

Variaties in medische praktijken

Preventieve zorgen (Aangepast)

Analyse van de verdeling en de evolutie van de medische praktijk in aantallen en volumes per verzekerde in België
(analyses en trends per gewest, provincie en arrondissement) voor het jaar **2021**



RIZIV – Dienst voor Geneeskundige Verzorging – Directie Onderzoek, Ontwikkeling en Kwaliteitspromotie

Cel Doelmatige Zorg

Pascal Meeus, Virginie Dalcq, Delphine Beauport, Katrien Declercq, Lucien Hoekx, Kathleen Sierens, Benjamin Swine
Contact : appropriatecare@riziv-inami.fgov.be

Datum van dit rapport : 24 juni 2022

INHOUDSTAFEL

INHOUDSTAFEL	2
1. INLEIDING	3
2. SPECIFIEKE ANALYSEMETHODE	4
A. NOMENCLATUURCODENUMMERS VAN HET RIZIV DIE IN DE ANALYSE ZIJN OPGENOMEN	4
B. HISTORIEK VAN DE NOMENCLATUURCODENUMMERS	5
C. GEGEVENSBRON EN ANALYSEPERIODE	6
D. SELECTIECRITERIA	7
E. STANDAARDISATIE	7
3. RESULTATEN	8
A. NATIONAAL GESTANDAARDISEERDE GEBRUIKSSTATISTIEK	8
B. VERDELING IN VOLUMES VAN DE GEPRESTEERDE NOMENCLATUURCODENUMMERS	9
C. SPECIALISME VAN DE ZORGVERLENERS	10
D. SPECIALISME VAN DE VOORSCHRIJVERS	11
E. GESTANDAARDISEERDE GEBRUIKSSTATISTIEK PER GESLACHT EN PER LEEFTIJDSCATEGORIE	12
F. GESTANDAARDISEERDE GEBRUIKSSTATISTIEK IN HET ZIEKENHUIS EN AMBULANT.....	16
G. GESTANDAARDISEERDE GEBRUIKSSTATISTIEK VOLGENS DE TERUGBETALINGSREGELING	18
H. EVOLUTIE VAN DE GESTANDAARDISEERDE GEBRUIKSSTATISTIEK	20
I. GEOGRAFISCHE VARIATIES VAN DE GESTANDAARDISEERDE GEBRUIKSSTATISTIEK.....	24
J. GESTANDAARDISEERDE UITGAVEN VOOR GENEESKUNDIGE VERZORGING TEN LASTE VAN DE VERZEKERING	29
4. SAMENVATTING VAN DE BELANGRIJKSTE GEGEVENS	32
5. BIJLAGEN	33
A. VARIANTIEANALYSE (ANOVA), BEHALVE BRUSSEL.....	33
B. FREQUENTIE VAN DE GEVALLEN	34
C. ZORGSETTINGS VAN TENLASTENEMING VAN DE PATIËNT	36
D. CODERINGSVARIATIES EN PRAKTIJKALTERNATIEVEN.....	38

1. INLEIDING

De Cel Doelmatige Zorg binnen de Directie Onderzoek-Ontwikkeling-Kwaliteitspromotie van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV werd opgericht als gevolg van de Bestuursovereenkomst 2016-2018 van het RIZIV¹. In artikel 35 wordt in "de oprichting van een Cel doelmatige zorg met specifieke focus op een geïntegreerde aanpak voor een rationeel gebruik van de middelen" voorzien. Het project met het oog op de oprichting van de Cel Doelmatige Zorg is in het tweede trimester 2017 gelanceerd.

De concrete oprichting van de cel is geformaliseerd in het "Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2016-2017" dat het RIZIV op 18 juli 2016 heeft gepubliceerd². In dat plan worden een dertigtal maatregelen opgesomd om de gezondheidszorg efficiënter te maken door een adequate praktijkvoering te bevorderen en nutteloze of ongeschikte zorg te bestrijden.

Hierin is overeengekomen dat een van de opdrachten van de Cel Doelmatige Zorg bestaat in een analyse van de "relevantie van de zorg" waarbij het de bedoeling is om onverklaarbare variaties in de consumptie na standaardisatie op te sporen. Die variaties kunnen namelijk wijzen op een mogelijke niet-optimale benutting van de middelen.

De rapporten "Variaties in medische praktijken" bevatten de analyses die in dat kader zijn uitgevoerd. In elk rapport komt een welbepaald thema aan bod.

In dit document worden de becijferde resultaten en de grafieken van de praktijkanalyses³ Preventieve zorgen (Aangepast) weergegeven en de belangrijkste leessleutels aangereikt.

We hebben aan dit document bewust geen interpretatie toegevoegd, aangezien we deze vaststellingen eerst wilden voorleggen aan de professionele zorgverleners die het best in staat zijn om ze te interpreteren. Dit document is echter vrij toegankelijk om de reflectie over het thema objectief en openlijk te voeren.

¹ (Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, 2016)

² (Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, 2016)

³ Er wordt verwezen naar het document "Praktijkvariaties - Methode" waar de geïnteresseerde lezer meer uitleg kan vinden over de methode die voor deze kwantitatieve analyses is gebruikt.

2. SPECIFIEKE ANALYSEMETHODE

A. Nomenclatuurcodenummers van het RIZIV die in de analyse zijn opgenomen

De nomenclatuurcodenummers van het RIZIV die in de analyse zijn opgenomen, worden hieronder opgesomd:

Aantal	Categorie	Aantal	Uitgevoerd	Omschrijving	Creatiedatum	Schrapingsdatum	Groep N	Waarde
30159	30164	JA	JA	* Mondonderzoek inclusief het opheffen van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundige dossier en het meten van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 18e tot de 25e verjaardag.	01-01-2000		N04	N21
30166	30170	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; maximaal bovenkwadrant.	01-01-1998		N04	L30
30171	30172	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; maximaal onderkwadrant.	01-01-1998		N04	L30
30173	30174	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; maximaal onderkwadrant.	01-01-1998		N04	L30
30175	30176	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; rechter onderkwadrant.	01-01-1998		N04	L30
30177	30181	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de mondhygiëne kwadranten).	01-01-1998		N04	L30
30196	*	JA	JA	Vanaf de 18e verjaardag wordt het recht op de versterkingsregioverzekering door de verzekering 30233-30234, 30237-30238, 30239-30240, 30222-30223 en 30236-30238 afhankelijk gemaakt van de voorwaarde dat de rechthebbende in de loop van het kalenderjaar opvoeding aan het waarden de verzekering heeft overgenomen, hetzij een tussentijdse opvoeding door een tandheelkundige, of een in dit artikel vermeldde tandheelkundige versterking, heeft gekregen, welke lastbarend is de bijdrage van de verzekering voor preventieve verzorging en uitkeringen, een andere Belgische verzekeringsinstelling, een verzekeringsinstelling in het gemeen recht, het verspreid heeft uitgeraakt van een verzekeringsinstelling. Voor de rechthebbende die niet aan deze voorwaarden voldoet, wordt de versterkingsregioverzekering betaald op basis van de relatieve waarde 1,5 en wordt deze door de werkloosheidsbijdrage gecorrigeerd onder nummer 30279.	01-01-2002		N04	L5
30215	30214	JA	JA	* Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18e verjaardag; rechter bovenkwadrant.	01-01-1989		N04	L30
30217	30216	JA	JA	* Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18e verjaardag; linker bovenkwadrant.	01-01-1989		N04	L30
30219	30201	JA	JA	* Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18e verjaardag; linker onderkwadrant.	01-01-1989		N04	L30
30222	30223	JA	JA	* Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18e verjaardag; rechter onderkwadrant.	01-01-1989		N04	L30
30224	30245	JA	JA	* Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18e verjaardag; meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de mondhygiëne kwadranten).	01-01-1991		N04	L30
37156	37160	JA	JA	* Mondonderzoek, inclusief het opmaken van een balans en het meten van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg; uitgevoerd tijdens het eerste semester van het kalenderjaar, 1 keer per semester, tot de 18e verjaardag.	01-01-2005	31-01-2018	N04	-
37171	37162	JA	JA	* Tweede preventief mondonderzoek, in hetzelfde kalenderjaar als 37155-37160, inclusief het opmaken van een balans en het meten van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg en indien noodzakelijk het uitbrengen van een beperkte professionele reiniging, 1 keer per kalenderjaar, tot de 18e verjaardag.	01-01-2005		N04	N7
37181	37165	JA	JA	* Eerste preventief mondonderzoek in een kalenderjaar, inclusief het opmaken van een balans en het meten van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, het uitvoeren van een mondonderzoek, het geven van patiëntinstructies en indien noodzakelijk het uitbrengen van een professionele reiniging, 1 keer per kalenderjaar, tot de 18e verjaardag.	01-01-2018		N04	N14
37186	37170	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; rechter bovenkwadrant.	01-01-2005		N04	L30
37171	37172	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; linker bovenkwadrant.	01-01-2005		N04	L30
37173	37174	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; linker onderkwadrant.	01-01-2005		N04	L30
37175	37176	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; rechter onderkwadrant.	01-01-2005		N04	L30
37177	37181	JA	JA	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of gewond gerochtheid van de 18e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon; meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de mondhygiëne kwadranten).	01-01-2005		N04	L30
37192	37183	JA	JA	* Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kalenderjaar, tot de 18e verjaardag; rechter bovenkwadrant.	01-01-2005	31-01-2018	N04	-
37184	37182	JA	JA	* Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kalenderjaar, tot de 18e verjaardag; linker bovenkwadrant.	01-01-2005	31-01-2018	N04	-
37186	37180	JA	JA	* Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kalenderjaar, tot de 18e verjaardag; linker onderkwadrant.	01-01-2005	31-01-2018	N04	-
37181	37182	JA	JA	* Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kalenderjaar, tot de 18e verjaardag; rechter onderkwadrant.	01-01-2005	31-01-2018	N04	-
37187	37184	JA	JA	* Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kalenderjaar, tot de 18e verjaardag; meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de mondhygiëne kwadranten).	01-01-2005	31-01-2018	N04	-
37214	37215	JA	JA	* Verwijderen van groeven en pitting, tot de 18e verjaardag, enkel op de bijkomende tanden; per tand.	01-01-2005		N04	L30
37216	37240	JA	JA	* Verwijderen van groeven en pitting, tot de 18e verjaardag, op een andere bijkomende tand; tijdens dezelfde zitting en in hetzelfde kwadrant; per bijkomende tand.	01-01-2005		N04	L7



Deze tabel bevat de nomenclatuurcodenummers van het RIZIV die in de analyse zijn opgenomen met de vermelding van hun eventuele opname in de analyses van de verstrekkingen en de uitgaven, en hun beschrijving, hun creatie- en schrapingsdatum, hun eventuele N-groep (van de RIZIV-nomenclatuur) en hun waarde.

B. Historiek van de nomenclatuurcodenummers

Ambulant	Gehospitaliseerd	Datum	Omschrijving
30299	30404	01-05-2009	* Mondonderzoek inclusief de nodige intrabucale radiologische opnames, het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundige dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 3de tot de 6de verjaardag
30299	30404	01-05-2011	** Mondonderzoek inclusief de nodige intrabucale radiologische opnames, het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundige dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 3de tot de 6de verjaardag
30299	30404	01-05-2014	* Mondonderzoek inclusief de nodige intrabucale radiologische opnames, het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundige dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 3de tot de 6de verjaardag
30299	30404	01-05-2015	** Mondonderzoek inclusief de nodige intrabucale radiologische opnames, het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundige dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 3de tot de 6de verjaardag
30299	30404	01-05-2016	* Mondonderzoek inclusief de nodige intrabucale radiologische opnames, het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundige dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 3de tot de 6de verjaardag
30299	30404	01-09-2017	** Mondonderzoek inclusief het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundige dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 3de tot de 6de verjaardag
30299	30404	01-09-2017	** Mondonderzoek inclusief het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundige dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 3de tot de 6de verjaardag
30296	30170	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter bovenkwadrant
30296	30170	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter bovenkwadrant
30271	30172	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: linker bovenkwadrant
30271	30172	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: linker bovenkwadrant
30173	30144	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: linker onderkwadrant
30173	30144	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: linker onderkwadrant
30175	30166	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter onderkwadrant
30175	30166	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter onderkwadrant
30170	30191	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de omvattende kwadranten)
30170	30191	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 1de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de omvattende kwadranten)
37451	37482	01-05-2009	* Mondonderzoek, inclusief het opmaken van een balans en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, uitgevoerd tijdens het tweede semester van het kalenderjaar, 1 keer per semester, tot de 3de verjaardag
37451	37482	01-03-2018	** Tweede semester (tweedersterm), in hetzelfde kalenderjaar als 37451-37452, inclusief het opmaken van een balans en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg en, indien noodzakelijk, het uitvoeren van een beperkte profylactische reiniging, 1 keer per kalenderjaar, tot de 3de verjaardag
37486	37100	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter bovenkwadrant
37486	37100	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter bovenkwadrant
37471	37122	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: linker bovenkwadrant
37471	37122	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: linker bovenkwadrant
37473	37144	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: linker onderkwadrant
37473	37144	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: linker onderkwadrant
37475	37166	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter onderkwadrant
37475	37166	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter onderkwadrant
37470	37181	01-05-2009	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de omvattende kwadranten)
37470	37181	01-05-2011	** Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamenlijk of geestelijk gehandicapten tot de 3de verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de omvattende kwadranten)



In deze tabel wordt de historiek weergegeven van de beschrijvingen van de nomenclatuurcodenummers van het RIZIV die in de analyse zijn opgenomen, in het geval van wijzigingen aangebracht tijdens de periode 2011-2021.

