

een mondhygienist zelfstandig laten boren en vullen lijkt een slecht plan:

de mondhygienist heeft de apparatuur en stoelassistentie nodig zoals een gewone tandarts. Dat levert dus geen kostenbesparing op, integendeel, tijdens de kernwerkzaamheden (preventie) zal de stoelassistent geen taak hebben.

wat te doen als de behandeling uitgebreider wordt dan waar de mondhygienist bevoegd voor is, bijvoorbeeld als er bij het boren een knobbel afbreekt of dat er een wortelkanaalbehandeling moet worden gedaan, kies trekken, wie is er dan verantwoordelijk voor een goede follow up? Het lijkt erop dat dan de patient de dupe kan zijn.

De zelfstandige gevestigde mondhygienist werkt niet in een teamverband met tandartsen en staat er bij de diagnose en behandeling alleen voor: geen direct intercollegiaal overleg en geen hulp bij calamiteiten.

Wat wel mogelijk zou zijn: de mondhygienist deze behandelingen laten uitvoeren onder directe aanwezigheid van een tandarts.