

Taakherschikking in de mondzorg is een verslechtering van het teamwerken wat in de gehele zorg wordt geëntameerd (HOED, groepspraktijken, gespecialiseerde fysiotherapeuten onder een dak). Tandartsenpraktijken in een grotere setting zorgen voor meer onderlinge samenwerking en verbetering van de kwaliteit.

De vrijgevestigde mondhygienisten zijn autonoom en maken geen deel uit van het tandheelkundig team.

Als we nu ook nog taakherschikking gaan invoeren, betekent dat dat er geen enkele controle of overleg zal plaats vinden.

Totaal ongewenst dus in de moderne zorgvoorziening.

Mondhygienisten hebben hun handen vol aan hun taken in de preventie van mondproblematiek. Hun werk op gingivaal en parodontaal gebied is van onschatbare waarde voor de mondzorg.

Taakherschikking zorgt alleen voor versnippering en kwaliteitsrisicos.

Er is geen noodzaak voor taakherschikking, noch is het wenselijk.

Achteraf beoordelen of de proef geslaagd is, lijkt mij ook een onmogelijke taak.

Het vullen van kleine gaatjes, is na uitvoering van de behandeling niet meer controleerbaar op noodzaak, noch op de kwaliteit van de geleverde prestatie.

Het zal kostenverhogend werken in de zin van mogelijke overbehandeling en een nieuwe controlerende instantie.

Zinloos en onwenselijk voor onze patiënten? Clienten

Matthy Quist