C. Gegevensbron en analyseperiode

De gegevens die in de analyses zijn opgenomen, zijn afkomstig van deze databanken:

Document N	voor aantallen en uitgaven van verzekerden (die voldoen aan selectie) waarvan leeftijd, geslacht, voorkeursregeling en arrondissement gekend is in 2011-2021
Document P	voor aantallen en uitgaven van verzekerden (die voldoen aan selectie) per specialisatie in 2021
Document P, SHA, ADH	voor redundantiewaarden per patiënt en verdeling per type zorg in 2019
-	-

Analyseperiode	2011-2021
-----------------------	-----------



Document N: De N-documenten zijn maandelijkse gegevens die binnen een termijn van drie maanden door de verzekeringsinstellingen aan het RIZIV worden bezorgd. Die gegevens omvatten het aantal verstrekkingen, de data en de honoraria en worden om de zes maanden verzameld en aangevuld met de patiëntengegevens van de verzekeringsinstellingen: leeftijd, geslacht, sociale categorie en arrondissement van de woonplaats. De N-documenten kunnen echter niet worden gebruikt om combinaties van verstrekkingen per verzekerde te analyseren.

Document P: De P-documenten zijn semestriële gegevens die binnen een termijn van vier maanden door de verzekeringsinstellingen aan het RIZIV worden bezorgd. Die gegevens omvatten de verrichte verstrekkingen, de zorgverleners, de voorschrijvers, de plaatsen van verstrekking en de plaatsen van ziekenhuisopname. De P-documenten kunnen worden gebruikt om de medische consumptie en de tarifiering te volgen, maar niet om de verstrekkingen per patiënt te groeperen.

Documenten SHA, ADH : zijn jaarlijkse gegevens die binnen een termijn van zes maanden door de verzekeringsinstellingen aan het RIZIV worden bezorgd. Ze omvatten alle verstrekkingen die respectievelijk tijdens een daghospitalisatie en tijdens een klassieke hospitalisatie in de algemene ziekenhuizen worden verricht, per verblijf.

D. Selectiecriteria

Er werden sommige filters op de gegevens toegepast om slechts een deel van de populatie in de analyses te selecteren. De toegepaste filters zullen indien nodig in de onderstaande tabel worden weergegeven:

OP DE GEGEVENS TOEGEPASTE FILTERS	
Geslacht	vrouwen en mannen
Leeftijd	alle
-	-

E. Standaardisatie

De gegevens worden vóór de analyse gestandaardiseerd per jaar o.b.v. leeftijd, geslacht en voorkeursregeling voor arrondissementen, provincies en gewesten (standaardisatie o.b.v. bevolking in 2021).

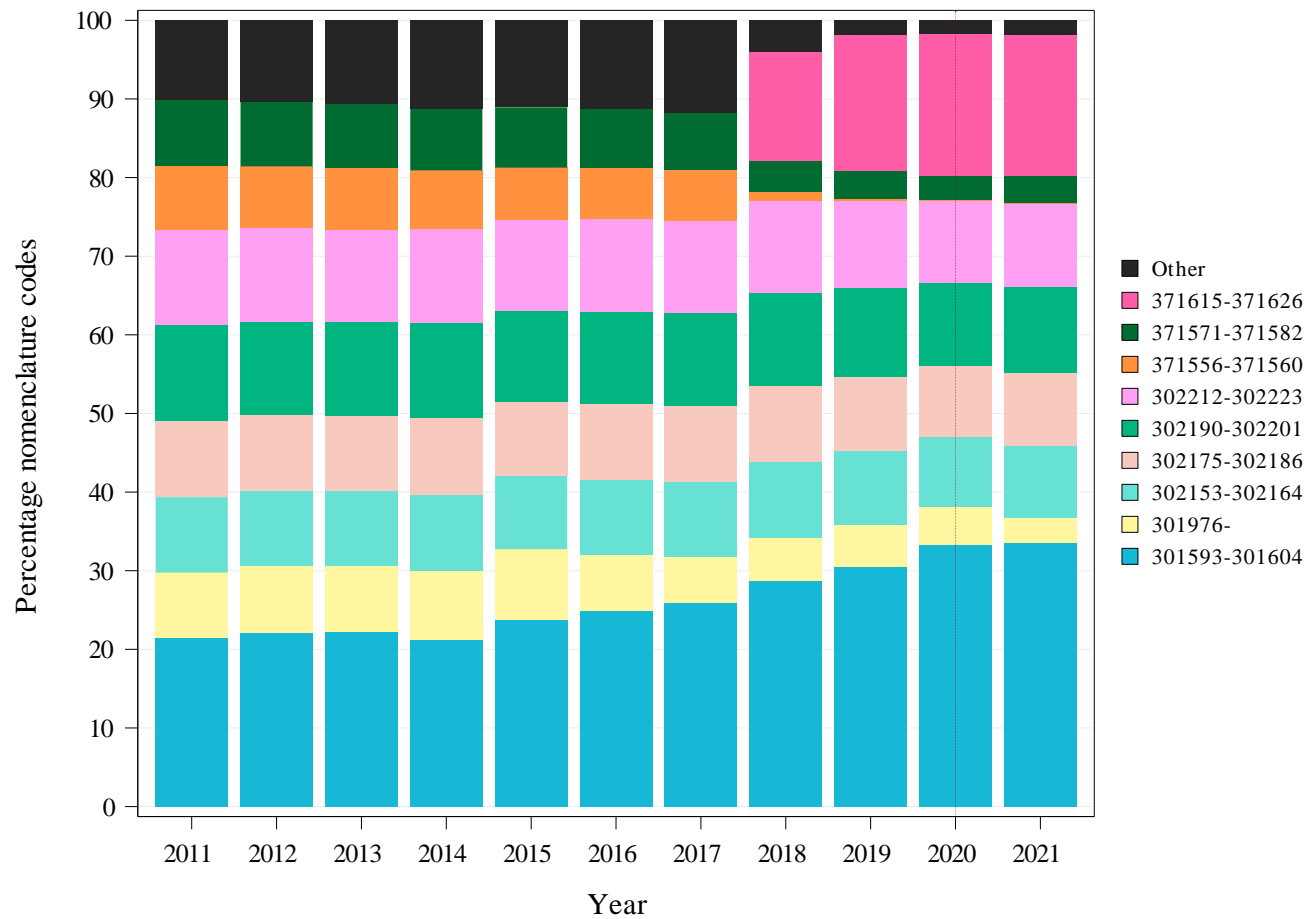
Standaardisatie is een proces waarmee populaties voor een of meer analysecriteria vergelijkbaar worden gemaakt. Als er een verschil tussen die populaties wordt waargenomen, zal hieruit dus kunnen worden afgeleid dat dit verschil niet te wijten is aan de criteria die bij de standaardisatie in aanmerking zijn genomen.

3. RESULTATEN

A. Nationaal gestandaardiseerde gebruiksstatistiek

	TOTAAL
Gemiddeld aantal interventies per jaar	4.348.864
Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per 100 000 verzekerden	37.931

B. Verdeling in volumes van de gepresteerde nomenclatuurcodenummers



Zie de Nomenclatuurcodenummers van het RIZIV die in de analyse zijn opgenomen, op pagina 4, voor meer informatie over deze codes.
 N.B.: Het jaar 2020 werd aangegeven door een verticale stippellijn, om de aandacht te vestigen op de impact van de COVID-19 crisis.

C. Specialisme van de zorgverleners

Specialisatie verstrekker	Aantal verstrekkers	Aantal verstrekkers codes	% verstrekkers codes	Mediaan aantal verstrekkingen	Q3 aantal verstrekkingen	% Verstrekkingen
Tandartsen	8014	7668	96%	467	790	94,83%
Tandartsen in opleiding	1205	1038	86%	46	219	3,22%
Parodontologen	209	206	99%	339	604	1,92%
Andere specialiteiten	1165	207	18%	20	22	0,04%
Totaal	10593	9119	86%	389	724	100,00%



In deze tabel worden respectievelijk de volgende niet-gestandaardiseerde gegevens per medisch specialisme weergegeven (cijfers voor het jaar 2021):

- Aantal zorgverleners per specialisme die minstens één verstrekking hebben geattesteerd (De cijfers worden uitzonderlijk geëxtrapoleerd uit een enkel semester als in de kop een * wordt aangegeven, anders wordt het volledige jaar in aanmerking genomen);
- Aantal zorgverleners die nomenclatuurcodenummers hebben geattesteerd die in deze analyse zijn opgenomen;
- Percentage zorgverleners die deze codenummers hebben geattesteerd ten opzichte van het aantal zorgverleners die minstens één verstrekking hebben geattesteerd;
- Het mediane en derde kwartiel aantal verstrekkingen per zorgverlener (die codenummers attesteren);
- Percentage verstrekkingen, namelijk de verhouding tussen het aantal verstrekkingen die door dat specialisme zijn geattesteerd en het totale aantal verstrekkingen.

D. Specialisme van de voorschrijvers

Specialisatie voorschrijver	Aantal voorschrijvers	Aantal voorschrijvers codes	% voorschrijvers codes	Mediaan aantal verstrekkingen	Q3 aantal verstrekkingen	% Verstrekkingen
Niet van toepassing	0	0	0%	0	0	100,00%



In deze tabel worden respectievelijk de volgende niet-gestandaardiseerde gegevens per medisch specialisme weergegeven (cijfers voor het jaar 2021):

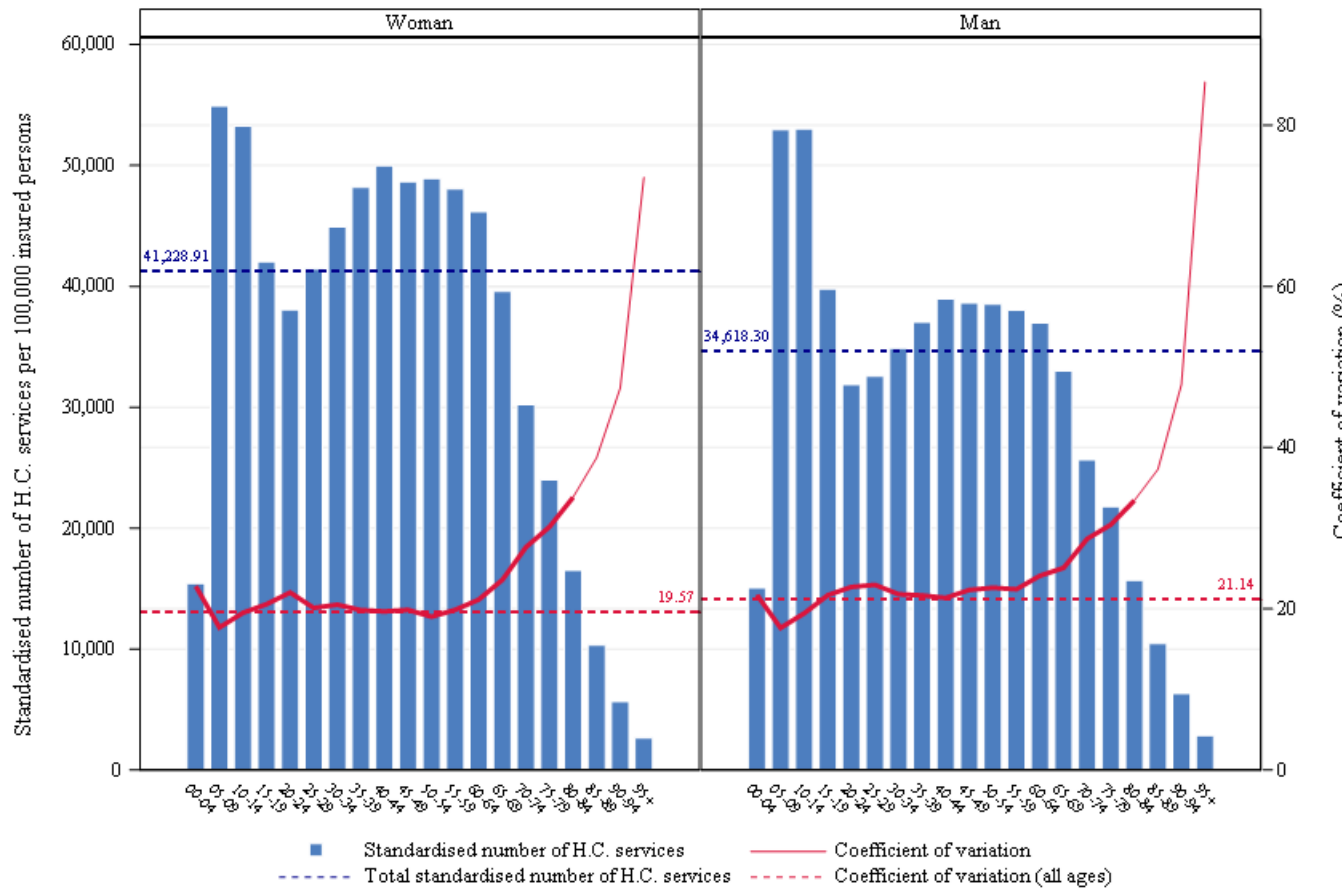
- Aantal voorschrijvers die minstens één verstrekking hebben voorgeschreven (De cijfers worden uitzonderlijk geëxtrapoleerd uit een enkel semester als in de kop een * wordt aangegeven, anders wordt het volledige jaar goed in aanmerking genomen);
- Aantal voorschrijvers die nomenclatuurcodenummers hebben voorgeschreven die in deze analyse zijn opgenomen;
- Percentage voorschrijvers die deze codenummers hebben voorgeschreven ten opzichte van het aantal zorgverleners die minstens één verstrekking hebben voorgeschreven;
- Het mediane aantal en derde kwartiel verstrekkingen per voorschrijver (die codenummers voorschrijven);
- Percentage voorgeschreven verstrekkingen, namelijk de verhouding tussen het aantal verstrekkingen die door dat specialisme zijn voorgeschreven en het totale aantal voorgeschreven verstrekkingen.

E. Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per geslacht en per leeftijdscategorie

	TOTAL
<i>Gemiddeld aantal interventies per jaar</i>	4.348.864
Mediane leeftijd (jaar)	40
Gemiddelde leeftijd (jaar)	39,23
Max./Min. ratio van de mediane leeftijd (per arrondissement)	1,51
Percentage vrouwen	54,32%

Max./Min. ratio:

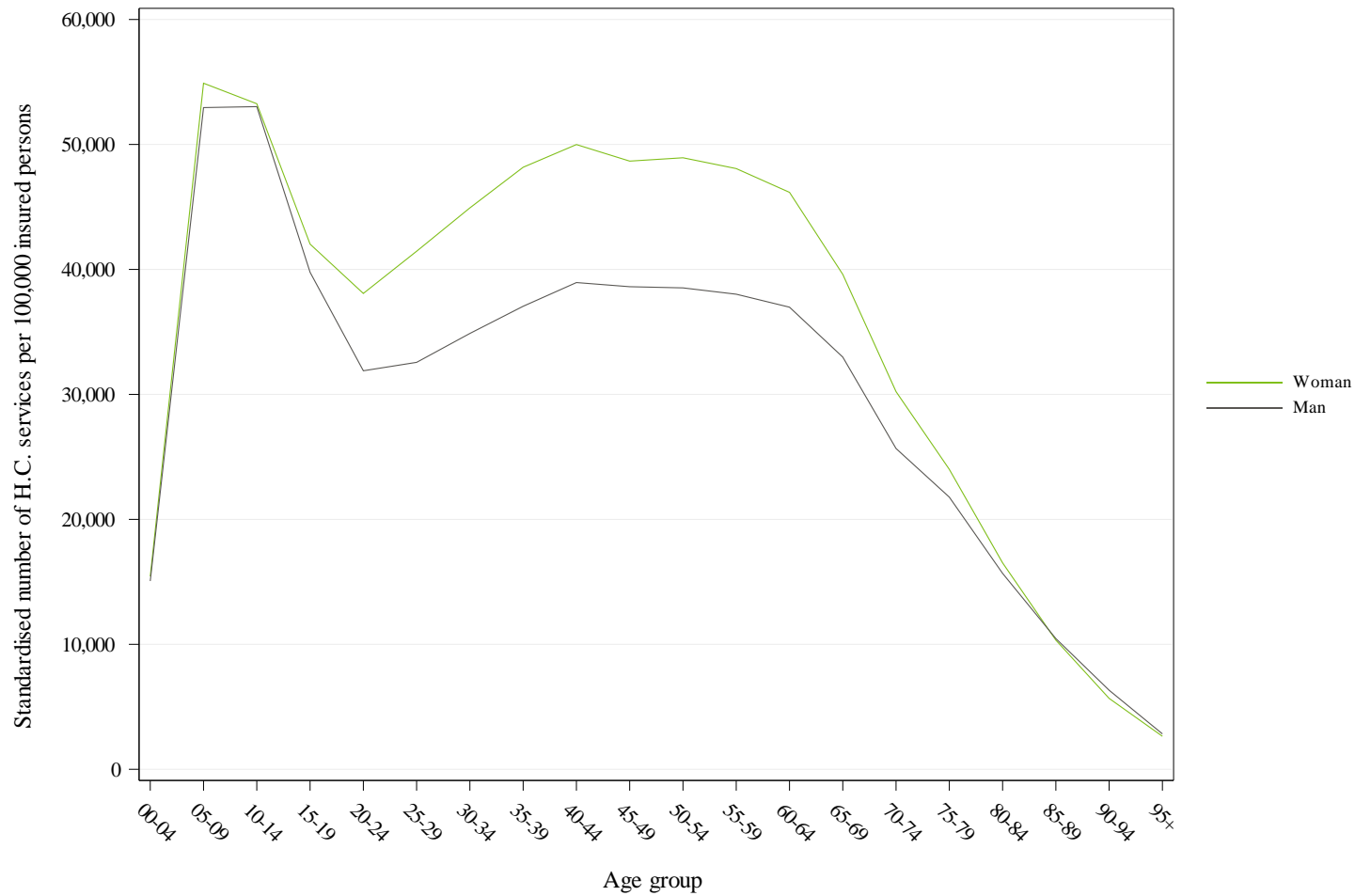
De max./min. ratio is een spreidingsmaat voor de waarden. Die wordt in dit rapport berekend via de verhouding tussen de teruggevonden maximale waarde voor de variabele in alle arrondissementen en de minimale waarde. Als die minimum-waarde gelijk is aan nul, dan kan de max./min. ratio niet worden berekend en zal er "NA" (d.w.z. "not applicable") worden vermeld.



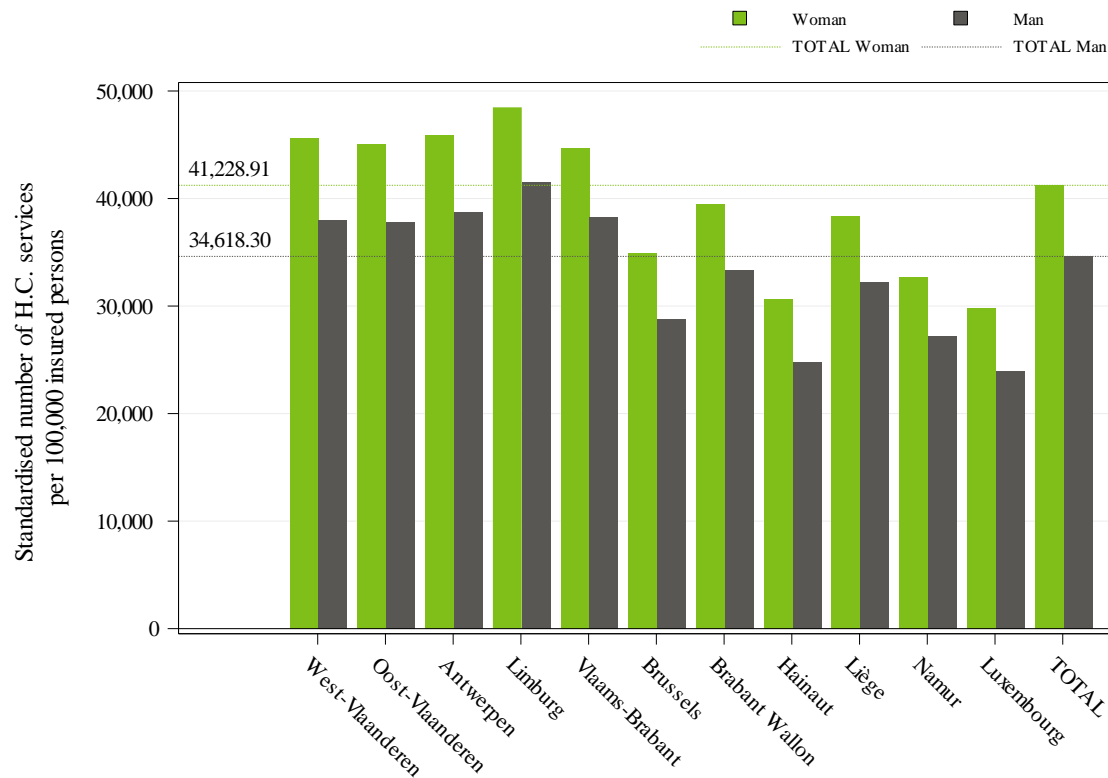
Deze grafiek bestaat uit staafdiagrammen voor elk geslacht. De **variatioëfficiënt**, weergegeven met de rode lijn, is een relatieve spreidingsmaat voor de vastgestelde gestandaardiseerde gebruiksstatistieken per arrondissement, leeftijdscategorie en geslacht (de standaardafwijking gedeeld door het gemiddelde). Deze lijn wordt in het vet weergegeven voor de leeftijdscategorieën waarin de variatioëfficiënt geldig kan worden geïnterpreteerd (d.w.z. voor de leeftijdscategorieën met voldoende verzekerden per arrondissement om te kunnen vergelijken).

De linkse verticale as van de grafiek stemt overeen met de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek en de rechtse met de variatioëfficiënt. De horizontale assen toont de uitsplitsing per leeftijdscategorie. De horizontale stippellijnen geven de totale waarden van de gestandaardiseerde gebruiksstatistieken (in het blauw) en de variatioëfficiënt (in het rood) weer.

Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per 100 000 verzekerden en variatioëfficiënt volgens de arrondissementen per leeftijdscategorie en per geslacht voor het jaar 2021



Vergelijking van de gestandaardiseerde gebruiksstatistieken per geslacht (per 100 000) in 2021

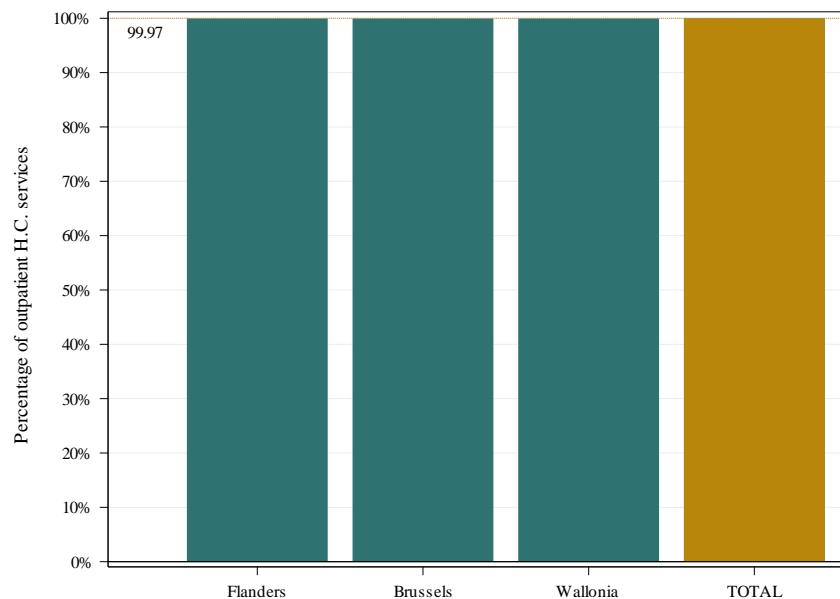


Dit histogram toont de gestandaardiseerde gebruikstatistieken per provincie en per geslacht. De grijze balkjes geven de percentages mannen weer terwijl de groene balkjes voor elke provincie de percentages vrouwen laten zien. De grijze en groene streepjeslijnen tonen de totale gestandaardiseerde gebruikstatistieken volgens dezelfde kleurcode.

