

# DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper 

NEDERLANDSE EDITIE

nl.dental-tribune.com

Jaargang 14, nr. 4



**BUITENLANDS  
DIPLOMA**  
Introductieprogramma  
helpt buitenlandse  
tandartsen integreren

Pagina 3



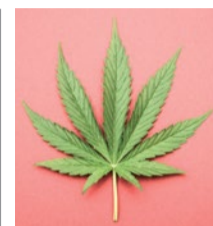
**PREVENTIE**  
Heel Bonaire  
Gewoon Gaaf

Pagina 8



**IMPLANTOLOGIE**  
AMSJI bij de extreem  
geatrofieerde edentate  
maxilla

Pagina 10-11



**ONDERZOEK**  
Te weinig educatie  
over cannabis in  
tandheelkunde

Pagina 16



**PreventiePrijs 2024**  
Tweede prijswinnaar Christine Van Meir:  
"Tandenpoetsen  
maakt een wereld  
van verschil voor  
kwetsbare kinderen"

Lees verder op pagina 6

FOTO: CHALANA SMISSAERT

## KNMT en NVM-mondhygiënisten verdeeld over uitkomsten experiment

TEKST: REINIER VAN DE VRIE

**UTRECHT** **Geregistreerd mondhygiënisten zouden zelfstandig – dus zonder toestemming van een tandarts – in bepaalde gevallen lokale anesthesie moeten kunnen toedienen en röntgenfoto's maken. Tot die aanbevelingen komt het onderzoeksteam Taakherschikking van Maastricht UMC+ dat het experiment naar de zelfstandige bevoegdheid voor mondhygiënisten onderzocht. Voor het behandelen van primaire caviteiten adviseert het die bevoegdheid niet te geven, maar de functionele bevoegdheid te handhaven. De KNMT en NVM-mondhygiënisten reageren verdeeld op de uitkomsten van het rapport.**

In maart 2024 bracht het onderzoeksteam Taakherschikking van Maastricht UMC+ het eindrapport uit over het evaluatieonderzoek experiment geregistreerd mondhygiënist. Vanaf 1 juli 2020 kregen mondhygiënisten die zich volgens de Wet BIG lieten registreren een tijdelijke zelfstandige bevoegdheid voor het verrichten van drie voorbehouden handelingen:

- het toepassen van lokale anesthesie door het geven van injecties met middelen ten behoeve van geleidings- of infiltratie-anesthesie ter ondersteuning van het onderzoek;
- het behandelen van primaire caviteiten door middel van preparatie ten behoeve van restauratie met plastische vulmaterialen en

- het toepassen van ioniserende straling in het kader van het onderzoek.

De universiteit evalueerde de effecten van het experiment in opdracht van het ministerie van VWS. Vanuit het streven naar toegankelijke, kwalitatief hoogwaardige en persoonsgerichte zorg is het nodig dat mondzorgverleners op doeltreffende wijze met elkaar samenwerken. Voor passende zorg op de juiste plek kan taakherschikking soms nodig zijn, zo stelt het rapport. VWS wilde in het kader van de Wet BIG een experiment om te onderzoeken of de drie genoemde voorbehouden behandelingen doelmatig en effectief met tenminste gelijkblijvende kwaliteit zelfstandig uitgevoerd

kunnen worden door (geregistreerd) mondhygiënisten. Tussenkomen van een tandarts was daar dan niet meer bij nodig. Zo zou de aanwezige capaciteit aan mondzorgverleners zo effectief en efficiënt mogelijk ingezet moeten worden, was de veronderstelling. Op basis van de evaluatie naar het experiment concludeert het onderzoeksteam dat een grote groep geregistreerde mondhygiënisten frequent gebruik maakt van de zelfstandige bevoegdheid met betrekking tot het toedienen van anesthesie en het maken van röntgenfoto's. Dat gaat niet ten koste van de kwaliteit. Voor die twee voorbehouden handelingen lijkt dus voldoende draagvlak te zijn en is sprake van een legalisering van de bestaande praktijk, zo stellen de onderzoekers. Voor het behandelen van primaire caviteiten is het bestaande draagvlak volgens de onderzoekers echter te gering om tot een zelfstandige bevoegdheid te komen. In het experiment werd dat veel minder toegepast. Daarom adviseert het onderzoeksteam de functionele zelfstandigheid te behouden zoals die was.

Lees verder op pagina 18 ►

1 januari 2025 nadert

## Ben je zzp'er of werk je met zzp'ers? Actie vereist!

TEKST: ERIK VAN DAM (VVAA) EN MENNO ROLLOOS (VAN HELDER)

**Al jaren woedt een maatschappelijke discussie over het steeds toenemende aantal zzp'ers in Nederland. Waar staat 'Den Haag' op dit moment, en wat betekent dit nu voor de mondzorgverlener?**

Kort samengevat: eind 2022 kwam het kabinet met een zzp-plan dat de balans moest terugbrengen. Naast het verduidelijken wanneer er 'in dienst van' wordt gewerkt ('wetsontwerp Vbar') is het oppakken van de handhaving op schijnzelfstandigheid door de Belastingdienst een speerpunt. En die handhaving staat al vanaf 1 januari 2025 op de agenda. Na acht jaar niet of nauwelijks handhaven een serieus aandachtspunt voor praktijkhouder én zzp'er. Vooral als de Belastingdienst ook nog de in de mondzorg intensief gebruikte modelovereenkomsten als fiscaal houvast intrekt. Kom dus in actie: denk nu al na over de toekomst van je zzp-samenwerkingen!

### Zzp-plan op drie lijnen

Minister Van Gennip van SZW gaf met

haar Kamerbrief van 16 december 2022 aan dat het kabinet de balans wil herstellen en regels rondom het werken met en als zelfstandige(n) toekomstbestendiger wil maken. Hiertoe presenteerde zij een plan met de volgende drie lijnen: gelijk spelveld van zzp'ers met werknemers (lijn 1), meer duidelijkheid over het werken 'in dienst van' (lijn 2) en tot slot het verbeteren van de handhaving op schijnzelfstandigheid (lijn 3). Figuur 1 toont voor elke lijn het doel en de maatregelen of middelen die het kabinet daarvoor wil inzetten.

### Verduidelijking en handhaving

De maatregelen voor een gelijk spelveld (lijn 1) staan al in de steigers, worden in een later stadium nader uitgewerkt of zijn al doorgevoerd. Zo is de

zelfstandigenaftrek al flink afgebouwd en kunnen ondernemers geen fiscale oudedagsreserve meer opbouwen. In dit artikel gaan we hierop niet nader in. Op dit moment zijn de verduidelijking en de handhaving urgenter (lijn 2 en 3). We geven een actuele plaatsbepaling voor deze twee onderdelen én een duiding van wat deze betekenen voor de mondzorgpraktijk. We starten met de verduidelijking van het werken 'in dienst van', waarvoor het kabinet in oktober vorig jaar het wetsvoorstel Verduidelijking beoordeling arbeidsrelaties en rechtsvermoeden (Vbar) presenteerde.

### Open norm arbeidsovereenkomst

De feiten en omstandigheden bepalen of er sprake is van een arbeidsovereenkomst. Wat partijen boven hun overeenkomst zetten, of hoe ze het zelf zien, is dus niet van belang. De gedragingen in de praktijk bepalen of iemand 'in dienst van' werkt, en dus of er sprake is van een arbeidsovereenkomst. Dat is nu zo, en dat zal ook zo blijven. Het probleem is dat hierbij veel feiten en omstandigheden relevant zijn, maar niet expliciet in de wet staan. Juristen spreken dan van een 'open norm'. Dat maakt het complex

Lees verder op pagina 7 ►

Hoogleraar Ad de Jongh neemt afscheid van ACTA

## "Hoe beter het idee, hoe meer weerstand"

TEKST: HEDWIG FOSSEN

**UTRECHT** **Op 11 april nam bijzonder hoogleraar angst- en gedragsstoornissen Ad de Jongh afscheid van ACTA. Vanaf 1991 was hij verbonden aan de tandheelkundefaculteit en zette hij de angsttandheelkunde op de kaart. Hij pleitte voor verandering in het onderwijs, zodat studenten opgeleid worden om de persoon achter het gebit te zien. Dental Tribune blikt met De Jongh terug op zijn carrière.**

### Om maar met de meest logische vraag te beginnen: hoe kijk je terug op je carrière bij ACTA?

Goed. Van het begin af aan kreeg ik de ruimte om binnen de faculteit tandheelkunde een angstpracticum te runnen en ik ben heel dankbaar dat ik ruimte heb gekregen om met onderwijs op het gebied van angst en psychopathologie onderdeel van het curriculum te zijn. Doordat ik uiteindelijk de mogelijkheid kreeg om hoogleraar te worden, kon ik ook echt dingen voor elkaar krijgen. Ik ben blij dat ik de aandacht voor de mens en zijn gedrag een plek heb gegeven in het onderwijs.



