

## **Reactie op consultatie nav het experiment van Taakherschikking in de mondzorg**

Taakherschikking in de mondzorg op de wijze waarop deze door de minister nu is voorgesteld is onwenselijk vooral voor de patiënten. De huidige mondhygiënist en Mondzorgkundigen met hun 2, 3 en 4- jarige opleidingen zijn daar niet bekwaam voor. Het is niet veilig om hen de voorgestelde voorbehouden handelingen buiten het teamverband met de tandarts te laten uitvoeren.

Ik onderschrijf hierbij het u reeds bekende Positionpaper van de KNMT."

Daarnaast heb ik als stagebegeleider in de parodontologie in het laatste studiejaar van mondhygiënist en mondzorgkundigen gedurende 28 jaar jaarlijks 3-6 studenten van de verschillende opleidingen begeleid en een goede inblik gekregen in de competenties van deze studenten kort voor hun afstuderen.

Helaas moet ik vaststellen dat deze studenten geheel niet beschikken over de nodige kennis om een helikopterview over de tandheelkundige deelgebieden te bezitten en kunnen zodoende niet beoordelen in welk regie behandeling dient plaats te vinden uitgesloten de aller meest eenvoudige gebitssituaties. Diagnoses stellen, zelfs binnen de parodontologie en de cariologie kunnen zij niet. Laat staan endodontologie, gnathologie, traumatologie, mondpathologie, implantologie, kindertandheelkunde en zo voort. Deze kennis is nodig om zelfstandig en buiten een teamverband met een tandarts de jou toevertrouwde patiënt de juiste kant op te sturen.

De studenten, die wij ontvangen in hun laatste studiejaar, zijn niet in staat om x-foto's te maken en daarop de juiste diagnosen te stellen, ook kennen zij de eisen uit de Kernenergiewet niet.

Het toedienen van anesthesie kennen deze studenten slechts gedeeltelijk theoretisch. Praktische ervaring hebben zij bijna nooit en weten totaal niet hoe de patiënt te benaderen wanneer anesthesie noodzakelijk is. Indicaties en contra-indicaties, keuze van juiste anesthesievloeistoffen is hen niet bekend. Complicaties bij anesthesie kennen laat staan het oplossen daarvan helemaal niet. Kennis van eerste hulp bij medische complicaties ligt niet binnen de gerealiseerde competenties.

Kennis van hygiëne en steriliteit volgens de WIP richtlijn is uiterst gebrekkig.

Kennis en kunde van parodontale behandeling, de daarvoor nodige instrumenten en onderhoud daarvan, is in de laatste jaren nadat de opleiding 4 jarig is geworden dramatisch achteruitgegaan.

Cariëdiagnostiek, voedingsanalyses maken en toepassen in adviezen kunnen zij niet.

Ook de preventie schiet zodoende te kort.

Kennelijk is deze 4 jarige HBO opleiding gericht op competenties die niet overeenstemmen met de taken die de mondhygiënist nodig heeft om goede preventie en veilige patiënten behandeling uit te voeren.

De Paro-minor studenten die wij tegenwoordig in een lange stage hier begeleiden leren bij ons klinisch gerichte competenties, maar zijn bij het afstuderen bij lange na niet klaar om te werken in de structuur zoals die in het voorstel van de minister tot taakherschikking is beschreven. De kennis en kunde schiet te kort. Zij zijn ronduit niet bekwaam.

Slechts een klein deel van de Mondzorgkundigen krijgen de mogelijkheid om de Paro-minor stage te lopen.

Laat staan al die mondzorgkundigen, die geen paro-minor hebben mogen doorlopen. Deze afgestudeerden,- het overgrote deel van de mondzorgkundigen zijn helemaal slecht toegerust tot de klinische taken, die hen te wachten staan.

Begrijpelijk dat de NVM probeert een "leergang parodontologie "op te starten om deze grote hiaten in de opleidingen in Nederland goed te maken.

Ten slotte is algemeen bekend dat in de opleiding de mondzorgkundige studenten er nauwelijks aan toekomen om cariës te behandelen en dat ook zelden in hun stages ervaring mee kunnen opdoen. De kennis, kunde en ervaring van de borende mondzorgkundige schiet absoluut te kort. Het is ronduit onverantwoord om deze buiten het teamverband en zonder directe toezicht van een tandarts cariës te laten behandelen.

Voor dat over taakherschikking zelfs kan worden gesproken dienen de opleidingen volledig te worden geherstructureerd zodat daarin wordt opgeleid tot mondzorgkundigen die bekwaam worden voor dat vak wat zij na het afstuderen gaan uitoefenen. De competenties dienen aan te sluiten bij de praktijk situatie en dat is al meerdere jaren niet meer zo.

Tine Vangsted Parodontoloog NVvP, Impantoloog NVOI,  
Parodontologische Kliniek Den Haag

Koninginnegracht 56, 2514 AE Den Haag  
[vangsted@paro-den Haag.nl](mailto:vangsted@paro-den Haag.nl)

d.d. 29.09.2016