



Volume van de ambulante activiteit in tandzorg volgens conventionering van de zorgverstrekker

Actualisatie gegevens 2022

2023

Auteurs: Françoise De Wolf, Didier Willaert

Colofon

Onderwerp:	Update van de analyse van de ambulante activiteit naargelang het conventioneringsstatuut van de tandartsen in 2022. Op die manier wordt een evaluatie gemaakt van de tariefzekerheid in tandzorg
Publicatiedatum:	22 april 2024
Redactie en vertaling:	Erik Roelants
Aanbevolen referentie:	De Wolf, Françoise; Willaert, Didier (2023), Volume van de ambulante activiteit in tandzorg volgens conventionering van de zorgverstrekker, IMA Intermutualistisch Agentschap, Brussel.
Contactgegevens:	VZW IMA • Bolwerklaan 21 B7 • 1210 Brussel Tel. 02 891 72 11 • ima-aim@intermut.be • www.ima-aim.be KBO 0478.655.210 • RPR Brussel

Dit document is beschikbaar op de website www.ima-aim.be.

Elke gedeeltelijke reproductie van dit document is toegestaan mits bronvermelding.

Inhoudstafel

1. Inleiding	1
2. Methodologie	2
3. Resultaten	4
3.1. Tandartsen actief in ambulante zorg	4
3.2. Evolutie van het aantal tandartsen naargelang de conventionering	5
3.3. Volume van de ambulante activiteit naargelang de conventionering	7
3.4. Conventioneringsstatuut van de tandarts vs. volume van contacten naargelang het statuut van de zorgverstrekker.....	9
3.5. Regionale vergelijking	10
3.6. Tariefzekerheid voor kwetsbare patiënten	11



1. Inleiding

In dit rapport wordt een analyse gemaakt van de evolutie van het volume van de ambulante activiteit naargelang het conventioneringsstatuut van de zorgverlener. Dit onderwerp kwam al eerder aan bod in “Volume van de ambulante activiteit volgens conventionering” van oktober 2020. Het doel is om een evaluatie te maken van de evolutie van de tariefzekerheid voor de patiënt.

Het percentage patiëntencontacten met een geconventioneerde zorgverstrekker geeft een indicatie van de financiële toegankelijkheid, ongeacht eventuele specifieke afdekking door de patiënt (via bv. particuliere gezondheidszorgverzekeringen).

Er werd in deze analyses enkel gekeken naar de conventionering van de zorgverstrekker. Een niet-geconventioneerde zorgverstrekker zal echter niet noodzakelijk altijd een hoger bedrag aanrekenen aan de patiënt, maar de patiënt heeft hieromtrent voorafgaand geen zekerheid.



2. Methodologie

Er wordt gebruik gemaakt van dezelfde methodologie als in het rapport van 2020.

De **ambulante contacten** worden als volgt gedefinieerd: minimum 1 zorgverstrekking van artikel 5 van de nomenclatuur per lid van een ziekenfonds en per dag.

De analyse heeft betrekking op de erkende **tandartsen**, met uitzondering van zorgverleners in opleiding, met een onderscheid naargelang de specialisatie (algemeen tandarts / orthodontist / parodontoloog / arts-stomatoloog).

“Actieve ambulante” zorgverleners – activiteitsdrempel: een tandarts wordt beschouwd als ‘actief’ indien deze in de loop van het jaar minstens **500 ambulante contacten** attesteert.

Conventionering:

Indien het conventioneringsstatuut in de loop van het jaar wijzigt, wordt het statuut van de zorgverstrekker “actief in ambulante zorg” bepaald door de meest recente situatie in het referentiejaar.

De conventiestatus van een contact wordt bepaald door het conventioneringsstatuut van de attesterende zorgverlener, op de prestatiedatum.

Beperkingen

De naleving van de tarieven van de conventie is niet gegarandeerd voor raadplegingen/contacten bij niet- of gedeeltelijk geconventioneerde zorgverleners. Dit impliceert echter niet dat deze systematisch supplementen aanrekenen voor deze zorg. Vanwege het gebrek aan transparantie over het al dan niet aanrekenen van supplementen is dit aspect hier niet onderzocht. We evalueren in dit rapport dus de mogelijkheid op het aanrekenen van supplementen en niet de feitelijke aanrekening ervan.

