen voornemens om voor dit beroep een harmonisatierichtlijn ter goedkeuring aan de Raad voor te leggen. Dit betekent dat ten aanzien van dit beroep het recht op vrij verkeer en vrije vestiging van de betrokken beroepsbeoefenaren zijn regeling vindt in de relevante artikelen van het EEG-Verdrag en de daarop jurisprudentie van het Europese Hof van Justitie.

De aan het woord zijnde leden vroegen voorts welke rapporten van deskundigen van de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) mede op dit aspect van de tandheelkunde betrekking hebben en welke beoordeling daarin wordt gegeven.

Door de Oral Health Unit van de WHO zijn geen deskundigenrapporten over de functie van de tandprotheticus in de gezondheidszorg uitgebracht, noch heeft de WHO dienaangaande een standpunt ingenomen.

Interdepartementaal overleg

De leden van de fractie van het C.D.A. vroegen welke algemene maatregelen van bestuur ter zake van het onderhavige wetsvoorstel wenselijk worden geacht en welk interdepartementaal en extern overleg hierover is voorzien.

In het wetsvoorstel wordt niet voorzien in de mogelijkheid om bij algemene maatregel van bestuur regelen te stellen. Wèl dienen op grond van artikel 4, tweede en derde lid, door de minister nadere regelen te worden gesteld ter zake van de gegevens of bescheiden die bij de aanvraag tot inschrijving in het register moeten worden verstrekt of overgelegd, de wijze waarop de indiening van de aanvraag behoort te geschieden en de hoogte van het bedrag dat bij het indienen van de aanvraag moet worden betaald. Gezien de aard van vorenbedoelde regelingen ligt het niet in het voornemen om daarover interdepartementaal of extern overleg te voeren.

Tandarts/tandprotheticus

De leden van de fractie van het C.D.A. vroegen om een meer nauwkeurige uiteenzetting van het overleg dat tussen tandartsen en tandprothetici omtrent dit wetsvoorstel plaatsvindt.

Tussen de NMT en de Organisatie van Nederlandse Tandprothetici (ONT) vindt, voor zover bekend, thans geen overleg plaats over het onderhavige wetsvoorstel. Wel heeft ingevolge een in 1984 door de voorzitter van de ONT genomen initiatief tussen de genoemde beroepsorganisaties tweemaal overleg plaats gevonden over het toentertijd aan de orde zijnde voorstel om op grond van de Wet op de medische hulpmiddelen bij algemene maatregel van bestuur regelen te stellen omtrent de toepassing van volledige gebitsprotheses. Gezien de uiteenlopende opvatting van beide organisaties over het inmiddels ingediende wetsvoorstel, werd voortzetting van dit overleg niet zinvol geacht.

Met betrekking tot de vraag van dezelfde leden over de standpunten van beide beroepsorganisaties ten aanzien van het nu voorliggende wetsontwerp kan het volgende worden opgemerkt. Bij schrijven van 10 juni 1987, gericht aan de leden van de vaste Commissie voor de Volksgezondheid van de Tweede Kamer der Staten-Generaal heeft de ONT bericht dat zij zich geheel met de strekking van het wetsvoorstel kan verenigen. Bij schrijven van 20 mei 1987, resp. 19 juni 1987, eveneens gericht aan de leden van genoemde commissie, heeft de NMT haar bezwaren tegen het wetsvoorstel uiteengezet. Deze betroffen onder meer de tandheeskundige kosten en procedurele aspecten, alsmede de opleiding van tandprothetici.

De leden van de fractie van het C.D.A. vroegen voorts naar het oordeel van de staatssecretaris over de verschillende standpunten en naar de mogelijkheden om de verschillende standpunten inhoudelijk te overbruggen. Tevens wilden zij weten welke de beleidsmatige consequenties zijn van de verschillende standpunten.

Naar aanleiding van door leden van verschillende fracties van de Tweede Kamer in het voorlopig verslag (TK, 1987-1988, 19 952, nr. 4) gestelde vragen, ben ik in de memorie van antwoord uitvoerig ingegaan op de door de NMT tegen het wetsvoorstel naar voren gebrachte bezwaren (TK, 1987-1988, 19 952, nr. 6, pag. 8 t/m 14). Zoals uit genoemde memorie mag blijken, kunnen mijns inziens de door de NMT geuite bezwaren op goede gronden worden weerlegd en geven zij geen aanleiding om het wetsvoorstel te wijzigen of in te trekken, noch om daaruit bepaalde beleidsmatige consequenties te trekken. Het is mijn mening dat op het terrein van de tandprothetische zorg de tandarts en

de tandprotheticus aanvullend op elkaar kunnen werken. Enerzijds doordat de tandprotheticus hem consulterende patiënten voor daartoe in aanmerking komende behandelingen de weg naar de tandarts kan wijzen, anderzijds doordat de tandarts zal ervaren dat de goed opgeleide tandprotheticus een kwalitatief waardevolle bijdrage kan leveren aan de tandprothetische zorg.

Implantaten

De leden van de fractie van het C.D.A. vroegen nadere mededelingen te doen over het evaluatie-onderzoek van de Ziekenfondsraad naar tandheelkundige implantaten, en de consequenties daarvan ook in beleidsmatige zin.

Op basis van het rapport van de commissie die het betrokken evaluatie-onderzoek heeft uitgevoerd, heeft de Ziekenfondsraad op 22 september 1988 advies uitgebracht. In de nota naar aanleiding van het eindverslag van de Tweede Kamer over het wetsvoorstel heb ik toegezegd het evaluatie-rapport, het advies van de Ziekenfondsraad alsmede mijn standpunt ter zake aan de Tweede Kamer te doen toekomen. Aan deze toezegging heb ik voldaan bij brief van 21 december 1988, naar welke brief ik hier kortheidshalve verwijs (TK, 1988-1989, 19 952, nr. 12).

