



## Aanbiedingsformulier kwaliteitsstandaarden

Het aanbiedingsformulier kunt u digitaal aanleveren via [Register@zinl.nl](mailto:Register@zinl.nl).

De organisaties van cliënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars bieden de informatiestandaard aan. Door vermelding van deze organisaties bij criterium 2 of bij het overgangscriterium geven deze organisaties aan dat het Aanbiedingsformulier juist en volledig is ingevuld.

### Algemene informatie kwaliteitsstandaard

Naam kwaliteitsstandaard

1 Wat is de naam van de kwaliteitsstandaard?

Wortelcariës bij (kwetsbare en zorgafhankelijke) ouderen

Naam aanspreekpunt

2 Wie is het aanspreekpunt (welke partij) voor de kwaliteitsstandaard?

[Redacted]

Organisatie

Het Kennisinstituut Mondzorg (KIMO)

E-mailadres

Telefoonnummer

[Redacted]

[Redacted]

3 Op welke zorgvraag/aandoening(en) heeft de kwaliteitsstandaard betrekking?

Wortelcariës

Datum

4 Op welke datum staat een revisie van de kwaliteitsstandaard ingepland?

juni 2024

5 Welke partijen zijn betrokken bij het ontwikkelen en/of onderhouden van deze kwaliteitsstandaard?

Actiz, ANT, Cobijt, FTWV, KNMT, KNMP, Mondzorgkunde Inholland, Mondzorgkunde Hogeschool Utrecht, NHG, NVA, NVGd, NVM, NVMKA, , NVvP, NVGPT, NVOI, NVvE, NVVRT, NwvT, NIV, ONT, Opleidingen Tandheelkunde en Mondzorgkunde ACTA, UMCG en RadboudUMC, Patiëntenfederatie Nederland, Programma Mondzorg voor Kwetsbare Ouderen, PROVA, RAC-KIMO, TriviumMeulenbeltZorg, Unie KBO, Verenso, VMTI, V&VN Geriatrie & Gerontologie, VBTGG, en VTvO/OVAP, Zorginstituut Nederland, Zorgverzekeraars Nederland

6 Welke documenten zijn aangeleverd bij de aanbieding van de kwaliteitsstandaard?

2019.11.28 KPR Wortelcaries - DEFINITIEF v1

7 De kwaliteitsstandaard is een:  
> Deze informatie kunt u vinden in het Toetsingskader

- richtlijn  
 zorgstandaard  
 zorgmodule  
 anders, namelijk..

Toelichting

## Korte beschrijving kwaliteitsstandaard

- > Hieronder dient een korte beschrijving van de essentie van de kwaliteitsstandaard ingevuld te worden (max. 200 woorden). De beschrijving wordt gebruikt als korte toelichtende tekst op de website Zorginzicht.

Toelichting

Het meerjarenprogramma van het KIMO kent het onderwerp (kwetsbare en zorgafhankelijke) ouderen als aandachtsgebied voor richtlijnontwikkeling. Dit komt voort uit de problematiek rondom de mondgezondheid van (kwetsbare en zorgafhankelijke) ouderen die vooral tijdens het laatste decennium voor mondzorgverleners zichtbaar geworden is.

In november 2017 is een Invitational Conference gehouden om samen met alle bij de zorg voor deze ouderen betrokken professionals prioriteiten te formuleren voor drie richtlijnonderwerpen die het meest in aanmerking kwamen. Tijdens de landelijke conferentie met 35 deelnemers uit verschillende beroepsgroepen, is op basis van een brede inventarisatie van onderwerpen en een knelpuntenanalyse besloten tot drie onderwerpen binnen het huidige meerjarenprogramma. Wortelcariës bij (kwetsbare en zorgafhankelijke) ouderen was een van die prioriteiten waarvoor vervolgens uitgangsvragen zijn geformuleerd, die geleid hebben tot het instellen van een Richtlijn Ontwikkel Commissie (ROC). In mei 2018 heeft deze ROC van de Richtlijn Advies Commissie (RAC) de werkopdracht ontvangen en is vervolgens aan de slag gegaan.

## 1 Criterium 1

De relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard of hebben er gemotiveerd van afgezien.

