



Inspectie *Volksgezondheid* Aruba

Eindrapport Mondzorg 2019-2020

Inspectierapport naar aanleiding van een nulmeting in de mondzorg sector in 2019 - 2020

Datum: 30 september 2020
Versie: Definitief





Mondgezondheid

De volledige Engelse definitie van mondgezondheid van de FDI World Dental Federation luidt als volgt:

- 1. Is multi-faceted and includes the ability to speak, smile, smell, taste, touch, chew, swallow and convey a range of emotions through facial expressions with confidence and without pain, discomfort and disease of the craniofacial complex.*
- 2. Is a fundamental component of health and physical and mental wellbeing. It exists along a continuum influenced by the values and attitudes of individuals and communities;*
- 3. Reflects the physiological, social and psychological attributes that are essential to the quality of life;*
- 4. Is influenced by the individual's changing experiences, perceptions, expectations and ability to adapt to circumstances.*

Lachen is leven



Inhoudsopgave

Verklaring van afkortingen	3
Samenvatting.....	4
1. Inleiding.....	6
Doel.....	6
2. Huidige situatie.....	7
2.1 Indeling mondzorg op Aruba.....	8
3. Aanleiding inspectieonderzoek en belang.....	9
3.1 Onderzoeksmethode.....	9
3.2 Toetsingskader.....	10
4. Bevindingen inspectiebezoeken.....	12
1) Good Governance.....	12
2) Personeel en organisatie.....	13
2) De patiënt.....	15
4) Inrichting.....	15
6) Brandveiligheid.....	17
7) Chirurgische ingrepen.....	17
8) Medicatieveiligheid.....	17
9) Röntgenapparatuur en stralingshygiëne.....	18
10) Trends en verdere ontwikkelingen binnen de sector mondzorg op Aruba.....	18
5. Conclusie.....	20
6. Vervolgacties.....	21
Bronnen.....	22
Bijlage 1: Blanco Inspectie Toetsingskader Mondzorg.....	23
Bijlage 2: Planning Inspectiebezoeken Mondzorg.....	43



Verklaring van afkortingen

ADS	Aruba Dental Society
BBS	Besluit basisveiligheidsnormen stralingsbescherming
LBIG	Landsverordening beroepen in de gezondheidszorg
DVG	Directie Volksgezondheid Aruba
IGJ	Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
KNMT	Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde
LAZV	Landsverordening Algemene Ziektekosten Verzekering
LOGV	Landsverordening op de geneesmiddelenvoorziening
LUT	Landsverordening Uitoefening Tandheelkunde (AB 1989 no. GT 90)
LUG	Landsverordening Uitoefening Geneeskunst (AB 1996 no. GT 50)
LKIG	Landsverordening Kwaliteit in de gezondheidszorg
RDS	Reiniging, desinfecteren en sterilisatie
TLD	Thermoluminescent dosimeters
WIP	Werkgroep Infectie Preventie (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu Nederland)
UO AZV	Uitvoeringsorgaan Algemene Ziektekosten Verzekering



Samenvatting

De Inspectie Volksgezondheid Aruba (hierna: de Inspectie) heeft in 2019 en 2020 een eerste onderzoek in de vorm van een nulmeting verricht naar het niveau van de kwaliteit in de sector mondzorg, waaronder het identificeren van de grootste risico's in deze sector. Door de Inspectie is tijdens de inspectiebezoeken geconstateerd dat er 40 bevoegde¹ tandartsen/tandheeskundigen en 6 bevoegde orthodontisten op Aruba werkzaam zijn. Van de 40 tandartsen/tandheeskundigen zijn er 20 buiten Nederland opgeleid en 20 in Nederland opgeleid. Tussen deze twee groepen is bijna een gelijke verdeling. Ook is er één (1) pedodontoloog², twee (2) parodontologen³ en één (1) endodontoloog⁴. Drieëntwintig (23) tandartsen/tandheeskundigen hebben eigen praktijken (solo-praktijken) en er zijn 7 groepspraktijken. Groepspraktijken zijn praktijken waarin meerdere tandartsen/tandheeskundigen samenwerken.

