

# Nationaal akkoord tandheelkundigen- ziekenfondsen 2026-2027

## 1. VOORWOORD

### 1.1. Algemeen kader

Mondgezondheid is een essentiële pijler van de algemene gezondheid. Zoals wordt benadrukt in het Mondiale Actieplan voor Mondgezondheid 2023-2030 van de WHO en de verklaring van Bangkok, is het noodzakelijk om een effectief beleid te voeren om de mondgezondheid van de bevolking te verbeteren, we benadrukken het belang van “no health, without oral health”.

Mondgezondheid is ook een prioriteit voor het RIZIV en de regering. Om coherente keuzes voor de ziekteverzekering te garanderen, moeten het RIZIV en de regering kunnen steunen op een brede en gestructureerde visie. Om dit te bereiken, heeft de Algemene raad van het RIZIV de volgende prioritaire doelstellingen op het vlak van gezondheidszorg vastgelegd:

- Een betere organisatie van de eerstelijnszorg en complementariteit van de verschillende zorglijnen ;
- Een betere toegankelijkheid van de zorg ;
- Meer inzetten op preventie en screening ;

In het kader van deze reflectie, is de Algemene raad van mening dat de sector tandheelkunde bijzondere aandacht verdient waarvoor de gezondheidszorgdoelstellingen geïmplementeerd moeten worden.

Bovendien worden de akkoorden tandheelkundigen-ziekenfondsen sinds enkele jaren opgesteld binnen een specifiek referentiekader: de "Quintuple Aim". Ter herinnering: in 2007 ontwikkelde het Institute for Healthcare Improvement een kader om gezondheidszorgsystemen te helpen hun prestaties te optimaliseren aan de hand van een 5-puntenaanpak die nu bekend staat als de “Quintuple Aim”. Het omvat de volgende doelstellingen:

1. Verbeteren van de gezondheidstoestand van de bevolking en in het bijzonder van personen die lijden aan een chronische ziekte (Triple Aim 1) ;
2. Verbeteren van de patiëntenervaring, voornamelijk voor wat betreft de kwaliteit van de zorg (Triple Aim 2) ;
3. De beschikbare middelen op een meer efficiënte manier gebruiken om de duurzaamheid van het financieringsstelsel voor de gezondheidszorg te garanderen (Triple Aim 3) ;
4. Verbeteren van de gelijkheid en verminderen van de ongelijkheden op het gebied van gezondheid ;
5. Verbeteren van de werktevredenheid van zorgverleners.

Dit Quintuple Aim kompas structureert ons akkoord en herinnert ons eraan dat de geplande projecten niet alleen tot doel hebben om de tandartsen te doen instemmen met de conventietarieven. Elke maatregel moet inderdaad ook een hefboom vormen om het gezondheidszorgsysteem te verbeteren.

## 1.2. Terugblik op de vorige akkoorden

Sinds 2022 vertonen de akkoorden een zeer positief overzicht, zowel wat betreft de uitgevoerde maatregelen als de geïnvesteerde budgetten. Desondanks is het jammer om vast te stellen dat deze inspanningen niet het beoogde effect hebben gehad op de toename van het aantal geconventioneerde tandartsen. Nog zorgwekkender is dat het laatste akkoord 2024-2025, ondanks aanzienlijke investeringen, zulke teleurstellende resultaten heeft opgeleverd dat het bijna niet in werking is getreden, waardoor het akkoordensysteem in gevaar kwam.

Hierna volgt het overzicht van de maatregelen die sinds 2022 door de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen (NCTZ) zijn uitgevoerd.

Voor 2022 heeft de Algemene raad, naast een indexmassa van 9,823 miljoen EUR, een bedrag van **45 miljoen EUR** vrijgemaakt voor de sector tandheelkunde om nieuwe maatregelen te nemen. Aangezien sommige maatregelen later in werking zijn getreden, heeft de Commissie de volgende maatregelen uitgevoerd voor een totaalbedrag van **56,148 miljoen EUR** op jaarbasis.

| Maatregelen                                                                                        | Kost in 000 EUR<br>(jaarbasis) | Inwerkingtreding |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|
| Herwaardering van de raadpleging van de algemeen tandarts tot 27 EUR                               | 8.464                          | 1.1.2022         |
| Herwaardering van de honoraria van de twee verstrekkingen conserverende zorg                       | 21.360                         | 1.1.2022         |
| Extracties terugbetaald vanaf 50 jaar in plaats van 53 jaar                                        | 3.473                          | 1.7.2022         |
| Uitbreiding van de leeftijdsgrens van het preventief mondonderzoek tot 80 jaar                     | 10.103                         | 1.7.2022         |
| Uitbreiding van de leeftijdsgrens van de subgingivale reiniging tot 60 jaar                        | 830                            | 1.7.2022         |
| Het honorarium van het tweede semestriële mondonderzoek voor kinderen op het niveau van het eerste | 5.019                          | 1.7.2022         |
| Herinvoering van de onafhankelijke verstrekkingen van wondhechting voor de extracties              | 4.899                          | 1.7.2022         |
| Bijkomend budget voor de moeilijke herstellingen (kanker en anodontie)                             | 2.000                          | 1.8.2024         |

Daarnaast werden de volgende maatregelen aangenomen in 2022 zonder rekening te houden met de budgettaire impact:

- Afschaffing van het voorschrift van de behandelende arts voor de raadpleging aan huis ;
- Bij het bepalen van het aantal tanden voor de terugbetaling van de DPSI wordt rekening gehouden met de implantaten ;
- Het jaarlijks mondonderzoek als modaliteit voor de subgingivale reiniging en het parodontaal mondonderzoek ;
- Uitbreiding van het bijkomend honorarium voor personen met bijzondere noden tot de profylactische reiniging ;
- Delegatie van de tandsteenverwijdering en het verzegelen van groeven aan mondhygiënist zonder rekening te houden met de budgettaire impact op het tandheelkundig budget ;
- Afschaffing van de verzending van de papieren bijlagen voor de orthodontische behandelingen ;
- Harmonisatie van het sociaal statuut tussen de sectoren en indexering ervan ;

- Behoud van de COVID-maatregelen die de continuïteit van de tandheelkundige zorg mogelijk maken tot en met 31.12.2023 (+6 maanden voor de leeftijdsgrenzen, verlengen van de termijnen voor orthodontische behandelingen, verlengen van de termijnen voor nazorg voor verschillende verstrekkingen) en het mondzorgtraject en de continuïteitsregel onderzocht op basis van 2 kalenderjaren tot eind 2024 ;

Voor 2023 heeft de Algemene raad, naast een indexmassa van **106,670 miljoen euro**, een bedrag van **7 miljoen euro** vrijgemaakt voor de sector tandheelkunde om de volgende maatregelen te nemen:

| Maatregelen                                                                                                  | Kost in 000 EUR<br>(jaarbasis) | Inwerkingtreding |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|
| Mondzorg: uitbreiding van de leeftijdscodes voor kinderen (zonder persoonlijk aandeel) tot de 19e verjaardag | 3.527                          | 1.9.2023         |
| Integratie van de maximumtarieven: bioactief dentinesubstituut                                               | 1.500                          | 1.1.2024         |
| Beperkte leeftijdsuitbreiding tot de 60 <sup>ste</sup> verjaardag voor het parodontaal mondonderzoek         | 445                            | 1.9.2023         |
| Afschaffing van de leeftijdsgrens voor het jaarlijks mondonderzoek                                           | 1.500                          | 1.9.2023         |

Daarnaast werden in 2023 de volgende maatregelen zonder budgettaire impact aangenomen.

- Een betere terugbetaling van het jaarlijks mondonderzoek voor patiënten in het opstarttraject diabetes, in het diabeteszorgtraject en voor patiënten die zijn opgenomen in de diabetesovereenkomst (buiten het tandheelkundig budget. In werking op 1 januari 2024) ;
- Implementatie van de financiële transparantie ;

Voor 2024 heeft de Algemene raad, naast een indexmassa van **93,220 miljoen euro**, een bedrag van **40,723 miljoen euro** toegekend voor bijkomende maatregelen voor tandheelkundige zorg, met het oog op een hogere conventiegraad. Daarnaast heeft de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen bijkomende middelen vrijgemaakt, met name door het persoonlijk aandeel van patiënten te verhogen met 0,50 euro, waardoor het totaal geïnvesteerde bedrag in de sector op 63,387 miljoen euro komt.

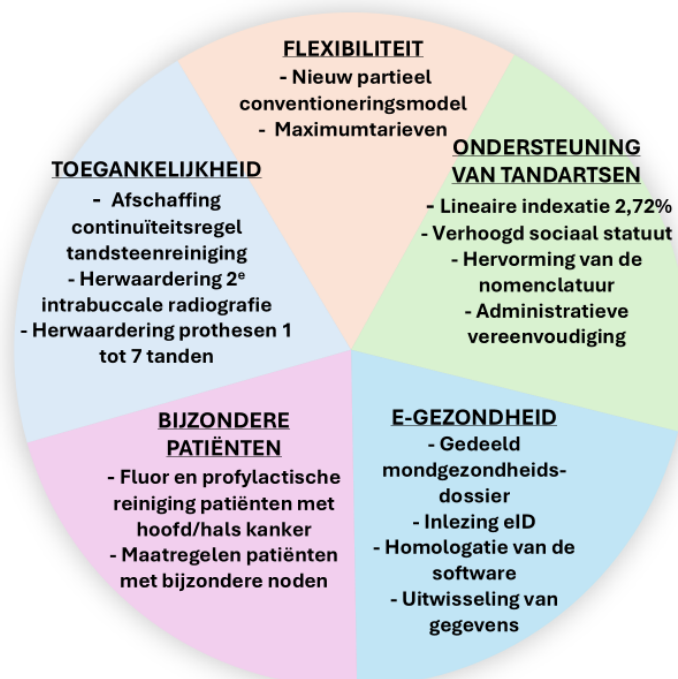
| Maatregelen                                                                                                                           | Kost in 000 EUR<br>(jaarbasis) | Inwerkingtreding      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| Personen met bijzondere noden (PBN): herwaardering van het PBN supplement tot 27 euro en uitbreiding naar de rubriek preventieve zorg | 2.230                          | 1/1/2024<br>1/07/2024 |
| Verhoging van de leeftijdsgrens tot de 65ste verjaardag voor het parodontaal mondonderzoek                                            | 834                            | 1/07/2024             |
| Verhoging van de leeftijdsgrens tot de 65ste verjaardag voor de subgingivale tandsteenverwijdering                                    | 2.201                          | 1/07/2024             |

|                                                                                                                                                                          |               |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| Orthodontie: afschaffing van de leeftijdsgrens van 9 jaar voor het 2e forfait van de vroege orthodontische behandeling                                                   | 1.055         | 1/07/2024 |
| Orthodontie: herwaardering van de vroege orthodontische behandeling                                                                                                      | 6.452         | 1/01/2024 |
| Uitneembare prothesen: integratie van de maximumtarieven voor uitneembare prothesen voor rechthebbenden op de VT en gewone rechthebbenden aan 100% van het maximumtarief | 26.290        | 1/04/2024 |
| Panoramische radiografieën: integratie van de maximumtarieven voor de digitale panoramische radiografieën aan 100% van het maximumtarief                                 | 7.377         | 1/04/2024 |
| Herwaardering van de subgingivale tandsteenverwijdering                                                                                                                  | 6.500         | 1/01/2024 |
| Herwaardering van de extracties                                                                                                                                          | 11.448        | 1/01/2024 |
| <b>TOTAAL</b>                                                                                                                                                            | <b>63.387</b> |           |

Voor 2025 bedroeg de indexmassa **59,460 miljoen euro**. Gegeven de budgettaire context, heeft de Algemene raad geen bijkomende middelen vrijgemaakt voor de sector. De prioritaire maatregelen die waren voorzien in het Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen 2024-2025 konden dus niet uitgevoerd worden.