- > De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in welke partijen betrokken zijn geweest bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

1.1 Welke partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?

- > Graag een uitputtende opsomming geven onderverdeeld in de volgende categorieën.

cliënten

Toelichting

Patientenfederatie Nederland.

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

Actiz, ANT, Cobijt, FTWV, KNMT, KNMP, Mondzorgkunde Inholland, Mondzorgkunde Hogeschool Utrecht, NHG, NVA, NVGd, NVM, NVMKA, , NVvP, NVGPT, NVOI, NVvE, NVVRT, NWVT, NIV, ONT, Opleidingen Tandheelkunde en Mondzorgkunde ACTA, UMCG en RadboudUMC, Patiëntenfederatie Nederland, Programma Mondzorg voor Kwetsbare Ouderen, PROVA, RAC-KIMO, TriviumMeulenbeltZorg, Unie KBO, Verenso, VMTI, V&VN Geriatrie & Gerontologie, VBTGG, en VTvO/OVAP, Zorginstituut Nederland,

zorgverzekeraars

Toelichting

Zorgverzerkeraars Nederland

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

anders, nl

Toelichting

1.2 Zijn dit de relevante partijen?

- > Licht toe.

ja  nee

In de mondzorg zijn deze stakeholders in meer of mindere mate betrokken bij dit onderwerp.

1.3 Motiveer hoe is besloten welke partijen wel/niet relevant zijn. Als er meerdere organisaties waren die in aanmerking konden komen, is er dan sprake geweest van overleg om een goede vertegenwoordiging te realiseren? > Licht toe.

Alle partijen die zijn aangeschreven hebben zich aangemeld. Het is niet nodig gebleken partijen uit te sluiten. Bij het KIMO wordt in samenspraak met de RAC (Richtlijn Advies Commissie) door de voorbereidingscommissie van de ROC een lijst samengesteld van relevante partijen die zitting nemen in de ROC en partijen die zitting zullen nemen in de klankbordgroep vanwege mindere beschikbaarheid. De klankbordgroep geeft als eerste groep feedback op de concept richtlijn voor de commentaaronde.

1.4 Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard? > Licht toe.

Geen

1.5 Waren de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen duidelijk? > Licht toe.

ja  nee

De taken en verantwoordelijkheden waren duidelijk voor de leden van de voorbereidingscommissie, de Richtlijn Ontwikkel Commissie (ROC), de klankbordgroep en de deelnemers aan de commentaaronde. Het KIMO heeft een werkwijze die is vastgelegd in het procedurehandboek voor richtlijnontwikkeling. De ROC-leden hebben een EBRO-training gekregen.

- 1.6 Hebben alle betrokken partijen naar hun mening voldoende gelegenheid gekregen om naar behoren bij te dragen en is hun bijdrage naar behoren verwerkt?

ja  nee

De deelnemers van de ROC hebben telkens een aantal weken tussen de vergaderingen de tijd gekregen voor feedback en nieuwe input voor tussenversies die tijdens de vergaderingen zelf worden besproken.

Daarnaast hebben de ROC-leden de gelegenheid gehad in 5 vergaderrondes commentaar te geven op de concept richtlijn. Alle tussentijdse versies en het commentaar zijn gearchiveerd en blijvend beschikbaar gesteld.

Voor de klankbordgroep en de commentaargroep geldt ook dat alle feedback is bewaard en per item is aangegeven hoe en op welke wijze dit is verwerkt.

- 1.7 Is de invloed van belangenverstrengeling naar mening van betrokken partijen zoveel mogelijk beperkt? Zijn de verschillende belangen onderkend, zichtbaar en controleerbaar gemaakt? Bijvoorbeeld conform de Code Belangenverstrengeling van KNAW et al (2012).

Belangen zijn onderkend en direct betrokken bij de ontwikkeling van richtlijnen zijn gehouden aan de ondertekening Code Belangenverstrengeling KNAW die bij KIMO gebruikelijk is.

- 1.8 Is de externe commentaarronde naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig doorlopen?