Het is belangrijk dat toekomstig tandartsen een gevoel ontwikkelen voor de persoon achter het gebit. Studenten tandheelkunde leren vooral de aandacht te richten op de werkstukken die

Lees verder op pagina 20 ►



## Directe<sup>1</sup> en langdurige pijnverlichting<sup>2</sup> nu met verhoogde zuurbestendigheid<sup>3</sup>

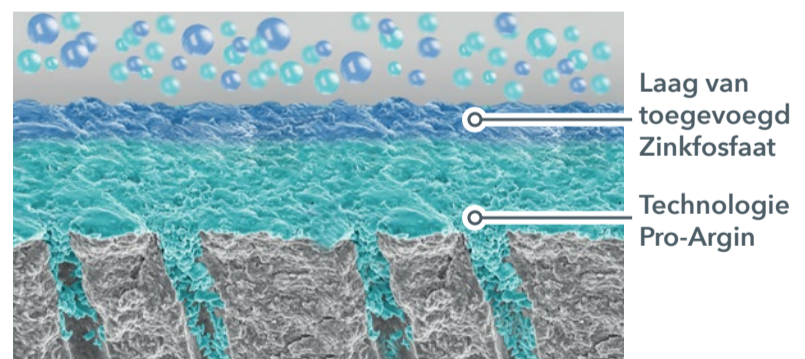


### Met de unieke Pro-Argin-technologie + Zinkfosfaat

Reductie van pijn veroorzaakt door gevoeligheid

- 60,5% na eerste gebruik<sup>1</sup>
- 80,5% na 8 weken<sup>2</sup>

Superieure occlusie van de tubuli<sup>4</sup>



Wilt u uw patiënten elmex Sensitive Professional<sup>®</sup> zelf laten ervaren?  
Scan en bestel nu gratis uw patiëntensamples: [www.colgatedental.nl](http://www.colgatedental.nl)



<sup>1</sup> Nathoo et al. J Clin Dent. 2009;20 (Spec Iss):123 -130. Voor directe verlichting rechtstreeks met de vingertop aanbrengen op de gevoelige tand en gedurende 1 minuut zachtjes inmasseren • <sup>2</sup> Docimo et al. J Clin Dent. 2009; 20 (Spec Iss): 17-22. • <sup>3</sup> In vergelijking met de vorige formule, zuurbestendigheid in vitro na 5 poetsbeurten, rapport van Hines 2021, data on file, Colgate-Palmolive Technology Center (2021) • <sup>4</sup> In vitro onderzoek met twee-sample testvergelijking, confocale beelden na 5 behandelingen, data on file, Colgate-Palmolive Technology Center (november 2021).

Dit medische hulpmiddel is een gezondheidsproduct dat volgens deze voorschriften de CE-markering draagt elmex<sup>®</sup> SENSITIVE PROFESSIONAL tandpasta is een medisch hulpmiddel van klasse IIa om tandheelkundige hyperesthesie te verlichten. Lees de instructies aandachtig voor gebruik, CE 0483. Colgate-Palmolive manufacturing Poland, Sp.z.o.o, Aleja Colgate 2, Swidnica 58-100, Poland. Is bijgewerkt december 2015.



PROFESSIONAL  
— ORAL HEALTH —

## Aantal tandartsverzekeringen daalt flink

UTRECHT Steeds minder consumenten sluiten een aanvullende verzekering af, blijkt uit onderzoek van vergelijkingssite Overstappen.nl. In 2023 sloot 79% van de klanten van deze site een aanvullende zorgverzekering af en in 2024 was dit nog 70%. Het aantal tandartsverzekeringen daalde van 37% in 2022 naar 31% in 2023.

Als klanten niet kiezen voor een aanvullende verzekering, maar de zorg wel nodig hebben, kan dat veel duurder uitpakken dan de premie voor een aanvullende verzekering. Het kan dan gebeuren dat patiënten zorg gaan mijden vanwege de hoge kosten.

Volgens Eva van Erk, zorgspecialist bij Overstappen.nl, sluiten alleen mensen die zeker weten dat ze een aanvullende verzekering nodig hebben er één af. "Dat drijft de schadelast voor de zorgverzekeraar omhoog, waardoor

de premies stijgen voor iedereen. We verwachten dat de premies van aanvullende verzekeringen en tandverzekeringen weer meer stijgen dan de inflatie," zegt Van Erk in een persbericht.

Vergelijker Overstappen.nl ziet ook dat steeds meer mensen kiezen voor een verzekering met een vrijwillig eigen risico. Het aantal klanten met een vrijwillig eigen risico steeg van 37% in 2023 naar 49% in 2024. Verzekerden kiezen dus steeds vaker voor de goedkoopste optie. ■



FOTO: 123RF

ADVERTENTIE

**icx-implants.nl**

**€79 per implantaat | Premium kwaliteit**

implantaten | prothetiek | chirurgische instrumenten | biomaterialen

**Bespreek wat je kan besparen met een dentale expert**

100% vrijblijvend

085 - 024 0114  
eric@icx-implants.nl  
icx-implants.nl

**ICX**

## Dag van het Tandvlees op 16 mei

UTRECHT Op 16 mei vroegen de European Federation of Periodontology (EFP) en de Nederlandse Vereniging voor Parodontologie (NVvP) weer aandacht voor het tandvlees op de Dag van het Tandvlees. Dit jaar had de dag als thema 'Gums Rock! Keep them safe!'

Het doel van de dag was om bewustwording te creëren onder mensen die niet standaard één tot twee keer per jaar een tandarts of mondhygiënist bezoeken. De NVvP hoopte hen te motiveren om zelf een afspraak te maken bij de tandarts of mondhygiënist om de conditie van het tandvlees te laten controleren.

Naast de online campagne vroeg de NVvP alle mondzorgprofessionals te helpen om gezond tandvlees op de kaart te zetten. Hiervoor riep de NVvP op om in de week van 13 t/m 17 mei gratis tandvleeschecks in de praktijk aan te bieden. Ook was er een digitale toolset ontworpen bestaande uit een video, digitale poster en banner. Deze materialen konden praktijken gebruiken op hun website, sociale media pagina's, tv-schermen in wachtkamers

of als handtekening onder aan e-mails. De Dag van het Tandvlees sloot aan op het thema dat de NVvP voor deze dag wilde uitdragen: 'Roze en Krachtig is Prachtig'. Dit thema wil de NVvP de komende jaren verder verspreiden, zodat niet alleen mondzorgprofessionals maar ook andere zorgprofessionals en patiënten bekend raken met de Dag van het Tandvlees. Gedurende de dag stond er in Nijmegen op Plein 1944 een mobiele tandartspraktijk van Defensie waar iedereen kon binnenlopen. Wilt u gratis tandvleeschecks in uw praktijk aanbieden en/of de digitale toolset per e-mail ontvangen? Dat kan via de website [ikwilgezondtandvlees.nl](http://ikwilgezondtandvlees.nl) of door een mail te sturen naar [secretariaat@nvvp.org](mailto:secretariaat@nvvp.org). ■

Bron: NVvP



## Introductieprogramma helpt buitenlandse tandartsen integreren

UTRECHT Op 18 juni start de KNMT met het introductieprogramma 'Wegwijs in de Nederlandse mondzorg', bedoeld om buitenlandse tandartsen te helpen beter en sneller te integreren in de mondzorg in Nederland. Buitenlands gediplomeerden leren hiermee alles over de Nederlandse manier van werken.