### 1.3. De belangrijkste punten van het akkoord

Onderstaand diagram geeft de belangrijkste maatregelen van het akkoord weer, verdeeld over vijf pijlers: toegankelijkheid van de verstrekkingen, flexibiliteit, ondersteuning van tandartsen, ondersteuning van de tandartsen, bijzondere patiënten en e-gezondheid.



#### **1.4. Toekomstperspectief en hervormingen**

Het Nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen 2026-2027 wordt gesloten in een overgangsperspectief.

Eenzijds is er een ontwerp van kaderwet, dat onder meer tot doel heeft om de akkoorden- en overeenkomstensystemen te hervormen, momenteel in behandeling in de wetgevende procedure. De inwerkingtreding van dit wetsontwerp, voor wat betreft de nieuwe modaliteiten van de akkoorden en overeenkomsten is aangekondigd op 1 januari 2028. Bijgevolg bestaat het risico dat het toekomstig kader van het akkoordensysteem aangepast wordt voor de onderhandelingen van het volgende akkoord.

Anderzijds, zoals voorzien in het akkoord 2024-2025, hebben de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen en de Technische tandheelkundige raad (TTR) een ontwerp van methodologie uitgewerkt om de nomenclatuur van de tandheelkundige verstrekkingen te hervormen. Deze methodologie werd op 24 november 2025 voorgesteld aan het Verzekeringscomité met de nota CGV 2025-297. De uitvoering van deze hervorming zal plaatsvinden in 2026 en 2027, met als doel de nomenclatuur van de tandheelkundige verstrekkingen te hervormen tegen 1 januari 2028.

De Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen en het RIZIV slaan met dit hervormingsproject van de nomenclatuur een innovatieve weg in om de conventietarieven vast te leggen. Het doel van deze hervorming is om de tarieven van de verstrekkingen te objectiveren zodat zorgverleners een correcte vergoeding krijgen, met een duidelijke en gemakkelijk interpreteerbare nomenclatuur die het correct attesteren van zorg vereenvoudigt.

Het gaat om een project dat veel tijd en budget zal vergen. Hoewel het huidige akkoord tot stand moet komen binnen een niet-hervormd regelgevend en nomenclatuorkader, zal de toetreding tot dit akkoord een krachtig signaal geven aan de regering dat de tandheelkundigen sterke voorstander zijn van het overlegmodel en dat zij de voorgestelde hervorming van de nomenclatuur ondersteunen.

## **2. FINANCIIEEL KADER**

### **2.1 De partiële begrotingsdoelstelling**

De partiële begrotingsdoelstelling 2026 voor de tandheelkundige honoraria bedraagt **1.721.197 duizend euro** (daarbij inbegrepen een indexmassa van **50.811 duizend euro**).

Om budgettaire ontsporingen te voorkomen, heeft de regering in haar opdrachtenbrief alle zorgverleners en zorginstellingen opgeroepen om in te zetten op doelmatige zorg. De Algemene raad (nota ARGV 2025/069) heeft de tandheelkundige sector gevraagd om bij te dragen aan deze inspanning voor een bedrag van **6.415 duizend euro**.

Dit bedrag zal behaald worden door de invoering van twee maatregelen:

De terugbetaling van de panoramische radiografie zal beperkt worden tot één keer om de drie jaar (in plaats van om de twee jaar) voor patiënten ouder dan 19 jaar. Deze maatregel beoogt een efficiënter en minder frequent gebruik van de tandheelkundige radiologie. De verwachte jaarlijkse besparing bedraagt **2.076 duizend euro**. Terwijl het financiële doel van deze maatregel wordt gewaarborgd, zal de TTR een kader uitwerken voor een beperkte doelgroep, waardoor voor deze doelgroep de terugbetaling van een panoramische radiografie om de twee jaar behouden blijft.

De verplichte lezing van de identiteitskaart in het kader van de facturatie via eFact op 1 oktober 2026. Deze maatregel beoogt het niet-doelmatig gebruik van de derdebetaler te verminderen. De geraamde budgettaire impact bedraagt **4.339 duizend euro in 2026**.

### **2.2 Indexering**

De nomenclatuur van de tandheelkundige verstrekkingen waarop dit akkoord van toepassing is, is die van kracht op 1 januari 2026 in artikel 4, 5 en 6 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De Commissie heeft besloten om de indexmassa te gebruiken voor **een lineaire indexering van de honoraria met 2,72%**. De waarde van de sleutelletters van de tandheelkundige verstrekkingen waarop de indexering van toepassing is, zal dus verhoogd worden met 2,72% vanaf 1 januari 2026.

Gegeven de informatisering van de sector wordt de berekening van de afronding in het kader van de indexatie afgeschaft. Voor contante betalingen, gelden de algemene regels van de FOD Economie met betrekking tot de afronding, d.w.z. een afronding tot op 5 cent van het totale bedrag. De waarden van de sleutelletters zijn opgenomen in bijlage bij dit Nationaal akkoord.

Het bedrag van het forfaitair accrediteringshonorarium voor het jaar 2026 bedraagt 3.694,81 euro.

### **2.3 Maatregelen voor efficiëntie en optimale toewijzing van de beschikbare middelen**

In haar beslissing van 20 oktober 2025, vermeldt de Algemene raad (nota 2025-069): *“Zoals ook benadrukt in het rapport van de Commissie Gezondheidszorgdoelstellingen, is het belangrijk om te investeren in specifieke sectoren zoals de tandzorg. In dat kader vragen we om verder te werken aan maatregelen die de doelmatigheid verhogen en de beschikbare middelen optimaal aanwenden. De vrijgekomen middelen kunnen worden ingezet voor gerichte herwaarderingen, met bijzondere aandacht voor de zorg aan personen met specifieke noden, voor verstrekkingen die materialen en technieken omvatten en voor verstrekkingen die een bijzondere bekwaamheid van de verstrekker behoeven met het oog op het verhogen van de toegankelijkheid voor de patiënten.”*

Voor 2026 wil de Commissie middelen vrijmaken om nieuwe maatregelen te nemen op de volgende manier:

- DPSI: naar aanleiding van de beslissing van 17 oktober 2024 van de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen en gezien het abnormaal exponentiële gebruik, wordt de DPSI geïntegreerd in het jaarlijks mondonderzoek vanaf de 18e verjaardag, met uitzondering van de DPSI uitgevoerd door een parodontoloog. Dit budget zal worden toegewezen aan andere verstrekkingen die meer investeringen vereisen: **39.633 duizend euro**

Voor 2027 wil de Commissie middelen vrijmaken om nieuwe maatregelen te nemen op de volgende manier:

- eID-lezing: **13.018 duizend euro**

### **2.4 Gebruik van de beschikbare middelen**

In het licht van de hieronder vermelde beschikbare middelen zal de Nationale Commissie tandheelkundigen-ziekenfonds deze middelen aanwenden voor initiatieven ter verbetering van de toegankelijkheid tot tandheelkundige zorg en de tariefzekerheid, waarvan de inhoud in punt 3 van het akkoord nader wordt toegelicht. In bijlage 1 vindt u de begrotingstabel met de impact van de maatregelen in 2026 en de impact van de maatregelen op jaarbasis.

#### **➤ Middelen beschikbaar 2026 en op jaarbasis:**

| <b>Maatregel</b>                                                                                      | <b>Bedrag in 2026 (duizend EUR)</b> | <b>Bedrag Jaarbasis (duizend EUR)</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Indexmassa 2026 (2,72%): lineaire indexatie van de honoraria                                          | 50.811                              | 50.811                                |
| Budget personen met bijzondere noden (1.6.2026)                                                       | 2.837                               | 4.864                                 |
| Integratie van de DPSI in het jaarlijks mondonderzoek (95% van het budget DPSI +18 jaar) op 1.05.2026 | 26.422                              | 39.633                                |
| <b>Totaal van de beschikbare middelen (op jaarbasis)</b>                                              | <b>80.070</b>                       | <b>95.308</b>                         |

➤ **Gebruik van de beschikbare middelen in 2026**

| <b>Maatregelen 2026</b>                                                                | <b>Inwerkingtreding</b> | <b>2026<br/>(duizend EUR)</b> | <b>Jaarbasis<br/>(duizend EUR)</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Lineaire indexatie van de honoraria (2,72%)                                            | 1/01/2026               | 50.811                        | 50.811                             |
| Maatregelen personen met bijzondere noden                                              | 1/07/2026               | 1.932                         | 3.864                              |
| Profylactische reiniging kankerpatiënten hoofd-hals conventie                          | 1/07/2026               | 500                           | 1.000                              |
| Tweede intrabuccale radiografie aan hetzelfde tarief als de eerste                     | 1/01/2026               | 6.828                         | 6.828                              |
| Herwaardering van de prothesen 1 tot 7 tanden                                          | 1/01/2026               | 6.709                         | 6.709                              |
| Afschaffing van de continuïteitsregel voor tandsteenverwijdering                       | 1/07/2026               | 3.104                         | 6.207                              |
| Herwaardering van het jaarlijks mondonderzoek (daarbij inbegrepen de DPSI) tot 82 euro | 1/05/2026               | 8.613                         | 12.920                             |
| <b>TOTAAL</b>                                                                          |                         | <b>78.497</b>                 | <b>88.339</b>                      |

➤ **Middelen in 2027**

| <b>Middelen 2027 (voorlopig)</b>                                        | <b>Bedrag (duizend euro)</b> |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Indexmassa 2027 (xx%)                                                   | ?                            |
| Verplichte lezing van de identiteitskaart of andere identiteitsmiddelen | 13.018                       |
| Afschaffing van de telematicapremie 2026                                | 3.588                        |
| Bedrag gereserveerd uit besparingen 2026                                | 6.969                        |
| <b>Voorlopig totaal van de beschikbare middelen (op jaarbasis)</b>      | <b>23.575</b>                |

| <b>Prioritaire maatregelen 2027</b>                                                                 | <b>Inwerkingtreding</b> | <b>2027 (duizend EUR)</b> | <b>Jaarbasis (duizend EUR)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Beperkte herwaardering van het sociaal statuut 2026 (betaald in 2027)                               | 1/01/2027               | 3.588                     | 3.588                          |
| De honoraria van de digitale teleradiografie (1 en 2 clichés) verhogen met 25%                      | 1/01/2027               | 1.950                     | 1.950                          |
| Afschaffing van de leeftijdsgrenzen voor het parodontaal mondonderzoek en de subgingivale reiniging | 1/01/2027               | p.m                       | p.m                            |
| Begin van de vroege orthodontische behandeling voor de 10e verjaardag                               | 1/01/2027               | p.m                       | p.m                            |
| Integratie van de maximumtarieven                                                                   | 1/01/2027               | p.m                       | p.m                            |

### **3 GEBRUIK VAN DE BESCHIKBARE MIDDELEN IN 2026-2027 EN INITIATIEVEN VAN DE NATIONALE COMMISSIE IN HET KADER VAN “QUINTUPLE AIM”**

Buiten de lineaire indexering van de honoraria met 2,72%, kiest de Commissie ervoor om de beschikbare middelen toe te wijzen aan de volgende maatregelen:

#### **3.1. Verbeteren van de gezondheidstoestand van de bevolking en in het bijzonder van personen die lijden aan een chronische ziekte (Triple Aim 1)**

##### **3.1.A. Nomenclatuur met betrekking tot tandheelkundige zorg voor kankerpatiënten**

Met het oog op preventie willen de Technische tandheelkundige raad en de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen een verstrekking invoeren voor het aanbrengen van fluoridelak of Silver Diamine Fluoride (SDF) voor patiënten die vallen onder de definitie van de doelgroep zoals voorzien in het kader van de conventie hoofd- halskanker

Deze preventieve methode maakt het mogelijk het cariësproces te stabiliseren, de remineralisatie te faciliteren en de vorming van tertiair dentine te stimuleren. Om een cariësinhiberende stof op een doeltreffende manier te kunnen aanbrengen, zal deze doelgroep ook toegang krijgen tot de profylactische reiniging één keer per trimester, die tot nu toe voorbehouden was voor personen met een fysieke of mentale handicap.