De klankbordronde en de externe commentaarronde kennen een formele doorloop van respectievelijk 3 en 6 weken. Al het commentaar wordt bewaard en met uitgifte van de richtlijn voorzien van informatie over de wijze van verwerking. Voor zover nu bekend is er geen informatie bekend bij het KIMO die er op wijst dat de procedure onzorgvuldig of niet naar tevredenheid is verlopen. Het comentaarformulier kan eventueel nog worden nagezonden.

- 1.9 Komt het cliëntenperspectief naar de mening van de cliënten voldoende uit de verf?

*> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in (de inbreng van) het cliëntenperspectief in de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.*

Voor zover nu bekend is er geen informatie bekend bij het KIMO die er op wijst dat de mening van de patienten onvoldoende uit de verf is gekomen.

- 1.10 Zijn de cliëntenvertegenwoordigers materieel en immaterieel in staat gesteld om hun rol bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard te vervullen en hun taken te realiseren?

De clientvertegenwoordigers hebben de tijd gekregen in goed overleg feedback te geven en hebben daarvoor een vergoeding ontvangen.

- 1.11 Beschrijft de kwaliteitsstandaard de grens tussen verantwoorde en onverantwoorde zorg?

ja  nee *> Zo ja, zijn er naar de mening van de IGJ voldoende handvatten om de kwaliteitsstandaard te kunnen handhaven?*

Het gaat in deze richtlijn over aanbevelingen voor deze doelgroep rondom de interval van het periodiek mondonderzoek, rondom het beschikbaar hebben van een actueel medicatieoverzicht en over de wijze van onderzoeken en over de wijze van onderzoeken. Er wordt niet gesproken over verantwoorde versus onverantwoorde zorg.

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

- 1.12 Overige toelichting bij criterium 1

## 2

### Criterium 2

De betrokken partijen dragen de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor.

*> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de voordracht van de kwaliteitsstandaard door de partijen.*

Deze procedure is, als onderdeel van de KIMO standaardprocedure voor richtlijnontwikkeling, vastgesteld en het is niet gebleken dat deze voor sommigen niet duidelijk is geweest. Er is constructief samengewerkt.

- 2.1 Is de procedure voor het gezamenlijk voordragen vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard en was deze voor iedereen duidelijk?

*> Licht toe.*

- 2.2 Dragen alle betrokken partijen (partijen die betrokken zijn bij het opstellen van de kwaliteitsstandaard) de kwaliteitsstandaard gezamenlijk voor? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

*> Licht toe.*

- 2.3 Onderschrijven alle betrokken partijen de kwaliteitsstandaard? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

*> Licht toe onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.*

*> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in het onderschrijven van de kwaliteitsstandaard door de partijen.*

cliënten

Toelichting

Alle betrokken partijen onderschrijven de kwaliteitsstandaard.

zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

Alle betrokken partijen onderschrijven de kwaliteitsstandaard.

zorgverzekeraars

Toelichting

Alle betrokken partijen onderschrijven de kwaliteitsstandaard.

 anders, nl

Toelichting

- 2.4 Zijn alle onderwerpen die aan het begin van het traject zijn afgesproken naar de mening van alle betrokken partijen voldoende aan bod gekomen in de kwaliteitsstandaard?
- > Licht toe.

Toelichting

Ja. Het werkdocument (met de knelpunten, uitgangspunten en pico's) dat door de voorbereidingscommissie is opgesteld en bij aanvang door de RAC is goedgekeurd, is geheel uitgewerkt in de richtlijn. Er zijn tot op heden geen aanwijzingen dat er onderwerpen onvoldoende zouden zijn uitgewerkt.

- 2.5 Overige toelichting bij Criterium 2.

Toelichting

### 3 Criterium 3

De kwaliteitsstandaard bevat een adequate beschrijving van de inhoud van zorg en de organisatie van het zorgproces, inclusief voldoende uitspraken voor het proces samen beslissen.