Opleidingsmogelijkheden

De leden van de fractie van het C.D.A. waren zeer geïnteresseerd in een overzicht van de kwantitatieve en kwalitatieve aspecten van de tandprothetische opleidingsmogelijkheden.

De verantwoordelijkheid voor de huidige opleiding tot tandprotheticus berust bij de door de ONT opgerichte Stichting Nederlands Tandprothetisch Instituut (SNTI). De door deze Stichting georganiseerde opleiding berust op cursorisch onderwijs, 1 dag in de week, gedurende 3 jaar. De capaciteit van de SNTI bedraagt maximaal 15 cursisten per jaar. Tot op heden hebben ongeveer 200 cursisten het einddiploma van de SNTI behaald. Voorwaarde om tot de cursus te worden toegelaten is het bezit van het diploma van het Instituut Vakopleiding Tandtechniek of het diploma vakbekwaamheid van de Stichting Vakopleiding Examens en Voorlichting Tandtechniek. Door deze vooropleidingseis kan het SNTI-onderwijs zich in belangrijke mate richten op de medisch-tandheelkundige en biologische kennis, benodigd voor de tandprothetische functie. Het hiertoe door de SNTI ontworpen curriculum komt overeen met de eisen welke zowel de Fédération Dentaire Internationale in haar rapport «Training Protocol for Denturists», als ook de International Federation of Denturists in haar rapport «An International Outline of a Trainingsprogram proceeding to a qualification for the practice of denturism» aan de opleiding tot tandprotheticus hebben gesteld. In dit verband wordt opgemerkt dat de tandheelkundige leerstof ten behoeve van de leer van de volledige prothese, voorgeschreven in de SNTI-opleiding, in grote mate overeenkomt met die welke bij de tandheelkundige subfaculteiten ter zake wordt onderwezen. Gedurende de cursus worden 3 schriftelijke en praktische examens afgenomen, waarbij de accenten liggen op de toetsing van algemene en specifieke tandheelkundige/biologische kennis en de theorie en praktijk van de toepassing van volledige gebitsprotheses. Deze examens staan onder toezicht van een door de ONT aangewezen gecommiteerde.

Voor een meer gedetailleerd overzicht van de eindtermen van het cursus-onderwijs wordt verwezen naar het overzicht dat dienaangaande is opgenomen in de memorie van antwoord (TK, 1987-1988, 19 952, nr. 6, pag. 21).

Deze leden vroegen welke ontwikkelingen ter zake van de opleidingsmogelijkheden voor de toekomst worden verwacht, welke vervolgopleidingen daarbij kunnen worden voorzien en welke toelatingseisen daarbij worden overwogen.

Het ligt in het voornemen om na aanvaarding van het onderhavige wetsvoorstel de SNTI aan te wijzen als een rechtspersoon voor het afgeven van getuigschriften inzake vakbekwaamheid voor de toepassing van de volledige gebitsprothese, als bedoeld in artikel 3, onder a. Inmiddels is bij de SNTI in overleg met het departement een examenregeling in voorbereiding met het oog op de in artikel 3, onder a, vereiste ministeriële goedkeuring van een dergelijke regeling. Wat betreft de capaciteit van de door de SNTI verzorgde opleiding kan worden opgemerkt dat, uitgaande van een in de toekomst min of meer gelijkblijvende situatie van ongeveer 15% door anderen dan tandartsen afgeleverde volledige gebitsprotheses (Landelijk Epidemiologisch Onderzoek Tandheelkunde, Deel III, KUN/TNO), op dit moment geen termen aanwezig zijn om deze capaciteit te wijzigen. Evenmin worden op dit moment specialistische vervolgopleidingen voor tandprothetici noodzakelijk geacht.

De leden van de fractie van het C.D.A. vroegen vervolgens naar het standpunt van de tandheelkundige faculteiten in dezen.

Van de zijde van de tandheelkundige subfaculteiten heeft mij geen standpunt over het wetsvoorstel bereikt. Wel hebben bij schrijven van 5 juni 1987, gericht aan de leden van de vaste Commissie voor de Volksgezondheid van de Tweede Kamer, twee hoogleraren in de prothetische tandheelkunde kritische kanttekeningen geplaatst bij het wetsvoorstel.

In dit schrijven werd de aandacht gevestigd op de moderne wetenschappelijke ontwikkelingen op het terrein van de gebitsprothesiologie (chirurgie, implantaten, overkappingsprotheses), welke naar hun oordeel een zodanige medisch-tandheelkundige en biologische kennis vereisen, dat deze uitsluitend in een academische opleiding kan worden verkregen. Hoewel deze opmerkingen op zich juist zijn, gaan ze voorbij aan het feit dat zij niet relevant zijn voor het in dit wetsvoorstel in artikel 1 omschreven terrein van de toepassing van de volledige gebitsprothese. Zowel in de memorie van antwoord (TK 1987-1988, 19 952, nr. 6 pag. 9) als in de nota naar aanleiding van het eindverslag (TK 1987-1988, 19 952, nr. 9, pag. 3) is omstandig uiteengezet waar de functie van de tandprotheticus in het kader van dit voorstel haar begrenzing heeft. Handelingen, liggend op het terrein als door de beide hoogleraren bedoeld, zijn niet tot die functie te rekenen.

Meergenoemde leden vroegen voorts welke samenwerking dan wel coördinatie tussen de verschillende beroepsopleidingen in de tandheelkunde wenselijk is en hoe deze, alsmede de samenwerking in technische zin tussen de verschillende beroepsgroepen in de tandheelkunde, bevorderd kan worden.