Eén op de vier tandartsen in Nederland is opgeleid in het buitenland. Voor zowel patiënten als collega's is het van belang dat deze tandartsen zo snel mogelijk optimaal kunnen functioneren. Daar helpt de cursus bij, hoopt de KNMT. Het begrijpen van de Nederlandse cultuur is een essentiële basis voor duurzame inzetbaarheid van buitenlands gediplomeerden. Daardoor kan het programma ook helpen om het tandartsentekort terug te dringen.

Onderwerpen die in 'Wegwijs in de Nederlandse mondzorg' aan bod komen zijn cultuur, effectieve communicatiemethoden, structuur en financiering van de gezondheidszorg, samenwerking en taakverdeling in de mondzorg en de wettelijke kwaliteitsnormen waaraan tandartsen moeten voldoen.

De cursus bestaat uit online bijeenkomsten, toegang tot een leeromgeving met vijf modules en deelname aan een intervisiegroep. De voertaal van de cursus is Nederlands en een taalniveau van B2+ is nodig om het te kunnen volgen. Na afloop van het programma krijgen deelnemers zes maanden gratis toegang tot het nascholingsplatform IQual. Het programma komt voort uit een breder plan van het ministerie van VWS om asielzoekers met een verblijfsvergunning en een achtergrond in de zorg te ondersteunen om in de zorg aan de slag te gaan. Het is de bedoeling dat er vergelijkbare integratiecursussen komen voor artsen en verpleegkundigen. ■

Bron: KNMT



FOTO: KNMT



Column  
Reinier van de Vrie

## Waar is dat sleuteltje?

"Waar is mijn fietssleuteltje?" Dat vroeg een huisgenoot van het vrouwelijk geslacht – een niet onbelangrijk detail zoals nog zal blijken – me onlangs. "Waarom zou ik dat gezien moeten hebben? En hoe kan ik weten waar het is?" Ja, misschien wel raden. "Waarom zorg je zelf niet voor je spullen?" Nu licht tot matig geïrriteerd: "Help dan eens zoeken? Ik heb boven zitten werken, misschien ligt het daar." Dan kun je wel stug in je boek blijven lezen, onder het motto "ga eerst zelf maar eens het hele huis door", maar goed, ik snapte ook wel dat ik toch geen rust zou krijgen en geen regel meer zou kunnen lezen als ik niet in actie zou komen. Maar waarom zou het sleuteltje boven zijn, als ze al geruime tijd beneden heeft gescharrelt? Toch eerst maar daar zoeken. Naar boven, goed op de trap kijkend, wetende dat daar altijd het nodige wordt gedumpt met de gedachte dat het – ooit – toch die kant op moet. En het maakt dan niet uit dat er misschien nog iemand van boven naar beneden zou kunnen komen die dan bijna zijn benen breekt door de versmald begaanbare trap.

Nu is het een wat donkere trap met zwarte vloerbedekking waar je niet direct alles op ziet. Zwarte sokken kunnen daar dan bijvoorbeeld best een tijdje onbewaakt in een hoek van twee treden blijven liggen. Kreeg ik laatst ook al de schuld van. "Waar ik die had gelaten?" Een paar uur later waren ze gevonden, toen het licht op de overloop was aangedaan en er triomfantelijk "Ik heb ze!" werd geroepen. Ik vroeg nog om nederige excuses, maar die kwamen er niet.

Maar, ik dwaal af. Hoe komt het toch dat we twee minuten nadat we iets hebben weggelegd al niet meer weten waar we dat hebben gedaan? Misschien omdat we zo geconcentreerd met iets anders bezig zijn dat we de meer routinematige handelingen er gewoon even bij doen. Multitasken kun je het ook wel noemen. Of dat nou altijd zo goed is? Ik hoop niet dat u het in het werk als mondzorgverlener al te vaak overkomt, want dan kunt u weleens een probleem hebben. Je kunt moeilijk aan een collega vragen of die weet waar het ontbrekende watje is gebleven.

Na een gedegen inspectie van alle mogelijke (werk)plekken, broek- en jaszakken werd het fietssleuteltje uiteindelijk ook teruggevonden. Mijn oma toverde er altijd een 'snotdoek' uit vandaan, tegenwoordig is het een goede opbergplaats voor een mobieltje... en kennelijk gedijt ook een fietssleuteltje goed in je bustehouder.

Reinier van de Vrie is freelance tandheelkundig journalist en tekstschrijver en hoofdredacteur van Dental Tribune Nederland.

Contact: [vrie@dental-tribune.nl](mailto:vrie@dental-tribune.nl)

## Feiten & Cijfers

### Nieuw norminkomen tandartsen en orthodontisten

**De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft op basis van onderzoek een nieuw norminkomen voor praktijkhoudende tandartsen, implantologen en orthodontisten vastgesteld. Voor tandartsen en implantologen komt een verhoging van het norminkomen en voor orthodontisten is het norminkomen iets verlaagd.**

Het onderzoek naar het norminkomen vormt samen met het kostprijsonderzoek dat de NZa momenteel voorbereidt de basis voor de nieuwe maximumtarieven per 1 januari 2026. Het kostenonderzoek telt nog zwaarder mee en bepaalt voor ongeveer 70% de tarieven van tandartsen en implantologen en voor 80% die van de orthodontisten.

De normatieve arbeidskostencomponent (NAC) voor praktijkhoudend tandartsen is met 11% gestegen naar € 192.764,-. De stijging van het norminkomen voor tandartsen en implan-

tologen komt onder andere doordat de praktijkgrootte de afgelopen periode flink gestegen is. Ook komt het door de gestegen kosten voor verzekeringen van zelfstandigen. De verhoging wordt per 1 januari 2025 doorgevoerd in de tarieven, die daardoor met ruim 5% stijgen ten opzichte van de huidige gepubliceerde bedragen. De NAC voor praktijkhoudend orthodontisten is met 11,5% gedaald naar € 203.478,-. Over de reden(en) van de daling van het norminkomen van orthodontisten moet de KNMT nog geïnformeerd worden. Deze daling

wordt pas vanaf 1 januari 2026 verevend. De zorgautoriteit bereidt sinds januari het kostprijsonderzoek voor. Met het onderzoek wil de NZa de gemiddelde kosten vaststellen die mondzorgpraktijken maken. Het uitvragen van de data vindt plaats van september tot en met november 2024 met een steekproef onder mondzorgpraktijken. Deelnemende praktijken zullen hun kosten moeten opgeven, zoals kosten voor huisvesting, personeel, materialen en onderhoud. Wie in de steekproef zit en voor deelname aan het onderzoek benaderd wordt, is verplicht om daar aan mee te doen. De uitvraag van data bij praktijken moet inzicht geven in de kosten per praktijk. Vervolgens worden de data van alle praktijken vertaald naar gemiddelde kosten (over 2023). Daar wordt vervolgens een indexering aan toegevoegd (over 2024 en 2025) en dit wordt vertaald naar nieuwe tarieven. De uitkomsten van het kostenonderzoek worden volgend jaar zomer verwacht, waarna de nieuwe tarieven ingaan per 1 januari 2026.

