

Toespraak Wolter Brands, voorzitter KNMT

Rondetafel mondzorg en tandheelkunde

Tweede Kamer 3 oktober 2016, Thorbeckezaal, aanvang 10.00 uur

Dank voor de gelegenheid hier iets te zeggen over de mondzorg.

Door de bank genomen gaat het goed met de mondzorg in Nederland. De zorg die wij leveren behoort tot de top van Europa en patiënten waarderen onze zorg met een 8.

Dat is mooi. Want een goed gebit is niet alleen essentieel om te kunnen praten, te kauwen en slikken maar ook om gezond te blijven..

We mogen blij zijn met de Nederlandse mondzorg, maar er zijn ook 2 problemen. Het is slecht gesteld met de tanden van jonge kinderen en van kwetsbare ouderen.

Als hoofddocent wet en regelgeving in het Radboud heb ik indertijd voor een schooltandartsendienst voor beide problemen een oplossing bedacht, waarvoor de amvb over taakherschikking overbodig is.

Sterker nog - wij denken dat deze amvb de kwaliteit van de mondzorg schaadt.

In het belang van de patiënt hebben we in de mondzorg het accent verlegd van behandelen naar preventie waardoor veel gaatjes en kunstgebitten zijn voorkomen.

Dit resultaat wordt in de mondzorg steeds vaker bereikt door een team waarin iedereen doet waar hij goed in is.

Vanuit dezelfde vestiging, vanuit één agenda en op basis van hetzelfde patiëntdossier. Voor de patiënt dus 1 adres waar hij of zij voor het hele scala aan hulp terecht kan.

De amvb verschuift zorg die nu door een tandarts, maar ook door een mondhygiënist binnen een team geleverd wordt, naar de zelfstandig gevestigde mondhygiënist.

Hierdoor wordt het teamconcept, wat in de geneeskunde juist wordt bepleit, in de mondzorg afgebroken.

Nog een voorbeeld. Mondhygiënisten zijn opgeleid om in opdracht röntgenfoto's te maken, te boren of te verdoven. Terwijl ze dat in de nieuwe amvb niet alleen zelfstandig mogen doen, maar ook nog eens anderen onder hun supervisie mogen laten werken. Er zit dus een forse discrepantie tussen opleiding en competentie.

Tot slot een vraag. Er zijn nu 2-, 3- en 4-jarig opgeleide mondhygiënisten. Misschien lees ik de amvb niet goed, maar het lijkt er op dat de 2- en 3-jarige opgeleide mondhygiënisten naar een andere titel om moet zien. De beroepsgroep wordt zo gedecimeerd.

Tandartsen vinden dat als de regering het tandartsentekort wil oplossen er meer tandartsen opgeleid moeten worden. Dat maakt het verkeerd inzetten van mondhygiënisten en het via de belastingen subsidiëren van buitenlandse tandartsen overbodig.

De patiënten zullen u blijkens een recente NPCF enquête dankbaar zijn. Daar zei een overgrote meerderheid te willen dat de tandarts verdooft en vullingen legt. Die wens komt niet voort uit "onbekend maakt onbemind", maar men wil niet voor elk probleem naar een ander adres gestuurd worden.

Concluderend

Als de overheid een tandartsentekort wilt opvullen met zelfstandig borende mondhygiënisten , gebruikt ze het verkeerde vulmiddel.

Dank voor uw aandacht