Voor wat de gedeeltelijk geconventioneerde zorgverleners betreft, kan er op basis van de facturatiegegevens geen onderscheid gemaakt worden tussen contacten op de momenten dat de conventietarieven toegepast worden en de andere prestaties. Om die redenen werden deze prestaties apart opgenomen in de categorie "gedeeltelijk geconventioneerd".

Aangezien de studie gebaseerd is op een selectie van nomenclatuurcodes, wordt er voor de analyse geen rekening gehouden met andere prestaties.

Bijkomende informatie omtrent de methodologie is terug te vinden in rapport van 2020¹.

¹ De Wolf Françoise, Willaert Didier, Landtmeters Bernard, Lona Murielle, Vandeleene Gauthier, Rygaert Xavier (2020), Volume van de ambulante activiteit volgens conventionering, IMA Intermutualistisch Agentschap, Brussel. [https://www.ima-aim.be/IMG/pdf/nl - rapport - volume van de ambulante activiteit volgens conventionering.pdf](https://www.ima-aim.be/IMG/pdf/nl_-_rapport_-_volume_van_de_ambulante_activiteit_volgens_conventionering.pdf)



3. Resultaten

3.1. Tandartsen actief in ambulante zorg

De onderstaande tabel geeft voor 2018 en 2022 weer:

- het aantal tandartsen die voorkomen in de conventioneringsstatistieken van het RIZIV;
- het aantal tandartsen die minstens 500 contacten in het referentiejaar hebben geattesteerd;
- het aantal contacten geattesteerd door tandartsen die minstens 500 contacten hebben geattesteerd in het referentiejaar.

Tabel 1: evolutie van het aantal tandartsen en contacten (2018-2022)

	2018	2022
Aantal tandartsen (Riziv)	9.516	10.848
Aantal tandartsen met ≥ 500 ambulante contacten (IMA)	7.203	7.268
Aantal contacten met tandartsen "actief in de ambulante zorg"	13.027.094	12.973.097

- Het aantal tandartsen is gestegen tussen 2018 en 2022, terwijl het aantal contacten in dezelfde periode is gedaald.
- Het aantal tandartsen “actief in ambulante zorg” (meer dan 500 ambulante contacten) is lager dan het totaal aantal tandartsen (RIZIV).

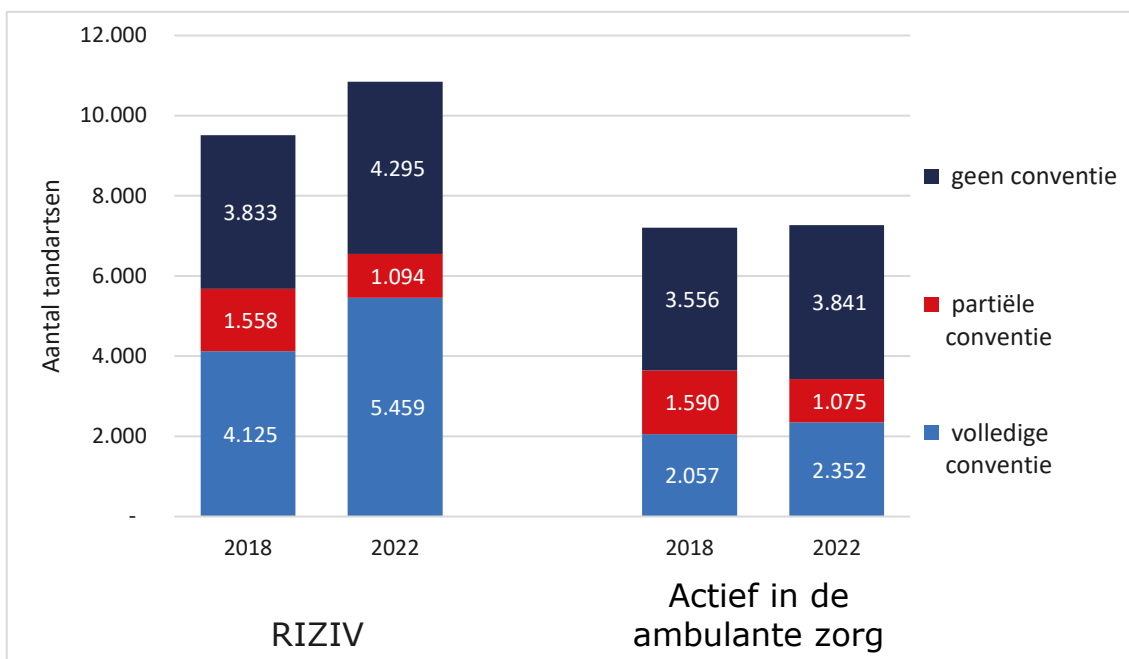
3.2. Evolutie van het aantal tandartsen naargelang de conventionering

De onderstaande grafiek illustreert de evolutie voor 2018 en 2022:

- van het aantal tandartsen voor ieder conventioneringsstatuut (statistieken van het RIZIV rond conventionering);
- het aantal tandartsen die actief zijn in de ambulante zorg (minimum 500 contacten)².