Gestandaardiseerde gebruikstatistiek per 100 000 verzekerden per geslacht en per provincie voor het jaar 2021

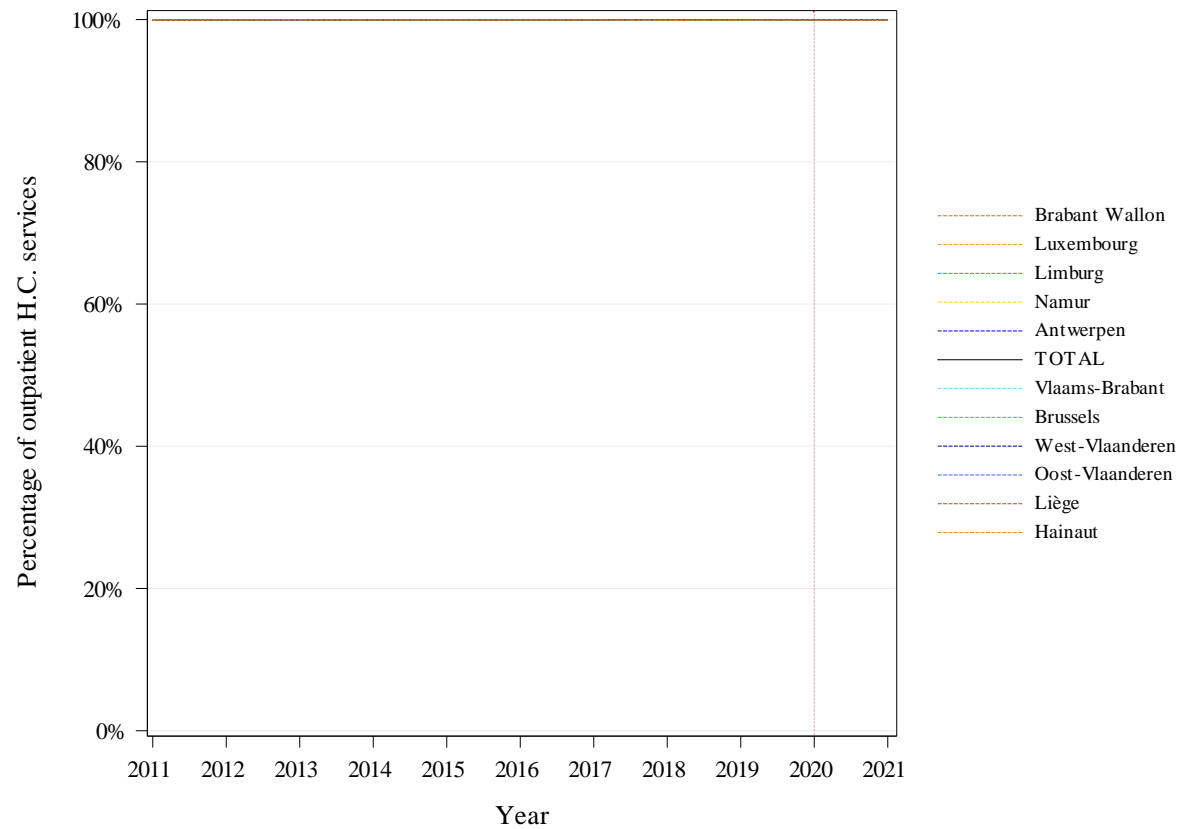
F. Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek in het ziekenhuis en ambuland

	TOTAAL
<i>Gemiddeld aantal interventies per jaar</i>	4.348.864
Percentage ambulante verstrekkingen	99,97%
Max./Min. ratio van de ambulante percentages (per arrondissement)	1



Percentage ambulante verstrekkingen in totaal en per gewest

De grafiek geeft het percentage ambulante verrichte verstrekkingen weer (met inbegrip van de daghospitalisaties), d.w.z. het aantal ambulante verstrekkingen ten opzichte van het totale aantal verstrekkingen (ambuland en ziekenhuisverblijven). Naast een balkje per gewest, wordt er een balkje voor de Belgische populatie getoond. Die totale verhouding wordt ook met een stippellijn weergegeven.



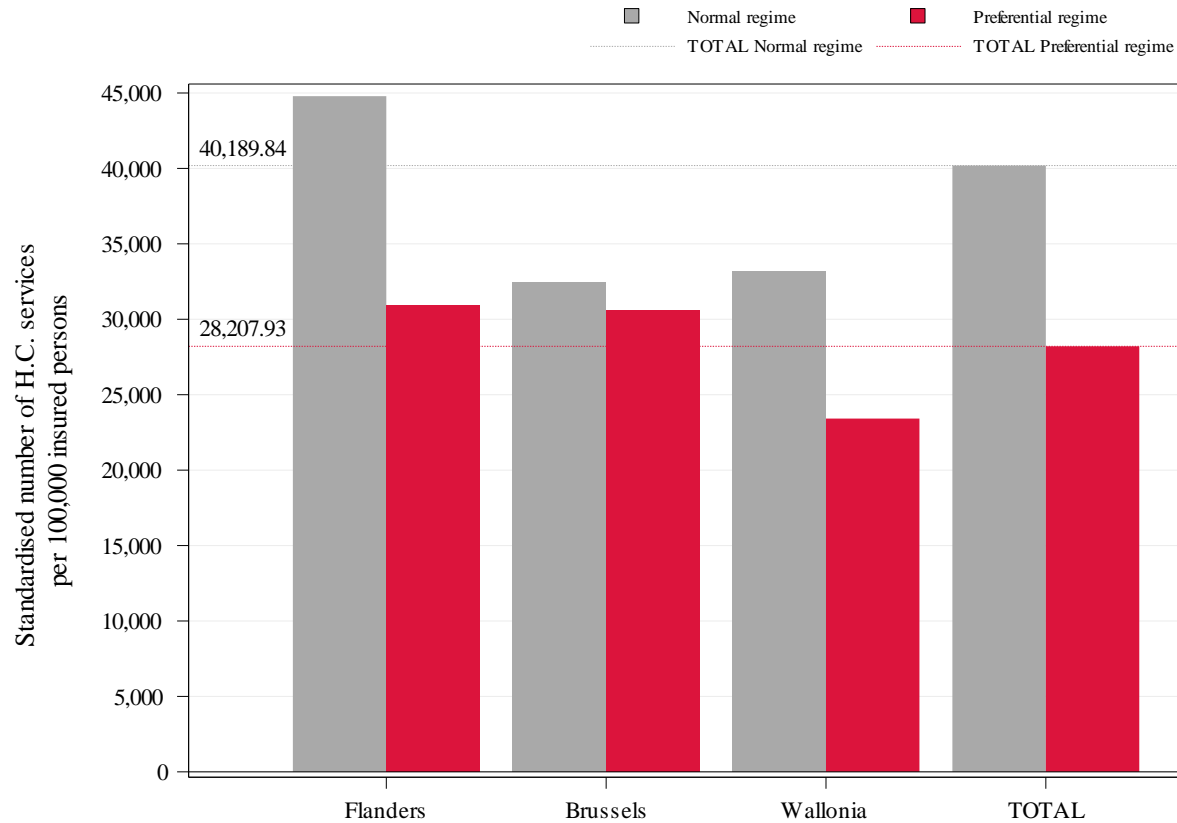
Evolutie van het percentage ambulante verstrekkingen per provincie

N.B.:

- Het jaar 2020 werd aangegeven door een verticale stippellijn, om de aandacht te vestigen op de impact van de COVID-19 crisis
- Een aanvulling op dit hoofdstuk met de details van de tenlasteneming van de patiënten per zorgomgeving gaat als [bijlage bij dit rapport](#) (zie p.36)

G. Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek volgens de terugbetalingsregeling

	TOTAAL
<i>Gemiddeld aantal interventies per jaar</i>	4.348.864
Percentage voorkeurregeling	13,24%
Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek met voorkeurregeling (per 100 000)	28.208
Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek zonder voorkeurregeling (per 100 000)	40.190
Ratio Voorkeurregeling/Algemene regeling	0,7



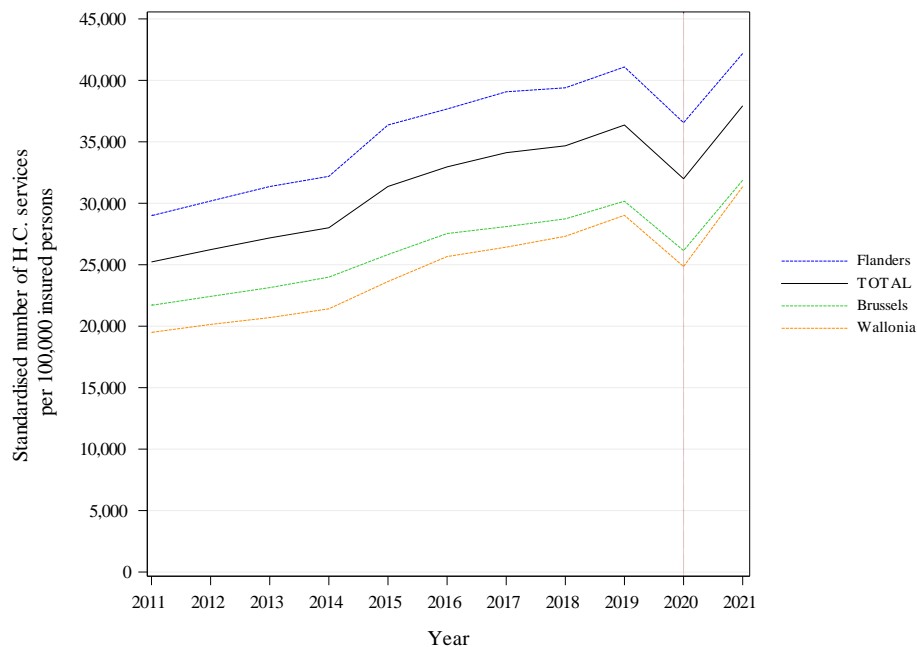
De grafiek geeft de gestandaardiseerde gebruikstatistiek weer met (in het rood) en zonder (in het grijs) voorkeurregeling, per gewest en in totaal. De rode en grijze stippellijnen geven de totale gestandaardiseerde gebruikstatistiek weer, respectievelijk met en zonder voorkeurregeling.

Gestandaardiseerde gebruikstatistiek volgens de terugbetalingsregeling en de gewesten

H. Evolutie van de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek

	TOTAAL
Gemiddeld aantal interventies per jaar	4.348.864
Trend (2011-2021)	4,16%
Trend (2011-2019)	4,68%
Trend (2019-2021)	2,13%

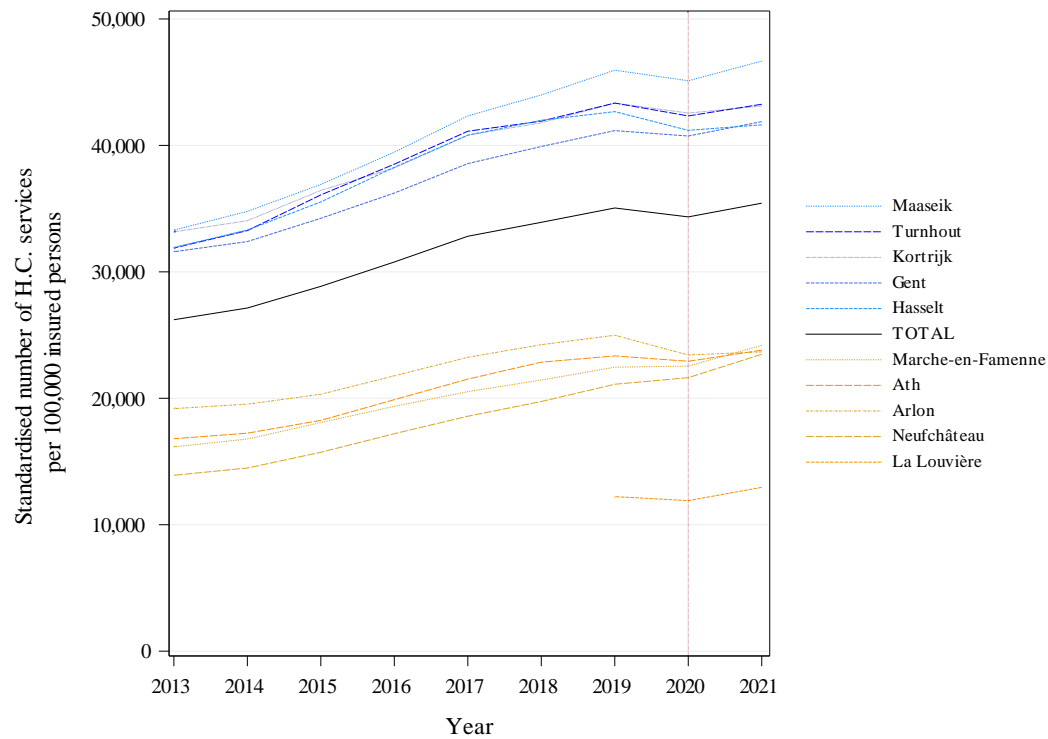
De hier berekende trends stemmen overeen met het gemiddeld jaarlijks groeipercentage.



Deze grafiek toont een gekleurde curve per gewest en een zwarte curve voor de volledige Belgische bevolking. Op de horizontale as worden de jaren weergegeven en op de verticale as de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per 100 000 verzekerden.

N.B.: Het jaar 2020 werd aangegeven door een verticale stippellijn, om de aandacht te vestigen op de impact van de COVID-19 crisis.

