

## Experiment geregistreerd mondhygiënist

De mondhygiënist heeft een belangrijke rol in de mondzorg en valt onder het 'lichte regime' van de Wet Big (artikel 34) met een beschermde opleidingstitel en is functioneel zelfstandig bevoegd voor verdoven en het behandelen van kleine gaatjes. Andere in de Wet BIG gereguleerde handelingen, zoals het maken van röntgenfoto's, kan de mondhygiënist in opdracht van de tandarts uitvoeren. Hiernaast kent het werk van de mondhygiënist vooral ook een grote hoeveelheid en verscheidenheid aan taken die niet zijn gereguleerd.

Uw Kamer heeft op 15 april jl. het evaluatierapport van het experiment geregistreerd-mondhygiënist (GMH) ontvangen<sup>1</sup>. Tijdens dit experiment is de GMH tijdelijk zelfstandig bevoegd om drie voorbehouden handelingen - verdoven, behandelen van kleine gaatjes en röntgenfoto's maken en beoordelen - te indiceren, uit te voeren en te delegeren. Opname van de GMH in het 'zware regime' (artikel 3) kan worden voorgesteld als wordt aangetoond dat het experiment leidt tot doelmatigere zorg.

De evaluatie is uitgevoerd door het Maastricht UMC en bevat resultaten van de nulmeting en de drie her-metingen. De onderzoeksresultaten leveren onvoldoende bewijs over de doelmatigheid van zorg in termen van kostenbesparing en tijdswinst. Hiernaast laten de beschikbare resultaten ook geen eenduidig beeld zien van het effect op veiligheid en kwaliteit. Daar komt bij dat de eindrapportage van het Maastricht UMC informatief is en enkel gebaseerd op de resultaten uit de derde her-meting als gevolg van beperkte respons gedurende het experiment. De resultaten zijn mede hierom onvoldoende representatief en beperkt te generaliseren.

Gelet op het bovenstaande is opname van de GMH in het 'zware regime' van de Wet BIG (artikel 3) onvoldoende onderbouwd en niet proportioneel. Dit betekent dat na afloop van het experiment GMH op 1 juli 2025 de oude situatie van voor het experiment herleeft. De mondhygiënist blijft in het 'lichte regime' (artikel 34) van de Wet BIG staan met een functioneel zelfstandige bevoegdheid voor verdoven en het behandelen van kleine gaatjes.

De mondzorg kent een grote hoeveelheid en diversiteit aan handelingen, voorbehouden handelingen zijn slechts een klein deel hiervan. Ik vind het belangrijk dat er voldoende flexibiliteit geboden wordt om deze voorbehouden handelingen uit te voeren waarbij de kwaliteit en de patiëntveiligheid is geborgd. Om de mogelijkheden van taakdelegatie beter te benutten heb ik samen in met de KNMT, NVM en de IGJ voorlichting rond de BIG opdrachtregeling ontwikkeld.<sup>2</sup> Deze informatie is recent onder zorgmedewerkers in de mondzorg verspreid en te vinden op de site van de Rijksoverheid.

Voor doelmatige zorg is en blijft het essentieel dat goed wordt samengewerkt tussen mondzorgmedewerkers. In de eindrapportage van het Maastricht UMC wordt met een aantal voorbeelden geïllustreerd hoe samenwerking in de mondzorg beter kan worden vormgegeven. Deze voorbeelden zijn geschetst binnen de context van het experiment, maar kunnen ook waardevol zijn in de situatie na afloop van het experiment. In een goede samenwerking is in elk geval erkenning voor, en wordt optimaal gebruik gemaakt van de deskundigheid en bekwaamheden van alle mondzorgmedewerkers.

<sup>1</sup> Kamerstuk 29282, nr. 573

nt-art-36a-wet-big" [kamerbrief eindrapportage](#)

+--+Opdracht+voorbehouden+handelingen,+hoe+ga+ik+hiermee+om%20(1).pdf" [Infographic+-+Opdracht+voorbehouden+handelingen,+hoe+ga+ik+hiermee+om \(1\).pdf](#)