De maatregel voor het aanbrengen van een cariësinhiberende stof wordt geraamd op 272 000 euro op jaarbasis en zal worden gefinancierd via het huidige budget van artikel 5 voor kankerpatiënten. Voor de profylactische reiniging wordt het budget geraamd op ongeveer **1 miljoen euro**. De Commissie is overeengekomen om het budget vrij te maken via het beschikbare budget voor patiënten met bijzondere noden. Deze maatregel zal uiterlijk 1/07/2026 in werking moeten treden.

##### **3.1.B. Maatregelen voor personen met bijzondere noden**

Het supplement voor personen met bijzondere noden is een bijkomend honorarium dat de zorgverlener mag attesteren wanneer hij bepaalde verstrekkingen uitvoert bij personen met een fysieke of mentale handicap alsook kwetsbare ouderen. Dit honorarium kan geattesteerd worden voor bepaalde verstrekkingen van de rubrieken “conserverende zorg” en “extracties” en voor de preventieve verstrekkingen.

Dit bijkomend honorarium kan geattesteerd worden voor zorg waarvan de uitvoering meer tijd vraagt wegens een handicap of blijvende functionele beperkingen van fysieke of mentale aard bij de patiënt. De motivering voor het attesteren van dit supplement en de documentering van de handicap moeten in het dossier van de patiënt worden opgenomen.

In 2023 heeft de Algemene raad een budget van 10 miljoen euro vrijgemaakt om de toegankelijkheid tot zorg te verbeteren voor personen met bijzondere noden. Met dit budget werden twee maatregelen uitgevoerd: een herwaardering van het supplement en een uitbreiding van de mogelijkheid om het te attesteren samen met verstrekkingen van de rubriek preventieve zorg.

De Commissie heeft een bedrag van **4,864 miljoen euro** gereserveerd om andere maatregelen te nemen om de toegankelijkheid van personen met bijzondere noden te verbeteren. De Commissie heeft beslist om 1 miljoen euro van dit budget toe te wijzen aan het openstellen van de profylactische reiniging voor kankerpatiënten.

Een werkgroep van de NCTZ zal onderzoeken welke maatregelen kunnen worden genomen om patiënten met bijzondere noden te ondersteunen. Daarbij zal met name worden nagegaan of het mogelijk is om ASA III-patiënten op te nemen. Deze maatregel zal uiterlijk 1/07/2026 in werking moeten treden.

### **3.1.C. Preventie bij zwangere vrouwen en jonge kinderen door mondhygiënist**

In oktober 2022 heeft de Algemene raad (nota ARGV 2022/064) een budget van 1 miljoen euro toegekend voor het uitwerken van “een transversaal project inzake mondhygiënist in eerstelijns”. De doelstellingen zijn de integratie van mondhygiënist in de eerstelijns, een betere toegankelijkheid van mondzorg voor kwetsbare groepen en het versterken van het preventieve luik in mondzorg.

De wetenschappelijke literatuur wijst steeds vaker op het belang van mondzorg vanaf de zwangerschap (met name het vermoedelijke verband tussen gingivitis en vroeggeboorte), maar ook vanaf de zeer jonge leeftijd van kinderen (zie lijst van wetenschappelijke publicaties over het onderwerp). Het actieplan van de WHO voor mondzorg erkent trouwens het belang van de rol van vrouwen, en in het bijzonder van moeders, in de tandzorg (Maatregel 32 van het plan: Interventies aanpassen die gericht zijn op het waarborgen van mondgezondheid gedurende het hele leven, zoals programma's gericht op kinderen, adolescenten, zwangere vrouwen, ouders en ouderen, met bijzondere aandacht voor sociaal achtergestelde, kwetsbare en/of gemarginaliseerde groepen).

Een denkpiste zou kunnen zijn om in het perinatale traject een autonome akte voor mondhygiënist op te nemen voor een prenatale en/of postnatale consultatie op maat van de moeder of de pasgeborene.

### **3.1.D. Panoramische radiografieën voor specifieke doelgroepen**

In het kader van de besparingsmaatregelen voor 2026, zal de panoramische radiografie voor patiënten ouder dan 19 jaar voortaan om de 3 jaar worden terugbetaald in plaats van om de 2 jaar, wat een besparing van 2,076 miljoen euro oplevert. In dit kader heeft de Technische tandheelkundige raad een advies uitgebracht waarin ze aangeeft dat deze wijziging problematisch kan zijn voor een beperkte, specifieke doelgroep. De Commissie geeft de TTR de opdracht om een kader uit te werken waarin een specifieke doelgroep wordt gedefinieerd waarvoor de terugbetaling van een panoramische radiografie om de twee jaar behouden blijft, en om tegen 1 april 2026 een raming van de budgettaire impact van deze aanpassing op te maken.

## **3.2. Verbeteren van de patiëntenervaring, voornamelijk voor wat betreft de kwaliteit van de zorg (Triple Aim 2)**

### **3.2.A. Gedeeld mondgezondheidsdossier**

Het mondiale actieplan voor mondgezondheid 2023-2030 van de WHO benadrukt het belang van gegevensverzameling om de opvolging van de uitvoering van nationaal mondgezondheidsbeleid te waarborgen. De Commissie beveelt de invoering van een gedeeld mondgezondheidsdossier aan, dat een echte hefboom vormt om de transparantie en de toegankelijkheid van mondgezondheidsgegevens ten behoeve van patiënten te versterken. Zonder bijkomende zware administratieve belasting voor tandheelkundigen, zal dit systeem niet alleen de toegang tot informatie vereenvoudigen, maar ook, dankzij relevante indicatoren, de opvolging van gezondheidszorgdoelstellingen mogelijk maken. Een werkgroep van de NCTZ zal tegen eind 2026 in kaart brengen wat de behoeften zijn.

### **3.3. De beschikbare middelen op een meer efficiënte manier gebruiken om de duurzaamheid van het financieringsstelsel voor de gezondheidszorg te waarborgen (Triple Aim 3) ;**

#### **3.3.A. Integratie van de DPSI in het jaarlijks mondonderzoek**

De DPSI (Dutch Periodontal Screening Index) wordt beschouwd als een fundamenteel onderzoek om de parodontale gezondheid van de patiënt te beoordelen. De integratie van de DPSI in het jaarlijks mondonderzoek zorgt voor een efficiënter gebruik van middelen, door het vermijden van een veelheid aan afzonderlijke handelingen en door een holistische benadering van de patiënt te bevorderen. Dit sluit aan bij de logica van de besparingsmaatregelen en een optimale toewijzing van de beschikbare middelen, zoals aanbevolen door de Algemene raad.

De DPSI zal geïntegreerd worden in de verstrekkingen jaarlijks mondonderzoek vanaf de 18<sup>e</sup> verjaardag. Voor parodontologen, die geen toegang hebben tot de verstrekking jaarlijks mondonderzoek, zal een afzonderlijke verstrekking behouden blijven. De meting van de DPSI wordt aangeraden vanaf het moment dat de patiënt minstens 6 natuurlijke tanden en/of implantaten heeft.

Het schrappen van de code DPSI maakt het enerzijds mogelijk om het jaarlijks mondonderzoek te herwaarderen, dat zou stijgen van 78,58 euro naar 82 euro, en anderzijds om een bedrag van 26.713 duizend euro op jaarbasis vrij te maken voor de uitvoering van de prioritaire maatregelen van de Commissie. Deze maatregel zal uiterlijk 1/05/2026 in werking moeten treden.

#### **3.3.B. Verplichte lezing van de eID-kaart in het kader van eFact**

In 2025 heeft de commissie de specifieke modaliteiten voor de sector vastgelegd om de implementatie van het inlezen van de eID of andere identificatiemiddelen in het kader van de elektronische facturatie via derdebetaler mogelijk te maken. Deze maatregel heeft tot doel om de realiteit van de uitgevoerde verstrekkingen te controleren en misbruik van de middelen van de verplichte ziekteverzekering tegen te gaan. De verplichting tot het inlezen van de eID in het kader van eFact is voorzien op 1 oktober 2026.

#### **3.3.C. Transparantie in het kader van de elektronische facturatie**

Sinds 1 september 2023 moeten tandheelkundigen, in het kader van de invoering van de transparantie voor elektronische facturatie, aan de verzekeringsinstellingen het bedrag

meedelen van de supplementen voor terugbetaalbare verstrekkingen die aan de patiënt worden aangerekend.

Sinds 1 september 2024 moeten alle tandheelkundigen ook de aan de patiënt aangerekende bedragen meedelen in het kader van de elektronische facturatie via pseudocodes die op de webpagina van het RIZIV worden vermeld voor de niet-vergoedbare verstrekkingen, de vergoedbare verstrekkingen waarvoor de terugbetalingsvoorwaarden niet vervuld zijn en voor niet-vergoedbaar materiaal, techniek of instrumentarium.

Na een analyse van het gebruik van de transparantiecodes, die zal worden uitgevoerd door het Intermutualistisch Agentschap (IMA), zal de Nationale commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen het gebruik van deze pseudocodes evalueren en de nodige aanpassingen doorvoeren om het gebruik van transparantie te vergemakkelijken. De Commissie zal de transparantie tegen het einde van het eerste semester van 2026 evalueren en zal vervolgens de werkgroepen plannen.