Evolutie per gewest van de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per 100 000 verzekerden



Evolutie per arrondissement van de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per 100 000 verzekerden

Deze grafiek toont een gekleurde curve per arrondissement en een zwarte curve voor de volledige Belgische bevolking. Op de horizontale as worden de jaren weergegeven en op de verticale as de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per 100 000 verzekerden.

Om de evolutieve trends beter te kunnen weergeven, zijn de geïllustreerde percentages een **voortschrijdend gemiddelde** van de percentages in de periode van 3 jaar die voorafgaat aan het in aanmerking genomen jaar (het betreffende jaar inbegrepen).

In deze grafiek worden slechts de 5 arrondissementen met de hoogste gemiddelde percentages en de 5 arrondissementen met de laagste gemiddelden over de laatste 3 onderzochte jaren weergegeven.

N.B.: Het jaar 2020 werd aangegeven door een verticale stippellijn, om de aandacht te vestigen op de impact van de COVID-19 crisis.

Tandartsen - Preventieve zorgen (Aangepast)

		Gebruiks- statistiek	Jaarlijkse groei			Trend- breuk
		2021 (per 10 ⁵ ver- zekerden)	2011- 2021	2011- 2019	2019- 2021	
Provincies	West-Vlaanderen	41.818,17	3,35%	3,89%	1,18%	NA
	Oost-Vlaanderen	41.439,47	3,99%	4,47%	2,10%	NA
	Antwerpen	42.336,05	4,09%	4,91%	0,87%	NA
	Limburg	44.985,67	3,97%	4,78%	0,80%	NA
	Vlaams-Brabant	41.462,34	3,60%	4,08%	1,72%	NA
	Brussel	31.876,40	3,92%	4,20%	2,79%	NA
	Waals-Brabant	36.424,17	3,77%	3,83%	3,56%	NA
	Henegouwen	27.706,52	4,90%	5,08%	4,20%	NA
	Luik	35.321,58	5,04%	5,36%	3,79%	NA
	Namen	29.956,59	5,35%	5,70%	3,97%	NA
	Luxemburg	26.859,84	4,95%	5,19%	4,02%	NA
Gewesten	Vlaanderen	42.187,63	3,82%	4,46%	1,33%	NA
	Brussel	31.876,40	3,92%	4,20%	2,79%	NA
	Wallonië	31.350,93	4,86%	5,10%	3,94%	NA
TOTAAL		37.931,07	4,16%	4,68%	2,13%	***

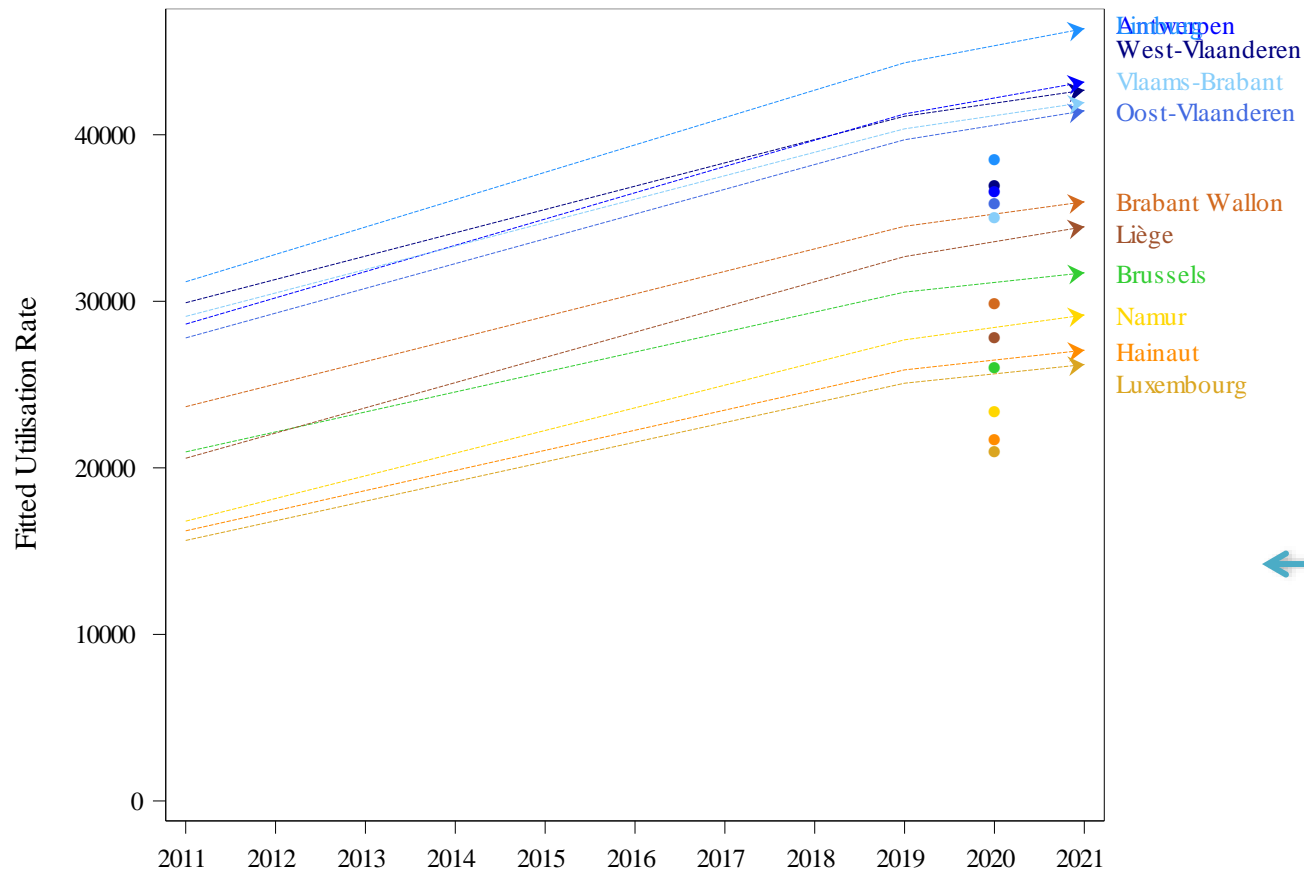
Evolutie van de gebruiksstatistiek per provincie en per gewest

Deze tabel vermeldt naast de gestandaardiseerde **gebruiksstatistiek** voor het laatste onderzochte jaar (2021) ook de gemiddelde **groeipercentages** per provincie, per gewest en in totaal, zowel voor de volledige periode (2011-2021), als voor de laatste drie jaren (2019-2021) en voor de periode die voorafgaat aan de laatste drie jaren (2011-2019).

Om na te gaan of de trend van de laatste drie jaren verschilt van de trend in de jaren die voorafgaan, wordt een lineair mixed model gefit in twee fasen. In de eerste fase wordt getest of de trend in de laatste drie jaren verschilt van de trend in de jaren die voorafgaan op nationaal niveau. Vervolgens wordt, als de test significant is, getest of de verandering van trend significant is op het niveau van elke provincie, elk gewest en nationaal. De gegevens van 2020 werden van de analyses uitgesloten.

De significantie van de trendbreuk wordt gerapporteerd in de trendbreukkolom: * P-waarde $\leq 0,05$ / ** P-waarde $\leq 0,01$ / *** P-waarde $\leq 0,001$ en NS voor een niet-significante trendbreuk.

De waarden "NA" worden vermeld wanneer de nomenclatuurcodenummers die in de analyse zijn opgenomen, niet werden toegepast in de volledige periode van de laatste drie in aanmerking genomen jaren, of wanneer de statistische testen niet kunnen worden uitgevoerd.



Regressielijnen per provincie met mogelijks een verschillende helling voor de laatste drie jaren (2019-2021) in vergelijking met die voor de jaren die aan deze periode vooraf gaan (2011-2019).

De gegevens van 2020 werden uitgesloten van de analyses maar zijn ter informatie aangegeven op de grafiek.

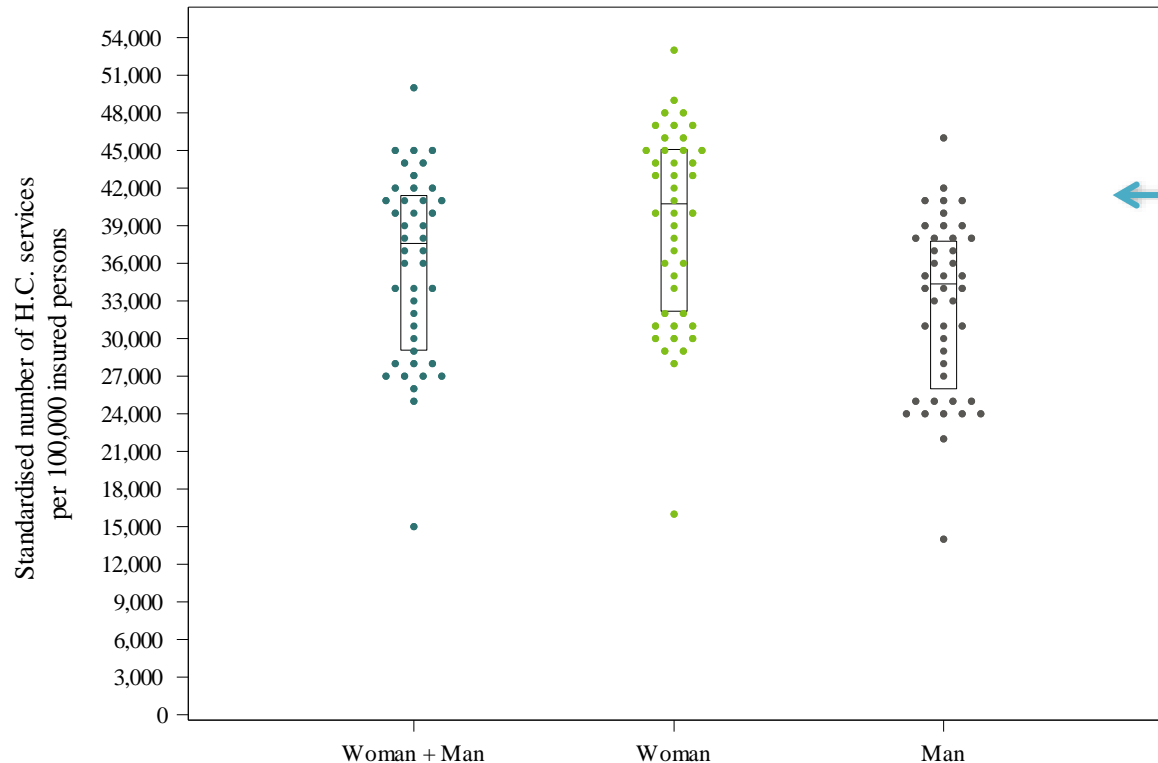
Trendbreuk beoordelingsmodel per provincie - Regressielijnen

I. Geografische variaties van de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek

	TOTAAL
<i>Gemiddeld aantal interventies per jaar</i>	4.348.864
Variatiecoëfficiënt (2021)	20,26
Max./Min. ratio* van de gestandaardiseerde gebruiksstatistieken (per gewest)	1,35
Max./Min. ratio* van de gestandaardiseerde gebruiksstatistieken (per arrondissement)	3,3

Variatiecoëfficiënt (2019-2021)	22,2
Variatiecoëfficiënt (2011-2013)	24,23
<i>Statistisch significant verschil? ($p \leq 0.05$)</i>	<i>Neen</i>

* Een resultaat "NA" wordt vermeld bij een niet berekenbare ratio, d.w.z. als de minimumwaarde gelijk is aan nul (cf. E. Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per geslacht en per leeftijdscategorie)

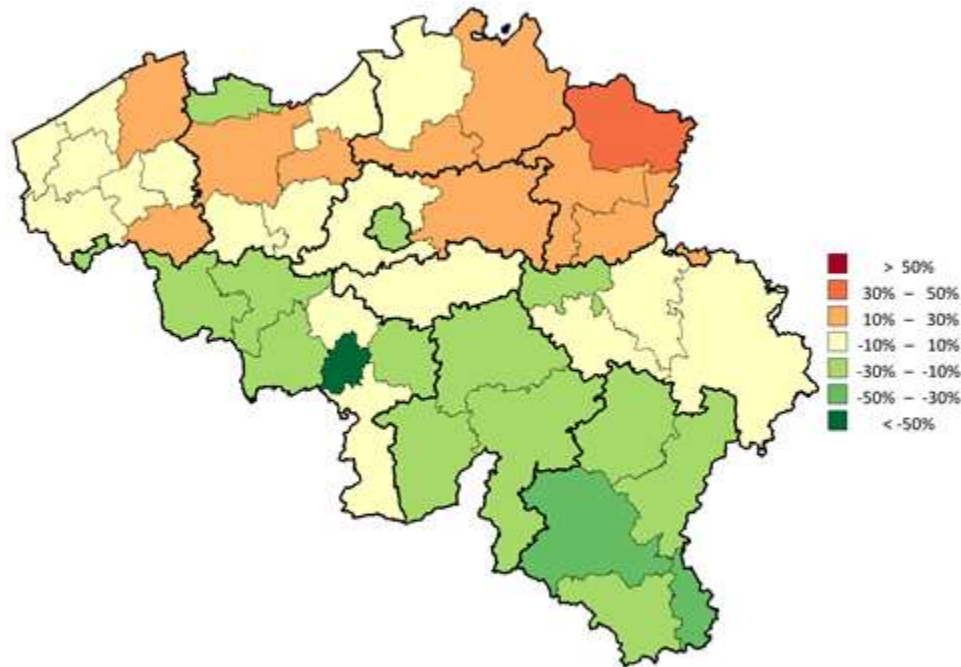


"Dotplot-verdeling" van de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per arrondissement per geslacht

Een **dotplot**-grafiek is een spreidingsdiagram dat nuttig is om de aandacht te vestigen op groeperingen van gegevens, gaten in de verdeling of op extreme waarden. In dit geval geeft elk punt de gebruiksstatistiek van een arrondissement weer voor de volledige populatie of per geslacht.

