

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 323
van **YVES BUYSSE**
datum: 13 februari 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Mondhygiënist - Samenwerking met welzijnssector

Via het Agentschap Zorg en Gezondheid wordt momenteel sterk ingezet op begeleiding bij het opzetten van mondzorgprogramma's in onze woonzorgcentra (WZC's). Op zich zeker een goede zaak want een goede of verbeterde mondzorg leidt tot het verminderen of voorkomen van aandoeningen en dus van pijn en overlast, zorgt voor een betere manier van leven en is daarnaast nog goed voor de portemonnee van de betrokkene én van onze sociale zekerheid.

Ideale spelers in het uitbouwen van die mondzorgprogramma's zijn niet alleen de tandartsen, maar ook de recent afgestudeerde bachelors in de mondzorg. Probleem blijft evenwel het ontbreken van het financieel kader waarbinnen zij moeten functioneren. Voor hun beroepscategorie zijn nog geen nomenclatuurnummers toegekend en het is verre van duidelijk binnen welke loonbarema's zij betaald moeten worden.

Dit is zeer moeilijk werken voor de betrokken mondhygiënist zelf maar ook voor de instanties en organisaties (centra voor leerlingenbegeleiding (CLB's), Kind en Gezin, woonzorgcentra enzovoort) die gebruik willen maken van deze bachelors.

1. Hoe wordt het ontbreken van het financieel kader in de praktijk opgelost?
2. Welke initiatieven heeft de minister genomen om aan dit probleem (tijdelijk) te verhelpen?
3. Heeft de minister reeds contact gehad met de federaal bevoegde minister van Volksgezondheid met het oog op het creëren van het financieel kader? Zo ja, welke toezeggingen werden reeds gedaan en/of welke afspraken werden gemaakt?

ANTWOORD

op vraag nr. 323 van 13 februari 2020

van **YVES BUYSSE**

1-2. Door het uitblijven van een financieel kader binnen het RIZIV is er ook in Vlaanderen nog geen oplossing voor het inzetten van mondhygiënist(en) voor het uitvoeren van preventieve mondzorg bij burgers. We zetten wel sterk in op begeleiding en ondersteuning bij het opzetten van mondzorgprogramma's binnen zorgorganisaties (zie procesbegeleiding Zorg en Welzijn). Mondhygiënist(en) kunnen binnenkort ook als zorgverlener binnen het WZC aan de slag (zie bijlage 11 met de erkenningsvoorwaarden voor de woonzorgcentra, ter uitvoering van het geactualiseerde Woonzorgdecreet van 15 februari 2019).

Het is niet onze doelstelling om mondhygiënist(en) rechtstreeks in te zetten in Opgroeien, CLB's, ... maar via gerichte doorverwijzing deze instanties te laten samenwerken met mondhygiënist(en) en tandarts(en) binnen de eerstelijnszones.

3. De mondzorg wordt aangestuurd door de federale overheid via RIZIV-financiering. Na de zesde staatshervorming is dit zo gebleven, met uitzondering van de middelen die zijn overgekomen voor het preventieproject Glimlachen.be met een grootteorde van 600.000 euro. Vanaf 2017 zetten we deze beperkte middelen in naar een ondersteunend beleid voor preventieve mondzorg bij specifieke doelgroepen (o.a. lagere SES, kwetsbare ouderen en personen met een beperking). De procesbegeleiding Zorg en Welzijn binnen WZC is één van deze concrete projecten. De financiering van de prestaties door tandarts(en) en mondhygiënist(en) bij de burger is een federale materie, die tot op heden worden besproken in de Dentomut. De laatste interministeriële conferentie over preventie dateert van begin 2019. Er werden recent nieuwe afspraken gemaakt over de continuering van een aantal interfederale interkabinetaire werkgroepen, onder meer over preventie.