### **3.3.D. Uitwisseling van elektronische informatie**

Sinds 2012 en het eerste stappenplan “e-gezondheid”, hebben de federale en regionale overheden enorm veel middelen geïnvesteerd om een veilige uitwisseling van informatie tussen zorgverleners mogelijk te maken. Toch moet worden erkend dat de resultaten nog niet aan de verwachtingen voldoen. Dit geldt met name voor de veilige uitwisseling van beelden en radiografieën die door tandheelkundigen worden gemaakt. De Commissie wil samenwerken met het eHealth platform om deze kwestie op te lossen, wat de kwaliteit van de patiëntenzorg zal verbeteren en onnodige dubbele onderzoeken zal vermijden (“appropriate care”). De noodzaak om radiografieën uit te wisselen wordt des te dringender omdat om budgettaire redenen de panoramische radiografie slechts om de drie kalenderjaren terugbetaald zal worden in plaats van om de twee kalenderjaren. De dienst zal een stand van zaken over de voortgang van het project presenteren op de vergadering van de commissie in september 2026.

### **3.3.E. Homologatie van de tandheelkundige software**

Daarnaast is met behulp van het eHealth-platform een homologatieproces opgestart. Dit zal uiterlijk eind 2026 worden afgerond. Tegen die tijd zullen verschillende belangrijke functionaliteiten geïmplementeerd zijn: de software zal met name het gebruik van het medicatieschema (VIDIS) mogelijk maken, evenals het gebruik van modulaire caresets voor gegevensuitwisseling in FHIR en de opslag van caresets voor allergieën en intoleranties in digitale kluizen.

Om het homologatieproces te ondersteunen ondanks de afschaffing van de telematicapremie, zal de Dienst de regelgeving met betrekking tot de verplichte elektronische facturatie aanpassen zodat deze met behulp van een gehomologeerde software wordt uitgevoerd.

## **3.4. Verbeteren van de gelijkheid en verminderen van de ongelijkheden op het gebied van gezondheid**

### **3.4.A. Aanpassing van de leeftijdsgrenzen**

#### **a) Begin van de vroege orthodontische behandeling voor de 10<sup>e</sup> verjaardag**

De vroege orthodontische behandeling is een interceptieve behandeling die het aantal of de complexiteit van latere orthodontische behandelingen helpt verminderen. Het mogelijk maken om deze vroege orthodontische behandeling te starten vóór de 10<sup>e</sup> verjaardag, in plaats van de 9<sup>e</sup> verjaardag zoals nu, is bijzonder aangewezen bij bepaalde patiënten met een late doorbraak van definitieve tanden. Het betreft een prioritaire maatregel voor 2027.

#### **b) Aanpassing van de leeftijdsgrenzen in parodontologie**

De terugbetalingen voor de verstrekkingen parodontaal mondonderzoek en de subgingivale reiniging stoppen momenteel op de 65<sup>ste</sup> verjaardag. De Commissie beoogt de afschaffing van deze leeftijdsgrenzen om de toegankelijkheid tot parodontale zorg te verbeteren. Het betreft een prioritaire maatregel voor 2027.

### **3.4.B. De uitvoering van het verbod op het aanrekenen van supplementen aan rechthebbenden op de verhoogde tegemoetkoming**

#### **a) Het verbod op supplementen vanaf 1.7.2026**

Vanaf 1 juli 2026 zal het verboden zijn om ereloonsupplementen aan te rekenen aan rechthebbenden op de verhoogde tegemoetkoming (VT) voor alle terugbetaalbare verstrekkingen op vlak van orthodontie en tandheelkundige zorg, zowel voor geconventioneerde als gedeconventioneerde tandheelkundigen.

Zoals blijkt uit het overzicht van de vorige akkoorden, heeft de Commissie een aantal verstrekkingen geherwaardeerd, voornamelijk op het gebied van orthodontie en parodontologie. Niettemin kon de Commissie, gegeven de budgettaire context voor 2025 en 2026, geen nieuwe verstrekkingen herwaarderen in het vooruitzicht van de inwerkingtreding van het verbod op supplementen.

Het koninklijk besluit dat het verbod op supplementen vastlegt, maakt het mogelijk om in het huidige akkoord maximumtarieven vast te stellen voor verstrekkingen waarvoor de honoraria duidelijk ontoereikend zijn. In het kader van het verbod op supplementen zijn deze maximumtarieven de honoraria die niet overschreden mogen worden door zowel geconventioneerde als niet-geconventioneerden tandheelkundigen tijdens de duur van het akkoord 2026-2027.

De maximumtarieven zijn de toegestane honorariumoverschrijdingen voor de zorgverleners, ten laste van de patiënt. Ze worden vermeld op het getuigschrift voor verstrekte hulp met behulp van een pseudocode die bij de hoofdverstrekking hoort.

De maximumtarieven die tijdens de looptijd van het akkoord 2026-2027 toegepast kunnen worden, evenals de toepassingsmodaliteiten, zijn opgenomen in punt 4.3.c) van dit akkoord.

#### **b) De bijzondere situatie van orthodontie**

Om tegemoet te komen aan de bijzondere situatie van de onderfinanciering van orthodontische verstrekkingen, beslist de Commissie om in verschillende fasen te werken:

1. Op 1 januari 2026, inwerkingtreding van de maximumtarieven voor terugbetaalbare orthodontische verstrekkingen en vragen aan de Technische tandheelkundige raad om de interpretatieregel met betrekking tot de definitie van de forfaits voor een regelmatige orthodontische behandeling te verduidelijken.
2. Op 1 januari 2027, invoering van de nieuwe, gemoderniseerde nomenclatuur van de orthodontische verstrekkingen, met de creatie van nieuwe RIZIV-codes en pseudocodes met bijhorende maximumtarieven via een publicatie in het Belgisch Staatsblad van de beslissing van de Nationale Commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen.
3. Via de hervorming van de globale nomenclatuur, uitvoeren van een kostenanalyse van de verstrekkingen en aanvraag van financiering in het kader van de toekomstige begrotingsprocedures.

### **c) Perspectieven horizon 2028**

De maximumtarieven voorzien in het akkoord 2026-2027 vormen een tijdelijke oplossing, bedoeld om in te spelen op de dringende behoeften van de sector en om de toegankelijkheid tot zorg voor alle patiënten met recht op de VT te waarborgen zodat zij de toegang tot zorg niet geweigerd worden. De analyse van de werkelijke kosten van de verstrekkingen, die zal worden uitgevoerd in het kader van de hervorming van de nomenclatuur (zie punt 5.2. van dit akkoord) zal tot doel hebben om correcte tarieven vast te stellen voor de volledige nomenclatuur.

## **3.4.C. De maximumtarieven**

### **a) Integratie van de maximumtarieven**

De maximumtarieven zijn bedoeld om in de nomenclatuur te worden geïntegreerd. De maximumtarieven voor wortelkanaalstiften en endodontische behandelingen zijn sinds vele jaren in de akkoorden voorzien. Het geringe aantal geattesteerde pseudocodes maakt het echter moeilijk om hun budgettaire impact te beoordelen. In het kader van de transparantie en de lopende hervorming van de nomenclatuur, zal de Technische tandheelkundige raad de modaliteiten voor de integratie van deze maximumtarieven in de nomenclatuur analyseren. Het betreft een prioritaire maatregel voor 2027.

### **b) De maximumtarieven die van kracht zijn**

Conform de krachtlijnen 3 en 10 van de oriëntatienota in bijlage van het Nationaal akkoord 2015-2016 zal de regeling met betrekking tot de maximumtarieven zoals hieronder hernomen, van toepassing blijven bij inwerkingtreding van het Nationaal akkoord.

Ter herinnering, artikel 50, §6 tweede lid van de GVVU-wet voorziet dat de maximumtarieven niet langer van toepassing zullen zijn aan het einde van de geldigheidsduur van het nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen gesloten voor het jaar 2028.

De maximumtarieven kunnen toegepast worden na geïnformeerde toestemming van de patiënt overeenkomstig artikel 8 van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt.

De maximumtarieven worden op het getuigschrift voor verstrekte hulp vermeld door middel van een pseudocode samen met de hoofdprestatie. Indien een verstrekking met maximumtarief wordt aangerekend aan de patiënt moet de tandheelkundige in het vakje "KB 15.07.2002" op het getuigschrift voor verstrekte hulp het bedrag vermelden van de gevraagde honoraria. Deze verplichting ontslaat de zorgverlener niet van het leveren van alle elementen in het kader van de transparantie.

| Type behandeling                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                | Uw patiënt is :    | Pseudocodenummer | Maximumtarief (op 1.1.26) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|---------------------------|
| Metalen wortelkanaalstift met verankering in de tand                                                                        |                                                                                                                                                                                                                | Jonger dan 19 jaar | 374135 - 374146  | 31,84 EUR                 |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                | 19 jaar of ouder   | 304135 - 304146  |                           |
| Bijkomende metalen wortelkanaalstift met verankering in een ander kanaal van dezelfde tand                                  |                                                                                                                                                                                                                | Jonger dan 19 jaar | 374150 - 374161  | 19,00 EUR                 |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                | 19 jaar of ouder   | 304150 - 304161  |                           |
| Niet-metalen wortelkanaalstift of glasvezelwortelkanaalstift met chemische verankering in een tand                          |                                                                                                                                                                                                                | Jonger dan 19 jaar | 374172 - 374183  | 83,20 EUR                 |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                | 19 jaar of ouder   | 304172 - 304183  |                           |
| Bijkomende niet-metalen wortelkanaalstift of glasvezelstift met chemische verankering in een ander kanaal van dezelfde tand |                                                                                                                                                                                                                | Jonger dan 19 jaar | 374194 - 374205  | 50,85 EUR                 |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                | 19 jaar of ouder   | 304194 - 304205  |                           |
|                                                                                                                             | Aanvullende toepassingsregels bij de stiften :<br><br>- maximaal 2 wortelkanaalstiften attesteren voor eenzelfde tand ;<br>- de verschillende types stiften kunnen niet op eenzelfde tand worden gecombineerd. |                    |                  |                           |
| Type behandeling                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                | Uw patiënt is :    | Pseudocodenummer | Maximumtarief (1.1.26)    |
| Moeilijkere endodontische behandeling met detiscore                                                                         |                                                                                                                                                                                                                | Jonger dan 19 jaar | 375233-375244    | 110,94 EUR                |

|                                                                                                           |                    |               |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|------------|
| klasse B voor een kanaalvulling van 1 kanaal                                                              | 19 jaar of ouder   | 305233-305244 |            |
| Moeilijkere endodontische behandeling met detiscore klasse B voor een kanaalvulling van 2 kanalen         | Jonger dan 19 jaar | 375255-375266 | 133,54 EUR |
|                                                                                                           | 19 jaar of ouder   | 305255-305266 |            |
| Moeilijkere endodontische behandeling met detiscore klasse B voor een kanaalvulling van 3 kanalen         | Jonger dan 19 jaar | 375270-375281 | 202,36 EUR |
|                                                                                                           | 19 jaar of ouder   | 305270-305281 |            |
| Moeilijkere endodontische behandeling met detiscore klasse B voor een kanaalvulling van 4 of meer kanalen | Jonger dan 19 jaar | 375292-375303 | 268,10 EUR |
|                                                                                                           | 19 jaar of ouder   | 305292-305303 |            |

### c) Nieuwe maximumtarieven

Ter herinnering, artikel 50, §6 tweede lid van de GVVU-wet voorziet dat de maximumtarieven niet langer van toepassing zullen zijn aan het einde van de geldigheidsduur van het nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen gesloten voor het jaar 2028.