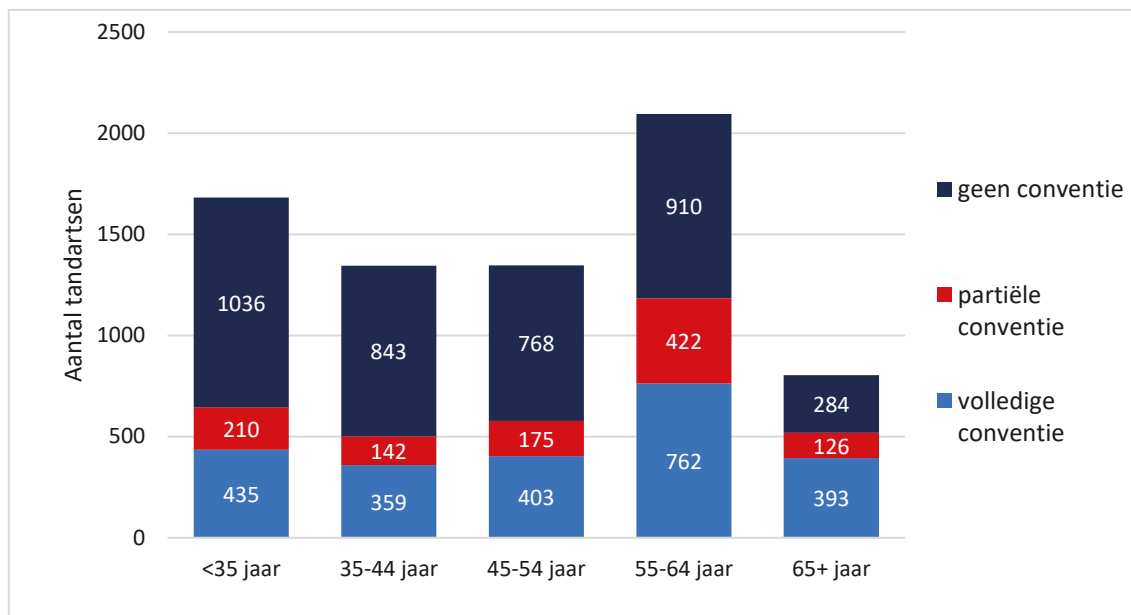
² De methodologie voor het toekennen van de categorie ‘actief in de ambulante zorg’ aan de zorgverstrekkers bij een wijziging van het statuut in de loop van het jaar, is veranderd tussen 2018 en 2022. Voor 2022 werd het laatst gekende statuut van dit jaar toegekend, terwijl voor 2018 er voorrang werd gegeven aan deels geconventioneerd en vervolgens volledig geconventioneerd. Het aantal tandartsen ‘actief in ambulante zorg’ kan in bepaalde gevallen het totaal aantal door het RIZIV erkende tandartsen overstijgen, bv. tandartsen die starten of in de loop van het jaar hun statuut wijzigen.

Grafiek 1: vergelijking van de officiële statistieken van het RIZIV met tandartsen 'actief in ambulante zorg'