Bron: KNMT

### Voorzichtig positief over Hoofdlijnenakkoord nieuw kabinet

**UTRECHT Het Hoofdlijnenakkoord van de nieuwe regering zet in op preventie, maar geeft nog geen concrete oplossingen voor de mondzorg, zo laat NVM-mondhygiënisten in een statement op vrijdag 17 mei weten. De vereniging ziet in het Hoofdlijnenakkoord van PVV, VVD, NSC en BBB veel waardering voor professionals in de zorg en is verheugd dat de focus op preventie en de toegankelijkheid van de zorg wordt benadrukt, maar concrete plannen voor de financiering en realisatie hiervan in de mondzorg ontbreken, aldus NVM-voorzitter Loes Velthoven-Verlinden.**

De vereniging doet drie concrete voorstellen waarmee de toegankelijkheid van de preventieve mondzorg sterk verbeterd zou kunnen worden. In de eerste plaats is dat het organiseren van preventieve mondzorg vanaf het eerste tandje van baby's door mondhygiënisten op het consultatiebureau. Ten tweede stelt de vereniging voor de

taakherschikking mondhygiënisten op drie voorbehouden handelingen snel in te voeren, waardoor tandartsen zich meer op complexe curatie kunnen richten. En ten derde zou mondzorg hernieuwde aandacht moeten krijgen in de publieke gezondheid. Verder vindt de vereniging dat de problemen op de arbeidsmarkt in de

mondzorg niet groter moeten worden. De opleidingscapaciteit zou uitgebreid moeten worden en de Wet Vbar, onder meer bedoeld om schijnzelfstandigheid van zzp'ers te voorkomen, moet "niet overhaast en ongenueanceerd ingevoerd worden".

Op de laatste punt focust ook de KNMT zich in een reactie op het Hoofdlijnenakkoord. Ze maakt zich zorgen over de gevolgen van de wet voor zzp'ers en praktijkhouders. De KNMT geeft in haar nieuwsbrief van 17 mei aan dat mondzorg in het akkoord niet expliciet wordt genoemd, maar dat onderwerpen als het eigen risico halveren, de eerste lijn versterken en extra aandacht voor kleine ondernemers ook de beroepsgroep van tandartsen raken. KNMT-voorzitter Hans de Vries stelt: "De aandacht voor preventie en voor de toegankelijkheid van de zorg stemt ons voorzichtig positief." De KNMT gaat scherp in de gaten houden hoe dat wordt uitgewerkt in de latere kabinetsplannen. ■



Column  
Richard Mastwijk

### Houtje touwtje

Diegenen die mij kennen, al dan niet door het lezen van mijn columns, weten dat ik enige mate van structuur omarm, heel graag zelfs. Ik vind het prettig om eerst goed na te denken over een plan, het voor te bereiden en dan pas uit te voeren. Niet iets uit de losse pols doen, dan wel uit de heup schieten of met houtje-touwtje-oplossingen komen. Dat ik me zeer geërgerd heb aan de uitruil van allerlei zaken tijdens de Algemene Politieke Beschouwingen in de Tweede Kamer na Prinsjesdag, heeft u kunnen lezen in mijn column 'Instabiliteit'. Een van de 'ludieke vondsten' voor het provisorisch dichten van gaten, was het terugbrengen van de fiscale regeling voor buitenlandse kenniswerkers, beter bekend als de 30%-regeling. De BV Nederland was naar het idee van veel Kamerleden te ruimhartig met deze regeling. Het motto daarbij: bedrijven in bepaalde sectoren, en de daar werkzame mensen, kunnen best wat meer betalen. Kennelijk denkt men er niet bij na dat deze Engelsprekende toppers overal kunnen werken en niet alleen in de buurt van Eindhoven. De vervolgens ontstane dreiging dat een van de laatste parels in de uitgedunde kroon, ASML, het land zou kunnen verlaten, zet de wereld vervolgens enorm op zijn kop. De inschatting van de *collateral damage* voor veel bedrijven in de periferie is gigantisch. Een ongekend charmeoffensief, zowel op landelijk als gemeentelijk niveau, moet het tij dan nog proberen te keren.

Het probleem is dat er niet wordt nagedacht en dat de snelle oplossing prevaleert boven een doordachte aanpak. Voor een groot aantal mensen klinkt het als muziek in de oren om de rijke bedrijven en daar werkzame mensen maar eens goed aan te pakken, maar de vraag is of dat zo werkt. De puissant rijken zullen het land met het grootste gemak verlaten en als toerist dit land weer bezoeken. Voor de ondernemers die zich financieel in een andere positie bevinden, is dit geen optie natuurlijk. Zij moeten verder en wel onder het juk van de dwalende overheid. Een overheid die zelf min of meer verlamd is geraakt. In een interview van het *FD* met economen Selwyn Moons en Sander van Veldhuizen, beiden werkzaam bij PwC, wordt melding gemaakt van een steeds verder teruglopende productiviteit van de overheid. Dit ondanks het steeds maar uitdijende korps ambtenaren en het groeiend aantal vacatures. Desondanks kunnen echte criminelen de cel niet in bij gebrek aan cipiers, wachten senioren met smart op hun rijbewijs en weten belastingbetalers nog steeds niet wat hen boven het hoofd hangt in box 3. Kortom: te veel om op te noemen. Ik maak me oprecht zorgen over de toekomst van mijn kinderen. Ik hoop dat zij niet op een houtje hoeven te bijten en dat andere Kamerleden met een doordachte visie de touwtjes in handen krijgen. ■

Richard Mastwijk  
Consultant en partner bij van helder

ADVERTENTIE

**KaVo ProXam**  
Bevrijd uw superkracht met röntgenzicht

Word een superheld in dentale beeldvorming met de KaVo ProXam 3DQ. Voor intelligente driedimensionale beeldvorming met een maximaal gezichtsveld van 19 x 15 cm.

**KaVo ProXam 3DQ** – dat is onze held voor ultieme helderheid.

Meer informatie over: [www.kavo.com/en/proxam](http://www.kavo.com/en/proxam)

**KAVO**  
Dental Excellence

[www.kavo.com](http://www.kavo.com)

## Quiz

- Wat is van toepassing op een universeel adhesief?**
  - Bevat een goed werkende silaan om te hechten aan bestaand restauratiemateriaal.
  - Bevat MDP dat chemische hechting bevordert.
  - Is geschikt om met of zonder etsen met fosforzuur te gebruiken.
- Wanneer is een composiet beter bestand tegen breuk?**
  - Naarmate de elasticiteitsmodulus lager is.
  - Naarmate het vulstofgehalte van glasdeeltjes hoger is.
  - Naarmate het in meer laagjes gepolymeriseerd is.
  - Naarmate er meer fijnkorrelige vulstof is toegevoegd.

Antwoorden quiz pagina 23

## De stemming

Meer mensen zouden zich aanvullend voor mondzorg moeten verzekeren



Steeds minder consumenten sluiten een aanvullende verzekering af, blijkt uit onderzoek van vergelijkingssite Overstappen.nl.\* Het aantal tandartsverzekeringen daalde van 37% in 2022 naar 31% in 2023. Dit betekent dat patiënten die een tandartsbehandeling nodig hebben wellicht eerder zorg gaan mijden vanwege de hoge kosten.

We vroegen in onze nieuwsbrief van 9 mei wat jullie van het dalende aantal tandartsverzekeringen vinden. Tandartsen reageerden verdeeld op de stelling 'Meer mensen zouden zich aanvullend voor mondzorg moeten verzekeren'

\* Zie ook het artikel hierover op pagina 3.

# ONDER NARCOSE BEHANDELEN IN UW EIGEN PRAKTIJK?



Anesthesia & Intensive Care Services



Anesthesia & Intensive Care Services B.V.

Weena 1197  
3013 AL Rotterdam  
Tel: + 316 247 257 37  
www.aicservices.nl  
info@aicservices.nl

## Anesthesia & Intensive Care Services B.V.:

AIC is gespecialiseerd in het verzorgen van hoogwaardige medische zorg binnen de anesthesiologie en intensive care geneeskunde.

Met ons **VOLWAARDIG MOBIEL ANESTHESIETEAM** inclusief apparatuur, monitoring, medicatie, gasvoorziening, disposables en al het nodige personeel kunnen wij op een voor u wenselijke locatie op 4 behandelkamers tegelijk algehele anesthesie toedienen aan uw cliënten, zonder dat u ook maar iets hoeft aan te passen aan de inrichting van uw kliniek.