De maximumtarieven kunnen toegepast worden na geïnformeerde toestemming van de patiënt overeenkomstig artikel 8 van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt.

De maximumtarieven worden op het getuigschrift voor verstrekte hulp vermeld door middel van een pseudocode samen met de hoofdprestatie. Indien een verstrekking met maximumtarief wordt aangerekend aan de patiënt moet de tandheelkundige in het vakje "KB 15.07.2002" op het getuigschrift voor verstrekte hulp het bedrag vermelden van de gevraagde honoraria. Deze verplichting ontslaat de zorgverlener niet van het leveren van alle elementen in het kader van de transparantie.

Wat betreft de maximumtarieven voor conserverende zorg, deze kunnen niet toegepast worden voor patiënten jonger dan 19 jaar. Bovendien mag de transparantiecode 381135-381146 "Bijzondere techniek bij conserverende verzorging" niet geattesteerd worden als een pseudocode van de maximumtarieven voor conserverende zorg in rekening wordt gebracht.

De nieuwe maximumtarieven die gelden voor het akkoord 2026-2027 zijn de volgende:

| Type behandeling | Betrokken codes | Omschrijving | Toegestaan honorariumsupplement | Te attesteren pseudocode |
|------------------|-----------------|--------------|---------------------------------|--------------------------|
|------------------|-----------------|--------------|---------------------------------|--------------------------|

|                                             |               |                                       |          |               |
|---------------------------------------------|---------------|---------------------------------------|----------|---------------|
| Rubriek<br>orthodontische<br>verstrekkingen | 305550-305561 | Afdrukken                             | 20 EUR   | 306235-306246 |
|                                             | 305572-305583 | Analyse gegevens                      | 27 EUR   | 305970-305981 |
|                                             | 305616-305620 | Forfait<br>regelmatige<br>behandeling | 40.5 EUR | 305992-306003 |
|                                             | 305631-305642 | Forfait apparatuur<br>start           | 758 EUR  | 306014-306025 |
|                                             | 305653-305664 | Forfait<br>onderbreking               | 40.5 EUR | 306036-306040 |
|                                             | 305675-305686 | Tweede forfait<br>apparatuur          | 758 EUR  | 306051-306062 |
|                                             | 305830-305841 | Ortho-advies<br>+ verslag             | 25.5 EUR | 306073-306084 |
|                                             | 305852-305863 | Forfait<br>contentiecontrole          | 22.5 EUR | 306095-306106 |
|                                             | 305911-305922 | Cefalometrische<br>analyse            | 27.5 EUR | 306110-306121 |
| Rubriek<br>conserverende<br>zorg            | 304371-304382 | Vulling 1 vlak                        | 10 EUR   | 306132-306143 |
|                                             | 304393-304404 | Vulling 2 vlakken                     | 15 EUR   | 306154-306165 |
|                                             | 304415-304426 | Vulling 3 vlakken                     | 15 EUR   | 306176-306180 |
|                                             | 304430-304441 | Opbouw knobbel,<br>incisale rand      | 15 EUR   | 306191-306202 |
|                                             | 304452-304463 | Volledige opbouw<br>van de kroon      | 15 EUR   | 306213-306224 |

#### 3.4.D. De toegankelijkheid tot bestaande verstrekkingen verbeteren

**a) Bijkomende intrabuccale radiografie aan hetzelfde tarief als de eerste radiografie**

De Commissie wenst het honorarium voor de bijkomende intrabuccale radiografie gelijk te stellen met het tarief voor de eerste intrabuccale radiografie (307031-307042, 307053-307064, 377031-377042, 377053-377064) aangezien er geen verschil is in de uitgevoerde handeling. Deze maatregel zal uiterlijk 1/01/2026 in werking moeten treden.

**b) Afschaffing van de continuïteitsregel voor de tandsteenverwijdering**

De Commissie meent dat om de toegankelijkheid tot preventie te verbeteren, de continuïteitsregel voor de tandsteenverwijdering afgeschaft moet worden om deze in overeenstemming te brengen met het mondzorgtraject dat preventieve zorg uitsluit van de toepassing ervan. Deze maatregel zal uiterlijk 1/07/2026 in werking moeten treden.

**c) De honoraria voor digitale teleradiografieën (1 en 2 opnamen) met 25% verhogen**

Om het honorarium van de digitale teleradiografie in overeenstemming te brengen met dat van de digitale panoramische radiografie, is het voorzien om de verstrekking teleradiografie op te splitsen in twee categorieën: analoog en digitaal, en vervolgens het honorarium van deze laatstgenoemde met 25% te herwaarderen. De Technische tandheelkundige raad zal in 2026 een nomenclatuurwijziging uitwerken opdat deze nieuwe, geherwaardeerde verstrekking in werking kan treden vanaf 1 januari 2027.

**3.4.E. Inspanningen rond het persoonlijk aandeel om middelen vrij te maken voor een betere toegankelijkheid van de tandheelkundige zorg**

Tijdens het begrotingsconclaf heeft de federale regering op 24/11/2025 beslist om de remgelden te verhogen, in het bijzonder, maar niet uitsluitend, voor medische prestaties, tot een bedrag van 125 miljoen euro per jaar. Deze remgeldverhoging wordt integraal geherinvesteerd in de gezondheidszorg, met name in voldoende en gemotiveerd zorgpersoneel en in andere initiatieven binnen de prioritaire gezondheidszorgdoelstellingen en na advies van de GDOS-commissie. Ze dient dus niet voor een verhoging van de tarieven binnen dit akkoord.

De Commissie voor de vaststelling van de gezondheidsdoelstellingen werd gevraagd om advies te geven over de manier waarop deze verhoging kan worden doorgevoerd. Het Verzekeringscomité zal dit advies moeten gebruiken om richting te geven aan deze verhoging van de remgelden, die op 1 juli 2026 in werking moet treden. De vertegenwoordigers van de tandartsen zullen aan dit debat deelnemen binnen het Verzekeringscomité.

**3.5. Verbeteren van de werktevredenheid van zorgverleners**

### **a) Wijziging van het model van partiële conventionering**

In het kader van het akkoord 2026-2027, evolueert het model van partiële conventionering: voortaan zullen tandheeldkundigen zich ertoe moeten verbinden om minstens 20 uur per week, verdeeld in blokken van minimum 2 opeenvolgende uren, verstrekkingen uit te voeren aan conventietarief. Deze aanpassing beoogt meer flexibiliteit voor tandheeldkundigen, terwijl ze tegelijkertijd een voldoende aanbod van zorg aan conventietarief voor patiënten waarborgt. De tweede mogelijkheid van een partieel conventiemodel, wordt gewijzigd. De tandheeldkundige kan ervoor kiezen om 1/2 van zijn totale activiteit op te geven als activiteit onder de voorwaarden van het akkoord, met een minimum van 8 uur.

De Commissie acht het noodzakelijk om een diepgaande reflectie te voeren over het model van partiële conventionering, in het bijzonder door een opvolgsysteem te ontwikkelen van het percentage van de activiteit dat aan conventietarief wordt uitgevoerd. In dit kader zal een werkgroep worden opgericht om een meer innovatief conventiemodel uit te werken voor de volgende akkoorden. Een werkgroep zal uiterlijk op 1 juli 2027 zijn conclusies over het partiële conventioneringsmodel moeten presenteren.

### **b) Hervorming van de nomenclatuur**

Een methodologie voor de hervorming van de nomenclatuur werd uitgewerkt door de Technische tandheeldkundige raad en de Nationale commissie tandheeldkundigen-ziekenfondsen, en vervolgens voorgesteld aan het Verzekeringscomité op 24 november (nota CGV 2025-297). Deze hervorming heeft tot doel om eerlijke tarieven voor alle tandheeldkundige verstrekkingen te waarborgen om een billijke vergoeding te verzekeren die aansluit bij de realiteit op het terrein. Ze voorziet ook in de invoering van een duidelijke en gemakkelijk interpreteerbare nomenclatuur, die het correct attesteren van zorg en het begrip door de zorgverleners vergemakkelijkt.

Bepaalde punten uit het vorige akkoord zullen geïntegreerd worden in de reflectie over de globale hervorming van de nomenclatuur, namelijk: de regels voor herhalingen in de nomenclatuur, de integratie en plaats van mondhygiënist in de huidige nomenclatuur, de hervorming van de verstrekkingen orthodontie en parodontologie en de evaluatie van het P-waardensysteem.

De hervorming van de nomenclatuur van de tandheeldkundige verstrekkingen zal geleidelijk worden uitgevoerd in 2026 en 2027, met als doel een inwerkingtreding van de nomenclatuur op 1 januari 2028.

### **c) Herwaardering van de prothesen 1 tot 7 tanden**

De Commissie stelt vast dat ondanks eerdere herwaarderingen, er nog steeds supplementen worden toegepast op de verstrekkingen voor uitneembare prothesen van 1 tot 7 tanden. Tandartsen rechtvaardigen dit door te wijzen op het feit dat de laboratoriumkosten voor deze prothesen vergelijkbaar zijn met die voor prothesen met meer tanden. De honoraria voor prothesen van 1 tot 7 tanden zullen daarom geherwaardeerd worden. Deze maatregel moet in werking treden op 1 januari 2026.

### **d) Sociale voordelen**

Dankzij de afschaffing van de telematicapremie kan het sociaal statuut in 2026 (uitbetaald in 2027) worden verhoogd, het bedrag van deze premie zal 4.592,21 euro bedragen.

Sinds de inwerkingtreding van het koninklijk besluit van 5 mei 2020 tot instelling van een regeling van sociale en andere voordelen aan sommige zorgverleners die geacht worden te zijn toegetreden tot de hen betreffende akkoorden of overeenkomsten, wordt het bedrag van het sociaal statuut elk jaar geïndexeerd.

De tandheeskundige die niet geweigerd heeft om de voorwaarden van het huidige akkoord te onderschrijven volgens de modaliteiten vermeld in punt 5.3.2., wordt geacht te zijn toegetreden voor het volledige kalenderjaar 2026.

#### **e) Administratieve vereenvoudiging bij zorgverleners**

Op verzoek van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid zal er, onder leiding van de administraties, een initiatief worden gelanceerd om de administratieve vereenvoudiging te stimuleren.

De akkoorden- en overeenkomstencommissies krijgen de opdracht om voorstellen te formuleren, rekening houdend met het globale beheer door het Verzekeringscomité, die zullen worden geïntegreerd in de lopende onderhandelingen voor nieuwe overeenkomsten en nieuwe akkoorden.

De Commissie stelt de volgende prioriteiten voor administratieve vereenvoudiging vast:

- Schrappen van papieren documenten die aan het RIZIV of aan de verzekeringsinstellingen moeten worden bezorgd (zoals bijlagen).
- Vermindering van het aantal aanvragen voor individuele terugbetalingen

#### **f) Organisatie en financiering van de georganiseerde tandheeskundige wachtdiensten**

Zowel voor de toegankelijkheid tot tandheeskundige zorg voor patiënten buiten de “normale” uren (zaterdag, zondag en feestdagen/brugdagen) als voor het comfort, de veiligheid en de correctie vergoeding van zorgverleners, zal de Commissie tijdens dit akkoord bijzondere aandacht besteden aan de organisatie en de financiering van de georganiseerde wachtdienst. Het beschikbaar houden van personeel en infrastructuur in privépraktijken tijdens de georganiseerde wachtdiensten brengt aanzienlijke kosten met zich mee, die onvoldoende gecompenseerd worden door de honoraria zoals voorzien door het RIZIV tijdens deze georganiseerde wachtdiensten.