Naast de voornoemde 40 bevoegde tandartsen/tandheeskundigen werken er meer dan 16 onbevoegde tandheeskundigen op Aruba, die in het bezit zijn van een buiten Nederland afgegeven diploma. Van deze groep zijn er een paar die zich niet hebben geregistreerd bij of zijn afgewezen door de Directie Volksgezondheid Aruba (hierna: DVG). Deze personen zijn in afwachting van het afnemen van de tandartsenexamen volgens de LUT en werken voor diverse bevoegde tandartsen, tandheeskundigen en/of orthodontisten als stagiaires, mondhygiënist, en orthodontie- en/of tandartsassistenten.

Er zijn 49 tandarts- en orthodontieassistenten werkzaam bij verschillende tandarts- en orthodontiepraktijken op Aruba. Het merendeel van de tandarts- en orthodontieassistenten hebben geen volwaardige diploma en zijn door de tandarts, de tandheeskundige, of de orthodontist zelf opgeleid. Er is geen beleid en/of regeling betreffende de bevoegdheden van een tandarts- en orthodontie-assistent op Aruba, met name welke handelingen ze wel of niet mogen doen. Hierdoor bestaan er grote verschillen en onduidelijkheden in de taakverdeling, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van een tandarts- en orthodontie-assistent.

Tijdens de inspectiebezoeken is er geconstateerd dat er geen afbakening is van bevoegdheden en werkzaamheden in de mondzorg sector. Men begeeft zich op elkaars terreinen. Aldus, is er geen afbakening van het werkveld van een tandarts, orthodontist, mondhygiënist en welke werkzaamheden een tandtechnicus en een tandprotheticus mogen verrichten. De gehanteerde protocollen en richtlijnen zijn uit diverse internationale bronnen gehaald. De toegepaste protocollen en richtlijnen in de praktijk zijn afhankelijk van waar de tandarts/tandheeskundige en/of de orthodontist zijn/haar opleiding heeft gevolgd. De meest gebruikte richtlijnen zijn die van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheeskunde (KNMT), die door het bestuur van de ADS worden gehanteerd. Het beleid 'tandheeskundige beroepen' is in 2015 opgesteld door de DVG maar is nooit officieel vastgelegd, noch geïntroduceerd of geïmplementeerd.

¹ Bevoegd zijn houdt in dat deze zorgverleners door de DVG zijn geïnspecteerd en/of de tandartsen examen met goed gevolg hebben afgelegd en in het bezit zijn van een MB of een LB.

² Pedodontoloog: is een kindertandarts.

³ Parodontoloog: is een tandarts die zich gespecialiseerd heeft in de parodontologie. Parodontologie is een medisch specialisme binnen de tandheeskunde dat zich richt op de steunweefsels van de tanden en kiezen: het kaakbot, het tandvlees en het ligamentum parodontale.

⁴ Endodontoloog: is een tandarts gespecialiseerd in wortelkanaalbehandeling.



Enkele praktijken hebben een beschreven protocol en handelswijze inzake accidenteel bloedcontact, registratie en handelswijze bij een prikaccident en het melden van prikaccidenten. Er is geen infectieziekten beleid.

Daarnaast is er geen protocol inzake hoe en welke instrumentaria gesteriliseerd dienen te worden (lees: in een bak of steriele zak). Ook zijn er geen afspraken inzake het vermelden van de sterilisatie datum, het hebben van een steriele kast en de houdbaarheid van ongebruikte gesteriliseerde instrumentaria.