Het in antwoord op een eerdere vraag van deze leden genoemde overleg tussen de SNTI en het departement over de examenregeling betreffende de opleiding tot tandprotheticus heeft mede als oogmerk te bezien in hoeverre het SNTI-curriculum bijstelling behoeft, teneinde op langere termijn een afstemming tussen de verschillende op dit aspect der tandheelkundige zorg gerichte opleidingen te bevorderen. Dit betreft mede de tandarts en tandtechniekersopleiding. Een en ander is in overeenstemming met de betreffende aanbeveling in het Eindrapport van de Adviescommissie Opleiding Tandarts (AOT, 18 november 1985), welk advies bij schrijven van 2 december 1985, nr. 41105, DG VGZ/BTG, aan de Voorzitter van de Eerste Kamer der Staten-Generaal is aangeboden. In dit advies wordt gepleit voor een herkenbare functionele afbakening der onderscheidene tandheelkundige disciplines.

De aan het woord zijnde leden vroegen ten slotte naar het standpunt van het Ministerie van Onderwijs en Wetenschappen ter zake.

Aangezien het wetsvoorstel niet tot doel heeft wijziging aan te brengen in de onder de verantwoordelijkheid van de Minister van O & W ressorterende tandartsopleiding, is zijn oordeel hierover niet ingewonnen.

Toezicht

De leden van de fractie van het C.D.A. vroegen naar het toezicht op de beroepsuitoefening van tandprotheticici. Welk soort toezicht wordt wenselijk geacht, hoe zal dit worden geregeld, welke interne en externe regelingen worden daarbij wenselijk geacht en is het Ministerie van Justitie hierbij betrokken, zo wilden deze leden weten.

De handhaving van de relevante wettelijke voorschriften op het gebied van de volksgezondheid berust bij het Staatstoezicht op de Volksgezondheid. In geval deze voorschriften door een tandprotheticus niet in acht worden genomen, in casu wanneer deze zich in zijn beroepsuitoefening begeeft buiten het na het van kracht worden van het wetsvoorstel vrij geworden gebied van de toepassing van de volledige gebitsprothese, kan er voor het Staatstoezicht aanleiding zijn dit te melden bij het Openbaar Ministerie. Het Openbaar Ministerie beslist of in een concreet geval tot vervolging zal worden overgegaan. Wat betreft de bewaking van de kwaliteit van de beroepsuitoefening van tandprotheticici door de ONT kan worden opgemerkt dat deze beroepsorganisatie op dit gebied initiatieven ontplooit. In de eerste plaats valt te noemen de door deze organisatie vastgesteld Codex van Beroepsethiek van Tandprotheticici, waarin naast algemene regels omtrent de beroepsuitoefening tevens regels zijn opgenomen omtrent de verhouding van de tandprotheticus tot het publiek, de individuele patiënt, de mede-beroepsbeoefenaren en de andere hulpverleners. Daarnaast is er een patiëntenbelangencommissie die klachten behandelt van patiënten over door bij de ONT aangesloten tandprotheticici verleende hulp en is er door de ONT een interne tuchtrekking in het leven geroepen.

Wet medische hulpmiddelen

De leden van de C.D.A.-fractie vroegen naar de verwevenheid van het wetsvoorstel met de Wet op de medische hulpmiddelen.

Zoals in de memorie van toelichting (§2) is opgemerkt, lag het aanvankelijk in de bedoeling ter oplossing van de gerezen problemen met betrekking tot tandprotheticici een algemene maatregel van bestuur op grond van de Wet op de medische hulpmiddelen vast te stellen. Om de redenen die zijn weergegeven in de memorie van toelichting verdiende bij nadere overweging een andere wettelijke regeling – in de vorm van het onderhavige wetsvoorstel – de voorkeur. Daarmee was de gedachte van toepassing van de Wet op de medische hulpmiddelen ten aanzien van de aflevering van de volledige gebitsprothese van de baan. Tussen het onderhavige wetsvoorstel en de Wet op de medische hulpmiddelen is er derhalve geen verwevenheid in die zin dat naast de regeling, vervat in het onderhavige wetsvoorstel, nog een regeling ingevolge de Wet op de medische hulpmiddelen nodig zou zijn.

De Staatssecretaris van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur,
D. J. D. Dees