De Nationale Commissie Tandartsen Ziekenfondsen zal bij de bevoegde instanties aandringen de nodige maatregelen te nemen om de verplichte deelname aan de georganiseerde wachtdienst, om te voldoen aan de accrediteringsvoorwaarden, te kunnen afdwingen en de daarbij horende controle te kunnen uitvoeren.

#### **4. CORRECTIEMAATREGELEN**

De begrotingsdoelstelling voor de verstrekkingen van artikel 5 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen wordt vastgesteld op grond van de wettelijke en reglementaire bepalingen die ter zake gelden. De partiële begrotingsdoelstelling voor 2026 bedraagt **1.729.639 duizend euro**.

Overeenkomstig artikel 51, §2 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, passen de partijen correctiemechanismen toe, zodra wordt vastgesteld dat de jaarlijkse partiële begrotingsdoelstelling overschreden wordt of dreigt overschreden te worden, naargelang de oorzaak en zoals vastgesteld op basis van de permanente audit.

Ingeval de voormelde correctiemechanismen ontoereikend zijn of niet in werking worden gesteld, of indien de structurele besparingsmaatregelen, zoals bedoeld in artikel 40 of artikel 18 van de wet, niet tijdig worden genomen door de NCTZ of indien ze ontoereikend zijn, wordt voorzien in een automatische en onmiddellijk toepasselijke vermindering van de honoraria of andere bedragen of van de vergoedingstarieven via een omzendbrief aan de zorgverleners en de verzekeringsinstellingen op de eerste dag van de tweede maand die volgt op de datum van inwerkingtreding van de bedoelde correctiemechanismen of besparingsmaatregelen. De toepassing van de vermindering of van de automatische vermindering waarin is voorzien in dit lid, kan noch door één van de partijen die de overeenkomst hebben gesloten, noch door de individuele zorgverlener die daartoe is toegetreden, worden aangevoerd om die overeenkomst of die toetreding op te zeggen.

Geen enkele wijziging van het koninklijk besluit tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen kan tegen de tandheelkundige worden aangevoerd tot het einde van het jaar tijdens hetwelk hij de bedingen van het akkoord heeft aanvaard. Bij ontstentenis van een andersluidende wilsuiting van de tandheelkundige binnen dertig dagen na de bekendmaking van een dergelijke wijziging, wordt deze evenwel geacht begrepen te zijn in de bedingen van dit akkoord.

Ingeval van budgetoverschrijding die te wijten is aan een stijging van het percentage derdebetalen of als gevolg van de invoering van nieuwe verstrekkingen voor mondhygiënist, geeft deze overschrijding geen aanleiding tot correctiemaatregelen.

## **5. DUUR VAN HET AKKOORD EN TOEPASSINGSVOORWAARDEN**

### **5.1 Duur van het Akkoord**

Dit akkoord wordt gesloten voor de periode van 1 januari 2026 tot en met 31 december 2027. Het akkoord mag evenwel worden opgezegd:

#### **5.1.A. Door één van de ondertekenende partijen:**

Het akkoord mag worden opgezegd met een ter post aangetekende gemotiveerde brief die gericht is aan de Voorzitter van de Nationale Commissie tandheelkundigen-ziekenfondsen.

- a) Binnen dertig dagen na de bekendmaking in het Belgisch Staatsblad, van correctiemaatregelen of structurele besparingsmaatregelen die niet voortvloeien uit de toepassing van punt 4 en niet zijn goedgekeurd door de vertegenwoordigers van de tandheelkundigen overeenkomstig de regels die zijn vastgesteld in artikel 50, § 8, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.
- b) Binnen dertig dagen na de niet-uitvoering van één van de punten van het akkoord waarin een uitvoeringsdatum is vastgesteld.
- c) Wanneer de NCTZ vaststelt dat een hoger aantal RIZIV-nummers wordt toegekend ingevolge het toelaten tot de stage dan hetgeen in toepassing van het KB van 19 augustus 2011 (planning) is voorzien.
- d) Voor het jaar 2027, in geval de Regering een besparing inschrijft op de aanwendbare indexmassa van de partiële begrotingsdoelstelling 2027 voor de sector.

Die opzegging kan algemeen zijn of beperkt zijn tot bepaalde verstrekkingen of groepen van verstrekkingen, waarop de correctiemaatregelen betrekking hebben. In geval van gedeeltelijke opzegging moet in de aangetekende brief ook duidelijk worden verwezen naar de bedoelde verstrekkingen of groepen van verstrekkingen. Die opzegging heeft uitwerking met ingang van de datum waarop de bedoelde correctiemaatregelen in werking treden.

Een partij is deugdelijk vertegenwoordigd als ze op zijn minst zes van de leden die haar vertegenwoordigen, verenigt.

#### **5.1.B. Door een tandheelkundige :**

Het akkoord kan worden opgezegd via de beveiligde webtoepassing die het RIZIV daartoe via het ProGezondheid-portaal ter beschikking stelt:

- a) binnen dertig dagen na de bekendmaking in het Belgisch Staatsblad van correctiemaatregelen zoals bedoeld onder punt 1. a) hiervoor ;
- b) vóór 15 december 2026 voor het volgende jaar.

## **5.2 Toepassingsvoorwaarden van het Akkoord**

De toepassingsvoorwaarden van het Akkoord worden als volgt vastgesteld:

5.2.1. De honorariumbedragen, vastgesteld overeenkomstig de bedingen van dit akkoord, worden toegepast op de raadplegingen en op de technische verstrekkingen van artikel 5 van de nomenclatuur die onder de volgende voorwaarden worden verricht:

- a) Wanneer de tandheerkundige zijn hele activiteit volgens de voorwaarden van dit akkoord verricht;
- b) wanneer de tandarts minstens 20 uur opgeeft, verdeeld in blokken van minimum 2 opeenvolgende uren, als activiteit onder de voorwaarden van het akkoord, met vermelding van de plaats(en) van deze activiteit;
- c) wanneer de tandheerkundige 1/2 van zijn totale activiteit opgeeft als de activiteit volgens de voorwaarden van het akkoord, met een minimum van 8 uren, met vermelding van de uren en plaats(en) van de totale activiteit.

In de situaties a), b), en c) respecteert de tandheerkundige de maximumtarieven hernomen in het huidige akkoord voor het geheel van zijn activiteit die uitgevoerd wordt tijdens de uren waarin de tandheerkundige zich ertoe verbindt om de conventie te respecteren.

5.2.2. De tandheerkundige kan tijdens zijn activiteit volgens de voorwaarden van dit akkoord enkel in volgende situaties de honorariumbedragen overschrijden:

- Ingeval de rechthebbende bijzondere eisen stelt zoals onder andere de plaats of het tijdstip van de behandeling, zonder dat hiervoor een absolute tandheerkundige of medische noodzaak bestaat

5.2.3. De NCTZ is bevoegd om de geschillen bij te leggen die kunnen rijzen inzake de interpretatie of de uitvoering van de akkoorden; zij kan het advies van de Technische tandheerkundige raad inwinnen wanneer het geschil betrekking heeft op de interpretatie van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen.

5.2.4. De NCTZ neemt akte van de beslissing van de representatieve organisaties van de tandheerkundigen om de betrokken tandheerkundigen aan te bevelen de in het akkoord bedongen honoraria en bepalingen vanaf de datum van de publicatie van de tekst van dit akkoord in het Belgisch Staatsblad in acht te nemen, nog vóór het akkoord in werking is getreden.

5.2.5. Bepalingen inzake de facultatieve derdebetalersregeling:

De beslissing van de Nationale Commissie die op 19/12/2017 in het Belgisch Staatsblad is gepubliceerd, bepaalt dat wanneer een tandheerkundige de derdebetalersregeling toepast, hij verplicht is om de tarieven na te leven die in het laatste akkoord zijn opgenomen.

- a) De tandheekundigen die toepassing maken van de facultatieve derdebetalersregeling zoals bedoeld in artikel 9, eerste lid van het koninklijk besluit van 18 september 2015 tot uitvoering van artikel 53, § 1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende de derdebetalersregeling, respecteren de tarieven van het akkoord voor de verstrekkingen die gedekt zijn door de voormelde facultatieve derdebetalersregeling.
- b) De verzekeringsinstelling vereffent het bedrag van de ereloonnota, rekening houdende met de aangebrachte rectificaties, conform artikel 4, § 1, 1e en 2e lid van bovenvermeld koninklijk besluit van 18 september 2015. Indien de betalingstermijnen door de verzekeringsinstelling niet in acht worden genomen, kan de tandheekkundige dit meedelen aan de Akkoordencommissie. Deze commissie waakt erover dat de verzekeringsinstellingen de voormelde betalingstermijn naleven.
- c) In het kader van het mondzorgtraject kan de situatie zich voordoen dat een tandheekkundige omwille van onwetendheid over eerder uitgevoerde prestaties bij een andere verstrekker, een bedrag lager dan de tegemoetkoming aanrekent aan de verzekeringsinstelling. In dat geval zal de verzekeringsinstelling het geattesteerde bedrag van de tegemoetkoming aan de tandheekkundige betalen, zonder dat deze laatste hiervoor een gecorrigeerd getuigschrift of verzamelstaat moet overmaken. De verzekeringsinstelling regulariseert het persoonlijk aandeel rechtstreeks met de patiënt.
- d) Het gentleman's agreement die in het kader van het Nationaal akkoord tandheekkundigen-ziekenfondsen 2015-2016 rond het artikel 164 van de GVVU-wet , specifiek met betrekking tot de terugvordering van onverschuldigde terugbetalingen, bekrachtigd werd tijdens de vergadering van de NCTZ van 30 maart 2015 (nota NCTZ 2015-12), wordt voor de duur van dit Nationaal akkoord verlengd.

Voor de tandheekkundige die nog in derdebetaler factureert via het papieren circuit gelden volgende bepalingen:

- e) Per patiënt wordt één getuigschrift voor verstrekte hulp opgemaakt. Op ieder getuigschrift voor verstrekte hulp dient een kleefbriefje van de patiënt te worden aangebracht of, bij gebrek daaraan, de identiteit en het INSZ van de behandelde patiënt, te worden vermeld. De tandheekkundige stuurt aan het ziekenfonds een verzamelstaat, waarop, naast de gegevens betreffende de zorgverstrekker (naam en voornaam, RIZIV-nummer en KBO-nummer), ook de naam en voornaam van de rechthebbende, het INSZ, het gevraagde tarief van het Nationaal akkoord, het bedrag van de verzekeringstegemoetkoming per rechthebbende en het aan het ziekenfonds aangerekende totaalbedrag worden vermeld.