## Tandheelkundige klinieken die behandelingen onder algehele anesthesie willen aanbieden:

Als u aan uw cliënten behandelingen onder algehele anesthesie wilt aanbieden zonder dat u dure investeringen hoeft te doen in uw kliniek, dan bent u bij ons aan het juiste adres. Wij kunnen met ons **MOBIEL ANESTHESIETEAM** in elke kliniek op 4 behandelkamers tegelijk volledig de anesthesie verzorgen zonder dat u daar naar hoeft om te kijken. Wij zijn volledig selfsupporting.

**Wij kunnen in elke tandartspraktijk de anesthesie verzorgen. Uw praktijk hoeft dus niet aan speciale voorwaarden te voldoen!!**

## Bel voor een gratis en vrijblijvende offerte:

Schroom niet om te bellen of te emailen voor een gratis en vrijblijvende offerte. Zonder enige verplichting komen wij graag bij u langs om de situatie in uw kliniek te beoordelen en de wensen en mogelijkheden met elkaar te bespreken.



## PreventiePrijis 2024

# Hoe tandenpoetsen een wereld van verschil maakt voor kwetsbare kinderen

TEKST: REINIER VAN DE VRIE

**Met het project 'Wees gek op je bek!' was tandarts Christine Van Meir uit het Vlaamse Brecht genomineerd voor de PreventiePrijis 2024. Op 20 april won ze er tijdens het congres van het Ivoren Kruis de tweede prijs mee. In dit interview vertelt ze aan *Dental Tribune* over de achtergrond van het project voor zeer kwetsbare kinderen.**

De PreventiePrijis 2024 is in het leven geroepen door het Ivoren Kruis en *Dental Tribune* en wordt gesponsord door Colgate. De prijs heeft als bedoeling preventie-initiatieven te honoreren en stimuleren. Op 20 april 2024 was de prijsuitreiking tijdens het voorjaarscongres van het Ivoren Kruis. De eerste prijs ging naar het project 'Geef een glimlach door' van Lisette van der Harst en Saskia den Hartog, de tweede prijs was voor 'Wees gek op je bek!' was Christine Van Meir en de derde prijs voor 'Dental Coach' van Melle Vroom en Lodewijk Gründemann. Zie voor een beschrijving van de projecten *Dental Tribune* 1 en 3 van dit jaar.

## Hoe kijk je aan tegen het behalen van de tweede prijs?

Daar wil ik de jury heel hartelijk voor danken. Voor ieder van ons die aan het project heeft meegewerkt voelt dat vooral als een erkenning voor alle tijd en energie die erin is gestoken. Ik had nooit gedacht dat we bij de drie nominaties zouden eindigen. Het geeft het project ook een boost om het verder uit te rollen.

## Bij de aanmelding gaf je aan te aarzelen om als Vlaams project mee te doen in Nederland. Waarom was dat?

Ik ben al twintig jaar lid van het Ivoren Kruis. En met alle respect voor de Vlaamse initiatieven, in Nederland zijn jullie wat preventie betreft veel verder dan in België. Jullie zijn veel communicatiever. Het project 'Gewoon Gaaf' is daar een mooi voorbeeld van. Het gaf dus wel wat twijfels om ons met ons kleine project in zo'n grote organisatie voor de prijs aan te melden.

## Hoe is het initiatief voor dit project ontstaan?

In Vlaanderen zijn er zestig eerstelijnszones waarin gezondheidsorganisaties, gemeentes en mantelzorgorganisaties lokaal samenwerken in de eerstelijnszorg. Op alle niveaus heb ik de afgelopen veertig jaar aan preventie gewerkt. De voorzitter van de plaatselijke eerstelijnszorg contacteerde me of ik ook iets rond mondgezondheid wilde uitwerken voor kwetsbare kinderen op een basisschool voor buitengewoon onderwijs, in Nederland heet dat speciaal onderwijs. Omdat het lokaal is, leek me dat heel leuk en spannend. Zo ben ik op een school in Sint-Job-in-'t-Goor, een deelgebied van Brecht, gaan praten. De kinderen op een school voor buitengewoon onderwijs zijn door hun geestelijke en fysieke beperkingen heel kwetsbaar en komen vaak ook uit zeer kansar-

den. Die kinderen communiceren daar niet over. Ze bleken inderdaad veel cariës en afgebroken melktanden te hebben. In overleg met de school en de ouders zijn er afspraken gemaakt in tandartspraktijken. Inmiddels is 75-90% van de kinderen behandeld, indien nodig onder narcose. Met de gesaneerde gebitten en het dagelijks poetsen in de klas hoeven we nooit meer dramatische toestanden te zien. Na drie maanden was de tandplak nagenoeg weg. Ik heb nog nooit op zo'n korte termijn een dergelijk goed resultaat gezien. We hopen dat de kinderen door het project goed blijven poetsen en regelmatig naar de tandarts gaan. Mogelijk heeft het ook een effect op broertjes en zusjes, want door het project was er wel een switch in het hoofd van de ouders.

## Wat gebeurde er?

Via mijn man, die lid is van de Rotary, kregen we een budget van rond de 1500 euro waarmee we elektrische tandenborstels en opzetborsteltjes voor de 75 kinderen op de school konden aanschaffen. Veel van deze kinderen komen uit zeer kwetsbare en arme gezinnen die niet vanzelf naar een tandartspraktijk gaan en waar thuis vaak niemand tandenpoetst. Samen met een bevriend parodontoloog heb ik een plakmeting gedaan. Er bleek heel veel plak te zijn. We hebben de leerkrachten opgeleid in het tandenpoetsen van kinderen en ze geïnformeerd over het ontstaan van cariës, gingivitis, het belang van poetsen en dergelijke. Op de school startte zo het dagelijks tandenpoetsen. De leerkrachten vermoedden dat waarschijnlijk twee kinderen met – zwaar – autisme pijn in de mond had-

den. Die kinderen communiceren daar niet over. Ze bleken inderdaad veel cariës en afgebroken melktanden te hebben. In overleg met de school en de ouders zijn er afspraken gemaakt in tandartspraktijken. Inmiddels is 75-90% van de kinderen behandeld, indien nodig onder narcose. Met de gesaneerde gebitten en het dagelijks poetsen in de klas hoeven we nooit meer dramatische toestanden te zien. Na drie maanden was de tandplak nagenoeg weg. Ik heb nog nooit op zo'n korte termijn een dergelijk goed resultaat gezien.

We hopen dat de kinderen door het project goed blijven poetsen en regelmatig naar de tandarts gaan. Mogelijk heeft het ook een effect op broertjes en zusjes, want door het project was er wel een switch in het hoofd van de ouders.

## Heb je nu nog bemoeienis met die school?

Om de twee jaar gaan we terug om te vragen of er problemen zijn. Het blijkt voor een leerkracht zeer arbeidsintensief te zijn om een kind met een beperking te leren poetsen of na te poetsen. Dat is niet simpel. Maar als de leerkrachten na een aantal maanden merken dat zelfstandig poetsen door de kinderen lukt, motiveert dat enorm. Ze zijn zo gedreven en enthousiast dat het heel goed loopt, zo bleek toen we vorig jaar de school bezochten.

## En hoe gaat het verder met het project?

De plaatselijke Rotary blijft het project financieel steunen. Vorig jaar september is ook een school voor bijzonder onderwijs in Antwerpen ermee gestart. Ook dat loopt goed. Samen met plaatselijke afdelingen van de Rotary proberen we het project op meer scholen voor buitengewoon basisonderwijs te laten starten. Verder is er inmiddels ook een mondgezondheidskoffer ontwikkeld met daarin onder meer een ganzenbord-



Tandarts Christine Van Meir.

en memoryspel, vertelplaten, een voorleesboekje en een puzzel. De school heeft het verhaal geschreven met de fictieve figuur Tuubje en mijn man heeft daar illustraties bij gemaakt. Die koffer is mede gerealiseerd door Cartamundi, wereldwijd de grootste spelletjesfabrikant. Dat bedrijf was zeer genegen om het transport naar vijftig Vlaamse scholen te regelen. Er was veel meer belangstelling voor die koffers dan we met het budget konden maken. Ook 'gewone' basisscholen tonen er veel belangstelling voor. Iedereen met wie je in contact komt wil ermee verder gaan. Dat is ongelooflijk. We willen het project uitbreiden in heel Vlaanderen. Ook de Rotary in Roosendaal doet inmiddels mee. Met de deelname van een buitenlandse club kan de Rotary in aanmerking komen voor een Global Grant, waarmee er nog meer geld beschikbaar komt. We hopen natuurlijk dat het project ook in Nederland navolging krijgt. Belangstellenden mogen me daar altijd over contacteren.

