

service public fédéral  
**SANTÉ PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT**



federale overheidsdienst  
**VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU**

**CAD/2013/AVIS-2**

**RvT/2013/ADVIES-2**

**19/03/2013**

---

**Avis du Conseil de l'art dentaire  
relatif à  
l'assistant en soins bucco-dentaires**

**Advies van de Raad van de  
Tandheelkunde betreffende de  
mondzorgassistent**

**Direction générale Soins de Santé primaires &  
Gestion de Crise**  
Coordination Stratégique des Professions des Soins  
de Santé  
Conseil de l'art dentaire  
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

**Directoraat-generaal Basisgezondheidszorg &  
Crisisbeheer**  
Strategische Coördinatie van de  
Gezondheidszorgberoepen  
Federale van de Tandheelkunde  
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE		RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
<i>Avis du Conseil de l'art dentaire relatif à l'assistant en soins bucco-dentaire</i>		<i>Advies van de Raad van de Tandheelkunde betreffende de mondzorgassistent</i>	
CAD/2013/AVIS-2	19/03/13	RvT/2013/ADVIES-2	

Cet avis a été approuvé à la réunion plénière du 19 mars 2013 avec les votes suivants :

- 15 positifs
- 1 négatif
- 0 abstention

### 1. Introduction :

L'art dentaire, à l'instar d'autres disciplines médicales, est un secteur où il faut veiller à assurer l'offre médicale. Les soins sont pour l'heure encore assurés, mais l'avenir pose de grandes questions.

Le nombre de dentistes n'est pas le seul paramètre à prendre en compte dans cette problématique. La délégation des tâches peut aider de manière significative à compenser une demande croissante de soins dentaires dans le futur.

Des recherches scientifiques démontrent avec évidence que des inflammations buccales (dont les inflammations gingivales) sont corrélées avec des problèmes médicaux généraux comme les affections cardiovasculaires, pneumonies, le diabète, les naissances prématurées, le faible poids à la naissance et l'arthrite rhumatoïde.

Une bonne hygiène buccale est essentielle dans la prévention des pathologies orales. Un soutien aux dentistes par un assistant en soins bucco-dentaires peut dans ce sens participer tant à une amélioration de la santé buccale qu'à la santé générale. L'introduction de telles aides participera à l'économie de soins.

Parallèlement à cela, la demande en soins dentaires évolue. D'après les données de l'INAMI la demande en soins dentaires préventifs augmente tandis que la demande en soins dentaires conservateurs diminue. La demande en soins des patients institutionnalisés (maisons de repos, soins aux handicapés et soins chroniques) continue à augmenter et ne peut plus continuer à être assurée par le seul dentiste. L'augmentation de la charge de travail au cabinet ne peut pas mettre en péril le traitement des

Dit advies werd goedgekeurd in de plenaire zitting van 19 maart 2013 met de volgende stemming:

- 15 voor
- 1 tegen
- 0 onthouding

### 1. Inleiding:

De tandheelkunde is zoals andere medische disciplines een sector waarin men er op toe moet zien dat het medisch aanbod verzekerd blijft. De verzorging is momenteel nog verzekerd, maar voor de toekomst moeten grote vragen gesteld worden.

Het aantal tandartsen is in deze problematiek niet de enige parameter. Delegatie van taken kan een zeer belangrijke bijdrage leveren voor het opvangen van een toekomstige, toenemende vraag naar tandheelkundige zorgverlening.

Wetenschappelijk onderzoek toont met de hoogste evidentie aan dat ontstekingen in de mond (als de gingivitis) gecorreleerd zijn met algemeen medische problemen zoals o.a. cardiovasculaire aandoeningen, pneumonie, diabetes, vroeggeboorte, laag geboortegewicht en reumatoïde artritis.

Een goede mondhygiëne is essentieel in de preventie van orale pathologie. Ondersteuning van de tandarts door een mondzorgassistent zal in deze zin bijdragen aan een verbetering van zowel de mondgezondheid als de gezondheid in het algemeen. De invoering van een dergelijke hulpkracht zal hierdoor besparen op zorg en op geld.