De percentages worden afgerond volgens de waarde van het maximumpercentage (tot op de eenheid, een tiende, een honderdste, ...) voor een betere groepering van de waarden.

De grafiek toont ook een box met het 25^{ste}, 50^{ste} en 75^{ste} percentiel van de niet-afgeronde gestandaardiseerde gebruiksstatistieken voor alle arrondissementen. De lijn onderaan de box stemt overeen met het 25^{ste} percentiel terwijl het 75^{ste} percentiel wordt weergegeven door de bovenste lijn. De lijn in de box stemt overeen met het 50^{ste} percentiel.

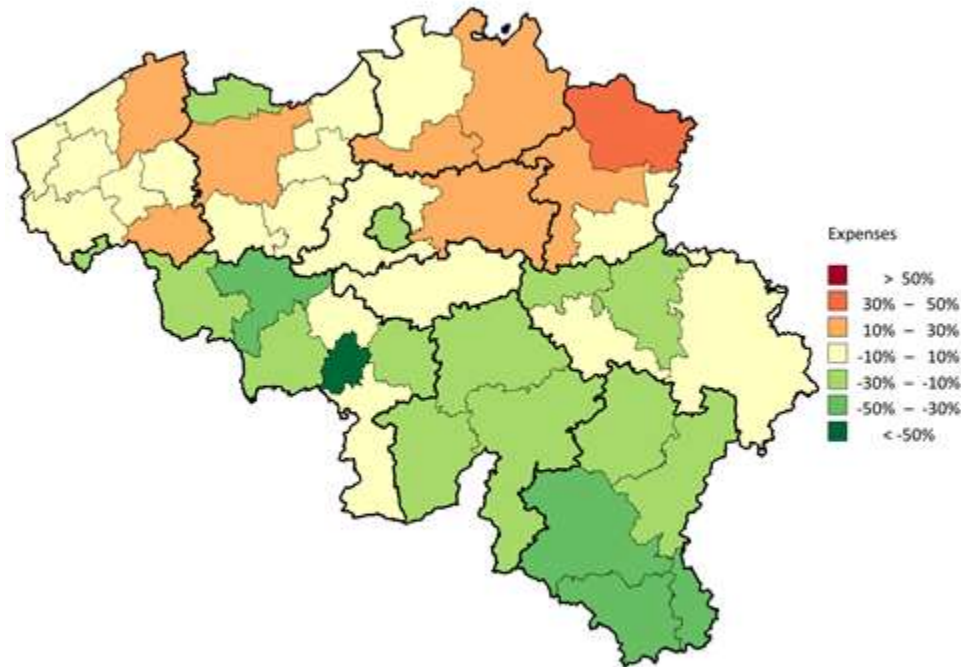


Kaart met de verdeling per arrondissement van de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek

Op deze kaart van België worden de arrondissementsgrenzen met fijne lijnen en de provinciegrenzen met dikke lijnen aangegeven. De arrondissementen zijn ingekleurd aan de hand van een kleurenschaal die gebaseerd is op de verhouding tussen de gebruiksstatistiek in dat arrondissement en de nationale Belgische (totale) gebruiksstatistiek. Die verhouding wordt uitgedrukt in percentages: bijvoorbeeld 0% als de ratio van het arrondissement gelijk is aan de nationale ratio, 20% als het percentage 20% hoger ligt en -20% als het percentage 20% lager ligt. De percentages worden berekend op basis van de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek van het laatste onderzochte jaar en worden in schijven van 20% verdeeld. De volgende kleuren worden gebruikt:

Kleur	Categorie
Dark Red	Meer dan 50%
Red	Tussen 30% en 50%
Orange	Tussen 10% en 30%
Yellow	Tussen -10% en 10%
Light Green	Tussen -30% en -10%
Green	Tussen -50% en -30%
Dark Green	Minder dan -50%
White	Geen gebruik

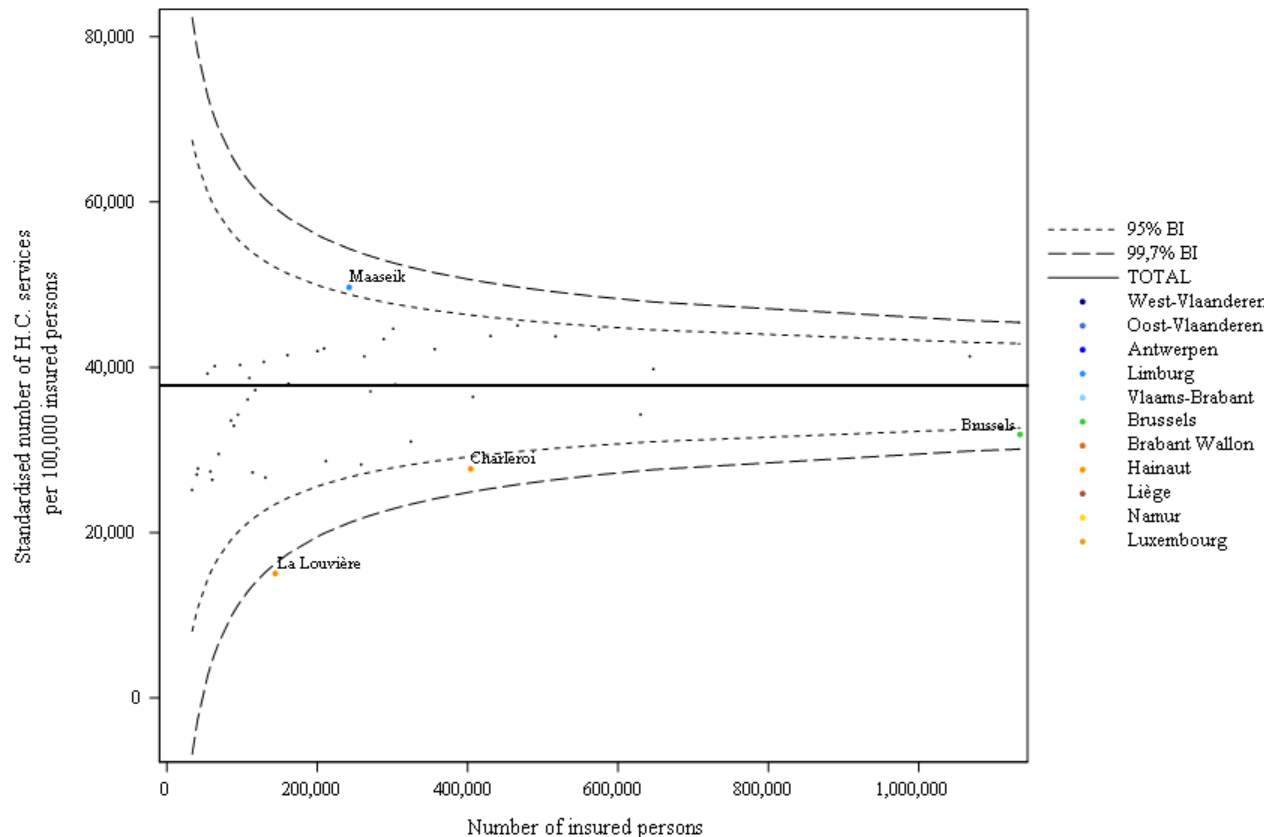
N.B.: De interpretatie van deze kaart moet parallel gebeuren met die van de [grafiek in funnelplot](#) (p.28)



Kaart met de verdeling per arrondissement van de gestandaardiseerde uitgaven

Op deze kaart van België worden de arrondissementsgrenzen met fijne lijnen en de provinciegrenzen met dikke lijnen afgebakend. De arrondissementen zijn ingekleurd aan de hand van een kleurenschaal die is gebaseerd op de verhouding tussen de uitgaven in dat arrondissement en de nationale Belgische (totale) uitgaven. Die verhouding wordt in percentages uitgedrukt : bijvoorbeeld 0 % als de uitgaven van het arrondissement gelijk zijn aan de totale uitgaven, 20 % als de uitgaven 20 % hoger liggen en -20 % als de uitgaven 20 % lager liggen. De percentages worden berekend op basis van de gestandaardiseerde uitgaven van het laatste onderzochte jaar en worden per schijven van 20 % verdeeld. De volgende kleuren worden gebruikt:

Kleur	Categorie
Dark Red	Meer dan 50%
Red	Tussen 30% en 50%
Orange	Tussen 10% en 30%
Yellow	Tussen -10% en 10%
Light Green	Tussen -30% en -10%
Green	Tussen -50% en -30%
Dark Green	Minder dan -50%
White	Geen uitgave



In deze grafiek wordt de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek in een arrondissement gepositioneerd ten opzichte van het bevolkingsaantal. Naast de punten per arrondissement worden ook de 95% en 99.7% betrouwbaarheidsintervallen op de grafiek weergegeven. Deze hangen af van het bevolkingsaantal. De dikke horizontale lijn geeft de nationale gestandaardiseerde gebruiksstatistiek weer. De extreme arrondissementen worden geïdentificeerd door de punten die buiten de 99.7% betrouwbaarheidsintervallen vallen. De zone tussen beide betrouwbaarheidsintervallen wordt als "warning zone" beschouwd.

N.B.: De interpretatie van deze grafiek moet parallel gebeuren met die van de [verdelingskaart van de gebruiksstatistiek](#) (p.26)

"Funnelplot" van de gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per arrondissement volgens het aantal verzekerden

J. Gestandaardiseerde uitgaven voor geneeskundige verzorging ten laste van de verzekering

	TOTAAL
<i>Gemiddeld aantal interventies per jaar</i>	4.348.864
Gemiddelde jaarlijkse uitgaven (€)	250.988.810
Gemiddelde kostprijs per interventie (€)	57,71
Gemiddelde jaarlijkse uitgaven per verzekerde (€)	21,89
Max./Min. ratio* van de uitgaven per verzekerde (per gewest)	1,34
Max./Min. ratio* van de uitgaven per verzekerde (per arrondissement)	3,36

* Een resultaat "NA" wordt vermeld bij een niet berekenbare ratio, d.w.z. als de minimumwaarde gelijk is aan nul (cf. E. Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek per geslacht en per leeftijdscategorie)

		Gestandaardiseerde uitgaven (per verzekerde)	
Provincies	West-Vlaanderen	23,77 €	
	Oost-Vlaanderen	23,67 €	
	Antwerpen	24,31 €	
	Limburg	25,52 €	
	Vlaams-Brabant	24,30 €	
	Brussel	19,10 €	
	Waals-Brabant	21,72 €	
	Henegouwen	15,81 €	
	Luik	20,38 €	
	Namen	17,48 €	
	Luxemburg	15,05 €	
	Gewesten	Vlaanderen	24,19 €
		Brussel	19,10 €
Wallonië		18,10 €	
TOTAAL		21,89 €	

Verdeling per gewest en provincie van de gestandaardiseerde uitgaven (2021)