Twee exemplaren van deze verzamelstaat dienen, samen met de getuigschriften voor verstrekte hulp, aan het ziekenfonds te worden gestuurd, ten laatste binnen de 2 maanden na het einde van de maand waarin de verstrekkingen werden verleend. De volgorde van de verstrekkingen op de verzamelstaat is vrij. De getuigschriften moeten in volgorde van vermelding ervan op de verzamelstaat worden meegestuurd.

In overeenstemming met de modaliteiten bij de forfaits voor regelmatige orthodontische behandeling in artikel 6 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, start de termijn voor het indienen van het getuigschrift vanaf de maand van de laatst verrichte verstrekking die vermeld is.

Het ziekenfonds kijkt de getuigschriften na en brengt eventuele correcties op de verzamelstaat aan. Na deze controle worden één exemplaar van de verzamelstaat, met de eventuele correcties, en de controlestaat aan de zorgverstrekker teruggestuurd.

### **5.3 Formaliteiten**

5.3.1. De tandheelkundigen die weigeren toe te treden tot de termen van dit akkoord, geven kennis van hun weigering binnen dertig dagen na de bekendmaking van dit akkoord in het Belgisch Staatsblad via de beveiligde webtoepassing die het RIZIV daartoe via het ProGezondheid-portaal ter beschikking stelt.

5.3.2. De andere tandheelkundigen dan degene die overeenkomstig de bepalingen welke zijn vermeld onder 5.3.1 kennis hebben gegeven van hun weigering tot toetreding tot de termen van het akkoord dat op 18 december 2025 in de NCTZ is gesloten, worden ambtshalve geacht tot dit akkoord te zijn toegetreden voor hun volledige beroepsactiviteit, overeenkomstig de bepalingen in punt 5.3.1, behalve als zij, binnen 30 dagen na de bekendmaking van dit akkoord in het Belgisch Staatsblad, de voorwaarden inzake tijd en plaats hebben meegedeeld waaronder zij, overeenkomstig de bedingen van dit akkoord, de honorariumbedragen zullen toepassen enerzijds en de honorariumbedragen niet zullen toepassen, anderzijds. Deze mededeling gebeurt via de beveiligde webtoepassing die het RIZIV daartoe via het ProGezondheid-portaal ter beschikking stelt.

5.3.3. Alle latere wijzigingen van de voorwaarden inzake tijd en plaats waaronder de onder 5.3.2 bedoelde tandheelkundigen, overeenkomstig de bedingen van het akkoord, de daarin vastgestelde honorariumbedragen zullen toepassen, mogen worden toegepast, van zodra ze worden meegedeeld via de beveiligde webtoepassing die het RIZIV daartoe via het ProGezondheid-portaal ter beschikking stelt.

De werking van het registratiesjabloon zal door de NCTZ getest worden vooraleer het voor de tandheelkundigen beschikbaar wordt.

5.3.4. De wilsuitingen onder 5.3.1, 5.3.2 en 5.3.3 worden geacht te zijn uitgebracht op de datum van registratie in het ProGezondheid-portaal. Na registratie wordt in het ProGezondheid-portaal een bevestigingsdocument van de nieuwe toetredingsstatus ter beschikking gesteld. Indien dit bevestigingsdocument niet beschikbaar is, dient de tandheelkundige contact op te nemen met het RIZIV via de contactgegevens vermeld in ProGezondheid binnen de 5 werkdagen na het uitbrengen van de wilsuiting.

5.3.5. Conform het artikel 73 §1er van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, moeten alle tandheelkundigen in hun wachtkamer en, waar het gaat om de inrichtingen, ofwel in de wachtkamers, ofwel in het ontvangstlokaal, ofwel in het inschrijvingslokaal, een document aanbrengen dat hun toetreding of weigering tot het akkoord aangeeft en/of de dagen en uren waarop ze niet zijn toegetreden tot het akkoord. Zij zijn eveneens verplicht de rechthebbenden duidelijk en voorafgaand aan de verstrekking te informeren over de tarieven die zij aanrekenen voor de voor hun discipline meest gangbare vergoedbare verstrekkingen, daarbij onderscheid makend tussen de verzekeringstegemoetkoming, het persoonlijk aandeel en, indien van toepassing, het maximale bedrag van het supplement dat zij hanteren volgens de affichemodellen opgesteld door het Verzekeringscomité en gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad en op de website van het RIZIV.

## **6 OPVOLGING VAN HET AKKOORD**

De NCTZ zal de uitvoering van het akkoord opvolgen via een boordtabel die trimestrieel wordt opgesteld. De voortgang van de uitvoering van het akkoord zal bovendien het voorwerp uitmaken van overleg met de Minister van Sociale Zaken.

Afgesloten te Brussel, op 18 december 2025

**De vertegenwoordigers van de beroepsverenigingen van de tandheelkundigen,**

**De vertegenwoordigers van de beroepsverenigingen van de tandheelkundigen,**

Verbond Vlaamse Tandartsen

Société de Médecine Dentaire

Chambre de Médecin Dentaire

Belgian Union of Orthodontic Specialists

**De vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen,**

Christelijke mutualiteit

De Onafhankelijke Ziekenfondsen

Liberale Mutualiteit

Neutraal Ziekenfonds

HZIV

## **BIJLAGE 1 financieel akkoord**

### **Nationaal Akkoord Tandheelkundigen-Ziekenfondsen 2026-2027**

| <b>In 000 EUR</b>                                                              | <b>Toepassing</b> | <b>2026</b>   | <b>Jaarbasis</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|------------------|
| <b><u>Beschikbare middelen</u></b>                                             |                   |               |                  |
| Indexmassa 2026 (2,72%)                                                        | 01-01-26          | 50.811        | 50.811           |
| Budget voor patiënten met speciale behoeften                                   | 01-06-26          | 2.837         | 4.864            |
| Integratie van DPSI in het jaarlijkse mondonderzoek                            | 01-05-26          | 26.422        | 39.633           |
| <b>Total</b>                                                                   |                   | <b>80.070</b> | <b>95.308</b>    |
| <b><u>Aanwending middelen</u></b>                                              |                   |               |                  |
| Tandheelkundige honoraria : lineaire indexering (2,72%)                        | 01-01-26          | 50.811        | 50.811           |
| Maatregelen voor moeilijk te behandelen patiënten                              | 01-07-26          | 1.932         | 3.864            |
| Profylactische reiniging kanker patiënten met conventie hoofd-hals             | 01-07-26          | 500           | 1.000            |
| Tweede radiografie intra-buccale aan dezelfde prijs dan de eerste              | 01-01-26          | 6.828         | 6.828            |
| Herwaardering prothesis 1 tot 7 tanden                                         | 01-01-26          | 6.709         | 6.709            |
| Schrapping van de regel van de continuïteit voor tandsteenverwijdering         | 01-07-26          | 3.104         | 6.207            |
| Herwaardering van het jaarlijkse mondonderzoek (inclusief DPSI) naar 82,00 EUR | 01-05-26          | 8.613         | 12.920           |
| <b>Totaal</b>                                                                  |                   | <b>78.497</b> | <b>88.339</b>    |
| <b><u>Saldo :</u></b>                                                          |                   | <b>1.573</b>  | <b>6.969</b>     |

**BIJLAGE 2: sleutelletters**

| <u>Verstrekking</u> | <u>Sleutelletter</u> |
|---------------------|----------------------|
| 306832 - 306843     | 1.532240             |
| 306854 - 306865     | 1.532240             |
| 306876 - 306880     | 1.532240             |
| 306891 - 306902     | 1.532240             |
| 306913 - 306924     | 1.532240             |
| 306935 - 306946     | 1.532240             |
| 376832 - 376843     | 1.532240             |
| 376854 - 376865     | 1.532240             |
| 376876 - 376880     | 1.532240             |
| 376891 - 376902     | 1.532240             |
| 376913 - 376924     | 1.532240             |
| 376935 - 376946     | 1.532240             |
| 378335 - 378346     | 1.909548             |
| 308335 - 308346     | 1.909548             |
| 378335 - 378346     | 1.742694             |
| 308335 - 308346     | 1.742694             |
| 378335 - 378346     | 1.584959             |
| 308335 - 308346     | 1.584959             |
| 378335 - 378346     | 1.584965             |
| 308335 - 308346     | 1.584965             |
| 378335 - 378346     | 1.584956             |
| 308335 - 308346     | 1.584956             |
| 379536 - 379540     | 1.235850             |
| 379551 - 379562     | 1.235850             |
| 309536 - 309540     | 1.235850             |
| 309551 - 309562     | 1.235850             |
| 377134 - 377145     | 1.241978             |
| 377112 - 377123     | 1.245480             |
| 309610 - 309621     | 1.249250             |
| 309632 - 309643     | 1.249250             |
| 309691 - 309702     | 1.249250             |
| 309713 - 309724     | 1.249250             |
| 307930 - 307941     | 1.786381             |
| 307952 - 307963     | 1.786381             |
| 307974 - 307985     | 1.786381             |
| 307996 - 308000     | 1.786381             |
| 377930 - 377941     | 1.786381             |
| 377952 - 377963     | 1.786381             |
| 377974 - 377985     | 1.786381             |
| 377996 - 378000     | 1.786381             |

| <u>Verstrekking</u> | <u>Sleutelletter</u> |
|---------------------|----------------------|
| 307731 - 307742     | 1.957417             |
| 307753 - 307764     | 1.957417             |
| 307775 - 307786     | 1.957417             |
| 307790 - 307801     | 1.957417             |
| 307812 - 307823     | 1.957417             |
| 307834 - 307845     | 1.957417             |
| 307856 - 307860     | 1.957417             |
| 307871 - 307882     | 1.957417             |
| 307893 - 307904     | 1.957417             |
| 307915 - 307926     | 1.957417             |
| 377731 - 377742     | 1.957417             |
| 377753 - 377764     | 1.957417             |
| 377775 - 377786     | 1.957417             |
| 377790 - 377801     | 1.957417             |
| 377812 - 377823     | 1.957417             |
| 377834 - 377845     | 1.957417             |
| 377856 - 377860     | 1.957417             |
| 377871 - 377882     | 1.957417             |
| 377893 - 377904     | 1.957417             |
| 377915 - 377926     | 1.957417             |
| 308011 - 308022     | 1.624700             |
| 308033 - 308044     | 1.624700             |
| 308055 - 308066     | 1.624700             |
| 308070 - 308081     | 1.624700             |
| 378011 - 378022     | 1.624700             |
| 378033 - 378044     | 1.624700             |
| 378055 - 378066     | 1.624700             |
| 378070 - 378081     | 1.624700             |
| 309573 - 309584     | 1.250312             |
| 309595 - 309606     | 1.250312             |
| 308534 - 308545     | 1.250005             |
| 309654 - 309665     | 1.250005             |
| 309676 - 309680     | 1.250005             |
| 308512 - 308523     | 1.250036             |
| 308092 - 308103     | 1.625749             |
| 308114 - 308125     | 1.625749             |
| 308136 - 308140     | 1.625749             |
| 308151 - 308162     | 1.625749             |
| 378092 - 378103     | 1.625749             |
| 378114 - 378125     | 1.625749             |
| 378136 - 378140     | 1.625749             |
| 378151 - 378162     | 1.625749             |