## Worden de resultaten ook wetenschappelijk gemeten?

We hebben alleen bij de eerste school de tandplak gemeten. Op andere scholen hoeven we dat niet meer te doen, want ik kan voorspellen dat je overal hetzelfde beeld krijgt. Het zou ook veel tijd en energie kosten om tandplakmeting overal te doen. We hebben er bewust ook geen universiteiten bij betrokken. Wetenschappelijk onderzoek gaat volgens een bepaald stramien. Ik ben bang dat leerkrachten afhaken als ze steeds weer formulieren moeten invullen. Het is al moeilijk genoeg om hen te overtuigen van het nut van dagelijks poetsen in de klas.

## Wat is het sterke van dit project?

Dat het is uitgewerkt door mensen die in heel nauw contact staan met de doelgroep. Zij weten wat die kinderen wel en niet kunnen, hoe ze de kinderen moeten benaderen en kunnen leren poetsen. Met dit project dragen we eraan bij dat ook deze kinderen het recht hebben in hun leven een goede start te maken met mondgezondheid, want dat heeft gevolgen voor hun hele leven. We maken kinderen pijnvrij, geven ze wat adem en leren ze spelenderwijs over mondgezondheid, gezonde voeding en tijdig naar de tandarts gaan.

Ik kan niet genoeg benadrukken dat ik heel dankbaar ben voor de financiële steun van de Rotary en de leerkrachten van het buitengewoon onderwijs die deze zeer kwetsbare kinderen moeten leren poetsen. Dat is onbetaalbaar. Dit project vindt maatschappelijk heel veel weerklank. Gelukkig maar, omdat kinderen in het buitengewoon onderwijs heel vaak een vergeten groep zijn. Het mooiste vond ik een jongetje van negen dat trots vertelde dat het van zijn gespaarde zakgeld zelf een elektrische tandenborstel had gekocht. Ik word heel gelukkig van dit project, omdat we met een beperkt aantal inspanningen een zeer kwetsbare groep kunnen bereiken voor wie we letterlijk een wereld van verschil kunnen maken. ■



De inhoud van de Mondgezondheidskoffer.

Figuur 1: Zzp-plan kabinet met drie lijnen (dec. 2022)



Figuur 2: Meer duidelijkheid met Wet Vbar? (Bron: VvAA 2023)

Basis	Hoofdelementen	Indicaties
Gezag	A Werkinhoudelijke aansturing (materieel gezag)	<b>Werkverschaffer:</b> 1. Heeft bevoegdheid tot geven aanwijzingen/instructies (+opvolging) 2. Heeft mogelijkheid tot controle en bevoegdheid om in te grijpen
	B Organisatorische inbedding (formeel gezag)	<b>Binnen organisatie werkverschaffer:</b> 1. Werk verrichten binnen organisatorisch kader 2. Werkzaamheden behoren tot kernactiviteit 3. Werkzaamheden hebben structureel karakter 4. Werk verrichten zij-aan-zij met werknemers
Ondernemerschap	C Eigen rekening en risico (binnen arbeidsrelatie)	<b>Werkende:</b> 1. Draagt financiële risico's en resultaten 2. Is verantwoordelijk voor gereedschap, hulpmiddelen en materialen 3. Is in bezit van specifieke opleiding, ervaring, kennis of vaardigheden 4. Treedt zelfstandig naar buiten tijdens de werkzaamheden <b>Opdracht:</b> 5. Is van korte duur en/of beperkt aantal uur per week
	C+ Gedrag in economisch verkeer (buiten arbeidsrelatie)	<b>Werkende:</b> 1. Heeft meerdere opdrachtgevers per jaar 2. Besteedt tijd/geld aan reputatie en vinden opdrachtgevers 3. Heeft bedrijfsinvesteringen van enige omvang (niet alleen basisvoorzieningen) 4. Verloopt adm. zelfstandig ondernemersgedrag (KvK, btw, fiscale voordelen)

### ► Vervolg van pagina 1

voor de samenwerkende partijen. Doel van het wetsvoorstel is dan ook verduidelijking: het moet minder complex en minder ondoorzichtig worden.

### Wetsvoorstel Vbar

Om die duidelijkheid te vergroten, categoriseert het kabinet in het wetsvoorstel Vbar de relevante feiten en omstandigheden in drie zogenaamde hoofdelementen (zie figuur 2). De eerste twee, werkinhoudelijke aansturing en organisatorische inbedding, zijn de zogenaamde gezagselementen. Als de werkverschaffer gezag uitoefent, dan is dat een aanwijzing dat er mogelijk sprake is van een arbeidsovereenkomst. Het derde hoofdelement kijkt juist naar aanwijzingen voor het ontbreken van een arbeidsovereenkomst: waaruit blijkt de zelfstandigheid van zzp'er?

### Gezag of zelfstandigheid

Uiteindelijk gaat het om de beoordeling: wegen de gezagselementen samen zwaarder dan het werken voor eigen rekening en risico? Dan is sprake van een arbeidsovereenkomst. En is het andersom, dan is de zzp'er daadwerkelijk zelfstandig. De opdrachtgever (praktijkhouder of instelling) is dan geen werkgever en hoeft bijvoorbeeld geen loonbelasting en sociale premies in te houden en af te dragen. Zijn de elementen in evenwicht, dan geeft de doorslag of de zzp'er zich ook buiten de betreffende arbeidsrelatie als ondernemer gedraagt (hoofdelement C+ in figuur 2).

### Organisatorische inbedding

De prominente rol van de organisatorische inbedding maakt het nagenoeg onmogelijk voor bijvoorbeeld tandartsen, mondhygiënisten en tandprothe-

tici, om op zzp-basis te blijven werken. De werkrelatie zal bij invoering van de Wet Vbar al snel als arbeidsovereenkomst worden gekwalificeerd. Het gaat immers logischerwijs vaak om werk dat tot de kernactiviteiten van de organisatie behoort (zie de indicaties in figuur 2). Dit geldt zelfs voor situaties van 'piek en ziek'. Dat kan helemaal grote gevolgen hebben, want juist dan biedt het zzp-schap vaak een goede oplossing.

### Schijnzelfstandigheid

Door de presentatie van de drie hoofdelementen en de indicaties die deze elementen nader concretiseren lijkt het speelveld op het eerste gezicht overzichtelijker te worden. Maar de indicaties in het nieuwe wetsvoorstel blijven ook voer voor discussie. Deze zijn namelijk gebaseerd op juridische uitspraken van de afgelopen jaren en bieden daarmee weinig nieuws. Het is dus uiterst twijfelachtig of dit wetsvoorstel in de huidige vorm daadwerkelijk zijn doel gaat bereiken.

### Kritiek

De beoogde ingangsdatum van het wetsvoorstel is inmiddels niet voor niets doorgeschoven. Inwerkingtreding in 2025 is niet meer te verwachten. Van veel kanten was er commentaar op het voorstel. Dat werd vorig jaar onder meer zichtbaar in de meer dan duizend grotendeels kritische reacties, onder meer van KNMT en VvAA, bij de internetconsultatie die SZW openstelde voor het wetsvoorstel. De verantwoordelijke minister Van Genip erkende in debat met de Tweede Kamercommissie SZW begin dit jaar dan ook dat het duidelijk is dat "...we het criterium inbedding moeten verduidelijken". Iets vergelijkbaars zegt zij over de ondernemerschapscriteria:

"We willen dat nog een keer goed bekijken." Dat levert vertraging op. De vermoedelijke invoeringsdatum is nu 1 januari 2026.

