



## Aanbiedingsformulier Kwaliteitsstandaarden

Het aanbiedingsformulier kunt u digitaal aanleveren via [register@zinl.nl](mailto:register@zinl.nl). Wij vragen u om bij aanbieding alle contactpersonen van de partijen die de kwaliteitsstandaard mee aanbieden, in de cc mee te nemen.

Alleen in te vullen door medewerkers van Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

- |   |                                     |    |                          |       |                          |     |
|---|-------------------------------------|----|--------------------------|-------|--------------------------|-----|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 5 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 6 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |
| 7 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Deels | <input type="checkbox"/> | Nee |

Toelichting

### 1 Algemene informatie

- Wat is de naam van de kwaliteitsstandaard?  
Overkappingsprothese op implantaten in de edentate onderkaak en bovenkaak.
- Welke partij is het aanspreekpunt voor vragen over de kwaliteitsstandaard?  
Organisatie  
Kennisinstituut Mondzorg (KIMO)  
E-mailadres  
maarten.jansen@hetkimo.nl  
Telefoonnummer  
030 6076350
- Op welke zorgvraag/aandoening(en) heeft de kwaliteitsstandaard betrekking?  
Het plaatsen van een klikgebit op Implantaten in de edentate onderkaak en - bovenkaak omdat een losse prothese (kunstgebit) te veel klachten geeft.
- Wanneer staat revisie van de kwaliteitsstandaard ingepland?  
Datum  
April 2023. Zie hiervoor ook de begeleidende brief.
- Wat verbetert de aangeboden kwaliteitsstandaard ten opzichte van de huidige situatie?  

---
- Met welke andere kwaliteitsstandaard(en) voor dezelfde zorgvraag is er sprake van (in)consistentie?  
> Geef aan of de aangeboden kwaliteitsstandaard een al eerder in het Register opgenomen kwaliteitsstandaard vervangt.  
  
Deze richtlijnen hebben geen betrekking op het vooronderzoek, diagnostiek en nazorg. Hiertoe wordt verwezen naar de Algemene richtlijn tandheelkundige implantaten (2012) maar ook bijvoorbeeld naar de KIMO-richtlijn Peri-Implantaire Infecties (2018).  
  
> Overige algemene informatie.  
  
De wens tot het ontwikkelen van deze richtlijnen sloot aan bij het in 2014 verschenen rapport implantaat gedragen gebitsprothesen. In dit, in opdracht van Zorginstituut Nederland, uitgebrachte rapport wordt geadviseerd een richtlijn te ontwikkelen inzake de overkappingsprothese op implantaten ten einde gepast gebruik van deze zorg te bevorderen (Zorginstituut Nederland, 2014).
- Korte beschrijving van de kwaliteitsstandaard.  
> Hieronder dient een korte beschrijving van de essentie van de kwaliteitsstandaard ingevuld te worden (max. 200 woorden). De beschrijving wordt als basis gebruikt voor de korte toelichtende tekst op de website Zorginzicht.

Patiënten met een tandeloze boven- en onderkaak kunnen baat hebben bij een overkappingsprothese op implantaten omdat deze voorziening verbetering van de orale functie kan geven. Een gebitsprothese met een verbeterde retentie zou meer comfort kunnen verschaffen en daarbij het dagelijks functioneren kunnen verbeteren. De vraag is echter wat de effectiviteit en doelmatigheid van een implantaatgedragen overkappingsprothese is en wie in aanmerking zou moeten komen voor een dergelijke voorziening. Voorheen werd door behandelaars en zorgverzekeraars vaak de indicatie gesteld op basis van het aantal jaren dat een patiënt tandeloos is, de hoogte van de kaakwal in de boven- en onderkaak en of er functionele problemen zijn in relatie tot de kwaliteit van de gebitsprothese. De richtlijnen beogen de kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg aan patiënten met een volledige onder en boven gebitsprothese op implantaten te verbeteren. De richtlijnen doen uitspraken over de indicatie voor een implantaatgedragen overkappingsprothese in de boven- en onderkaak en belangrijke keuzemogelijkheden tijdens deze behandeling.

# Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

## 1 Criterium 1 - Alle relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van een kwaliteitsstandaard of hebben er gemotiveerd van afgezien

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of alle relevante partijen bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard betrokken zijn geweest en of deze partijen vinden dat de ontwikkeling zorgvuldig is vormgegeven.

- 1.1 Welke partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?  
> Graag een uitputtende opsomming geven, onderverdeeld in de volgende categorieën.

Organisaties van cliënten

De Patientenfederatie Nederland heeft in december 2021 ingestemd met de wijze waarop de organisatie van de zorg vanuit het perspectief van de patiënt aan de orde komt in deze richtlijnen en in de patiëntenversie.

Organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners

Richtlijnontwikkelcommissie:

Prof. dr. G.J. Meijer, Radboudumc, NVMKA, NVGPT, NVOI.

Dr. B.A.J.A van Oirschot, Radboudumc, NVOI.

Dr. J.W. Hoekstra, Radboudumc, NVOI.

Dr. Th. Mettes, Adviesgroep Kwaliteitsstandaarden, Cochrane Oral Health Group.

Dr. C.C.M. van Heumen, CBT Radboudumc, NVGPT.

W.M.G Franken, tandarts-implantoloog, NVOI.

Klankbordgroep richtlijn:

Associatie Nederlandse Tandartsen (ANT nu KNMT).

Centraal Overleg Bijzonder Tandheelkunde (COBIJT).

Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT)

Organisatie van Nederlandse Tandprotheticci (ONT).

Organisaties van zorgverzekeraars of Wlz-uitvoerders (zorgkantoren)

Zorgverzekeraars Nederland - College van Adviserend Tandartsen (CAT)

Overige partijen

CBO Impact Methodologen

- 1.2 Zijn dit alle relevante partijen?  
> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

In de mondzorg zijn deze verenigingen en stakeholders min of meer betrokken bij dit onderwerp.

Toelichting

- 1.3 Hoe is besloten welke partijen wel of niet relevant zijn?  
> Licht toe.

De partijen die hebben deelgenomen aan de ontwikkeling zijn allen relevant in relatie tot het onderwerp. Er zijn geen andere relevante partijen uitgesloten.

Alleen in te vullen door medewerkers van  
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

- 1.1  Ja  Deels  Nee  
1.2  Ja  Deels  Nee  
1.3  Ja  Deels  Nee

### Toelichting

De relevante partijen zijn betrokken geweest bij de ontwikkeling. Er is geen partij die afgezien heeft van deelname aan de ontwikkeling.

# Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

- 1.4 Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard?

> Graag uitputtende opsomming, onderverdeeld in de volgende categorieën en motivatie per partij bijvoegen.

Organisaties van cliënten

Voor de ontwikkeling zijn geen organisaties van cliënten die gemotiveerd hebben afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van meetinstrumenten.

Organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners

Voor de ontwikkeling van de onderliggende richtlijn zijn geen organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners die gemotiveerd hebben afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van meetinstrumenten.

Organisaties van zorgverzekeraars of Wlz-uitvoerders (zorgkantoren)

Voor de ontwikkeling van de onderliggende richtlijn zijn geen organisaties van zorgverzekeraars of Wlz-uitvoerders die gemotiveerd hebben afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van meetinstrumenten.

Overige partijen

Voor de ontwikkeling van de onderliggende richtlijn zijn geen overige partijen die gemotiveerd hebben afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van meetinstrumenten.

- 1.5 Is er overleg geweest met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) tijdens het ontwikkelen van de kwaliteitsstandaard?

> Licht toe.

> Als de IGJ een beoordeling heeft uitgevoerd, voeg hiervan de uitkomst toe. Stuur de beoordeling van de IGJ mee met de bijlagen bij de aanbieding.

ja  nee

Toelichting

De IGJ heeft al eerder laten weten dat zij graag op de hoogte wordt gehouden van de ontwikkelingen, maar dat zij inhoudelijk geen rol voor zichzelf ziet weggelegd.