Daarnaast evolueert de zorgvraag in de tandheelkunde. Volgens gegevens van het RIZIV stijgt de vraag naar preventieve tandzorg terwijl de vraag naar conserverende tandzorg afneemt. De zorgvraag van geïnstitutionaliseerde patiënten (in rusthuizen, in de gehandicaptenzorg en de chronische zorg) blijft toenemen en kan niet enkel door de tandarts blijven voorzien worden.

De verzorging van kwetsbare ouderen en patiënten met bijzondere noden mag niet in het

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE	RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
<i>Avis du Conseil de l'art dentaire relatif à l'assistant en soins bucco-dentaire</i>	<i>Advies van de Raad van de Tandheelkunde betreffende de mondzorgassistent</i>	
CAD/2013/AVIS-2	19/03/13	RvT/2013/ADVIES-2

personnes âgées et patients vulnérables qui nécessitent des soins particuliers.

Les assistants en soins bucco-dentaires sont indispensables dans le cadre de la prévention pour instruire et suivre les patients. Ils sont aussi un élément nécessaire des cabinets de groupe qui se créent de plus en plus.

À l'avenir, certains traitements devraient pouvoir être délégués à des assistants en soins bucco-dentaires, permettant ainsi au dentiste académique de mieux se concentrer sur ses propres missions de soins.

Bref, la profession d'assistant en soins bucco-dentaires, qui peut effectuer certains traitements dentaires prescrit par le dentiste s'impose de plus en plus.

## 2. Contexte :

Diverses instances ont déjà formulé des recommandations pour la formation d'un nouvel auxiliaire pour les dentistes (p. ex. le Plan stratégique Vansteenberghé – Perl de mars 2003, l'avis du Vlaamse onderwijsraad de mars 2006 et l'avis de la Commission de la planification du février 2010).

Plusieurs études démontrent également la nécessité d'organiser la profession d'assistant en soins bucco-dentaires (p. ex. le projet Besoins Particuliers de décembre 2010 pour le compte de l'INAMI).

On trouve déjà différentes sortes d'auxiliaires qui soutiennent les dentistes dans la majorité des pays de l'Union européenne. Dans ces pays, une formation de 2 à 3 ans est requise et est sanctionnée par un diplôme.

Le Conseil de l'art dentaire ne souhaite pas employer la dénomination « hygiéniste bucco-dentaire » en raison de leur connotation négative à cause de situations à l'étranger où le patient ne sait plus identifier la compétence du prestataire

Les perspectives d'emploi pour les assistants en soins bucco-dentaires semblent garanties. Ils peuvent travailler dans des cabinets dentaires

gedrang komen door de toenemende werkdruk in de eigen praktijk.

In het kader van de preventie zijn mondzorgassistenten onontbeerlijk om patiënten te instrueren en op te volgen. Ze vormen ook een noodzakelijk onderdeel van de groepspraktijken die in opmars zijn.

Sommige behandelingen in de tandheelkunde zouden in de toekomst naar mondzorgassistenten gedelegeerd moeten kunnen worden, waardoor de academisch opgeleide tandarts zich beter op zijn eigenlijke zorgopdracht kan toeleggen.

Kortom, het beroep van mondzorgassistent, die sommige tandheelkundige behandelingen op voorschrift van de tandarts kan uitvoeren, dringt zich op.

## 2. Context:

Diverse instanties formuleerden reeds aanbevelingen voor het opleiden van nieuwe hulpkrachten voor de tandartsen (bijvoorbeeld het Strategisch plan Vansteenberghé – Perl van maart 2003, het advies van de Vlaamse onderwijsraad van maart 2006 en het advies van de planningscommissie van februari 2010).

Ook in diverse studies wordt de noodzaak voor het inrichten van het beroep van mondzorgassistent aangetoond (bijvoorbeeld het Project Bijzondere Noden van december 2010 in opdracht van het RIZIV).

In de meeste landen van de Europese Unie bestaan reeds diverse vormen van hulpkrachten die de tandartsen ondersteunen. In deze landen is een opleiding van 2 tot 3 jaar noodzakelijk, waarna een diploma wordt uitgereikt.