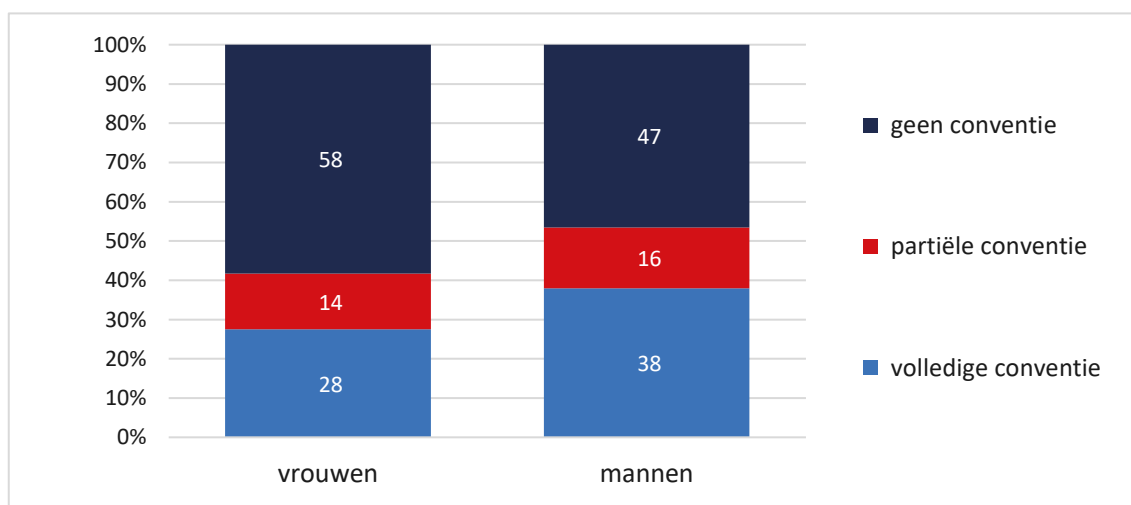


- Het aantal geconventioneerde en niet-geconventioneerde tandartsen steeg van 2018 tot 2022, terwijl het aantal gedeeltelijk geconventioneerde tandartsen daalde.
- Het verschil tussen het aantal zorgverstrekkers 'actief in ambulante zorg' en het totale aantal zorgverstrekkers (RIZIV) is het grootst bij geconventioneerde tandartsen.

Grafiek 2: Aantal tandartsen 'actief in ambulante zorg' per leeftijdscategorie en conventioneeringsstatuut



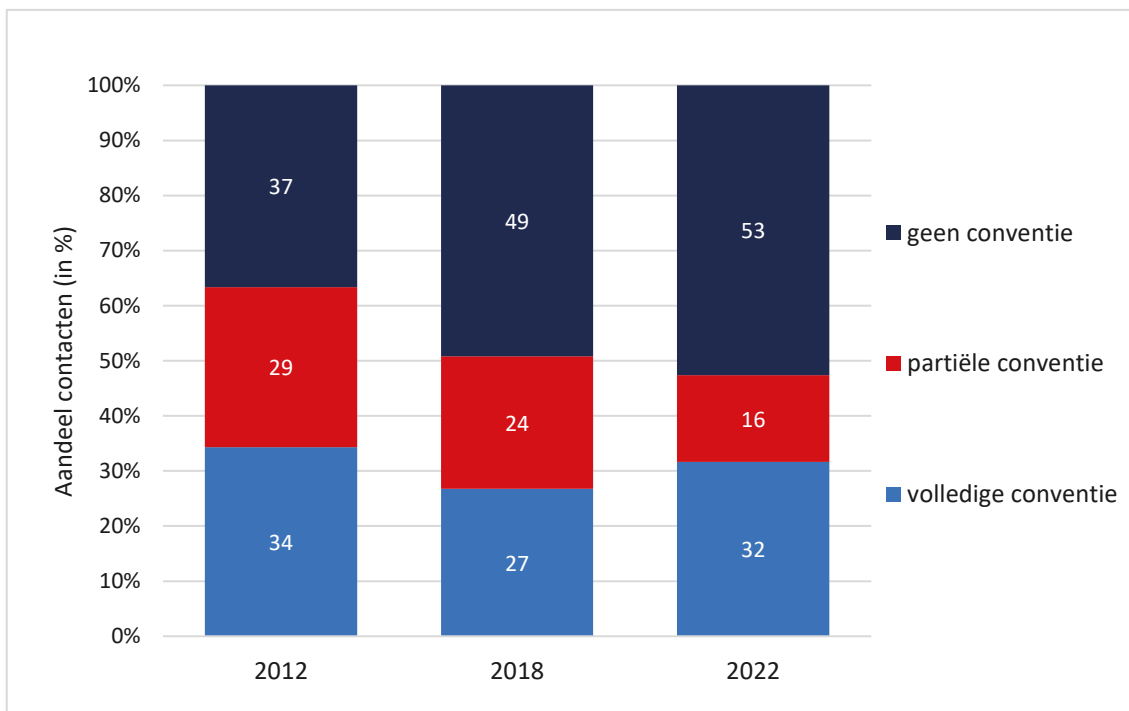
Grafiek 3: Conventioneeringsgraad van tandartsen 'actief in ambulante zorg' per geslacht