*Het Zorginstituut verwacht dat er in de kwaliteitsstandaard aandacht is besteed aan een aantal elementen (genoemd in onderstaande vragen). Deze elementen kunnen door de relevante partijen benaderd worden als checklist bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard. Afhankelijk van de beschreven zorg, kunnen bepaalde elementen klein of zelfs afwezig zijn. Hierbij benadrukt het Zorginstituut dat het antwoord 'niet van toepassing', met een korte toelichting waarom dit element niet van toepassing is, in deze gevallen kan volstaan en dat dit antwoord geen afbreuk doet aan de kwaliteit van de betreffende kwaliteitsstandaard.*

- 3.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gehele zorgproces vanuit het perspectief van de cliënt. Zijn hier bij voldoende uitspraken gedaan over het stellen van indicaties voor diagnostiek en behandeling en/of ondersteuning?

 ja  nee

Toelichting

De richtlijnontwikkelaars hebben dit perspectief duidelijk voor ogen gehad. Deze KPR richt zich op: diagnostiek, preventie en behandeling.

- > Indien 'nee' licht toe.

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

- 3.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van het gebruik van gepaste zorg (doelmatigheid)?

 ja  nee

Toelichting

Effectiviteit en doelmatigheid komen aan de orde want de KPR beoogt kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg aan patiënten te verbeteren. Het wordt aanbevolen om restauratieve behandeling van wortelcariës zo lang als verantwoord is achterwege te laten en primair in te zetten op intensieve preventieve zelfzorg en eventueel professionele preventieve zorg. Het moment waarop besloten wordt tot restauratief behandelen hangt af van het risico op ernstige schade (progressie van weefselverlies) en de geconstateerde of verwachte onvoldoende effectiviteit van de niet-restauratieve benadering en de belastbaarheid van de patiënt.

- 3.3 Bevat de kwaliteitsstandaard voldoende uitspraken voor het proces samen beslissen en het gebruik van eventuele bijbehorende beslissondersteunende instrumenten, zoals keuzehulpen?

 ja  nee

Dit komt in bijlage 5 van de richtlijn aan de orde.

- > Licht toe.

- 3.4 Geef aan of de kwaliteitsstandaard consistentie of inconsistentie vertoont met ander standaarden die zijn opgenomen in het Register en of dit bezwaarlijk is.

Consistent met

Niet van toepassing

Inconsistent met

Niet van toepassing

Toelichting

- 3.5 Zijn de gebruikte kernbegrippen gedefinieerd en is aangegeven wat zorgverleners documenteren en als informatie aan elkaar overdragen?

 ja  nee

Toelichting

Kernbegrippen zijn beschreven, documentatie van gegevens komt niet expliciet aan de orde.

- 3.6 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van controle-momenten, evaluatiemomenten en overlegmomenten?

 ja  nee

Toelichting

in bijlage 5 van de richtlijn.

- > Indien 'nee' licht toe.

3.7 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van zelfmanagement of eigen regie al dan niet met ondersteuning

ja  nee

Toelichting

in bijlage 5 van de richtlijn.

> Indien 'nee' licht toe.

3.8 Bevat de kwaliteitsstandaard een toelichting op bewijsvoering? Beschrijf de methoden waarop de aanbevelingen in de kwaliteitsstandaard tot stand zijn gekomen.

ja  nee

Toelichting

Methoden en bronnen komen uitgebreid aan bod, zie de link op richtlijndatabase [www.hetkimo.nl](http://www.hetkimo.nl) in de richtlijn onder "onderbouwing" en 'verantwoording'

> Indien 'nee' licht toe.

3.9 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de structuur van het zorgproces?

> Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:

*De inhoud en positie van een behandel- of zorgplan, een behandel- of zorgdoel.*

*De benodigde informatie- en communicatiesystemen.*

*De benodigde middelen.*

> Indien 'nee' licht toe.

ja  nee

Toelichting

Deze vorm van zorg is vrij overzichtelijk in termen van behandelaars en het behandelproces. Er is een paragraaf aan gewijd in bijlage 5 van de richtlijn.

3.10 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de aansturing en verantwoordelijkheidstoedeling van het zorgproces?

ja  nee

Toelichting

De tandarts heeft een leidende rol bij het vaststellen en de behandeling van wortelcariës. Een mondhygiënist kan een ondersteunde rol spelen, bijvoorbeeld door met u te bespreken hoe u de mond het beste kunt schoonmaken en u hierbij te ondersteunen.