Elke tandarts- en orthodontiepraktijk heeft zijn eigen röntgenapparatuur. Er zijn verschillende varianten van röntgenapparatuur in de tandartsen- en orthodontiepraktijken aanwezig, o.a. handheld, aan de muur gemonteerd, mobiel, aan een stoel verbonden en ook stand-alone. Er zijn geen richtlijnen en/of protocollen inzake het omgaan met röntgenapparatuur en hun stralingsrisico's (lees: ALARA/ALADA principe). Elke mondzorgverlener zorgt op zijn/haar eigen manier voor het onderhoud van zijn/haar medische apparatuur. In de tandartsen- en orthodontiepraktijken worden stralingsrisico metingen niet of heel weinig verricht. De reden die hiervoor wordt aangegeven is omdat volgens de fabrikanten van de nieuwere generatie röntgenapparatuur er een lage stralingsdosis aanwezig is bij deze apparaten. Dit geldt zeker niet voor de oudere röntgenapparatuur binnen de tandartsenpraktijken op Aruba.



1. Inleiding

De Inspectie heeft een belangrijke taak ten aanzien van het bewaken en bevorderen van de kwaliteit van de gezondheidszorg in het algemeen en de kwaliteit van de zorgverlening van zorgaanbieders in het bijzonder. De Landsverordening kwaliteit in de gezondheidszorg (LKIG, AB 2014 no.74) geeft de Inspectie de kaders om de nodige voorzieningen te treffen om de meest optimaal mogelijke zorgverlening aan cliënten/patiënten te stimuleren en te waarborgen. Het blijft een uitdaging om binnen deze wettelijke kaders concrete normenkaders en toetsingskaders op te stellen voor en samen met alle beroepsgroepen in de zorg, waardoor “handen en voeten” wordt gegeven aan het kwaliteitsbeginsel dat centraal staat binnen de zorg, namelijk **het aanbieden van goede zorg**.

De Inspectie heeft de kwaliteit van zorg en de patiënt- en cliënten veiligheid in de mondzorg sector op Aruba in 2019 en 2020 als prioriteit gesteld. De scope van deze nulmeting zijn de tandartsen, tandheelkundigen en orthodontisten. In de maanden mei en juni 2019, en daarna voor een aantal praktijken die in 2019 een grote verbouwing hadden wederom in juli 2020, heeft de Inspectie bij alle tandartsen, tandheelkundigen en orthodontisten op Aruba een aangekondigd inspectiebezoek afgelegd. In het kader van transparantie en het bevorderen van een goede samenwerking was het belangrijk om vooraf overleg te hebben gehad met de Aruba Dental Society (hierna: de ADS), zodat het doel van de nulmeting vanaf het principe duidelijk was voor de doelgroep.

Doel

Het doel van de nulmeting was om het niveau van de kwaliteit in deze sector in kaart te brengen, het identificeren van de grootste risico's en (na het onderzoek) deze bevindingen met het veld te delen en te bespreken (lees: bespreken met de individuele beroepsbeoefenaar, het bestuur van de ADS, de overheid, het Kwaliteitsinstituut Gezondheidszorg, en het UO AZV). Dit rapport is een openbaar rapport en wordt ook op de website van de Inspectie geplaatst. Hierna gaat de Inspectie verder samenwerken met de voornoemde stakeholders aan o.a. een ethische code, duidelijke afspraken inzake de bijgehouden registers, de bevoegdheden, de rol- en taakverdeling binnen de mondzorg en het aanpassen, vernieuwen en/of vervangen van de wetgeving, het beleid, normen en richtlijnen.

De centrale onderzoeksvraag was als volgt:

Wat is het kwaliteitsniveau in deze sector en wat zijn de grootste risico's?

Dit rapport is tot stand gekomen op basis van:

- Bezoeken en observaties bij de verschillende tandartsen- en orthodontiepraktijken op Aruba;
- Inzage in opgevraagde documenten;
- Gesprekken met tandartsen, tandheelkundigen en orthodontisten en hun medewerkers;
- Vastgelegde individuele inspectierapporten.