De Raad voor de Tandheelkunde wenst de term "mondhygiënist" niet te gebruiken wegens de negatieve connotatie die deze term heeft als gevolg van situaties in het buitenland waar de patiënt de competentie van de zorgverlener niet meer herkent.

De tewerkstellingsperspectieven voor de mondzorgassistenten lijken gewaarborgd. Ze kunnen tewerkgesteld worden in

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE		RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
<i>Avis du Conseil de l'art dentaire relatif à l'assistant en soins bucco-dentaire</i>		<i>Advies van de Raad van de Tandheelkunde betreffende de mondzorgassistent</i>	
CAD/2013/AVIS-2	19/03/13	RvT/2013/ADVIES-2	

(aussi bien de dentistes généralistes que de dentistes spécialistes en parodontologie ou orthodontie), dans des maisons de repos et de soins et dans le secteur des soins aux handicapés.

### **3. Avis :**

Le Conseil de l'art dentaire recommande de reconnaître la profession d' « assistant en soins bucco-dentaires »

#### **a) Compétences**

Le Conseil de l'art dentaire souhaite utiliser le titre professionnel d' « assistant en soins bucco-dentaires ». Cette dénomination montre clairement que les compétences se situent dans les soins bucco-dentaires et que le candidat travaille toujours sur prescription du dentiste.

Le dentiste prescripteur du traitement est accessible ou joignable durant l'exécution du traitement.

L'assistant en soins bucco-dentaires est compétent pour :

- Le soutien administratif et logistique du cabinet dentaire.
- La planification et l'organisation de la pratique.
- La préparation, la composition, la mise à jour et le classement du dossier médical.
- La préparation et l'assistance lors des traitements.
- Les contacts avec les patients.
- La formulation d'information en matière d'hygiène buccale, alimentation, comportement, prévention et sevrage tabagique.
- L'exécution des recommandations en matière d'hygiène, de sécurité et d'environnement selon les protocoles en application dans la pratique.
- La collecte de données en vue de préparer le diagnostic du dentiste. Les contributions fournies font l'objet d'un rapport écrit.
- La préparation de l'anamnèse médicale du patient.
- La prise de radiographies intra- et extra-

tandheelkundige praktijken (van zowel algemeen tandartsen als van tandartsen specialisten in de parodontologie en tandartsen specialisten in de orthodontie), in rust- en verzorgingstehuizen en in de gehandicaptenzorg.

### **3. Advies:**

De Raad van de Tandheelkunde adviseert om het beroep van "mondzorgassistent" te erkennen.

#### **a) Bevoegdheden**

De RvT wenst gebruik te maken van de beroepstitel "mondzorgassistent". Met deze naamgeving wordt duidelijk aangetoond dat de competenties zich situeren binnen de mondzorg en dat de kandidaat steeds werkt op voorschrift van een tandarts.

De tandarts op wiens voorschrift de behandeling wordt uitgevoerd, dient tijdens de uitvoering van de behandeling bereikbaar en oproepbaar te zijn.

De mondzorgassistent is bevoegd voor:

- Het bieden van administratieve en logistieke ondersteuning aan de tandartspraktijk
- Het plannen en organiseren van de praktijk
- De voorbereiding, samenstelling, bijwerking en klassering van het medisch dossier
- Het voorbereiden van en assisteren bij de behandelingen.
- Het omgaan met de patiënten.
- Het geven van informatie over: mondhygiëne, voeding, gedrag, tabakspreventie en tabaksontwenning.
- Het uitvoeren van de hygiëne-, veiligheids- en milieuvoorschriften volgens de gangbare protocollen in de praktijk
- Het verzamelen van gegevens om de diagnosestelling door de tandarts voor te bereiden. De geleverde bijdragen worden schriftelijk gerapporteerd.
- Het voorbereiden van de medische anamnese bij de patiënt.
- Het nemen van intra- en extra-orale

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE		RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
Avis du Conseil de l'art dentaire relatif à l'assistant en soins bucco-dentaire		Advies van de Raad van de Tandheelkunde betreffende de mondzorgassistent	
CAD/2013/AVIS-2	19/03/13	RvT/2013/ADVIES-2	

