

Factsheet

Onderwerp: Experiment Geregistreerd Mondhygiënist	
Kernboodschap	• Om te onderzoeken of een zelfstandige bevoegdheid voor de mondhygiënist leidt tot doelmatigere mondzorg, wordt van 1 juli 2020 tot 1 juli 2025 geëxperimenteerd met de bevoegdheid van geregistreerd mondhygiënisten. • Geregistreerd mondhygiënisten mogen tijdens het experiment <i>zelfstandig</i> – zonder dat een tandarts betrokken hoeft te worden – kleine gaatjes behandelen, verdovingen injecteren en röntgenfoto's maken en beoordelen. • De evaluatie van het experiment levert onvoldoende bewijs dat de zorg hiermee doelmatiger wordt in termen van kostenbesparing en tijdswinst. • Ook kent het rapport methodologische beperkingen waardoor de resultaten niet representatief en generaliseerbaar zijn. • Om die reden worden de bevoegdheden van de mondhygiënist na het experiment niet uitgebreid. • Dit besluit is op 12 november met de verzamelbrief over de Wet BIG naar de Tweede Kamer verzonden¹.
Argumentatie	<u>Van 1 juli 2020 – 1 juli 2025 loopt het experiment Geregistreerd Mondhygiënist (1 juli 2020-1 juli 2025) i.k.v. onderzoek naar doelmatigere mondzorg:</u> • Geregistreerd mondhygiënisten mogen tijdens het experiment <i>zelfstandig</i> – zonder dat een tandarts betrokken hoeft te worden – kleine gaatjes behandelen, verdovingen injecteren en röntgenfoto's maken en beoordelen. • Alle mondhygiënisten die na 2006 zijn afgestudeerd zijn hiertoe opgeleid. <u>De evaluatie van het experiment levert onvoldoende bewijs voor doelmatigere zorg en er zijn methodologische beperkingen:</u> • Het Maastricht UMC heeft de evaluatie van het experiment uitgevoerd. De rapportage hiervan is op 14 april 2024 naar de Tweede kamer verzonden. • De onderzoeksresultaten van het Maastricht UMC leveren onvoldoende bewijs over de doelmatigheid van zorg in termen van kostenbesparing en tijdswinst. • Ook zijn er methodologische kanttekeningen waardoor het evaluatieonderzoek vooral een informatief karakter krijgt en resultaten onvoldoende representatief en generaliseerbaar zijn. <u>De mondhygiënist blijft breed inzetbaar door behoud van functionele zelfstandige bevoegdheden en mogelijkheden van de opdrachtregeling:</u> • De bevoegdheden van de mondhygiënist worden o.b.v. het beperkte bewijs niet uitgebreid. Dit besluit is op 12 november 2024 met de verzamelbrief over de Wet BIG naar de Tweede Kamer verzonden. • Mondhygiënisten blijven na het experiment <i>functioneel</i> zelfstandig bevoegd voor het behandelen van kleine gaatjes en het injecteren van verdovingen. • Daarnaast mogen mondhygiënisten volgens de opdrachtregeling ook röntgenfoto's blijven maken. • De mondhygiënist heeft zo voldoende ruimte om preventieve mondzorg te verlenen. Een goede samenwerking in de mondzorg blijft daarbij belangrijk.
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	• In het regeerprogramma en in het Integraal Zorgakkoord (IZA) zijn geen specifieke afspraken gemaakt over de mondzorg. • In het WOZO is afgesproken dat een plan wordt uitgewerkt over het verbeteren van mondzorg voor kwetsbare ouderen². • In de partijprogramma's van de coalitiepartijen is de mondzorg opgenomen: ◦ Alle partijen pleiten voor aandacht voor regio's waar nu een tekort is aan tandartsen (en huisartsen). ◦ NSC pleit aanvullend voor jaarlijks controle door tandarts in het basispakket, onderzoek naar de verlaging van de maximum tandartsarieven, terugdringen groei commerciële investeerders. ◦ BBB en PVV pleiten aanvullend voor de mondzorg in het basispakket.

¹ [Verzamelbrief over Wet BIG 2024 | Kamerstuk | Rijksoverheid.nl](#)

² Dit plan is op 3 januari 2024² naar de TK verzonden.