- 1.6 Is de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard naar de mening van alle betrokken partijen zorgvuldig vormgegeven?

> Licht toe.

ja  nee

Indien nee, licht toe

Er zijn geen aanwijzingen dat hier geen sprake van zou zijn geweest.

Alleen in te vullen door medewerkers van  
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

1.4  Ja  Deels  Nee

1.5  Ja  Deels  Nee

1.6  Ja  Deels  Nee

Toelichting

# Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

## 2 Criterium 2 - De betrokken partijen bieden een kwaliteitsstandaard samen aan

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of de betrokken partijen achter de aanbieding van de kwaliteitsstandaard staan.

2.1 Bieden alle partijen die betrokken zijn bij het ontwikkelen van de kwaliteitsstandaard deze samen aan?

ja  nee > *Indien nee, licht toe. Wat zijn per betrokken partij hiervoor de gronden? Graag uitputtende opsomming, onderverdeeld in de volgende categorieën en motivatie per partij bijvoegen*

Organisaties van cliënten

|

Organisaties van zorgaanbieders of zorgverleners

|

Organisaties van zorgverzekeraars of Wlz-uitvoerders (zorgkantoren)

|

Overige partijen

|

Alleen in te vullen door medewerkers van  
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

2.1  Ja  Deels  Nee

### Toelichting

Alle relevante partijen bieden de standaarden gezamenlijk aan. De partijen staan benoemd bij criterium 1.

# Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

## 3 Criterium 3 - Een kwaliteitsstandaard bevat een verantwoorde beschrijving van de kwaliteit van zorg

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of voldoende aandacht is besteed aan een aantal aspecten die betrekking hebben op de kwaliteit van de beschreven zorg.

3.1 Bevat de kwaliteitsstandaard uitspraken over zorg vanuit het perspectief van de cliënt, inclusief mogelijke uitkomsten en gevolgen van verschillende opties?

ja  nee

Toelichting

> Licht toe.

Per uitgangsvraag wordt de balans van voordelen en nadelen en patiënten perspectief beschreven.

3.2 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van doelmatige zorg?

ja  nee

Toelichting

> Licht toe.

3.2 Per uitgangsvraag wordt het middelen beslag en de haalbaarheid beschreven.

3.3 Bevat de kwaliteitsstandaard uitspraken over de manier waarop invulling wordt gegeven aan Samen Beslissen en het gebruik van eventuele bijbehorende instrumenten, zoals keuzehulpen?

ja  nee

Toelichting

> Licht toe.

In deze richtlijnen komt de expliciete gezamenlijkheid niet zozeer de orde maar het perspectief van de patiënt komt wel degelijk aan de orde als het gaat om te maken keuzes juist omdat er overall niet veel bewijs voorhanden is waardoor het patiëntenperspectief belangrijker wordt. Dit is te vinden voor de (...)Onderkaak in de paragrafen 2.4.2 (p.30), 3.4.2 (p.43), 4.4.2. (p 58) en voor de (...)Bovenkaak in de paragrafen 2.5.2 (p.25), 3.5.2 (p.31), 4.5.2 (p.38) en 5.5.2 (p.41).

3.4 Bevat de kwaliteitsstandaard afspraken over 'samen leren en verbeteren' in de zorgpraktijk van de zorgaanbieder die de kwaliteitsstandaard gebruikt?

ja  nee

Toelichting

> Licht toe.

Dit is terug te vinden in de Handreiking Implementatie die wordt meegeleverd met de richtlijnen.

3.5 Bevat de kwaliteitsstandaard een beschrijving van de methode die is gebruikt bij de totstandkoming van de aanbevelingen in de kwaliteitsstandaard?

ja  nee

Toelichting

> Licht toe.

Dit staat algemeen beschreven in de inleiding en de verantwoording en daarna specifiek per uitgangsvraag.