code	omschrijving	tarief	zieken- fonds	eigen bijdrage	totaal aantal verrichtingen	totaal tarief	totaal ziekenfonds	totaal eigen bijdrage
101	Extracties bij niet gesaneerde	11.40	11.40		368,357	4,199,273.90	4,199,273.90	0.00
102	1-vl. vul. t/m 20 jaar	18.70	9.20	9.50	121	2,254.24	1,109.04	1,145.20
103	2-vl. vul. t/m 20 jaar	26.00	16.50	9.50	277	7,208.75	4,574.78	2,633.97
104	3/meervl. vul. t/m 20 jaar	41.75	32.25	9.50	253	10,569.01	8,164.09	2,404.93
105	1-vl. vul. + 20 jaar	18.70	0.95	17.75	4,267	79,800.11	4,054.02	75,746.10
106	2-vl. vul. + 20 jaar	26.00	8.25	17.75	5,871	152,637.40	48,433.02	104,204.38
107	3/meervl. vul. + 20 jaar	41.75	24.00	17.75	5,690	237,551.14	136,556.34	100,994.80
109	Behandelingskaart				16,443	0.00	0.00	0.00
121	Extracties	11.40	11.40		116,461	1,327,656.02	1,327,656.02	0.00
122	1-vl. vul. t/m 20 jaar	18.70	9.20	9.50	6,389	119,474.75	58,779.02	60,695.73
123	2-vl. vul. t/m 20 jaar	26.00	16.50	9.50	5,786	150,443.43	95,473.71	54,969.71
124	3/meerv. vul. t/m 20 jaar	41.75	32.25	9.50	3,665	152,999.04	118,184.89	34,814.15
125	1-vl. vul. + 20 jaar	18.70	0.95	17.75	77,211	1,443,841.03	73,350.21	1,370,490.81
126	2-vl. vul. 20 jaar	26.00	8.25	17.75	88,373	2,297,709.95	729,081.04	1,568,628.91
127	3/meervl. vul. + 20 jaar	41.75	24.00	17.75	76,680	3,201,404.21	1,840,328.17	1,361,076.04
128	Onderzoek voor sanering	11.75		11.75	1,784	20,963.23	0.00	20,963.23
139	Behandelingskaart				10,934	0.00	0.00	0.00
141	Extracties	11.40	11.40		494,185	5,633,708.59	5,633,708.59	0.00
142	1-vlaks vullingen	18.70	18.70		1,169,119	21,862,525.83	21,862,525.83	0.00
143	2-vlaks vullingen	26.00	26.00		1,212,781	31,532,315.78	31,532,315.78	0.00
144	3 of meervlaks vullingen	41.75	41.75		1,040,133	43,425,555.93	43,425,555.93	0.00
145	Tandsteenverwijderen	14.10	14.10		4,535,664	63,952,868.61	63,952,868.61	0.00
146	Vitaal-amputatie	37.75	37.75		10,620	400,914.26	400,914.26	0.00
147	Wortelkan. vast. 1e kanaal	75.25	75.25		139,787	10,518,973.18	10,518,973.18	0.00
148	Idem 147, elk volgend kanaal	37.75	37.75		76,933	2,904,239.27	2,904,239.27	0.00
149	Pasta vulling, 1e kanaal	50.25	50.25		57,561	2,892,464.78	2,892,464.78	0.00
150	Idem 149, elk volgend kanaal	25.00	25.00		55,838	1,395,941.43	1,395,941.43	0.00
152	Halfjaarlijks onderzoek	6.55	6.55		6,209,420	40,671,700.42	40,671,700.42	0.00
159	Behandelingskaarten				566,345	0.00	0.00	0.00
161	Consulten, tandvleesbeh. e.d.				1,796	0.00	0.00	0.00
162	Instructie mondhygiëne	11.40	11.40		957,413	10,914,511.62	10,914,511.62	0.00
163	Verwijzing naar specialist	11.40	11.40		134,736	1,535,991.24	1,535,991.24	0.00
164	Orthodontie	11.40	11.40		722	8,795.15	8,795.15	0.00
171	Extractie (narcose)	85.25	85.25		362	30,830.05	30,830.05	0.00
172	Tandsteenverwijdering	21.50		21.50	4,171	89,675.37	0.00	89,675.37
174	I.O.-röntg.foto 3 x 4 cm	11.60	11.60		810,864	9,406,017.29	9,406,017.29	0.00
175	Idem 174, t.b.v. diagnostiek	11.60	11.60		824,799	9,567,666.83	9,567,666.83	0.00
176	Toeslag huisbezoek	21.00	21.00		1,760	36,959.90	36,959.90	0.00
177	Entreebedrag weekenddienst	26.00			0	0.00	0.00	0.00
178	Gem. kosten weekenddienst	19.50			301	5,876.70	0.00	0.00
201	Part. kunsth. 1 element	179.20	85.70	93.50	3,906	699,909.12	334,722.16	365,186.96
202	Part. kunsth. 2 elementen	200.90	95.90	105.00	4,352	874,270.40	417,334.65	456,935.75
203	Part. kunsth. 3 elementen	224.60	84.30	140.00	5,196	1,166,932.29	437,989.28	727,384.33
204	Part. kunsth. 4 elementen	248.80	92.80	156.00	7,691	1,913,505.40	713,719.06	1,199,786.34
205	Part. kunsth. 5 elementen	272.60	101.60	171.00	7,378	2,011,110.39	749,555.45	1,261,554.94
206	Part. kunsth. 6 elementen	295.50	110.50	185.00	8,462	2,500,651.86	935,099.94	1,565,551.93
207	Part. kunsth. 7 elementen	319.10	119.10	200.00	6,305	2,011,810.78	750,882.68	1,260,928.10
208	Part. kunsth. 8 elementen	343.60	128.60	215.00	6,317	2,170,416.48	812,327.01	1,358,089.48
209	Part. kunsth. 9 elementen	372.80	148.80	224.00	2,688	1,002,165.40	400,005.93	602,159.47
210	Idem 10 t/m 13 elementen	358.50	134.50	224.00	3,592	1,287,846.38	483,166.91	804,679.47
211	Kunsth. prothese A, volledig	664.00	196.00	468.00	5,907	3,922,137.33	1,157,739.33	2,764,398.00
212	Kunsth. prothese A, boven	365.20	110.20	255.00	2,375	867,272.61	261,701.65	605,570.96
213	Kunsth. prothese A, onder	365.20	110.20	255.00	603	220,119.95	66,421.74	153,698.21
215	Kunsth. prothese B, volledig	916.00	448.00	468.00	106,383	97,447,078.81	47,659,706.67	49,787,372.14
216	Kunsth. prothese B, boven	480.00	225.00	255.00	32,668	15,680,834.29	7,350,391.07	8,330,443.21
217	Kunsth. prothese B, onder	503.00	248.00	255.00	8,764	4,408,197.39	2,173,425.35	2,234,772.04
221	Part. immedi. 1 element	179.20	85.70	93.50	458	82,088.11	39,257.54	42,830.57
222	Part. immedi. 2 elementen	200.90	95.90	105.00	169	33,905.22	16,184.72	17,720.50
223	Part. immedi. 3 elementen	224.30	84.30	140.00	169	37,854.36	14,227.03	23,627.33
224	Part. immedi. 4 elementen	248.80	92.80	156.00	398	98,974.42	36,916.50	62,057.91
225	Part. immedi. 5 elementen	272.60	101.60	171.00	217	59,150.31	22,045.75	37,104.56
226	Part. immedi. 6 elementen	295.50	110.50	185.00	205	60,557.10	22,644.87	37,912.23
227	Part. immedi. 7 elementen	319.10	119.10	200.00	217	69,240.14	25,843.00	43,397.14
228	Part. immedi. 8 elementen	343.60	128.60	215.00	217	74,556.29	27,904.36	46,651.93
229	Part. immedi. 9 elementen	372.80	148.80	224.00	133	49,434.17	19,731.23	29,702.93
230	Idem 10 t/m 13 elementen	358.50	134.50	224.00	265	95,075.91	35,670.04	59,405.87
	Subtotaal					409,036,413.35	330,301,612.35	78,727,365.62

