

# Gezonde Peutermonden

Effectonderzoek

Implementatieonderzoek

Peggy van Spreuwel

Brenda Grift

Katarina Jerkovic

Geert van der Heijden

Cor van Loveren

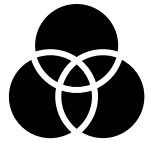


# Samenwerking lokale mondzorgpraktijken en JGZ



25%

Heeft op 5-jarige leeftijd gaatjes



>

Vaker gaatjes bij kinderen uit lage SEP gezinnen en migrantenachtergrond



3,7

miljard euro kosten

Onvoldoende aandacht voor mondzorg op het CB; Teveel TPMer's weg bezuinigd

Lastig om gealloceerd geld te geven aan het CB

Leeftijd kind	Consult consultatiebureau *	Consult mondzorg-coach
5-6 maanden	X Vaccinatie	X Bij melktanden
11 maanden	X Vaccinatie	x
14 maanden	X Vaccinatie	x
18 maanden	Indien nodig	x
2 jaar	X	x
2 jaar en 6 maanden	Indien nodig	x
3 jaar	X	x
3 jaar en 6/9 maanden	X Vaccinatie	x

\*Momenten kunnen per JGZ aanbieder verschillen

Leidt de implementatie van een mondzorgcoach/mondhygiënist op het consultatiebureau tot

- Gedragsverandering van ouders?
- Betere mondgezondheid van kinderen?
- Kosteneffectieve zorg?

Wat zijn belemmerende en bevorderende factoren die van invloed zijn op een geslaagde implementatie van een mondzorgcoach op een consultatiebureau?

# 200 kinderen in de proefgroep

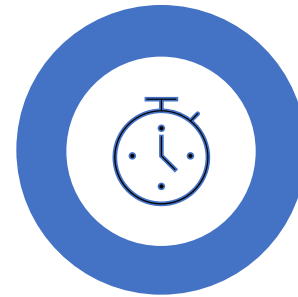


1104

Consulten



± 5 - 6 consulten per kind



19.761

Minuten



± 97 minuten coaching per kind

## Research to practice ....time lag

It takes 17 years  
for research to  
reach practice

Only 14% of  
research reaches  
a patient

Only 18% of GP's  
reports using  
eb-practices  
frequently



The Science-Practice Gap

# Het Grote Succes

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

**Bezoekadres**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

**Kenmerk**  
3430579-1032376-CZ

**Bijlage(n)**

2

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de  
datum en het kenmerk van  
deze brief.*

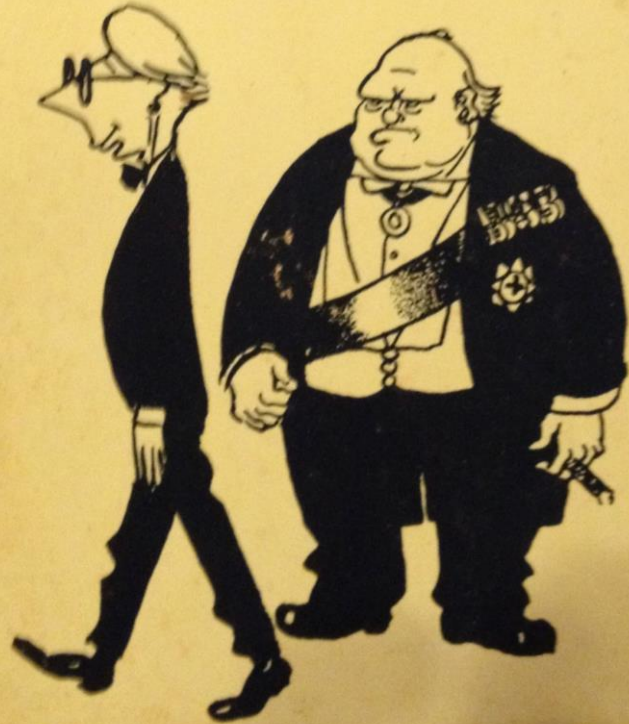
Datum 10 november 2022  
Betreft Mondzorg jeugdigen, minima en kwetsbare ouderen

- Ten aanzien van het stimuleren van de samenwerking ga ik in overleg met de Zorgverzekeraars, brancheorganisaties KNMT en NVM, het Ivoren Kruis, de JGZ en gemeenten om de inzet van de mondhygiënist bij een JGZ-aanbieder mogelijk te maken. De inzet is een betaaltitel te creëren waarmee deze inzet bij de zorgverzekeraar gedeclareerd kan worden.
  