| <u>Verstrekking</u> | <u>Sleutelletter</u> |
|---------------------|----------------------|
| 377053 - 377064     | 1.990200             |
| 307053 - 307064     | 1.990200             |
| 377031 - 377042     | 1.224739             |
| 307031 - 307042     | 1.224739             |
| 377230 - 377241     | 1.344546             |
| 307230 - 307241     | 1.344546             |
| 307252 - 307263     | 1.344546             |
| 389631 - 389642     | 1.438080             |
| 389653 - 389664     | 1.455200             |
| 371254 - 371265     | 1.078560             |
| 301254 - 301265     | 1.078560             |
| 305616 - 305620     | 1.836509             |
| 305653 - 305664     | 1.836509             |
| 305734 - 305745     | 1.836509             |
| 372514 - 372525     | 1.797600             |
| 372455 - 372466     | 1.797600             |
| 371696 - 371700     | 1.797600             |
| 371711 - 371722     | 1.797600             |
| 371733 - 371744     | 1.797600             |
| 371755 - 371766     | 1.797600             |
| 371770 - 371781     | 1.797600             |
| 372352 - 372363     | 1.797600             |
| 372374 - 372385     | 1.797600             |
| 372396 - 372400     | 1.797600             |
| 372411 - 372422     | 1.797600             |
| 372433 - 372444     | 1.797600             |
| 372153 - 372164     | 1.797600             |
| 372175 - 372186     | 1.797600             |
| 372190 - 372201     | 1.797600             |
| 372212 - 372223     | 1.797600             |
| 372234 - 372245     | 1.797600             |
| 372551 - 372562     | 1.797600             |
| 372573 - 372584     | 1.797600             |
| 372595 - 372606     | 1.797600             |
| 372610 - 372621     | 1.797600             |
| 372632 - 372643     | 1.797600             |
| 301696 - 301700     | 1.797600             |
| 301711 - 301722     | 1.797600             |

| <u>Verstrekking</u> | <u>Sleutelletter</u> |
|---------------------|----------------------|
| 301733 - 301744     | 1.797600             |
| 301755 - 301766     | 1.797600             |
| 301770 - 301781     | 1.797600             |
| 302352 - 302363     | 1.797600             |
| 302374 - 302385     | 1.797600             |
| 302396 - 302400     | 1.797600             |
| 302411 - 302422     | 1.797600             |
| 302433 - 302444     | 1.797600             |
| 302153 - 302164     | 1.797600             |
| 302175 - 302186     | 1.797600             |
| 302190 - 302201     | 1.797600             |
| 302212 - 302223     | 1.797600             |
| 302234 - 302245     | 1.797600             |
| 301976 -            | 1.797600             |
| 302551 - 302562     | 1.797600             |
| 302573 - 302584     | 1.797600             |
| 302595 - 302606     | 1.797600             |
| 302610 - 302621     | 1.797600             |
| 302632 - 302643     | 1.797600             |
| 301490 -            | 1.797600             |
| 305911 - 305922     | 1.797600             |
| 372536 - 372540     | 1.760915             |
| 372470 - 372481     | 1.760915             |
| 371276 - 371280     | 3.424000             |
| 371291 - 371302     | 3.424000             |
| 371313 - 371324     | 3.424000             |
| 371335 - 371346     | 3.424000             |
| 371350 - 371361     | 3.424000             |
| 301276 - 301280     | 3.424000             |
| 301291 - 301302     | 3.424000             |
| 301313 - 301324     | 3.424000             |
| 301335 - 301346     | 3.424000             |
| 301350 - 301361     | 3.424000             |
| 375152 - 375163     | 1.861800             |
| 305152 - 305163     | 1.861800             |

| <u>Verstrekking</u> | <u>Sleutelletter</u> |
|---------------------|----------------------|
| 373796 - 373800     | 1.883200             |
| 303796 - 303800     | 1.883200             |
| 375130 - 375141     | 1.883200             |
| 305130 - 305141     | 1.883200             |
| 305852 - 305863     | 1.926000             |
| 373590 - 373601     | 1.907093             |
| 373612 - 373623     | 1.907093             |
| 303590 - 303601     | 1.907093             |
| 303612 - 303623     | 1.907093             |
| 305631 - 305642     | 1.906483             |
| 305675 - 305686     | 1.906483             |
| 373575 - 373586     | 1.903522             |
| 373774 - 373785     | 1.903522             |
| 303575 - 303586     | 1.903522             |
| 303774 - 303785     | 1.903522             |
| 374356 - 374360     | 1.912717             |
| 373855 - 373866     | 1.951680             |
| 373936 - 373940     | 1.951680             |
| 373951 - 373962     | 1.951680             |
| 373973 - 373984     | 1.951680             |
| 374474 - 374485     | 1.951680             |
| 373811 - 373822     | 1.951680             |
| 373833 - 373844     | 1.951680             |
| 373892 - 373903     | 1.951680             |
| 373914 - 373925     | 1.951680             |
| 374393 - 374404     | 1.985920             |
| 304393 - 304404     | 1.985920             |
| 374430 - 374441     | 2.003040             |
| 304430 - 304441     | 2.003040             |
| 374452 - 374463     | 2.003040             |
| 304452 - 304463     | 2.003040             |
| 305830 - 305841     | 2.028720             |
| 374791 - 374802     | 2.035723             |
| 305572 - 305583     | 2.054400             |
| 305550 - 305561     | 2.092444             |

| <u>Verstrekking</u> | <u>Sleutelletter</u> |
|---------------------|----------------------|
| 374415 - 374426     | 2.221320             |
| 304415 - 304426     | 2.221320             |
| 371195 - 371206     | 2.250057             |
| 301195 - 301206     | 2.250057             |
| 301210 - 301221     | 2.250057             |
| 379131 - 379142     | 2.436746             |
| 379153 - 379164     | 2.436746             |
| 378350 - 378361     | 2.436746             |
| 309131 - 309142     | 2.436746             |
| 309153 - 309164     | 2.436746             |
| 308350 - 308361     | 2.436746             |
| 379050 - 379061     | 2.441111             |
| 379072 - 379083     | 2.441111             |
| 309050 - 309061     | 2.441111             |
| 309072 - 309083     | 2.441111             |
| 379094 - 379105     | 2.431739             |
| 379116 - 379120     | 2.431739             |
| 309094 - 309105     | 2.431739             |
| 309116 - 309120     | 2.431739             |
| 379013 - 379024     | 2.438556             |
| 379035 - 379046     | 2.438556             |
| 309013 - 309024     | 2.438556             |
| 309035 - 309046     | 2.438556             |
| 373634 - 373645     | 2.528492             |
| 374312 - 374323     | 2.532982             |
| 304312 - 304323     | 2.532982             |
| 375012 - 375023     | 2.521309             |
| 305012 - 305023     | 2.521309             |
| 373656 - 373660     | 2.529238             |
| 374533 - 374544     | 2.529238             |
| 374570 - 374581     | 2.529238             |
| 304533 - 304544     | 2.529238             |
| 304570 - 304581     | 2.529238             |
| 375071 - 375082     | 2.529238             |
| 305071 - 305082     | 2.529238             |
| 375034 - 375045     | 2.519547             |
| 305034 - 305045     | 2.519547             |

| <u>Verstrekking</u> | <u>Sleutelletter</u> |
|---------------------|----------------------|
| 374555 - 374566     | 2.523060             |
| 375056 - 375060     | 2.523060             |
| 304555 - 304566     | 2.523060             |
| 305056 - 305060     | 2.523060             |
| 374371 - 374382     | 2.696400             |
| 304371 - 304382     | 2.696400             |
| 374776 - 374780     | 2.953200             |
| 304776 - 304780     | 2.953200             |
| 374754 - 374765     | 2.944640             |
| 304754 - 304765     | 2.944640             |
| 379514 - 379525     | 3.030240             |
| 379492 - 379503     | 3.030240             |
| 309514 - 309525     | 3.030240             |
| 309492 - 309503     | 3.030240             |
| 374975 - 374986     | 3.244809             |
| 304975 - 304986     | 3.244809             |
| 304990 - 305001     | 3.244809             |
| 305933 - 305944     | 3.283498             |
| 305955 - 305966     | 3.283498             |
| 371033 - 371044     | 3.501818             |
| 301033 - 301044     | 3.501818             |
| 374872 - 374883     | 3.595200             |
| 304872 - 304883     | 3.595200             |
| 304916 - 304920     | 3.595200             |
| 371593 - 371604     | 3.749084             |
| 301593 - 301604     | 3.749084             |
| 371372 - 371383     | 3.774234             |
| 301372 - 301383     | 3.774234             |
| 371070 - 371081     | 3.950769             |
| 301070 - 301081     | 3.950769             |
| 371055 - 371066     | 3.937600             |
| 301055 - 301066     | 3.937600             |
| 371615 - 371626     | 4.108800             |
| 371571 - 371582     | 4.108800             |
| 371092 - 371103     | 5.478400             |
| 371114 - 371125     | 5.478400             |
| 301092 - 301103     | 5.478400             |
| 301114 - 301125     | 5.478400             |
| 71011 - 371022      | 6.368640             |
| 301011 - 301022     | 6.368640             |

| <u>Verstrekking</u> | <u>Sleutelletter</u> |
|---------------------|----------------------|
| 379411 - 379422     | 2.122880             |
| 379433 - 379444     | 2.122880             |
| 309411 - 309422     | 2.122880             |
| 309433 - 309444     | 2.122880             |
| 374135 - 374146     | 1.273728             |
| 304135 - 304146     | 1.273728             |
| 374150 - 374161     | 1.266880             |
| 304150 - 304161     | 1.266880             |
| 374172 - 374183     | 1.280049             |
| 304172 - 304183     | 1.280049             |
| 374194 - 374205     | 1.271160             |
| 304194 - 304205     | 1.271160             |
| 375233 - 375244     | 1.253532             |
| 305233 - 305244     | 1.253532             |
| 375255 - 375266     | 1.253859             |
| 305255 - 305266     | 1.253859             |
| 375270 - 375281     | 1.256884             |
| 305270 - 305281     | 1.256884             |
| 375292 - 375303     | 1.255734             |
| 305292 - 305303     | 1.255734             |
| 377296 - 377300     | 1.240156             |
| 377333 - 377344     | 1.240156             |
| 307296 - 307300     | 1.240156             |
| 307333 - 307344     | 1.240156             |
| 377311 - 377322     | 1.189390             |
| 377355 - 377366     | 1.189390             |
| 307311 - 307322     | 1.189390             |
| 307355 - 307366     | 1.189390             |
| 372816 - 372820     | 1.002330             |
| 372831 - 372842     | 1.003396             |
| 372853 - 372864     | 1.004445             |
| 372875 - 372886     | 1.009790             |
| 372890 - 372901     | 0.925764             |
| 372912 - 372923     | 0.868306             |
| 372934 - 372945     | 1.888468             |
| 302772 - 302783     | 1.888468             |
| 372956 - 372960     | 2.116032             |
| 302794 - 302805     | 2.116032             |
| 302654 - 302665     | 1.166167             |
| 302676 - 302680     | 1.166167             |
| 302691 - 302702     | 1.166167             |
| 302713 - 302724     | 1.166167             |
| 302735 - 302746     | 1.166167             |
| 302750 - 302761     | 1.166167             |

