

Ja, het is een adequate manier om tot verdere taakherschikking te komen.

Bij de huidige manier heeft de mondhygiënist schriftelijk opdracht nodig bij anesthesie. In de praktijk blijkt dat tandartsen verzuimen om deze af te geven omdat zij dit onnodige papierwerk oplevert. Ik citeer een tandarts: Gewoon doen als je het nodig vindt en niet meer bellen hoor!"Hetzelfde zien wij terug bij opdracht verlenen tot het prepareren van primaire cariës.

Ik citeer: "Als jij een gaatje ziet, dan is het een gaatje. Jij kent dit kind goed en weet wat hoe de cariës te managen. Ik kom niet kijken, ga je gang maar." Ik stoorde alleen maar en eigenlijk was de preparatie altijd goed.

Tandartsen tonen een groot vertrouwen in mij. Ik vond deze zelfs te groot. Want er werd mij diverse malen gevraagd om secundaire cariës uit te boren en 3vlaks, wat ik niet rekende tot mijn bekwaamheid.

Menig tandarts ligt zelf bij mij in de stoel om de controle door mij te laten uitvoeren. Ook dit spreekt van groot vertrouwen.

Ik krijg veel verwijzingen van tandartsen op het vlak van parodontitis. Bij parodontitis kunnen net als bij cariës complicaties ontstaan tijdens of ten gevolge van de behandeling. Regelmatig tref ik zeer slechte prognoses aan en moet ik weigeren te behandelen. Helaas wordt dit niet altijd begrepen.

Dikwijls stuur ik patiënten om mijn beurt door naar de parodontoloog.

Regelmatig sturen tandartsen patiënten door waar ze zelf qua diagnose en behandeling niet uitkomen.

Ik citeer: "Goh, jij komt achter dingen waar ik nou nooit aan zou denken." We hebben het dan over zware gevallen en niet over primaire preventie.

Mondhygiënisten weten heel goed waar hun grenzen liggen en weten zich eraan te houden. Ook zijn wij op de hoogte van het ALARA-principe en worden dus onnodige röntgenfoto's vermeden.

Het grote voordeel van als mondhygiënist zelf de controle (pmo) doen en zelf kunnen boren, is dat je veel meer kinderen ziet. We zien als mondhygiënist enorm graag kinderen omdat je met preventie nooit vroeg genoeg kunt beginnen. Als expert in preventie willen we onze voorlichting en behandeling goed kunnen timen. Uit ervaring blijkt, dat als je gaat zitten wachten op een verwijzing van de tandarts voor preventie, het regelmatig al te laat is. Ik wil hiermee zeggen dat we echt niet zomaar de boor gaan aanslingeren maar dat het voor ons juist een kans is om te doen waar we heel goed in zijn; gedragsverandering bewerkstelligen.

De patiënt heeft immer de keuze of ze hun gaatje laten beoordelen en boren door de mondhygiënist of niet. Uit ervaring blijkt dat patiënten die reeds bij mij in de stoel komen, mij heel graag de controle laten doen en ook een gaatje willen laten boren bij mij. Dat de wet wordt aangepast, wil niet zeggen dat er plotseling geen overleg meer zal zijn met de tandarts of ruimte voor de tandarts of zijn vak te beoefenen. Nee, wij mondhygiënisten willen nog steeds heel erg graag samenwerken.