Nomenclatuurcodes	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Gemiddeld jaarlijks groei%
301593-301604	72,31	73,99	76,42	77,82	77,61	77,69	77,83	78,94	80,32	81,78	83,28	1,42%
301696-301700	16,92	17,29	17,76	18,09	18,08	18,06	18,07	18,06	18,58	18,67	19,23	1,29%
301711-301722	45,52	46,61	47,99	48,72	48,72	48,65	48,67	48,67	50,11	50,36	51,84	1,31%
301733-301744	45,52	46,52	47,92	48,65	48,67	48,56	48,60	48,59	49,94	50,21	51,64	1,27%
301755-301766	45,50	46,50	47,91	48,60	48,64	48,52	48,58	48,57	49,92	50,22	51,62	1,27%
301770-301781	44,22	44,96	46,63	46,94	46,30	46,11	46,12	46,48	48,19	48,90	50,20	1,28%
301976-	18,21	18,64	19,26	19,47	19,50	19,69	19,79	19,88	20,68	20,78	21,73	1,78%
302153-302164	36,03	36,93	38,13	38,70	38,80	38,87	38,51	38,38	39,96	40,22	42,31	1,62%
302175-302186	36,01	36,91	38,11	38,68	38,77	38,85	38,49	38,36	39,94	40,20	42,30	1,62%
302190-302201	35,92	36,82	38,01	38,58	38,67	38,74	38,38	38,25	39,77	40,09	42,21	1,63%
302212-302223	35,91	36,81	38,01	38,58	38,67	38,74	38,38	38,25	39,84	40,09	42,20	1,63%
302234-302245	36,45	37,40	38,56	39,08	39,15	39,22	38,98	38,71	40,43	40,51	42,69	1,59%
371556-371560	25,99	26,52	27,49	27,86	27,86	27,85	27,79	28,15	27,76	28,41	25,79	-0,08%
371571-371582	25,96	26,65	27,38	27,82	27,91	27,90	27,71	28,01	28,80	29,34	29,53	1,30%
371615-371626	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,11	55,60	56,51	57,49	1,42%
371696-371700	46,61	47,67	49,19	49,99	49,97	49,97	50,10	50,38	51,92	51,96	53,53	1,39%
371711-371722	46,63	47,67	49,22	49,99	50,00	49,99	50,08	50,34	51,90	51,94	53,53	1,39%
371733-371744	46,62	47,65	49,21	49,95	49,97	49,95	50,06	50,36	51,92	51,89	53,51	1,39%
371755-371766	46,53	47,63	49,18	49,93	49,95	49,94	50,05	50,35	51,89	51,91	53,50	1,40%
371770-371781	47,68	47,94	49,33	49,05	50,04	50,59	50,19	50,96	51,48	52,83	53,89	1,23%
371792-371803	45,49	46,55	48,10	48,83	48,87	48,90	48,89	49,77	49,37	49,20	48,83	0,71%
371814-371825	45,48	46,54	48,09	48,81	48,85	48,88	48,87	49,76	49,36	49,16	49,03	0,76%
371836-371840	45,33	46,40	47,95	48,66	48,70	48,73	48,72	49,62	49,23	49,29	48,92	0,76%
371851-371862	45,33	46,39	47,94	48,65	48,70	48,73	48,72	49,61	49,23	49,29	48,92	0,77%
371873-371884	45,37	46,33	47,83	48,49	48,69	48,53	48,56	49,10	46,92	0,00	0,00	NA
372514-372525	47,63	48,74	50,44	51,39	51,43	51,49	50,83	51,96	53,96	54,23	56,04	1,64%
372536-372540	33,69	34,49	35,78	36,56	36,41	36,60	37,27	38,10	38,46	40,08	40,83	1,94%

Evolutie van de uitgaven per verstrekking en per nomenclatuurcodenummer

4. SAMENVATTING VAN DE BELANGRIJKSTE GEGEVENS

		TOTAAL
ZORGVERLENERS & VOORSCHRIJVERS		
Voornaamste zorgverleners:	<i>Tandartsen</i>	94,83%
Voornaamste voorschrijvers:	<i>Niet van toepassing</i>	-
GEBRUIKSSTATISTIEK		
Gemiddeld aantal interventies (per jaar)		4.348.864
Gestandaardiseerde gebruiksstatistiek (per 100 000 verzekerden)		37931,07
≥ 2 keer uitgevoerd per patiënt ⁴ (2019)		52,7%
Percentage ambulante verstrekkingen		99,97%
POPULATIE		
Mediane leeftijd		40 jaar
Max./Min. ratio ⁵ van de mediane leeftijd (per arrondissement)		1,51
Percentage vrouwen		54,32%
Ratio Voorkeurregeling/Algemene regeling		0,7
TRENDS		
Trends (2011-2021)		4,16%
Trends ⁶ (2011-2019)		4,68%
Trends ⁶ (2019-2021)		2,13%
GEOGRAFISCHE VARIATIES		
Variatiecoëfficiënt ⁶ (2011-2013)		24,23
Variatiecoëfficiënt ⁶ (2019-2021)		22,2
Max/Min ratio ⁵ van het aantal interventies ⁶ (per 100 000 verzekerden, per gewest)		1,35
Max/Min ratio ⁵ van het aantal interventies (per 100 000 verzekerden, per arrondissement)		3,3
DIRECTE UITGAVEN		
Gemiddelde jaarlijkse uitgaven		250.988.810 €
Gemiddelde jaarlijkse uitgaven per verzekerden		21,89 €
Max/Min ratio ⁵ van de uitgaven per verzekerden (per gewest)		1,34
Max/Min ratio ⁵ van de uitgaven per verzekerden (per arrondissement)		3,36
Gemiddelde kostprijs van de interventies		57,71 €
CODERINGSVARIATIES & PRAKTIJKALTERNATIEVEN⁴		
Variaties in praktijkcodering ⁶ (per provincie)		Ja
Variaties in de keuze van praktijkalternatieven ⁶ (per provincie)		Ja

⁴ De meer gedetailleerde resultaten zijn opgenomen in de bijlage bij dit rapport.

⁵ Een resultaat "NA" wordt vermeld bij een niet berekenbare ratio, d.w.z. als de minimumwaarde gelijk is aan nul.

⁶ Als het resultaat (de resultaten) een significant verschil vertoont (vertonen), wordt de graad van de statistische relevantie gesymboliseerd door één tot drie sterretjes (steeds signifikanter wordende). Zoniet wordt NS weergegeven (niet significant). "NA" wordt vermeld bij een niet berekenbare test.

5. BIJLAGEN

A. Variantieanalyse (ANOVA), behalve Brussel

Statistische relevantie van de vastgestelde verschillen in 2021		
<i>Volgens gewest?</i>	Ja	***
<i>Volgens geslacht?</i>	Ja	***
<i>Volgens terugbetalingsregeling?</i>	Ja	***
<i>Volgens geslacht en per gewest?</i>	Neen	NS
<i>Volgens terugbetalingsregeling en per gewest?</i>	Ja	***
<i>Volgens geslacht en per terugbetalingsregeling?</i>	Ja	***
<i>Volgens geslacht en terugbetalingsregeling en per gewest?</i>	Ja	*

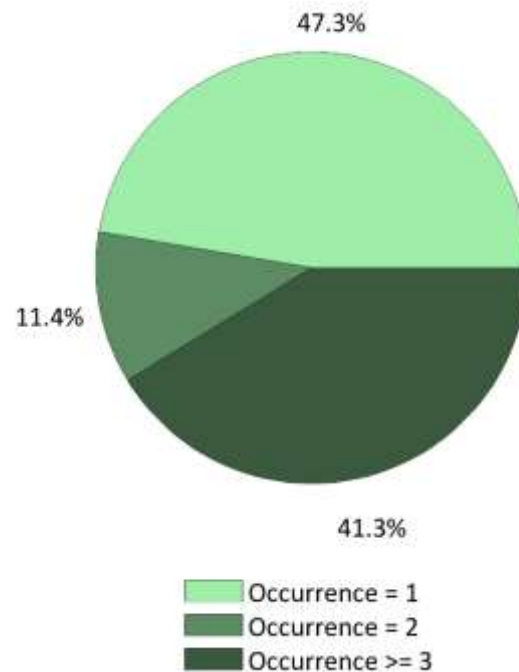
Teneinde de relevantie van de vastgestelde verschillen te kunnen evalueren, werd een lineair mixed ANOVA model gefit op de gegevens van alle arrondissementen van het Waalse en Vlaamse gewest, na standaardiseren volgens leeftijd. Het model bevat de factoren regio, geslacht en terugbetalingsregeling als fixed effecten en ook alle tweewegs interacties en de driewegsinteractie.

Om het model correct te interpreteren, moet eerst de driewegs interactie geëvalueerd worden, gevolgd door de tweewegs interacties en daarna door de hoofdeffecten. Als de driewegsinteractie significant is, moet elke interpretatie van het model op dit niveau gebeuren, terwijl de tweewegs interacties en hoofdeffecten dan niet geïnterpreteerd worden. Het Als de driewegsinteractie niet significant is, worden de tweewegsinteracties geëvalueerd. Elk hoofdeffect dat deel uitmaakt van een significante interactie, moet op het niveau van de interactie worden geïnterpreteerd en niet op het niveau van het hoofdeffect. Enkel wanneer een hoofdeffect geen deel uitmaakt van een significante interactie, kan het rechtstreeks geïnterpreteerd worden.

De **asterisken** tonen de graad van statistische significante van de testen: * P-waarde $\leq 0,05$ / ** P-waarde $\leq 0,01$ / *** P-waarde $\leq 0,001$ en NS bij een statistisch niet significant resultaat.

B. Frequentie van de gevallen

Frequentie	Per jaar	Per dag
2 keer uitgevoerd	11,4%	9,6%
≥ 3 keer uitgevoerd	41,3%	38,8%
≥ 2 keer uitgevoerd	52,7%	48,4%



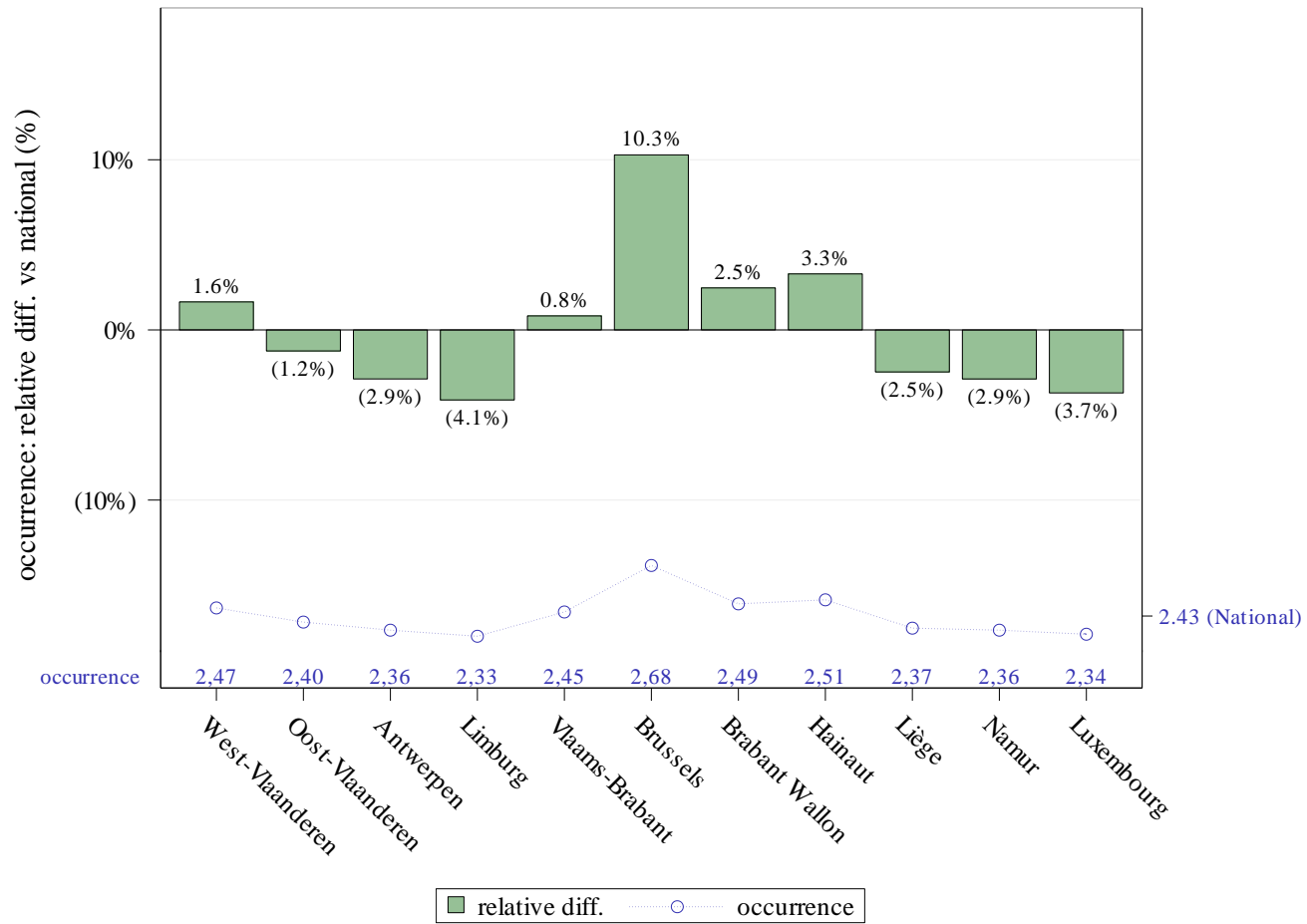
Verdeling van de herhalingen van de handeling per jaar (2019)

Soms gebeurt het dat bepaalde handelingen meerdere keren voor dezelfde patiënt tijdens hetzelfde jaar of zelfs op dezelfde dag worden gefactureerd. Dit kan te wijten zijn aan een **herhaling van de handeling**, maar ook aan een anatomisch effect waardoor, afhankelijk van het betreffende orgaan, dezelfde handeling **bilateraal** moet worden verricht en dus twee keer op dezelfde dag kan worden gefactureerd.