LANDELIJKE VERRICHTINGEN V.W.Z. 1987 (VERVOLG)

code	omschrijving	tarief	zieken- fonds	eigen bijdrage	totaal aantal verrichtingen	totaal tarief	totaal ziekenfonds	totaal eigen bijdrage
231	Volledige kunstharsprothese	802.20	300.20	502.00	4,774	3,829,450.68	1,433,060.45	2,396,390.23
232	Boven kunstharsprothese	438.80	164.80	274.00	12,633	5,543,531.74	2,081,982.75	3,461,548.99
233	Onder kunstharsprothese	438.80	164.80	274.00	3,954	1,734,998.48	651,612.92	1,083,385.56
236	Comb. immediaat/prothese A	738.00	251.00	487.00	325	240,203.19	81,695.12	158,508.06
237	Comb. immediaat/prothese B	864.00	377.00	487.00	5,135	4,436,923.89	1,936,018.87	2,500,905.01
241	Overz. kunst. 1 element	179.20	85.70	93.50	72	12,961.28	6,198.56	6,762.72
242	Overz. kunst. 2 elementen	200.90	95.90	105.00	121	24,218.02	11,560.52	12,657.50
243	Overz. kunst. 3 elementen	224.30	84.30	140.00	205	45,966.01	17,275.68	28,690.33
244	Overz. kunst. 4 elementen	248.80	92.80	156.00	181	44,988.37	16,780.23	28,208.14
245	Overz. kunst. 5 elementen	272.60	101.60	171.00	169	46,005.79	17,146.69	28,859.10
246	Overz. kunst. 6 elementen	295.50	110.50	185.00	181	53,432.73	19,980.77	33,451.96
247	Overz. kunst. 7 elementen	319.10	119.10	200.00	169	53,853.44	20,100.11	33,753.33
248	Overz. kunst. 8 elementen	343.60	128.60	215.00	145	49,704.19	18,602.91	31,101.29
249	Overz. kunst. 9 elementen	372.80	148.80	224.00	157	58,422.20	23,318.73	35,103.47
250	Idem 10 t/m 13 elementen	358.50	134.50	224.00	1,447	518,595.86	194,563.86	324,032.00
251	Part. frame 1 element	313.20	85.70	227.50	579	181,226.47	49,588.47	131,638.00
252	Part. frame 2 elementen	334.90	95.90	239.00	2,773	928,542.15	265,891.88	662,650.26
253	Part. frame 3 elementen	358.30	84.30	274.00	4,641	1,662,900.16	391,243.33	1,271,656.83
254	Part. frame 4 elementen	382.80	92.80	290.00	5,883	2,251,906.67	545,916.77	1,705,989.90
255	Part. frame 5 elementen	406.60	101.60	305.00	4,545	1,847,852.75	461,735.96	1,386,116.80
256	Part. frame 6 elementen	429.50	110.50	319.00	5,099	2,190,091.06	563,457.65	1,626,633.41
257	Part. frame 7 elementen	453.10	119.10	334.00	2,688	1,218,028.81	320,166.04	897,862.78
258	Part. frame 8 elementen	477.60	128.60	349.00	2,736	1,306,919.42	351,905.02	955,014.40
259	Part. frame 9 elementen	506.80	148.80	358.00	518	262,702.19	77,131.19	185,571.00
260	Idem 10 t/m 13 elementen	492.50	134.50	358.00	687	338,407.30	92,417.83	245,989.47
261	Rebasen van volledige prothese	248.00	119.00	129.00	12,573	3,118,132.93	1,496,200.88	1,621,932.05
262	Idem 261 onder/bovenprothese	123.95	59.20	64.75	56,151	6,959,926.48	3,324,143.99	3,635,782.49
265	Aanbr. geb. linguale bar, uitsl.p	73.00		73.00	48	3,519.99	0.00	3,519.99
266	Ankers	22.15		22.15	808	17,889.87	0.00	17,889.87
267	Thuisbezoek	21.00	21.00		4,388	92,146.60	92,146.60	0.00
268	Klachten prothese	11.40	11.40		109,915	1,253,034.64	1,253,034.64	0.00
271	Uitbreiding bestaande prothese	20.25		20.25	36	732.33	0.00	732.33
272	Bijplaatsen 1 of meer ankers	20.25		20.25	0	0.00	0.00	0.00
273	Reparatie prothese	20.25		20.25	12	244.11	0.00	244.11
274	Vernieuwing 1 of meer elem.	20.25		20.25	72	1,464.65	0.00	1,464.65
275	Vernieuwing 1 of meer ankers	20.25		20.25	0	0.00	0.00	0.00
276	Comb. verr. 271 t/m 275	20.25		20.25	24	488.22	0.00	488.22
702	1-vlaksvulling composiet	25.25	12.35	12.90	145	3,652.59	1,786.52	1,866.08
703	2-vlaksvulling composiet	32.75	20.80	11.95	108	3,553.14	2,256.65	1,296.49
704	3 of meer vlaksvulling comp.	48.25	37.20	11.05	121	5,816.42	4,484.37	1,332.05
705	1-vlaksvulling composiet	25.25	1.10	24.15	2,230	56,310.81	2,453.14	53,857.66
706	2-vlaksvulling composiet	32.75	10.40	22.35	3,399	111,331.75	35,354.21	75,977.55
707	3 of meervlaksvulling comp.	48.25	27.55	20.70	3,219	155,298.48	88,673.02	66,625.46
722	1-vlaksvulling composiet	25.25	12.35	12.90	1,748	44,135.50	21,587.06	22,548.43
723	2-vlaksvulling composiet	32.75	20.80	11.95	2,568	84,091.01	53,407.42	30,683.59
724	3 of meervlaksvulling comp.	48.25	37.20	11.05	1,181	57,000.94	43,946.84	13,054.10
725	1-vlaksvulling composiet	25.25	1.10	24.15	32,331	816,354.50	35,563.96	780,790.55
726	2-vlaksvulling composiet	32.75	10.40	22.35	57,357	1,878,427.25	596,508.19	1,281,919.05
727	3 of meervlaksvulling comp.	48.25	27.55	20.70	31,632	1,526,229.30	871,453.20	654,776.09
742	1-vlaksvulling composiet	25.25	25.25		470,871	11,889,494.13	11,889,494.13	0.00
743	2-vlaksvulling composiet	32.75	32.75		636,648	20,850,226.60	20,850,226.60	0.00
744	3 of meer vlaksvulling comp.	48.25	48.25		318,523	15,368,733.49	15,368,733.49	0.00
	Totaal					502,216,481.95	395,982,419.58	106,226,627.00