- : zijn het Ivoren Kruis en Zorgverzekeraars Nederland van plan om een experiment te starten met een andere vergoedingssystematiek voor mondzorg voor kinderen. In deze praktijken wordt gewerkt met de Gewoon Gaaf methode (of NOCTP) gericht op risicoschatting en individuele coaching en begeleiding met behulp van gesprekstechniek Motivational Interviewing (MI). De tandartspraktijk krijgt hierbij een jaarlijkse vergoeding voor ieder kind dat deelneemt, en geen of een beperkte vergoeding voor behandelingen die gedaan worden. De praktijk wordt door deze manier van vergoeden gestimuleerd om kinderen in de praktijk te krijgen, die hiervoor een aantal jaar niet naar de tandarts zijn geweest. We vermoeden dat dit meer leidt tot passende zorg.

THE ORIGINAL  
AND BESTSELLING BOOK  
OF U AND NON-U

# NOBLESSE OBLIGE

EDITED BY NANCY MITFORD  
WITH ILLUSTRATIONS BY  
OSBERT LANCASTER



TEAMWORK  
MAKES THE  
DREAMWORK






## Welke knelpunten ziet de JGZ-medewerker(n± 300) van een mondzorgprofessional op het consultatiebureau?

1. Ruimte/plek voor de mondzorgcoach
2. Financiële vraagstukken
3. Planning/rooster
4. Betutteling/nog meer mensen die aan hun kind zitten/bemoeien/te veel info
5. Nog steeds wordt niet iedereen gezien
6. Communicatie/coördinatie noodzakelijk
7. Zijn er genoeg geschikte mondzorgcoaches

# Welke knelpunten ziet een mondzorg-watcher (n=1) van een mondzorgprofessional op het consultatiebureau?

1. Zijn er genoeg geschikte mondzorgcoaches? (Wat betekent geschikt?)
2. Iedere GGD-regio maar ook iedere Mondzorg-regio zou een plan moeten hebben om aandacht aan mondzorg te besteden, met name voor risicokinderen.
3. Heeft de mondzorgcoach voldoende initiatief en support om een mondzorgcoachproject te starten en te onderhouden?
4. Heeft de mondzorgcoach voldoende kennis van de preventie van het CB om complementair te kunnen zijn? Kan de mondzorgcoach hiervan taken versterken of overnemen?
5. Heeft de mondzorg-medewerker voldoende kennis en kunde van de preventie en voorlichtingstheorieën om een evidence based tailored programma te maken voor kinderen van 0-4 jaar? 
6. Is er scholing nodig voor mondhygiënisten die aan de slag willen op een consultatiebureau?

## Welke knelpunten ziet een mondzorg-watcher (n=1) van een mondzorgprofessional op het consultatiebureau?

7. Is er behoefte aan “centrale” ondersteuning zowel organisatorisch als preventief inhoudelijk.
8. Is het mogelijk de kwaliteit te meten en te waarborgen?
9. Hoe vindt de samenwerking precies plaats en wat is de ideale samenwerking?
10. Hoe gaan private zorg en financiering samen met publieke zorg?
11. Hoe moet de betaaltitel eruit zien?
12. Was het niet beter geweest de TPM bij het CB in ere te herstellen?

# ***Determinanten van Mondgezondheid bij Kinderen***

***Mondzorgchouches op consultatiebureaus***

***Jaarcongres Ivoren Kruis 2023***

Erasmus MC  
Universitair Medisch Centrum Rotterdam



MSc  
Voeding en  
Gezondheid

Rotterdam  
2 Kinderen

PhD  
Mond-  
gezondheid  
bij Kinderen



Onderzoek  
Erasmus MC

Docent  
Mondzorg-kunde  
HAN

Dr Lea Kragt

# Interesse - visie

Elk kind heeft recht op een gezonde mond

Geen verschillen in mondzorg en mondgezondheid op basis van sociaal economische status, ethnische achtergrond of andere factoren

Meer aandacht voor mondzorg in de maatschappij

Betere integratie van mondzorg in de algemene gezondheidszorg, door samenwerking op alle zorglijnen

→ Onderzoek en onderwijs

# Van verschillen naar mogelijkheden

Generation R onderzoek

Prospectief cohort onderzoek

Inclusie 2004 – 2006

10 000 zwangere vrouwen

Interprofessionele samenwerking



# Borstvoeding

Hoger risico op tandbederf bij kinderen met > 12 maanden borstvoeding

WHO adviseert het geven van borstvoeding tot de leeftijd van 2 jaar

Goed voor de kaakspieren

Samenstelling borstvoeding:

- ~ 70 kcal per 100ml
- Veel calcium en fosfor
- Veel eiwit
- Vet en suiker





# Gezonde voeding

Gezonder voedingspatroon is geassocieerd met minder gaatjes in het melkgebit

10 meest voorkomende chronische ziekten

Mondgezondheid niet besproken

Weinig onderzoek



# Effectiviteit interventies

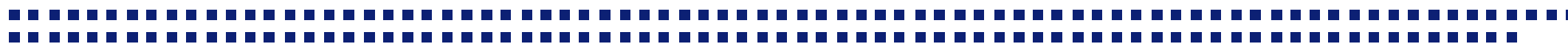
Om verschillen in mondgezondheid te verkleinen



Start op jonge leeftijd

Veel herhalingen van de interventie

Uitvoering op meerdere niveaus



# Van onderzoek naar de praktijk

Integratie van mondzorg in andere preventieprogramma's is makkelijk mogelijk, maar wordt veel te weinig gedaan

Interventies op jonge leeftijd blijken juist belangrijk

Mondgezondheid niet vergeten in de adviezen rondom (op)voeding





Jeugdgezondheidszorg  
Kennemerland

# Op naar een mondgezonde generatie!



Congres Ivoren Kruis – 1 april 2023

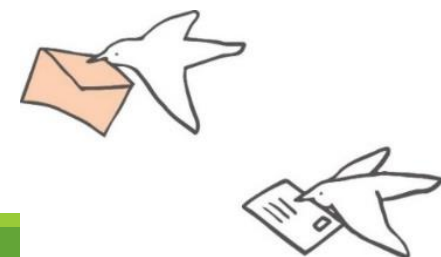
Lucy Smit, arts maatschappij+gezondheid,  
jeugdgezondheidszorg



# Belangen

---

Geen

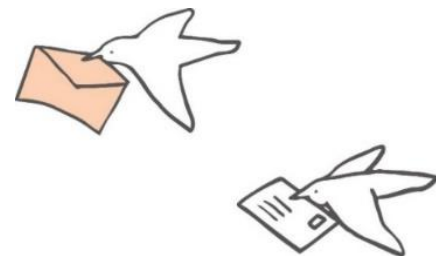




# Indeling

---

- Wat wordt er binnen de jeugdgezondheidszorg aan bevordering van de mondgezondheid gedaan?
- Samenwerking met professionals in de mondzorg







# JGZ en mondgezondheid

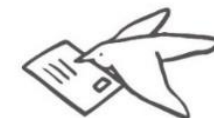
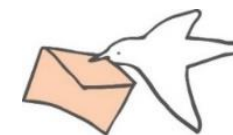
- E-learning voor jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen

## WELKOM!

De JGZ Academie biedt e-learningmodules voor de jeugdgezondheidszorg.

Jeugdartsen, verpleegkundig specialisten, jeugdverpleegkundigen en doktersassistenten kunnen via de JGZ Academie zelfstandig verschillende e-learningmodules volgen.

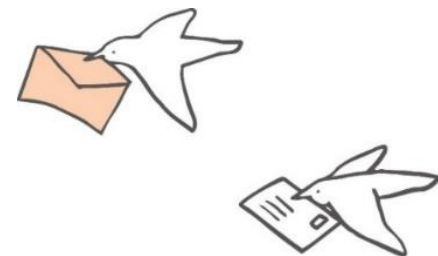
*Om gebruik te kunnen maken van de JGZ Academie heb je inloggegevens nodig. Heb je nog geen inloggegevens? Schrijf je dan [hier](#) direct in.*





# JGZ en mondgezondheid

- Borstvoeding stimuleren
- Spruw

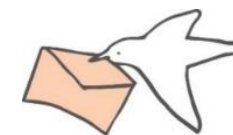






# JGZ en mondgezondheid

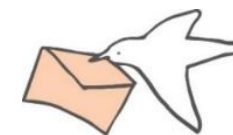
- Met een lepel eten
- Drinken uit een open beker
- Aan tafel eten





# JGZ en mondgezondheid

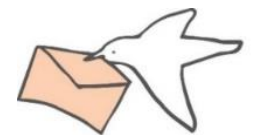
- Leefstijl
- Water drinken
- Maximaal 7 eet -en drinkmomenten
- Voorkomen overgewicht