2. Huidige situatie

Alvorens inspectiebezoeken te hebben verricht, heeft er een desk research plaatsgevonden om de huidige situatie bij de verschillende praktijken in kaart te brengen. Uit dit onderzoek is gebleken dat de wettelijke vereisten om tandheelkunde op Aruba uit te oefenen beschreven staan in de Landsverordening Uitoefening Tandheelkunde (hierna: LUT, AB 1989 no. GT 90). Voor de orthodontisten geldt de Landverordening Uitoefening Geneeskunst (hierna: de LUG, AB 1996 no. GT 50). Voorwaarde om tandheelkundige handelingen op Aruba te mogen uitoefenen, conform de LUT, is dat de desbetreffende persoon in het bezit dient te zijn van een in Nederland afgegeven diploma als tandarts óf voor de ingestelde examencommissie het examen als tandheelkundige met goed gevolg heeft afgelegd. De tandarts/tandheelkundige dient een akte van bevoegdheid te hebben en in handen van de Gouverneur een eed (belofte) te hebben afgelegd.

Naast een zeer verouderde wetgeving en het feit dat de voornoemde tandartsenexamens sinds 2013 niet meer afgelegd worden, heeft de Inspectie geconstateerd dat verschillende afspraken, richtlijnen en beleidsstukken binnen de mondzorgsector op Aruba, zoals onder meer de ethische code, nooit zijn bekrachtigd of ingevoerd door de regering. Er zijn dus geen eenduidige kwaliteitsrichtlijnen binnen deze sector. Landskinderen en niet-landskinderen die in het bezit zijn van een buiten Nederland gevestigde universiteit of hogeschool afgegeven diploma, die zich na 2013 hebben geregistreerd bij de DVG, zijn afgewezen doordat het tandartsenexamen niet meer wordt afgelegd. Deze personen (meer dan 16 onbevoegden) werken al jaren als vermeende stagiaires conform het gedoogbeleid van de DVG, als mondhygiënist en/of als tandartsassistenten bij bevoegde tandartsen of tandheelkundigen, in afwachting op het kunnen afnemen van dit examen.

De meeste tandartsen/tandheelkundigen en een aantal orthodontisten hebben zich verenigd in een tandartsenvereniging: de ADS. De ADS heeft zich in het verleden voornamelijk gericht op de onderhandelingen inzake prijsafspraken met de zorgverzekeraar UO AZV, en de afgelopen jaren heeft de ADS meer nadruk gelegd op de kwaliteit van de geboden zorg. In overleg met de Inspectie, na het verzoek voor het aanleveren van indicatoren, heeft de ADS proactief zes kwaliteitsindicatoren voor de beroepsgroep geformuleerd en gepresenteerd. Deze kwaliteitsindicatoren zijn:

- Nascholing (met accreditatiepunten system)
- B-klasse stoomsterilisator in alle praktijken binnen 2 jaar
- Een patiëntendossier
- Een incidentenregistratie
- Verplichte Hepatitis B vaccinatie
- Reanimatiecursus om de 2 jaar

Ook heeft de Inspectie geconstateerd dat mondhygiënist, tandtechnici, tandprotheticus, preventie- en tandartsassistenten in toenemende mate hun intrede hebben gedaan in het veld. Dit zonder regulering, afbakening van bevoegdheden en werkzaamheden, opleidingseisen of verplichte registraties. De mondhygiënist, tandtechnici en tandprotheticus vallen buiten de scope van dit