Landelijke verrichtingen T. J. Z. 1987

code	omschrijving	punten	genorm. techniek- kosten	totaal aantal landelijk	totaal bedrag	totaal genorm. techniek- kosten	totaal
11	A. 1e t/m 6e maand	87		0	0.00		0.00
12	A. 7e t/m 12e maand	57		108	7,309.60		7,309.60
13	A. 13e en volgende maanden	50		0	0.00		0.00
21	B. 1e t/m 6e maand	63		50,292	3,745,078.82		3,745,078.82
22	B. 7e t/m 12e maand	33		38,756	1,511,718.86		1,511,718.86
23	B. 13e t/m 24e maand	18		36,008	766,097.14		766,097.14
24	B. 25e t/m 36e maand	13		7,667	177,808.49		117,808.49
41	1e t/m 6e maand	619		0	0.00		0.00
42	7e t/m 12e maand	63		24	1,795.34		1,795.34
43	13e t/m 24e maand	63		0	0.00		0.00
44	25e en volgende maanden	15		0	0.00		0.00
51	Röntgen- schedelonderzoek	128		0	0.00		0.00
52	Vervolg rönt.- schedelonderzoek	85		12	1,211.14		1,211.14
53	R. S. O. zonder analyse	27		0	0.00		0.00
54	Röntgenfoto 13 x 18 cm	27		0	0.00		0.00
55	Kleiner dan 13 x 18 cm	22		217	5,642.50		5,642.50
61	Modellen t.b.v. adviserend tandarts	49		108	6,283.69		6,283.69
471	Frame prothese 1 element	258		36	11,028.52		11,028.52
472	Frame prothese 2 elementen	258		60	18,380.86		18,380.86
473	Frame prothese 3 elementen	258		24	7,352.34		7,352.34
474	Frame prothese 4 elementen	258		24	7,352.34		7,352.34
475	Frame prothese 5 elementen	289		72	24,707.30		24,707.30
476	Frame prothese 6 elementen	289		12	4,117.88		4,117.88
477	Frame prothese 7 elementen	289		12	4,117.88		4,117.88
478	Frame prothese 8 elementen	289		0	0.00		0.00
479	Frame prothese 9 elementen	307		0	0.00		0.00
480	Frame prothese 10 t/m 13 elementen	307		0	0.00		0.00
502	Röntgenfoto voor diagnostiek	10		29,522	348,951.36		348,951.36
503	I. O.-röntgenfoto	10		96,727	1,143,317.98		1,143,317.98
504	Bite-wing foto	10		335,412	3,964,566.24		3,964,566.24
505	Vitaliteitstest 1 element	8		10,741	101,564.94		101,564.94
509	Behandelingsplan	45		555	29,494.87		29,494.87
510	Consult kleine verrichtingen	15		48,810	865,396.53		865,396.53
511	Oppervlakte-anaesthesie	6		6,666	47,277.28		47,277.28
512	Geleidings/infiltratie-anaesthesie	12		232,416	3,296,585.84		3,296,585.84
513	Extractie, meerwortelig element	20		42,119	995,701.15		995,701.15
514	Extractie, eenwortelig element	10		140,197	1,657,127.13		1,657,127.13
515	Subgingivaal reinigen	50		374	22,085.53		22,085.53
516	Paro-chirurgie per sextant	125		84	12,467.64		12,467.64
517	Tandsteenverwijdering	20		489,616	11,574,527.19		11,574,527.19
518	Pochet status	40		591	27,927.51		27,927.51
519	Extractie (narcose)	74		24	2,108.81		2,108.81
521	Vitaal, indirect	20		20,927	494,715.86		494,715.86
522	Vitaal, direct	50		5,352	316,321.77		316,321.77
523	Vitaal, amputatie	50		1,977	116,839.57		116,839.57
531	Niet-vitaal, devitalisatie	8		6,015	56,880.92		56,880.92
532	Niet-vitaal, medicatie	10		11,127	131,515.76		131,515.76
533	Niet-vitaal, point-vulling	40		11,368	537,462.04		537,462.04
534	Niet-vitaal, zilverstiftvulling	40		916	43,316.13		43,316.13
535	Niet-vitaal, ander preparaat	20		4,906	115,984.65		115,984.65
536	Niet-vitaal, mummificatie	12		1,326	18,808.32		18,808.32
541	Avitaal, acuut trepaneren	10		6,811	80,505.32		80,505.32
542	Avitaal, medicatie	10		10,186	120,401.76		120,401.76
543	Avitaal, point-vulling	40		6,980	330,000.55		330,000.55
544	Avitaal, zilverstiftvulling	40		60	2,849.75		2,849.75
545	Avitaal, ander preparaat	20		5,015	118,549.42		118,549.42
546	Avitaal, wortelkanaalbehandeling	60		4,304	305,207.77		305,207.77
550	Occlusale sealing	23		324,370	8,818,310.13		8,818,310.13
551	1-vlaksvulling amalgaam	18		587,368	12,496,847.39		12,496,847.39
552	2-vlaksvulling amalgaam	33		405,715	15,825,321.89		15,825,321.89
553	3-vlaksvulling amalgaam	43		113,725	5,780,167.73		5,780,167.73
554	1-vlakscomposietvulling	23		57,007	1,549,791.46		1,549,791.46
555	2-vlakscomposietvulling	42		73,522	3,649,925.81		3,649,925.81
556	3-vlakscomposietvulling	55		37,237	2,420,787.74		2,420,787.74
557	Etstechniek t. b. v. composiet	7		119,137	985,741.29		985,741.29
558	Parapulpaire retentie stift	9		3,761	40,010.43		40,010.43
559	Amalgamkroon	80		1,181	111,710.03		111,710.03
	Subtotaal				84,797,076.22	0.00	84,797,076.22