### Handhaving

En dan de derde lijn uit het brede zzp-plan van het kabinet uit figuur 1. Die verdient op dit moment de meeste aandacht! De Belastingdienst gaat voor het hervatten van de reguliere handhaving op schijnzelfstandigheid namelijk nog steeds uit van 1 januari 2025. Hoewel de wet die duidelijkheid moet geven dus langer op zich laat wachten en dat de minister eerder aangaf dat deze onderdelen van het kabinetsplan hand-in-hand moesten gaan. Ook op basis van de huidige regelgeving kan een fiscale controle tot ongewenste gevolgen leiden. Door het jarenlange handhavingsmoratorium is de grens zelfstandigheid-loondienst er namelijk niet scherper op geworden voor de meeste opdrachtgevers en opdrachtnemers.

### Modelovereenkomsten

In het 'Handhavingsplan arbeidsrelaties, tranche 2024' van de Belastingdienst lezen we niet alleen dat de dienst de reguliere handhaving op schijnzelfstandigheid op 1 januari aangaande weer oppakt. Ook beschrijft het plan dat een werkgroep van de Belastingdienst zich op dit moment buigt over de 'toekomst van de modelovereenkomsten'. Hierbij was vooraf al duidelijk dat de dienst de modellen liever kwijt dan rijk is. Uiterlijk 1 juli dit jaar moeten de 'uitkomsten van de verkenning' duidelijk zijn, aldus het plan.

### Minder duidelijkheid

De modelovereenkomsten voor branches en beroepsgroepen vormen op dit moment het enige concrete hou-

vast dat zorgverleners in de eerste lijn hebben voor de (fiscale) beoordeling van hun arbeidsrelatie. Ook zijn de bepalingen herkenbaar, omdat deze zijn vertaald naar in dit geval de mondzorg en rekening houden met het gezondheidsrecht. En, partijen willen meestal toch al afspraken met elkaar vastleggen, al is het maar over de beloning. De overeenkomst slaat dus meerdere vliegen in één klap en beperkt daarmee de administratieve last. En toch lijkt de Belastingdienst te overwegen de huidige fiscale functie van de modelovereenkomsten voortijdig te beëindigen. Zonder nieuwe, duidelijker wetgeving én zonder modelovereenkomsten de reguliere handhaving op schijnzelfstandigheid hervatten? In plaats van de toegezegde *meer* duidelijkheid krijgen partijen dan ontegenzeggelijk te maken met *nóg minder* duidelijkheid. Partijen moeten dan volledig zelf hun arbeidsrelatie duiden. Een even onvoorspelbare als ongewenste situatie, zoveel is duidelijk. Naar verwachting zal dat voor veel praktijkhouders reden zijn om veiligheidshalve loonheffingen in te houden.

### Risico's

Wat betekent die reguliere handhaving op schijnzelfstandigheid concreet in de praktijk? Ook als de modelovereenkomsten nog wel van kracht zijn? Welke risico's lopen praktijken en mondzorgverleners? Werken zij op basis van een modelovereenkomst en houden zij zich daadwerkelijk aan de bepalingen daarvan? Dan zijn er weinig problemen te verwachten. Maar als de Belastingdienst het naleven van de overeenkomst ter discussie stelt en deze discussie in zijn voordeel slecht? Dan blijkt de praktijk(houder) werkgever te zijn en daarmee inhoudingsplichtig voor de loonbelasting en sociale premies. Dit leidt waarschijnlijk meteen tot de nodige kwesties met de zzp'er, die dan werknemer blijkt te zijn.

### Naheffingen

Stelt de Belastingdienst bijvoorbeeld op 1 juli 2028 vast dat er sprake is van een dienstbetrekking bij een arbeidsrelatie die in de beoordeelde vorm al loopt sinds 1 januari 2025? Dan is de praktijkhouder alsnog over tweeënhalf jaar premies werknemersverzekeringen verschuldigd. De naheffing hiervoor is afhankelijk van de situatie al snel duizenden euro's per zzp'er op jaarbasis. Verhoogd met rente over die periode en mogelijk nog een boete. En bij de zzp'er in kwestie komt na afloop van het belastingjaar de kwalificatie van zijn inkomen als 'Winst uit onderneming' voor de inkomstenbelasting in gevaar. Hierdoor komen aftrek van kosten en ondernemersfaciliteiten in het geding. Afhankelijk van de situatie kan ook dat flink oplopen. Naast de fiscale kant is er tot

slot de arbeidsrechtelijke kant. Als er ook een civielrechtelijke arbeidsovereenkomst blijkt te zijn, dan kan een zzp'er de daaraan verbonden rechten ontlenen. De mondzorgverlener blijkt dan immers werknemer. Denk bijvoorbeeld aan loondoorbetaling bij ziekte.

### Samenwerkingsvormen

De hervatting van de reguliere handhaving vraagt dus om een tijdige, serieuze heroriëntatie op de huidige zzp-samenwerkingen. Zijn de modelovereenkomsten nog van kracht, dan staat het werken conform de bepalingen vooral centraal. Zijn ze niet meer van kracht, dan gaat het veel verder en zal vaak een andere samenwerkingsvorm gezocht moeten worden. De 'hoofdsmaken' van alternatieve vormen om samen verder te gaan zijn *loondienst* - op basis van een heldere, schriftelijke arbeidsovereenkomst - of een vorm van (*mede-*)*eigenaarschap*, bijvoorbeeld een maatschap. Zowel voor praktijkhouder als zzp'er is het, als zij duurzaam verder willen met elkaar, van belang eerst na te denken over eigen ambities, horizon van de samenwerking en de eigen rol daarin. Een meer strategische benadering geeft vaak nieuwe inzichten. Hoe zou de bemensing van mijn praktijk er over vijf jaar uit moeten zien? Hoe kan ik daarop voorsorteren? Welke mogelijkheden zijn er? In sommige situaties kan een grondige heroriëntatie ook kansen opleveren en uiteindelijk leiden tot een andere samenwerkingsvorm die mogelijk sowieso beter passend is.

### Wellicht ook kansen?

Het uitvoeren van managementtaken in de praktijk door een zzp'er past bijvoorbeeld niet bij een echt zzp-verband. In loondienst is dat echter wel prima te regelen. En als het pensioen van de praktijkhouder in zicht begint te komen, is dat vervolgens wellicht een prima opmaat naar een latere overname door de zzp'er/werknemer als diegene de ambitie en vaardigheden daarvoor heeft. Door de waan van de dag zijn gesprekken hierover wellicht nog niet echt gevoerd. De handhaving kan nu de katalysator zijn om dergelijke ontwikkelingen in gang te zetten.

Hoe dan ook: het advies is om in beweging te komen. Denk zelf én samen goed na over de toekomst van de huidige zzp-samenwerking(en)! ■

### Over de auteurs

Drs. ing. Erik M. van Dam is senior consultant kennismangement en onderzoeker bij VvAA. Menno Rolloos RB MFP is partner en belastingadviseur bij van helder. Voor vragen, opmerkingen of tips kun je mailen naar erik.van.dam@vva.nl of menno.rolloos@van-helder.nl.

## Fiscale waarde van een modelovereenkomst vandaag de dag

### Modelovereenkomst

Als opdrachtgever en opdrachtnemer werken met (en conform!) een 'modelovereenkomst' kunnen zij ervanuit

gaan dat zij buiten dienstbetrekking werken. Zo'n modelovereenkomst moet dan wel positief beoordeeld zijn door de Belastingdienst. De opdracht-

gever is in dat geval geen werkgever en hoeft geen loonheffingen in te houden en af te dragen. De opdrachtnemer is dan geen werknemer.