Alleen in te vullen door medewerkers van  
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

3.1  Ja  Deels  Nee

3.2  Ja  Deels  Nee

3.3  Ja  Deels  Nee

3.4  Ja  Deels  Nee

3.5  Ja  Deels  Nee

### Toelichting

De kwaliteitsstandaarden bevatten een verantwoorde beschrijving van de kwaliteit van zorg. Afspraken over samen leren en verbeteren zijn terug te vinden in de Handreiking Implementatie.

# Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

## 4 Criterium 4 - Een kwaliteitsstandaard bevat een adequate beschrijving van gegevens die vastgelegd en uitgewisseld moeten worden om goede zorg te verlenen (informatieparagraaf)

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of partijen in de kwaliteitsstandaard afspraken hebben gemaakt over de gegevens die moeten worden vastgelegd en gedeeld om goede zorg te verlenen.

4.1. Bevat de kwaliteitsstandaard een (verwijzing naar een) informatieparagraaf?

ja  nee

Toelichting

> Licht toe.

4.2 Is er bij het opstellen van de informatieparagraaf gebruik gemaakt van (onderdelen van) al ontwikkelde informatieparagrafen?

ja  nee > Indien ja, vul de naam en de bron in.

Toelichting

Deze informatieparagraaf is specifiek voor deze kwaliteitsstandaarden ontwikkeld.

4.3 Bevat de informatieparagraaf de volgende elementen, beschreven als onderdeel van het primaire zorgproces, zodat elektronische gegevensuitwisseling mogelijk is:

Afspraken over de minimaal vast te leggen set van gegevens, inclusief contextinformatie om het zorgproces op een goede manier te doorlopen?

ja  nee

Toelichting

Een minimale set is opgesteld en beschikbaar.

Een stroomschema van alle stappen in het zorgproces met een duidelijk begin en eind?

ja  nee

Toelichting

Een stroomschema is volgens de regels die daarvoor gelden opgesteld en beschikbaar

4.3 Bevat de informatieparagraaf de volgende elementen, beschreven als onderdeel van het primaire zorgproces, zodat elektronische gegevensuitwisseling mogelijk is:

Wie (welke rol/actor) deze processtap uitvoert, in relatie tot het verzamelen, invoeren, vastleggen of doorleveren van de gegevens?

ja  nee

Toelichting

> Een beschrijving per stap in het beschreven zorgproces.

Waarbij opgemerkt moet worden dat de actoren die niet zijn genoemd (ondersteuning / secretariaat) vallen onder de verantwoordelijkheid van de genoemde behandelaren.

Deze betreffende (niet genoemde) actoren leggen ook de gevraagde gegevens vast, dit is buiten scope van de kwaliteitsstandaard.

Alleen in te vullen door medewerkers van  
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

4.1  Ja  Deels  Nee

4.2  Ja  Deels  Nee

4.3  Ja  Deels  Nee

### Toelichting

Er is een informatieparagraaf aanwezig. Er was niet al een andere informatieparagraaf beschikbaar waar gebruik van kon worden gemaakt.

# Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

Welke informatie, wanneer, onder welke voorwaarden, nodig is voor het leveren van goede zorg (input)?

ja  nee

Toelichting

Waarbij opgemerkt moet worden dat aanvullende informatie bij de anamnese worden uitgevraagd om te voorkomen dat zaken over het hoofd worden gezien.

Welke informatie in de processtap ontstaat/vastgelegd moet worden(output)?

ja  nee

Toelichting

Zoals dit staat beschreven in het stroomdiagram.

4.3 Bevat de informatieparagraaf de volgende elementen, beschreven als onderdeel van het primaire zorgproces, zodat elektronische gegevensuitwisseling mogelijk is:

> Welke afspraken gemaakt moeten worden over de informatie-output:

Welke gegevens geregistreerd moeten worden, inclusief een beschrijving van die gegevens?

ja  nee

Toelichting

Het elektronisch patiëntendossier als onderdeel van de praktijksoftware wordt hiervoor gebruikt. Er zijn meerdere implementaties van praktijksoftware in gebruik in de mondzorg dus de wijze waarop informatie wordt vastgelegd en opgeslagen kan verschillen. Wat in ieder geval altijd wordt vastgelegd zijn één of meerdere behandelcodes.