Landelijke verrichtingen T. J. Z. 1987 (vervolg)

code	omschrijving	punten	genorm. techniek- kosten	totaal aantal landelijk	totaal bedrag	totaal genorm. techniek- kosten	totaal
561	Overleggen, 1-vlaks amalgaam	18		14,695	312,645.60		312,645.60
562	Overleggen, 2- vlaks amalgaam	33		13,055	509,235.31		309,235.31
563	Overleggen, 3-vlaks amalgaam	43		7,908	401,928.14		401,928.14
564	Overl., 1-vlaks compos./sil. vulling	23		2,170	58,989.74		58,989.74
565	Overl., 2-vlaks compos./sil. vulling	42		3,882	192,699.81		192,699.81
566	Overl., 3-vlaks compos./sil. vulling	55		3,436	223,348.82		223,348.82
567	Overl., etstechniek t.b.v. composiet	7		8,884	73,509.19		73,509.19
568	Overl., parapulpaire retentiestift	9		1,254	13,336.81		13,336.81
571	Droogleggen cofferdam	6		13,839	98,145.24		98,145.24
572	Bijwerking amalgaamvullingen	7		411,284	3,402,966.85		3,402,966.85
573	Onderzoek kaakgewrichtsklachten	30		338	11,968.93		11,968.93
574	Instructie spieroefeningen	85		193	19,378.27		19,378.27
575	Occlusale opbeetplaat	80		301	28,497.46		28,497.46
576	Eenvoudige beetregistratie	107		205	25,918.44		25,918.44
577	Beetreg. in 3 articulatiebestanden	200		72	17,098.47		17,098.47
578	Inslippen	80		181	17,098.47		17,098.47
582	Tweevlaksinlay	140		325	53,860.19		53,860.19
583	Drievlaksinlay	180		2,700	574,508.74		574,508.74
591	Gegoten metalen kroon	180		6,136	1,305,468.51		1,305,468.51
592	Idem (591) + pors./kunst. venster	200		26,340	6,226,694.39		6,226,694.39
693	Jacketkroon excl. sch. preparatie	180		133	28,212.48		28,212.48
594	Idem (593) met schouderpreparatie	200		2,302	544,301.43		544,301.43
595	Stiftopbouw	80		6,702	633,783.45		633,783.45
596	Provisorische kroon	40		31,342	1,481,867.77		1,481,867.77
597	Dummy	150		2,724	483,031.90		483,031.90
598	Etsbrug	210		940	233,394.17		233,394.17
599	Kroon voor melkelement	55		446	28,996.16		28,996.16
602	Instructie Mondhygiëne	10		525,503	6,211,448.25		6,211,448.25
603	Periodieke controle	15		2,724,027	48,296,991.66		48,296,991.66
604	Studiemodellen	48		820	46,507.85		46,507.85
605	Orthopantomogram	85		663	66,612.81		66,612.81
606	Status X	52		0	0.00		0.00
610	Fluoride applicatie, methode I	32		367,212	13,889,432.63		13,889,432.63
611	Fluoride applicatie, methode II	20		701,081	16,573,551.13		16,573,551.13
612	Fluoride applicatie, groep II	14		7,185	118,891.39		118,891.39
615	Fluoride applicatie, MH, methode I	24		48,894	1,387,028.23		1,387,028.23
616	Fluoride applicatie, MH, methode II	14		41,071	679,635.86		679,635.86
617	Fluoride applicatie, MH, groep II	10		2,785	32,914.56		32,914.56
621	Part. kunstharsprothese 1 element	97	105.00	229	26,260.41	24,049.25	50,309.66
622	Part. kunstharsprothese 2 elementen	97	105.00	24	2,764.25	2,531.50	5,295.75
623	Part. kunstharsprothese 3 elementen	97	105.00	36	4,146.38	3,797.25	7,943.63
624	Part. kunstharsprothese 4 elementen	97	105.00	0	0.00	0.00	0.00
625	Part. kunstharsprothese 5 elementen	128	150.53	0	0.00	0.00	0.00
626	Part. kunstharsprothese 6 elementen	128	150.53	0	0.00	0.00	0.00
627	Part. kunstharsprothese 7 elementen	128	150.53	12	1,823.84	1,814.60	3,638.44
628	Part. kunstharsprothese 8 elementen	128	150.53	24	3,647.67	3,629.21	7,276.88
629	Part. kunstharsprothese 9 elementen	146	191.08	0	0.00	0.00	0.00
630	Part. kunst. pr. 10 t/m 13 elementen	146	191.08	0	0.00	0.00	0.00
631	Kunstharsprothese A, volledig	220	401.11	0	0.00	0.00	0.00
631	Kunstharsprothese A, boven	138	200.56	12	1,966.32	2,417.70	4,384.03
633	Kunstharsprothese A, onder	138	200.56	0	0.00	0.00	0.00
635	Kunstharsprothese B, volledig	372	474.38	0	0.00	0.00	0.00
636	Kunstharsprothese B, boven	204	237.19	36	8,720.22	8,577.81	17,298.03
637	Kunstharsprothese B, onder	224	237.19	0	0.00	0.00	0.00
641	Part/immediaat prothese 1 element	103	119.19	133	16,143.81	15,804.88	31,948.69
642	Part/immediaat prothese 2 elementen	103	119.19	60	7,338.10	7,184.04	14,522.13
643	Part/immediaat prothese 3 elementen	103	119.19	24	2,935.24	2,873.61	5,808.85
644	Part/immediaat prothese 4 elementen	103	119.19	36	4,402.86	4,310.42	8,713.28
645	Part/immediaat prothese 5 elementen	141	177.73	36	6,027.21	6,427.48	12,454.69
646	Part/immediaat prothese 6 elementen	141	177.73	24	4,018.14	4,284.99	8,303.13
647	Part/immediaat prothese 7 elementen	141	177.73	0	0.00	0.00	0.00
648	Part/immediaat prothese 8 elementen	141	177.73	0	0.00	0.00	0.00
649	Part/immediaat prothese 9 elementen	159	218.94	0	0.00	0.00	0.00
650	Part/immediaat pr. 10 t/m 13 elem.	159	218.94	0	0.00	0.00	0.00
Subtotaal					189,191,169.78	87,702.73	189,278,872.51