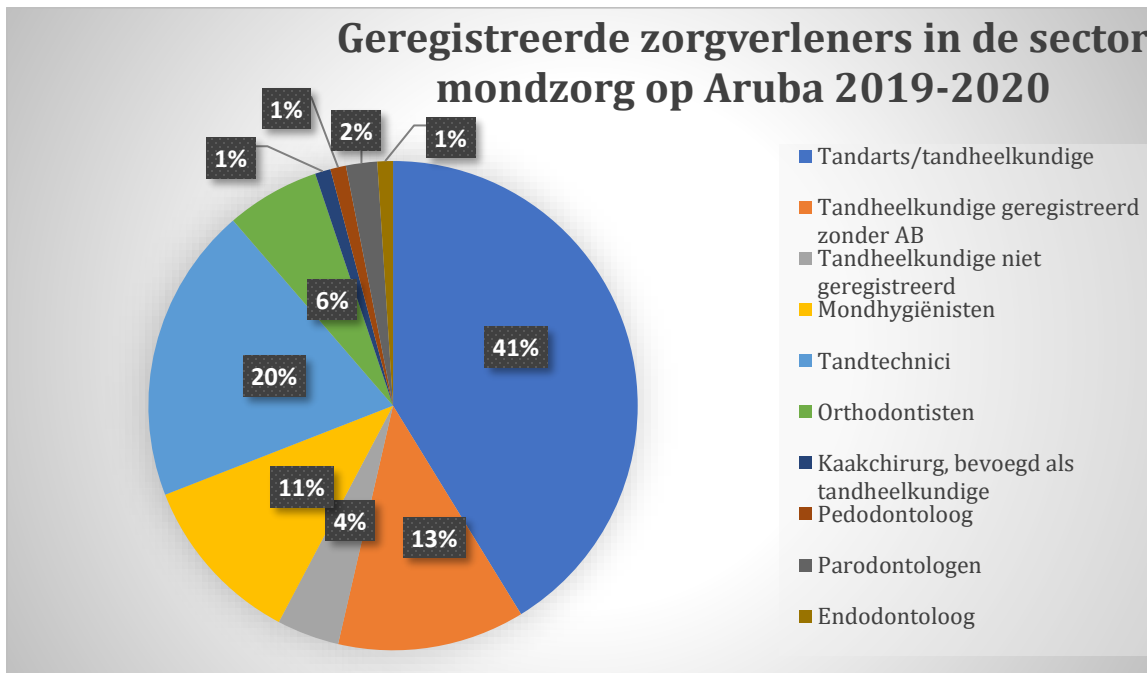


inspectieonderzoek. De Inspectie is voornemens om op kort termijn een nulmetingsonderzoek bij deze groep te gaan verrichten.

2.1 Indeling mondzorg op Aruba

In Figuur 1 hieronder wordt het aantal zorgverleners weergegeven die werkzaam zijn in de sector mondzorg op Aruba. De gegevens zijn afkomstig uit de database van de DVG en zijn door de Inspectie aangevuld en bijgewerkt op 1 september 2020. Uit dit schematisch overzicht is het volgende te herleiden:

- 40 tandartsen/tandheelkundigen, waaronder 33 een contract hebben met het UO AZV en 7 geen contract (meer) hebben met AZV (gepensioneerden die nog actief zijn in het veld)
- 12 tandheelkundigen geregistreerd bij de DVG, maar zonder een Akte van Bevoegdheid
- 4 tandheelkundigen niet geïsoleerd en niet aangemeld bij de DVG
- 11 mondhygiënisten
- 19 tandtechnici
- 6 orthodontisten
- 1 kaakchirurg, alleen bevoegd om als tandheelkundige te werken op Aruba
- 1 pedodontoloog
- 2 parodontologen
- 1 endodontoloog



Figuur 1: Geregistreerde zorgverleners in de sector mondzorg op Aruba in 2020.



3. Aanleiding inspectieonderzoek en belang

De Inspectie heeft vanaf haar oprichting in 2017 klachten ontvangen van patiënten/cliënten over het niet mee eens zijn met de tandheelkundige handelingen van een tandarts/tandheeskundige en/of orthodontist en ook meldingen en signalen gekregen van de beroepsgroep tandheelkunde zelf. Deze meldingen en signalen betreffen voornamelijk onregelmatigheden in deze sector, bijvoorbeeld de miskleunen van tandartsen, orthodontisten, mondhygiënisten, tandtechnici en tandprotheticus en/of de aanwezigheid van illegale praktijken. Tevens heeft de Inspectie zelf kunnen waarnemen en ook door signalen van de bevolking, dat er onbevoegde personen via o.a. Facebook tandheelkundige en orthodontiediensten aanbieden. De Inspectie heeft op basis van dit soort meldingen een illegale tandartsen/orthodontie praktijk gesloten, omdat de persoon die daar tandheelkundige handelingen verrichtte onbevoegd was om op Aruba te werken. Daarnaast is de mondzorg op Aruba nooit eerder in kaart gebracht. De registers van de beroepsbeoefenaren zijn onvolledig en zijn er geen eenduidige kwaliteitsrichtlijnen binnen deze sector.