	• Vanuit de oppositiepartijen: ○ 50+ pleit voor de vergoeding van de kosten van de tandarts. ○ Christenunie, DENK, PvdA/GroenLink, Partij voor de Dieren, SP, Volt pleiten voor (een deel van de mondzorg) in het basispakket. ○ CDA/SGP: opleiden van meer tandartsen.
Feiten & cijfers	Aantal tandartsen en mondhygiënisten in november 2024: • 3.900 mondhygiënisten in Nederland (bron: capaciteitsorgaan) • 1.485 <i>geregistreerd</i> mondhygiënisten (tijdelijk register van CIBG ten tijde van het experiment) waarvan 51 met een buitenlands diploma³ (bron: CIBG) • 12039 tandartsen, waarvan 2.766 met een buitenlands diploma (bron: CIBG) <u>Capaciteit:</u> • Met het experiment Geregistreerd Mondhygiënist werd doelmatigere zorg beoogd. Het belang van doelmatigere zorg was mede ingegeven om capaciteit op de arbeidsmarkt beter te kunnen benutten. • De capaciteitsvraag is sterk regionaal afhankelijk, en niet overal een probleem⁴. Gekeken naar de tandartsratio in 2024: het landelijke ratio is 1.855 inwoners per tandarts. In de provincies Zeeland ligt het ratio het hoogst (2570). In Noord-Holland het laagst (1.355). • In relatie tot de capaciteit in de mondzorg speelt ook het opleidingsvraagstuk. Zie hiervoor factsheet...
Overig (zoals heikele punten en pers)	NVM (Nederlandse Vereniging Mondhygiënisten): de NVM is kritisch op het genomen besluit. De NVM heeft per brief⁵, social media⁶ en in (in)formeel overleg met VWS, onder meer de volgende argumenten gedeeld: 1. de mondhygiënist is bekwaam dus zou ook bevoegd moeten worden (<i>reactie VWS: bekwaamheid is geen reden om te reguleren</i>); 2. het onderzoek laat positieve resultaten zien m.b.t. kwaliteit en effectiviteit (<i>reactie VWS: het onderzoek kent methodologische beperkingen</i>); 3. mondhygiënisten worden belemmerd in hun werkzaamheden en ervaren administratieve lasten vanwege afhankelijkheidsrelatie met de tandarts (<i>reactie VWS: met een goede samenwerking biedt de opdrachtregeling voldoende flexibiliteit. Daarnaast, een zelfstandige bevoegdheid gaat ook gepaard met administratieve lasten vanwege de herregistratieplicht</i>); 4. het besluit draagt niet bij aan de betaalbaarheid van zorg: het opleiden en de inzet van een mondhygiënist is goedkoper dan de kosten voor een tandarts (<i>reactie VWS: dat is onjuist, de bekostiging in de mondzorg is op basis van prestaties, niet op basis van wie de prestatie levert</i>); 5. het besluit draagt niet bij aan de aanpak van capaciteitstekorten en de juiste zorgverlener op de juiste plek (<i>reactie VWS: de mondhygiënist blijft breed inzetbaar. Een goede samenwerking is belangrijk, vooral in de regio's waar de tekorten zijn</i>) • NVM is op 14-11-2024 een petitie gestart. Deze heeft 2513 ondertekeningen. KNMT (Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van Tandheelkunde): De KNMT heeft zich (meermaals) kritisch uitgelaten over het experiment en het rapport. De KNMT was bij voorbaat geen voorstander van taakherschikking. Na het besluit op 12 november heeft de KNMT zich positief gestemd. Zie onder meer: Experiment met geregistreerd mondhygiënist krijgt geen vervolg KNMT.

³ Website CIBG - Cijfers

⁴ Dit is *geen* afweging geweest in de besluitvorming rondom bevoegdheden voor de mondhygiënist, maar er kan worden afgevraagd in hoeverre het proportioneel is om een gehele beroepsgroep te reguleren als er voornamelijk regionaal problemen bestaan.

⁵ Toevoegen in bijlage?

⁶ NVM linked-in bericht