# JGZ en mondgezondheid

- Stoppen met de fles
- Speen afbouwen
- Geen voeding in bed

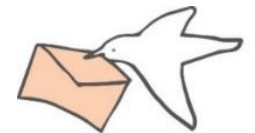






# JGZ en mondgezondheid

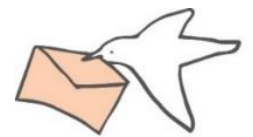
- Doorbreken tanden
- Tandpoetsen
- Tandarts vanaf de eerste tand
- (geen) Kosten tandarts





# JGZ en mondgezondheid

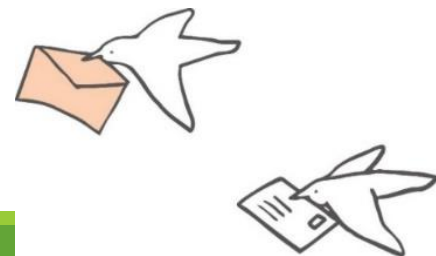
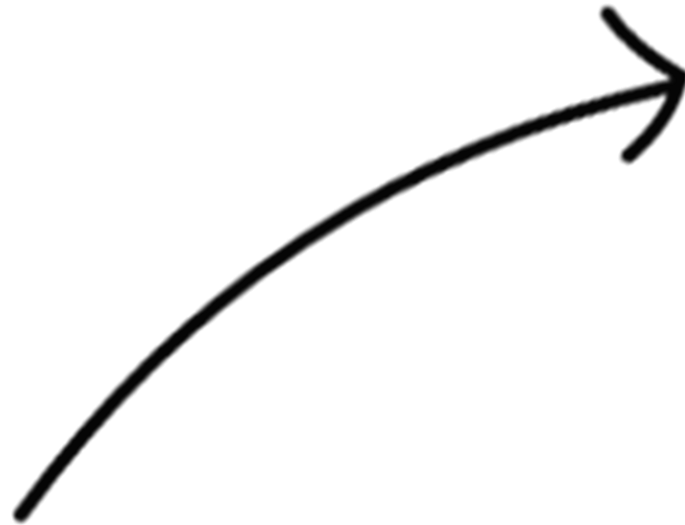
- Mondsluiting
- Interdentale tong
- Stand van tanden





# JGZ en mondgezondheid

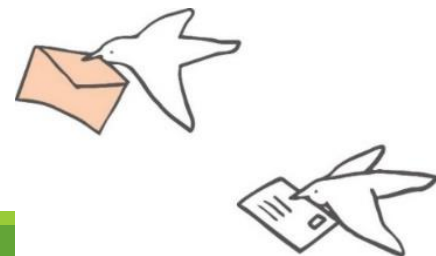
- Toeleiden tandarts





# Toeleden naar mondzorg

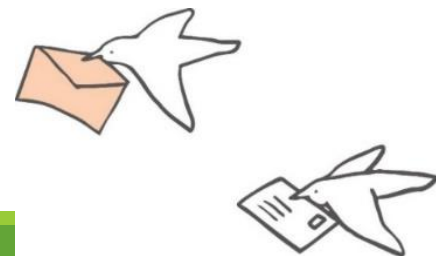
- Verdubbeling tandenpoetsen en tandartsbezoek
- Zelfs in achterstandswijk
- Eerder tandartsbezoek
  - 54% ipv 6%
- Significant minder glazuurcariës op 5 jarige leeftijd





# Mondhygienist bij JGZ

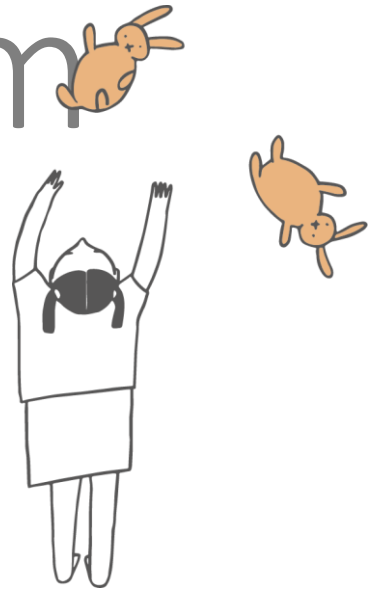
- Praktisch = onpraktisch
  - Meerdere spreekuren tegelijk nodig
  - Regio Midden -en Zuid Kennemerland 70 spreekuren per week
  - Zaterdagen en avonden
  - Geen ruimte
  - Apparatuur?
- Bijzondere financiering
- Hellende vlak







Is de mondhygiënist op het  
CB de makkelijkste weg om  
ons doel te bereiken?





Dank voor jullie aandacht!