In welk systeem, op welke plek in het systeem en op welke manier deze gegevens daarin vastgelegd moeten worden?

ja  nee

Toelichting

Het elektronisch patiëntendossier als onderdeel van de praktijksoftware wordt hiervoor gebruikt. Er zijn meerdere implementaties van praktijksoftware in gebruik in de mondzorg dus de wijze waarop informatie wordt vastgelegd en opgeslagen kan verschillen. Wat in ieder geval altijd wordt vastgelegd zijn één of meerdere behandelcodes.

Alleen in te vullen door medewerkers van  
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

4.3  Ja  Deels  Nee

## Toelichting

De informatieparagraaf beschrijft een minimale set aan gegeven, heeft een stroomschema, beschrijft welke actor deze stappen uitvoert, welke informatie nodig is, welke informatie in de processtap ontstaat/vastgelegd moet worden, welke gegevens geregistreerd worden en in welk systeem.

# Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

## 5 Criterium 5 – Een kwaliteitsstandaard bevat een samenvatting en beschrijft hoe cliënten worden geïnformeerd.

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of de kwaliteitsstandaard voldoet aan de minimale eisen op het gebied van informatievoorziening.

5.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een samenvatting?

ja  nee > Indien nee, wat is hiervoor het tijdsplan?

Datum

|

5.2 Is er voor cliënten informatie beschikbaar over de inhoud van de kwaliteitsstandaard?

ja > Indien ja, deze informatie als bijlage bijvoegen of een verwijzing hiernaartoe opnemen.

nee > Indien nee, wat is hiervoor het tijdsplan?

Datum

|

Toelichting

|

Alleen in te vullen door medewerkers van  
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

5.1  Ja  Deels  Nee

5.2  Ja  Deels  Nee

### Toelichting

Er is een samenvatting en  
patiënteninformatie beschikbaar.



# Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

## 6 Criterium 6 – Een kwaliteitsstandaard bevat een implementatie- en onderhoudsplan.

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of aandacht is besteed aan de implementatie en het onderhoud van de kwaliteitsstandaard.

6.1 Bevat de kwaliteitsstandaard een implementatieplan?  
> Licht toe.

ja  nee > Indien ja, deze als bijlage bijvoegen of een verwijzing hiernaartoe opnemen.

Toelichting

De afspraak binnen de mondzorg is dat de beroeps en - wetenschappelijke organisaties verantwoordelijk zijn voor de daadwerkelijke implementatie (disseminatie, training, bijeenkomsten, e-learning, etc.) en dat het KIMO zorgdraagt voor het faciliteren daarvan. De Handreiking Implementatie dient dit doel.

6.2 Bevat het implementatieplan de volgende elementen?  
> Indien bij een of meer van de opties nee, licht toe.

Beschrijving van hoe afspraken over goede zorg geïmplementeerd worden, wanneer normen geïmplementeerd moeten zijn en wanneer implementatie volgens de betrokken partijen succesvol is.

ja  nee

Taak- en verantwoordelijkheidsverdeling tussen de betrokken partijen.

ja  nee

Beschrijving van wat er nodig is voor de implementatie en welke activiteiten zijn gepland om de implementatie te bevorderen.

ja  nee

Inschatting van de risico's voor implementatie en wat beoogde acties zijn om die weg te nemen of te verminderen.

ja  nee

Beschrijving van de invloed van de normen in de kwaliteitsstandaard op de toegankelijkheid van zorg.

ja  nee

Toelichting

Voor wat betreft de normen, er worden in deze richtlijn geen kwalitatieve of kwantitatieve normen voorgeschreven die van invloed zijn op de toegankelijkheid van de zorg maar eerder aanbevelingen die de mondzorgverlener – en de patiënt – helpen de juiste keuze te maken. In het huidige implementatieplan wordt wel degelijk aandacht besteed aan reflectie op het werken met de richtlijn in de dagelijkse praktijk.