3.3. Volume van de ambulante activiteit naargelang de conventie

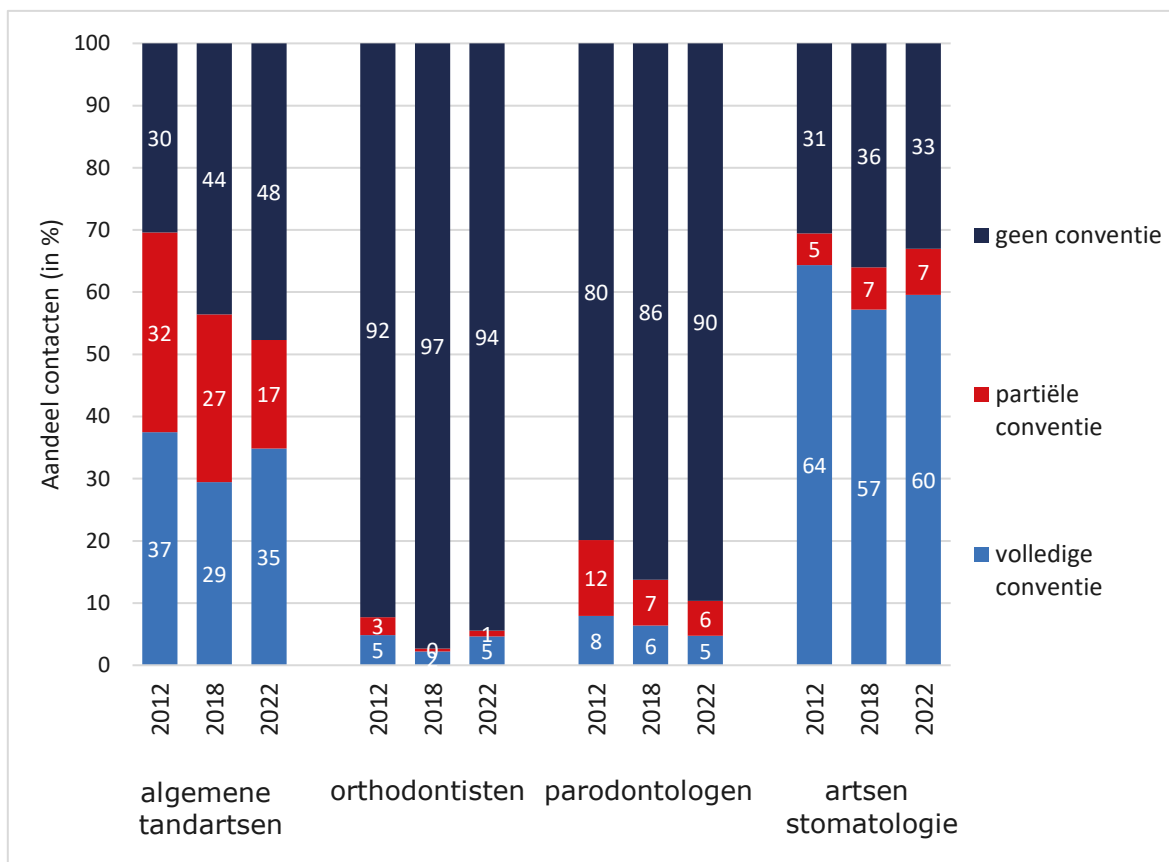
De onderstaande grafiek toont de evolutie van het percentage van de contacten die werden geattesteerd door volledig geconventioneerde, deels geconventioneerde of niet-geconventioneerde tandartsen.

Grafiek 4: Evolutie 2012-2022 van het percentage van de contacten naargelang de conventie van de zorgverstreker



- Één contact op drie wordt geattesteerd door een volledig geconventioneerde tandarts.
- Meer dan de helft van de contacten wordt geattesteerd door niet-geconventioneerde tandartsen. Dit aandeel stijgt sinds 2012.
- Het percentage contacten geattesteerd door deels geconventioneerde tandartsen daalt sinds 2012.

Grafiek 5: Verdeling van het aantal contacten naargelang de conventioneerings van de zorgverstreker per specialisatie – evolutie 2018-2022



- Het percentage contacten geattesteerd door geconventioneerde zorgverstrekkers varieert sterk naargelang de specialisatie.