> Indien 'nee' licht toe.

De regiefunctie.

ja  nee

Toelichting

De tandarts.

## Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

De verdeling van de verantwoordelijkheden tussen professionals onderling en tussen professionals en informele zorgverleners en cliënt.

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

Ze 3.10

De noodzakelijke coördinatiefunctie.

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

De compexiteit van de zorgorganisatie is zeer laag. Niet van toepassing.

Een toelichting over de van toepassing zijnde andere kwaliteitsstandaarden.

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

Niet van toepassing.

De monitoring van het individuele behandelplan.

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

Niet van toepassing.

3.11 Is voldoende beschreven op welke wijze de implementatie van de kwaliteitsstandaard zal plaatsvinden en aan welke voorwaarden daarvoor moet zijn voldaan?

> Indien 'nee' licht toe.

ja  nee

Toelichting

Zoals beschreven in bijlage 4 van de richtlijn.

3.12 Overige toelichting bij criterium 3

Toelichting

## 4 Criterium 4

De kwaliteitsstandaard heeft een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan. Wanneer de kwaliteitsstandaard niet alle genoemde onderdelen heeft, dan hebben partijen een tijdspad geformuleerd waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard deze wel heeft.

4.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een cliëntenversie of is er voldoende aandacht besteed aan correcte cliënteninformatie?  ja  nee

4.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een samenvatting?  ja  nee

4.3 Bevat de kwaliteitsstandaard een onderhoudsplan of wordt er verwezen naar een algemeen onderhoudsplan?  ja  nee

> Beantwoord deze vraag indien de kwaliteitsstandaard niet met alle benodigde onderdelen wordt opgeleverd (een cliëntenversie, een samenvatting en een onderhoudsplan?)

4.4 Hebben betrokken partijen gezamenlijk een tijdspad geformuleerd, waaruit blijkt wanneer alle onderdelen van de kwaliteitsstandaard worden gerealiseerd?  ja  nee > Zo ja, dan dit tijdsplan bijsluiten bij de kwaliteitsstandaard.

Cliëntenversie:  ja  nee

Tijdspad

Toelichting

Samenvatting:  ja  nee

Tijdspad

Toelichting

Onderhoudsplan:  ja  nee

Tijdspad

Toelichting

4.5 Overige toelichting bij criterium 4

Toelichting

## Aanbiedingsformulier

## 5 Criterium 5

De kwaliteitsstandaard is verbonden met één of meer informatiestandaarden en één of meer meetinstrumenten. Wanneer de kwaliteitsstandaard nog niet met een informatiestandaard en/of meetinstrument is verbonden, dan hebben partijen een tijdspad geformuleerd waaruit blijkt wanneer dit wel zo is.

5.1 Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer informatiestandaarden?  ja  nee  
> Zo ja: verwijs naar bijbehorende informatiestandaard(en) in het Register of vul het aanbiedingsformulier voor informatiestandaarden in.

ja  nee

Toelichting

De verbinding met de informatiestandaard is op dit moment nog niet van toepassing.

5.2 Is de kwaliteitsstandaard verbonden met één of meer meetinstrumenten?  ja  nee  
> Zo ja: verwijs naar bijbehorende meetinstrument(en) in het Register of vul het aanbiedingsformulier voor meetinstrumenten in.

ja  nee

Toelichting

Er zijn indicatoren ontwikkeld die verder ontwikkeld zullen worden tot meetinstrumenten als onderdeel van de implementatiepilot van deze KPR.

5.3 Hebben de betrokken partijen gezamenlijk een tijdspad geformuleerd, waaruit blijkt wanneer de kwaliteitsstandaard wel verbonden is aan één of meer informatiestandaarden of meetinstrumenten?

ja  nee > Zo ja, dan dit tijdsplan bijsluiten bij de kwaliteitsstandaard.

Informatiestandaard:

ja  nee

Tijdspad

Toelichting

Meetinstrument:

ja  nee

Tijdspad

Dit staat gepland voor 1 juli 2021

Toelichting

Uit de met het Zorginstituut overeengekomen MJA planning deadline meetinstrumenten

Toelichting

5.4 Overige toelichting bij criterium 5