6.3 Is er een onderhoudsplan bij de kwaliteitsstandaard?

ja  nee > Indien ja, deze als bijlage bijvoegen of een verwijzing hiernaartoe opnemen.

Toelichting

6.4 Bevat het onderhoudsplan de volgende elementen?  
> Indien bij een of meer van de opties nee, licht toe

Beschrijving van de organisatie van onderhoud en doorontwikkeling, inclusief de verantwoordelijkheidsverdeling.

ja  nee

Beschrijving van de doorontwikkeling van de kwaliteitsstandaard in het kader van 'samen leren en verbeteren'.

ja  nee

Toelichting

Alleen in te vullen door medewerkers van  
Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

6.1  Ja  Deels  Nee

6.2  Ja  Deels  Nee

6.3  Ja  Deels  Nee

6.4  Ja  Deels  Nee

Toelichting

Een implementatie- en onderhoudsplan  
zijn aanwezig.

# Aanbiedingsformulier

Kwaliteitsstandaarden  
Zorginstituut Nederland

## 7 Criterium 7 – De betrokken partijen geven inzicht in mogelijke substantiële financiële gevolgen als de kwaliteitsstandaard geïmplementeerd wordt

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of de implementatie van de kwaliteitsstandaard substantiële financiële gevolgen kan hebben.

7.1 Zijn er indicaties voor substantiële financiële gevolgen bij de implementatie van de kwaliteitsstandaard?

### A. Is er ten opzichte van de geldende norm sprake van:

Een toename van meer dan 5 procent van het aantal in te zetten fulltime-equivalent (fte's) aan zorgverleners die leidt tot structurele kosten?

ja  nee

En verhoging van de kwalificaties van de in te zetten zorgverleners die leidt tot structurele kosten?

ja  nee

Een nieuwe manier van zorgverlening of een andere organisatie van het zorgproces die bouwkundige, ruimtelijke, technische of organisatorische aanpassingen vereisen waarvoor een financiële investering nodig is?

ja  nee

> Let op, in de toelichting vindt u een definitie van brede toepasbaarheid.

### B. Is er sprake van brede toepasbaarheid van de kwaliteitstandaard?

ja  nee

Indien u bij criterium 7.1a minimaal één keer “Ja” hebt geantwoord én 7.1b met “Ja” hebt beantwoord, vragen wij u de bijlage “Beschrijving gevolgen van normen in kwaliteitsstandaard” in te vullen.

Alleen in te vullen door medewerkers van Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

7.1  Ja  Deels  Nee

### Toelichting

Er worden geen substantiële financiële gevolgen verwacht.

## 8 Criterium 8 – Bij de kwaliteitsstandaard hoort minimaal één meetinstrument

> Met dit criterium toetst het Zorginstituut of de kwaliteitsstandaard verbonden is met één of meer meetinstrumenten.

8.1 Is de kwaliteitsstandaard verbonden met een meetinstrument?

ja > Indien ja, deze apart aanbieden voor opname in het Register of als bijlage bijvoegen.

nee > Indien nee, wat is hiervoor het tijdpad?

Datum

Het meetinstrument is in conceptversie reeds aangeboden aan het Zorginstituut voor opname in het Register. Zie hiervoor ook de bijlage brief.

Alleen in te vullen door medewerkers van Zorginstituut Nederland ter beoordeling.

8.1  Ja  Deels  Nee

### Toelichting

Met het KIMO is afgesproken dat zij de meetinstrumenten in twee fases mogen aanleveren; een concept-versie en de definitieve versie.  
De concept-meetinstrumenten behorende bij deze richtlijnen zijn aangeleverd.  
Deadline definitieve versie: 31-12-2022.  
Het KIMO heeft het ZIN verzocht het meetinstrument van de MJA af te halen.  
Gesprekken over de hoe de mondzorg-sector kwaliteit van zorg transparant gaat maken lopen.