Teneinde de resultaten per dag geldig te kunnen interpreteren, is het nuttig om te vermelden dat eenzelfde patiënt meerdere keren kan worden geteld indien hij, bijvoorbeeld, gelijktijdig twee identieke verstrekkingen heeft genomen, en dit 2 keer tijdens hetzelfde jaar.

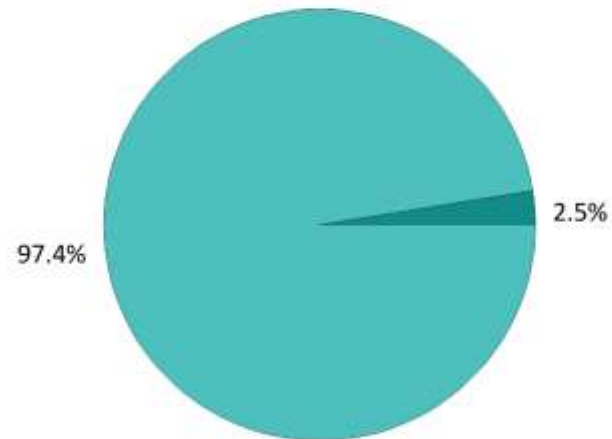
Deze analyses betreffende de frequentie van de gevallen worden uitgevoerd voor het jaar **2019** op basis van de volgende gegevens: documenten P, ADH en AZV.

Waarden "n.b." zijn aangegeven als er geen gegevens beschikbaar waren op het moment dat dit rapport wordt opgesteld.



Herhaling van de handeling per provincie en variatie vs nationale waarde (2019)

C. Zorgsettings van tenlasteneming van de patiënt



■ Outpatient (clinic)
 ■ Outpatient (private)

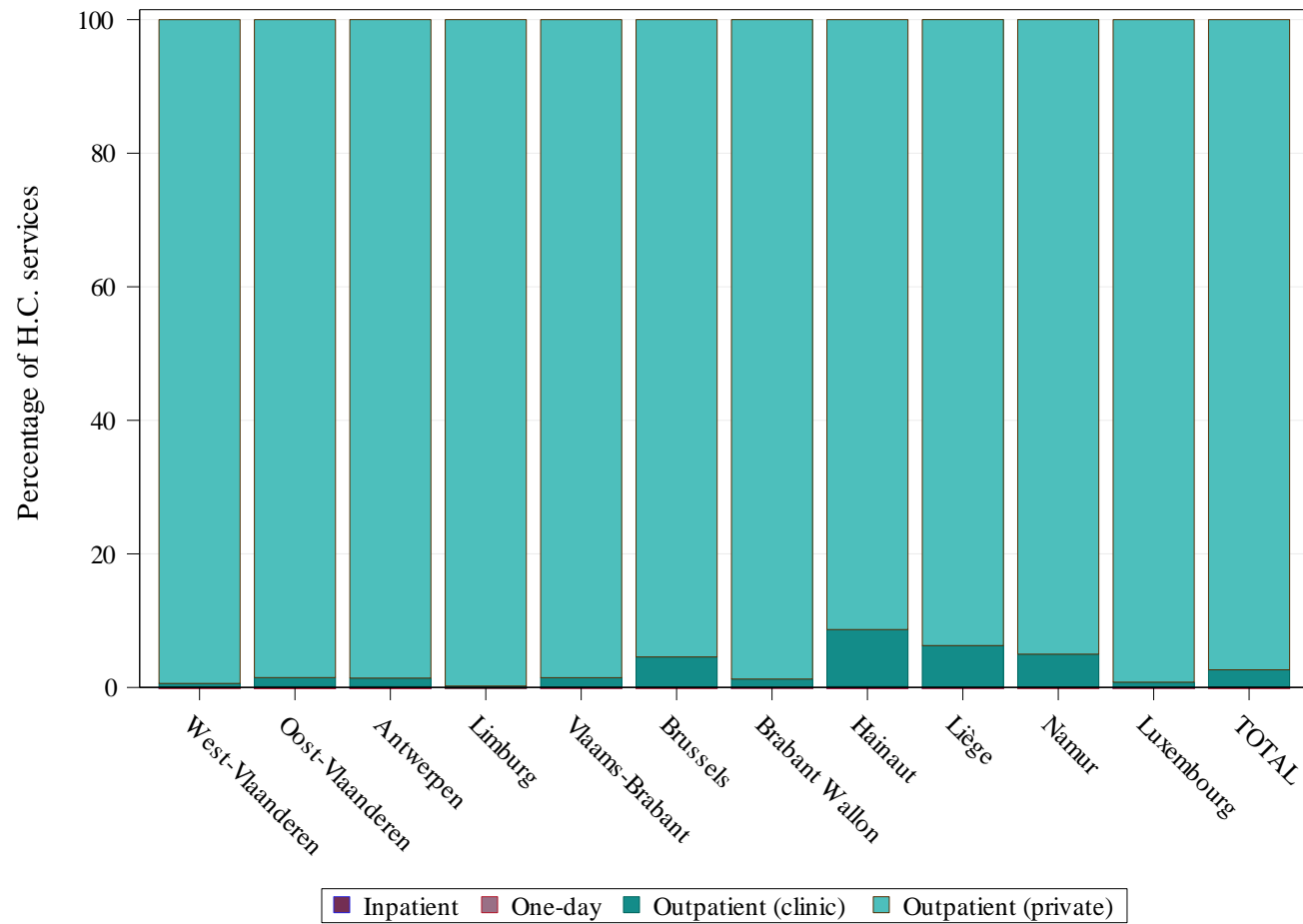
Verdeling van de zorgsettings van tenlasteneming in 2019

Zorgsettings	
Ambulant (privé)	97,4%
Ambulant (polikliniek)	2,5%
(Dag)ziekenhuis	0,1%
Ziekenhuis (verblijf)	0,0%

In aanvulling op het hoofdstuk betreffende de [gestandaardiseerde ziekenhuis- en ambulante gebruiksstatistieken](#) (zie p.16), kan de analyse van de zorgsettings van tenlasteneming van de patiënt worden verfijnd door de subsectoren van ambulante verzorging (privé en polikliniek) en ziekenhuisverzorging (daghospitalisatie of klassieke hospitalisatie) te identificeren.

Deze analyses worden uitgevoerd voor het jaar **2019** op basis van de volgende gegevens: documenten P, ADH en AZV.

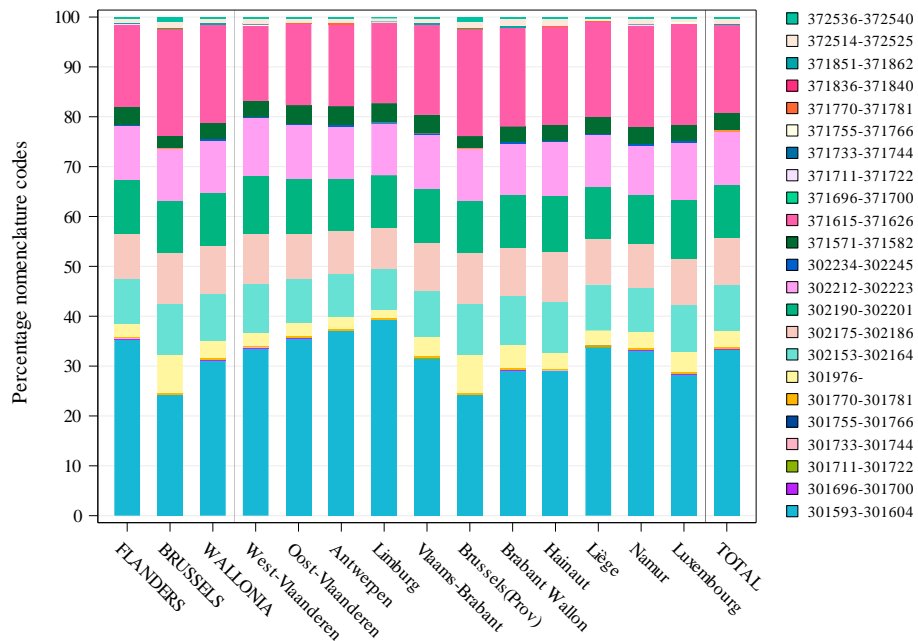
Waarden "n.b." zijn aangegeven als er geen gegevens beschikbaar waren op het moment dat dit rapport wordt opgesteld.



Verdeling van de zorgsettings van tenlasteneming per provincie (2019)

D. Coderingsvariaties en praktijkalternatieven

➔ Variaties in de codering:



[Vanwege het grote aantal nomenclatuurcodes dat voor deze analyse werd geselecteerd, kunnen we ze hier niet als legende opnemen. Wij nodigen u dan ook uit om de details hierover te lezen op pagina 4 van dit verslag.]

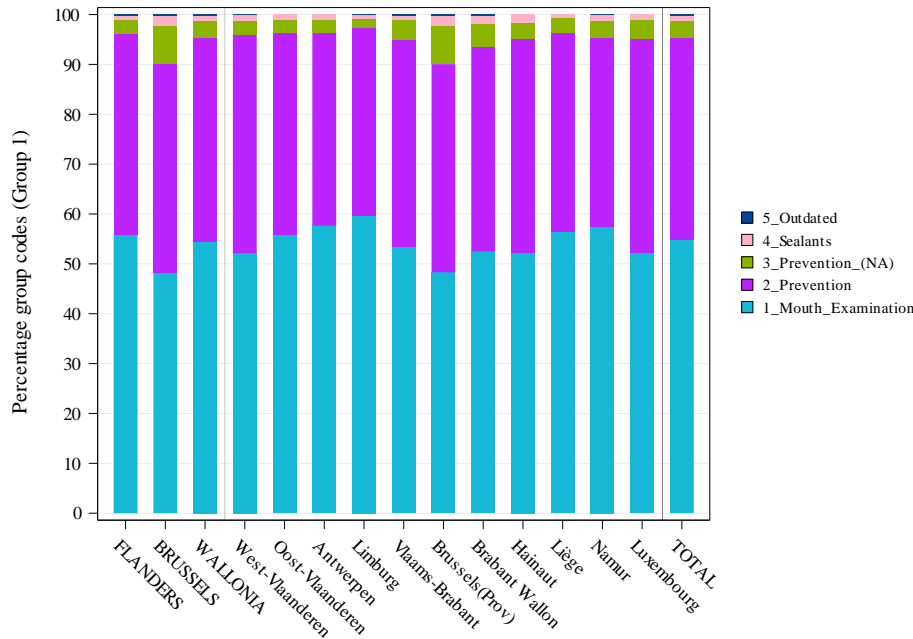
Verdeling volgens volume van de nomenclatuurcodes

Relevantie	Per gewest	Per provincie
Gebruik van Nomenclatuurcodes ⁷	***	***

⁷ De berekening van de significantie wordt hier uitgevoerd door de geografische verschillen in het gebruik van verschillende nomenclatuurcodes te vergelijken voor de praktijk.

De **asterisken** tonen de graad van statistische significantie van de Chi-square test: * P-waarde ≤ 0,05 / ** P-waarde ≤ 0,01 / *** P-waarde ≤ 0,001. NS en NA geven aan dat de variaties respectievelijk niet significant of niet van toepassing zijn.

➔ Variaties in de alternatieven voor de praktijk:



Verdeling van de alternatieven voor de praktijk

Relevantie	Per gewest	Per provincie
Keuze van de Alternatieven voor de praktijk	***	***

Gecombineerde codes	Groeperingen
301593-301604	1_Mouth_Examination
301696-301700	2_Prevention
301711-301722	2_Prevention
301733-301744	2_Prevention
301755-301766	2_Prevention
301770-301781	2_Prevention
301976-	3_Prevention_(NA)
302153-302164	2_Prevention
302175-302186	2_Prevention
302190-302201	2_Prevention
302212-302223	2_Prevention
302234-302245	2_Prevention
371556-371560	5_Outdated
371571-371582	1_Mouth_Examination
371615-371626	1_Mouth_Examination
371696-371700	2_Prevention
371711-371722	2_Prevention
371733-371744	2_Prevention
371755-371766	2_Prevention
371770-371781	2_Prevention
371792-371803	5_Outdated
371814-371825	5_Outdated
371836-371840	5_Outdated
371851-371862	5_Outdated
372514-372525	4_Sealants
372536-372540	4_Sealants



Afhankelijk van de aard van de praktijk en de beschikbare analyse-instrumenten kan het mogelijk zijn om alternatieven voor de uitvoering van de praktijk te identificeren en te definiëren. In dit geval worden de voor de analyse van de praktijk gedefinieerde nomenclatuurcodes gegroepeerd om te analyseren of de keuzes van deze alternatieven al dan niet homogeen verdeeld zijn over het hele grondgebied. De significantie zoals weergegeven in de tabel werd berekend door deze groepen van codes met elkaar te vergelijken.