### Nu nog bruikbaar

In de mondzorg bestaan voor verschillende beroepsgroepen en situaties 'goedgekeurde' modelovereenkomsten. Alle meest recente modelovereenkomsten zijn op dit moment nog bruikbaar en zijn ook daadwerkelijk de norm in de mondzorg. Deze modellen zijn beschikbaar op belastingdienst.nl (zoek op 'modelovereenkomst beroepsgroepen', en kijk dan onder 'Gezondheidszorg'). Figuur 3 toont de werkvormen waarop een mondzorgverlener (tandarts, mondhygiënist of tandprotheticus) momenteel als zelfstandige werkzaam kan zijn.

Figuur 3: Werkvormen zelfstandige mondzorgverleners (Bron: VvAA 2020)



# Preventieproject op Bonaire geslaagd

TEKST: HANS PRAKKEN

**Willen jullie helpen met het opzetten van structurele mondzorgpreventie? Die vraag ontving het Ivoren Kruis van de GGD op Bonaire. Het Ivoren Kruis zei volmondig ja en gaf onlangs trainingen over Gewoon Gaaf en over de KIMO-richtlijn Mondzorg voor jeugdigen aan zorgverleners op het eiland. Ook stelde de organisatie poetspakketten ter beschikking. Het werd een geslaagd project.**

In 2023 kwam er bij het Ivoren Kruis vanaf Bonaire een verzoek binnen van de afdeling Publieke Gezondheid, de plaatselijke GGD, om hulp bij struc-

turele preventie. Dat ontbrak daar en men wilde graag aansluiten bij de bestaande activiteiten van het Ivoren Kruis.



Vlnr Lina Jasulaityte, Dorothée Quant, Hans Prakken en Ruth Joe.

Na inventarisatie van de vraag werd allereerst geadviseerd om de mondzorgpraktijken aldaar erbij te betrekken. Vanuit het Ivoren Kruis heb ik als bestuurslid met al deze praktijken vooraf contact gehad en hun betrekken in de vraag van de GGD. Aan de hand hiervan werd besloten om de cursus Gewoon Gaaf aan te bieden, een training te geven over de KIMO-richtlijn Mondzorg voor jeugdigen en, vanuit het project Houd de Mond Gezond, poetspakketten ter beschikking te stellen.

Voor al deze activiteiten werd samen met de GGD het cursus- en informatie-materiaal in het Papiaments vertaald en een Nederlandse mondhygiënist, die is geboren op Curaçao en Papiaments spreekt, geschoold in het geven van de cursus Gewoon Gaaf. In april 2024 ging een team van het Ivoren Kruis naar Bonaire. Pedodontoloog Lina Jasulaityte gaf de training over de KIMO-richtlijn, mondhygiënist Dorothée Quant en Ruth Joe gaven de cursus Gezond Gaaf en zelf gaf ik als tandarts een training aan verpleegkundigen.



De trainingen werden gegeven aan alle mondzorgpraktijken, waarvan de voltallige teams aanwezig waren. De training voor verpleegkundigen werd door 40 mensen bezocht. De trainers hebben de dagen erna nog bezoeken aan de praktijken gebracht om verdere vragen op het vlak van de implementatie te beantwoorden.

Al met al lijkt het project geslaagd te zijn en denkt het Ivoren Kruis aan het opstarten van een onderzoek om in de toekomst het effect te kunnen evalueren. In mei worden er 200 poetspakketten naar Bonaire verscheept en zal het Ivoren Kruis het eiland bijstaan in het vormgeven van voorlichting op scholen. Bonaire spant de kroon, omdat alle mondzorgpraktijken daar de cursus Gewoon Gaaf gevolgd hebben en omdat de GGD aldaar het initiatief nam om aandacht te besteden aan de collectieve preventie.

Op het jaarcongres van het Ivoren Kruis over '10 jaar Gewoon Gaaf', op 20 april, werd stilgestaan bij deze activiteit en is het volledige congresprogramma op video opgenomen, zodat men in onze BES-gemeenten ook de presentaties kon volgen. ■



ADVERTENTIE



## TRANSCEND™ UNIVERSAL COMPOSITE

# Restorations with JUST ONE SHADE

De universele composiet Transcend zorgt voor een ongekeerde kleuraanpassing met maar één kleur ("Universal Body") dankzij de gepatenteerde Resin Particle Match™-technologie. Hierdoor is geen opaker nodig. Transcend heeft ook vier dentine- en twee glazuurkleuren voor als u liever in lagen werkt.

Voor



Na







Scan de QR-code voor meer informatie of ga naar [ultradentproducts.nl/transcend](https://ultradentproducts.nl/transcend)

Diepe verkleuringen door amalgaam vormen voor tandartsen een van de lastigste situaties bij het maken van restauraties. In dit geval werd alleen Transcend-composiet (kleur "Universal Body") gebruikt om de amalgaamvulling te vervangen. Er was geen opaker nodig. Wat opvalt is de uitstekende kleurovergang bij de behouden distopalatinale knobbel.

ULTRADENTPRODUCTS.NL

© 2024 Ultradent Products, Inc. Alle rechten voorbehouden.

## Mondzorg op Bonaire

Bonaire is sinds 2010 een gemeente van Nederland, net als de eilanden Saba en Sint Eustatius. Samen vormen ze de zogenaamde BES-gemeenten. Bonaire is de grootste met ongeveer 24.000 inwoners, gevolgd door Sint Eustatius (3500) en Saba (2000 inwoners). Die laatste twee eilanden hebben geen eigen tandarts. De gezondheidszorg wordt voornamelijk vanuit Bonaire georganiseerd. De enige tandarts van St Maarten gaat af en toe naar St Eustatius. Deze tandarts was wel uitgenodigd maar niet aanwezig bij de cursus.

De wetgeving is er op vele fronten hetzelfde als in Nederland, maar niet helemaal. Zo geldt de Wet BIG niet op de BES-eilanden en is er geen titelbescherming voor mondhygiënist. Wel moeten (para)medici een zogenaamde 'BES-onthefing' krijgen om daar hun vak uit te kunnen oefenen. Voor de verzekering

de tandheelkunde gelden dezelfde rechten als in Nederland: jeugd tot 18 jaar heeft hetzelfde basispakket en voor volwassenen gelden dezelfde beperkte verstrekkingen in de basisverzekering.

Er is slechts één verzekeraar die onder rechtstreeks toezicht van het ministerie van VWS staat. Er zijn geen aanvullende tandartsverzekeringen voor volwassenen en de tandheelkundige zorg is voor volwassenen amper te betalen. De lokale bevolking heeft om financiële redenen vaak meerdere banen. Het prijspeil op de eilanden gaat omhoog door een steeds grotere groep buitenlanders die zich op het eiland vestigt. Inwoners van de BES-eilanden lijken achter te blijven in de groei van de economie en velen hebben het financieel zwaar. Meer dan de helft van de jeugd gaat niet naar de tandarts.





*You are invited!*

# maximaal digitaal CONGRES



**vrijdag 11 oktober 2024**  
Louwman Museum in Den Haag



**Jack Plooi**

Formule 1 commentator  
en tandarts



**Martijn Moolenaar**

Dental Design Center in  
Blaricum



**Jean-François Brusselle**

Manager Digital Dentistry bij  
Excent Tandtechniek



**Rune Fisker**

Vice President of 3Shape



**Adriana Garro**

Clear aligner expert bij  
ClearForward

## Programma

- 15:00 uur Ontvangst in 'The Great Hall'
- 15:30 uur Opening in de theaterzaal
- 15:45 uur **Jack Plooi** - Nummer 1 word je niet alleen
- 16:45 uur **Rune Fisker** - Grenzeloos scannen
- 17:30 uur Walking dinner in 'The Great Hall'
- 18:30 uur **Martijn Moolenaar** en **Jean-François Brusselle** - Restauratieve tandheelkunde en digitale workflow
- 19:45 uur **Adriana Garro** - Clear aligners in dental practice
- 20:45 uur Feest op het 'Museumplein' met **Dames Draaien Door**

## Meld u aan voor het maximaal digitaal congres!

U ontvangt voor dit congres KRT-punten.  
De kosten voor deelname bedragen € 495,-.

U kunt zich aanmelden via  
[www.excent.eu/speaks](http://www.excent.eu/speaks)