- orales.
- L'évaluation de l'état parodontal (mesurer et noter).
- La prise d'empreintes pour modèles d'étude.
- Le détartrage et l'enlèvement de biofilm, dont le polissage des surfaces dentaires.
- L'administration de topiques thérapeutiques.
- La dépose, mais non la pose, de parties amovibles d'appareils orthodontiques fixes. La dépose ou la pose de parties fixes de dispositifs orthodontiques (brackets, attelles, bagues) n'est pas autorisé.
- L'assistance du dentiste en cas de travail à quatre mains.
- La pose de la digue.
- L'assistance à la sédation consciente.
- L'enlèvement de points de suture.

L'assistant en soins bucco dentaires à la compétence d'exécuter les actes susmentionnés sous anesthésie. L'anesthésie sera appliquée par le dentiste ou une personne compétente (p.ex. anesthésiste) et la supervision directe ou présence du dentiste prescripteur sera alors exigée.

### b) Formation

La formation d'assistant en soins bucco-dentaires devrait être de 3 ans plein temps minimum après les études secondaires.

### c) Planification

Le Conseil de l'art dentaire juge qu'il est important de déterminer le nombre d'assistants en soins bucco-dentaires.

C'est pourquoi le Conseil demande que ce nombre continue d'être déterminé par la Commission de planification, conformément à la planification du nombre des dentistes en tenant compte de la situation dans les pays voisins.

- röntgenbeelden.
- Het opnemen van de parostatus (meten en noteren).
- Het nemen van afdrukken voor studiemodellen.
- Het verwijderen van tandsteen en van biofilm met inbegrip van polijsten van de tandoppervlakken
- Het aanbrengen van therapeutische topica.
- Het verwijderen, maar niet het plaatsen, van afneembare onderdelen van vaste orthodontische apparatuur. Het verwijderen of plaatsen van vaste onderdelen van orthodontische apparatuur (brackets, spalken, ringen) is niet toegestaan
- Het instrumenteren van de tandarts bij *four-handed dentistry*.
- Het aanbrengen van de rubberdam.
- Het assisteren bij de bewuste sedatie.
- Het verwijderen van hechtingen.

De mondzorgassistent heeft de bevoegdheid om de bovenstaande behandelingen uit te voeren onder verdoving. Deze verdoving dient echter toegediend te worden door de tandarts of een ander bevoegd persoon (vb. anesthesist) en direct toezicht en aanwezigheid van de voorschrijvende tandarts is hierbij vereist.

### b) Opleiding

De opleiding tot mondzorgassistent zou minstens 3 jaar voltijds moeten bedragen na het secundair onderwijs.

### c) Planning

De Raad van de Tandheelkunde vindt het belangrijk dat het aantal benodigde mondzorgassistenten wordt vastgelegd.

Daarom vraagt de Raad dat dit aantal blijft bepaald worden door de Planningscommissie, naar analogie met de planning van het aantal tandartsen rekening houdend met de situatie in de buurlanden.

CONSEIL DE L'ART DENTAIRE		RAAD VAN DE TANDHEELKUNDE	
<i>Avis du Conseil de l'art dentaire relatif à l'assistant en soins bucco-dentaire</i>		<i>Advies van de Raad van de Tandheelkunde betreffende de mondzorgassistent</i>	
CAD/2013/AVIS-2	19/03/13	RvT/2013/ADVIES-2	

**d) Législation**

Le CAD souhaite créer une nouvelle profession dentaire, que le CAD garde un contrôle sur les compétences de cette profession.

La possibilité de déléguer certains actes dentaires n'existe pas encore à l'heure actuelle.

**d) Wetgeving**

De RvT wenst een nieuw tandheelkundig beroep te creëren, zodat de RvT zeggenschap behoudt over de bevoegdheden van dit beroep.

De mogelijkheid om bepaalde tandheelkundige handelingen te delegeren bestaat momenteel nog niet.



Aurélie Somer

*Présidente du Conseil de l'Art dentaire*

*Voorzitster van de Raad van de Tandheelkunde*