3.4. Conventioneeringsstatuut van de tandarts vs. volume van contacten naargelang het statuut van de zorgverstreker

De onderstaande tabel vergelijkt het percentage tandartsen naargelang het conventioneeringsstatuut met de verdeling van het volume van contacten naargelang het conventioneeringsstatuut van de attesterende tandarts, per specialisatie.

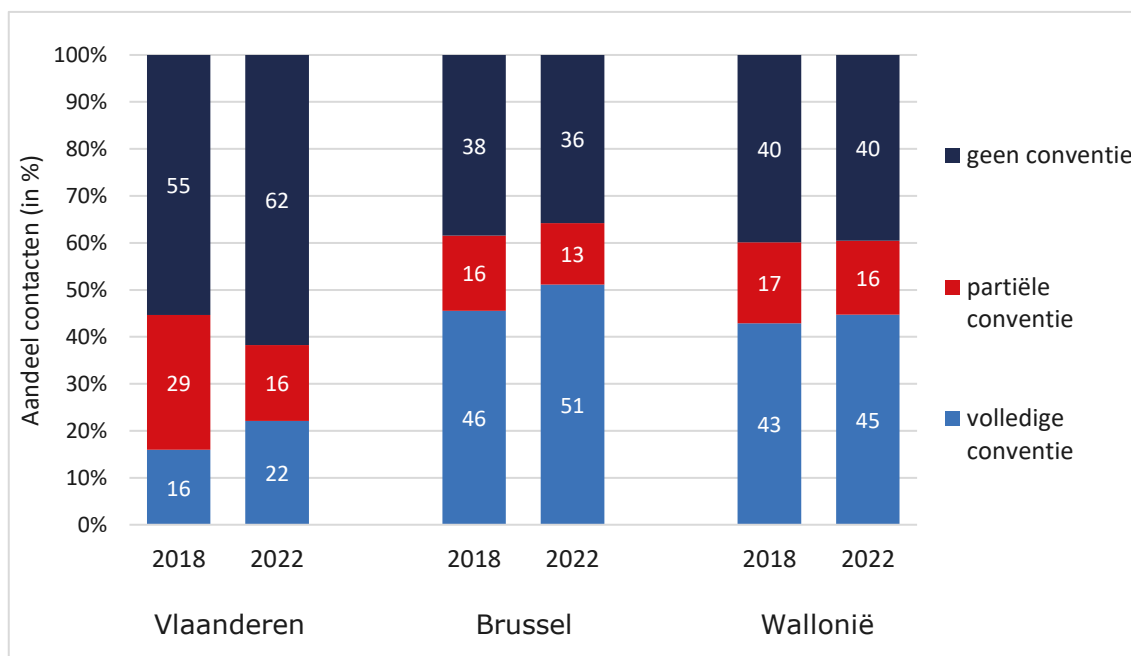
Tabel 2: Vergelijking van het conventioneringsstatuut met het volume van contacten naargelang het statuut van de tandarts

	Tandartsen 'actief in ambulante zorg' (%)			Contacten (%)		
	Volledig geconventioneerd	Deels geconventioneerd	Niet geconventioneerd	Volledig geconventioneerd	Deels geconventioneerd	Niet geconventioneerd
Tandartsen	32,4	14,8	52,8	31,7	15,7	52,6
Algemene tandartsen	34,7	16,1	49,3	34,8	17,5	47,7
Orthodontisten	4,6	0,9	94,5	4,6	0,9	94,4
Parodontologen	5,4	4,9	89,7	4,7	5,6	89,7
Artsen stomatologie	58,9	6,8	34,2	59,5	7,4	33,0

De verdeling van de ambulante contacten naargelang de conventionering kan afwijken van de conventioneringsgraad van de zorgverstrekkers.

3.5. Regionale vergelijking

Grafiek 6: Regionale vergelijking van de verdeling van het aantal contacten naargelang het conventioneringsstatuut van de zorgverstrekker – evolutie 2018-2022



Het gewest werd vastgesteld op basis van de woonplaats van de patiënt.

- Door rekening te houden met de woonplaats van de patiënt, worden belangrijk regionale verschillen duidelijk.

3.6. Tariefzekerheid voor kwetsbare patiënten

Grafiek 7: Evolutie van de verdeling van het aantal contacten naargelang de conventionering van de zorgverstreker, per sociaal statuut van de patiënt – evolutie 2018-2022