Landelijke verrichtingen T. J. Z. 1987 (vervolg)

code	omschrijving	punten	genorm. techniek- kosten	totaal aantal landelijk	totaal bedrag	totaal genorm. techniek- kosten	totaal
651	Immediaatprothese volledig	263	488.30	72	22,484.49	35,318.04	57,802.54
652	Immediaatprothese boven	163	244.15	108	20,902.88	26,488.53	47,391.42
653	Immediaatprothese onder	163	244.15	0	0.00	0.00	0.00
656	Comb. immediaat/prothese (meth. A)	246	444.70	0	0.00	0.00	0.00
657	Comb. immediaat/prothese (meth. B)	321	481.34	0	0.00	0.00	0.00
661	Overz. kunst. 1 element	103	119.19	18,371	2,236,651.42	2,189,693.98	4,426,345.40
662	Overz. kunst. 2 elementen	103	119.19	0	0.00	0.00	0.00
663	Overz. kunst. 3 elementen	103	119.19	0	0.00	0.00	0.00
664	Overz. kunst. 4 elementen	103	119.19	0	0.00	0.00	0.00
665	Overz. kunst. 5 elementen	141	177.73	0	0.00	0.00	0.00
666	Overz. kunst. 6 elementen	141	177.73	0	0.00	0.00	0.00
667	Overz. kunst. 7 elementen	141	177.73	0	0.00	0.00	0.00
668	Overz. kunst. 8 elementen	141	177.73	0	0.00	0.00	0.00
669	Overz. kunst. 9 elementen	159	218.94	0	0.00	0.00	0.00
670	Overz. kunst 10 t/m 13 elementen	159	218.94	0	0.00	0.00	0.00
671	Rebasen volledige prothese	95	134.86	0	0.00	0.00	0.00
672	Rubasen voll. proth. onder en boven	48	67.43	96	5,471.51	6,502.82	11,974.33
675	Linguale bar	21	48.77	0	0.00	0.00	0.00
676	Ankers	7	13.35	133	1,097.15	1,770.24	2,867.39
677	Toeslag huisbezoek	18		0	0.00	0.00	0.00
681	Uitbreiding prothese met elementen	17		72	1,453.37	0.00	1,453.37
682	Bijplaatsen ankers	17		24	484.46	0.00	484.46
683	Reparatie	17		313	6,297.94	0.00	6,297.94
684	Vernieuwing elementen	17		60	1,211.14	0.00	1,211.14
685	Vernieuwing ankers	17		12	242.23	0.00	242.23
686	Comb. vern. elementen, vern. ankers	17		0	0.00	0.00	0.00
687	Locale gingiva-excisie	21		591	14,661.94	0.00	14,661.94
688	Gingiva-escisie per kaak	29		12	413.21	0.00	413.21
689	Correctie processus alveolaris	35		0	0.00	0.00	0.00
690	Kleine kaakcyste	40		0	0.00	0.00	0.00
691	Repos.-replant. blijven frontelem.	45		506	26,930.10	0.00	26,930.10
692	Repos./replant. blijven buurelement	12		229	3,248.71	0.00	3,248.71
693	Apex-resectie frontelement	45		48	2,564.77	0.00	2,564.77
694	Apex-resectie buurelement	12		0	0.00	0.00	0.00
695	Fractuur processus alveolaris	64		36	2,735.76	0.00	2,735.76
696	Uitgebreid wondtoilet	21		205	5,086.80	0.00	5,086.80
697	Frenulum exstirpatie	6		121	3,704.67	0.00	3,704.67
698	Primaire antrumsluiting	50		12	712.44	0.00	712.44
699	operat. verwijd. geret. element	53		687	43,045.41	0.00	43,045.41
Totaal					191,590,570.18	2,347,476.34	193,938,046.52