3.1 Onderzoeksmethode

Zoals eerder vermeld in dit rapport, heeft de Inspectie ter voorbereiding op de inspectiebezoeken eerst desk research verricht. De Inspectie heeft eerst de kwaliteitsjaarverslagen⁵ van de zorgverleners in de sector mondzorg doorgenomen om inzicht te krijgen in de bestuurlijke aspecten van de praktijken, o.a. de protocollen, richtlijnen, hoe de zorgverlening is georganiseerd en hoe patiënteninformatie verwerkt wordt. Tevens heeft de Inspectie presentaties gevraagd aan enkele zorgprofessionals (o.a. een ziekenhuishygiënist, een tandarts en een radioloog), om zодende inzichten te krijgen in de verschillende facetten in dit veld. De Inspectie heeft met de vergaarde informatie een toetsingskader opgesteld “**Inspectie Toetsingskader Mondzorg**” (zie bijlage 1 Inspectie Toetsingskader Mondzorg⁶) en een planning gemaakt (zie bijlage 2 ‘Planning Inspectiebezoeken Mondzorg’). Het toetsingskader zal in paragraaf 3.2. worden toegelicht.

Om de bezoeken bij alle tandartsen- en orthodontiepraktijken op Aruba af te leggen, zijn er 2 Inspectieteams gevormd. Elk Inspectieteam bestond uit 2 functionarissen van de Inspectie en 1 tandarts werkzaam bij de DVG.

Aan het einde van het inspectiebezoek kregen de individuele tandartsen- en orthodontie praktijken elk een concept inspectierapport voorgelegd ter correctie van feitelijke onjuistheden. Na verwerking van de correctievoorstellen zijn deze (niet-openbare) inspectierapporten definitief vastgesteld.

⁵ Sinds 2018 is het indienen van een kwaliteitsjaarverslag conform artikel 7 van de LKIG voor alle zorgaanbieders verplicht.

⁶ Blanco Inspectie Toetsingskader Mondzorg



3.2 Toetsingskader

De gestelde vragen in het toetsingskader zijn bedoeld om inzicht te krijgen in o.a. hoe de zorg is georganiseerd: zijn er geldende professionele standaarden, veldnormen en kwaliteitseisen en kwaliteitsindicatoren vastgesteld? Worden er registers bijgehouden en vinden er periodieke kwaliteit- en veiligheidscontroles plaats van apparatuur, materialen en medicatie?

Het “**Inspectie toetsingskader Mondzorg**” bestaat uit negen (9) hoofdcategorieën, nl:

1. **Good Governance:** bij dit onderdeel is het bestuurlijke gedeelte van de praktijk getoetst. Dit hield o.a. in: de bevoegdheden, de geboden zorg, hoe de zorgverlening is georganiseerd, hoe patiënteninformatie verwerkt wordt en hoe hiermee wordt gehandeld. Tevens is er gekeken naar de gehanteerde kwaliteitsbewakingssystemen, de protocollen, richtlijnen en de verantwoordelijkheden van de mondzorgverlener die voortvloeien uit de voor hem/haar geldende professionele standaarden.
2. **Personeel en organisatie:** bij dit onderdeel is gekeken naar de kwantiteit en kwaliteit van het personeel, taakverdeling en bevoegdheids- en verantwoordelijkheidstoedeling en de materiële middelen.
3. **Patiënt:** Hier is gekeken naar het aantal en de categorie cliënten (lees: AZV verzekerde en/of niet-AZV verzekerde). Of de zorgverlener de patiënt/cliënt op duidelijke wijze schriftelijk heeft ingelicht over het voorgenomen onderzoek, de voorgestelde behandeling, de ontwikkelingen omtrent het onderzoek, de behandeling en de gezondheidstoestand van de patiënt. Hierbij gaat het om het vooraf afgeven van toestemming om een tandheelkundige handeling uit te oefenen via het zogeheten ‘Informed Consent’ Formulier.
4. **Inrichting:** Hier is gekeken naar de infrastructuur namelijk, het aantal ruimtes, de staat van het pand, en de verwachte investeringen.
5. **Personeel- en Praktijkhygiëne:** hier is gekeken naar het aantal tandartsen, tandheelkundigen, orthodontisten en hun medewerkers die gevaccineerd zijn tegen Hepatitis B. Het hebben van een infectieziektebeleid, een Post Exposure Prophylaxis (PEP) beleid en het dragen van uniforms en persoonlijk beschermingsmiddelen. Ook is er gekeken naar de hygiëne in de praktijk, de waste management en reguliere watercontrole.
6. **Brandveiligheid:** Hier heeft de Inspectie de brandveiligheidsaspecten van de inrichting getoetst en advies gegeven om contact te op te nemen met de afdeling Preventie van de Brandweer.



7. **Chirurgische ingrepen:** bij dit onderdeel is gekeken welke chirurgische ingrepen de tandartsen en orthodontisten verrichten en of er een beleid is inzake chirurgische ruimtes.
8. **Medicatieveiligheid:** bij dit onderdeel heeft de Inspectie gekeken of er periodieke kwaliteits- en veiligheidscontroles van medicatie en materialen plaatsvinden.
9. **Röntgenapparatuur en stralingshygiëne:** In dit onderdeel is de stralingshygiëne onderzocht. Hieronder valt de controle van o.a. de röntgenapparatuur die in deze sector worden gebruikt, de soort röntgenopnames (analoog of digitaal), welke protocollen er zijn en hoe men omgaat met stralingsrichtlijnen.



4. Bevindingen inspectiebezoeken

In dit hoofdstuk zijn de belangrijkste bevindingen van het onderzoek verwerkt.

Tijdens de inspectiebezoeken heeft de Inspectie de volgende algemene informatie verkregen:

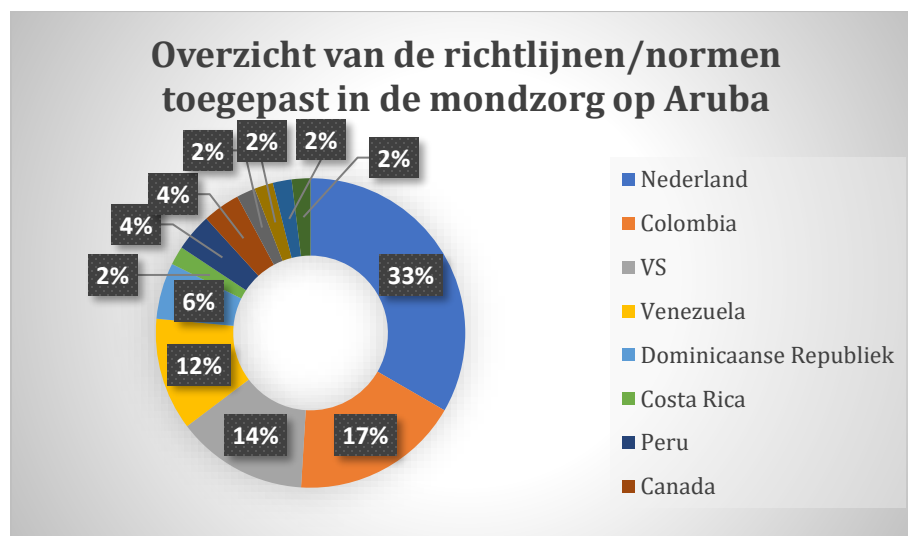
- Bijna alle tandartsenpraktijken hebben een contract met het UO AZV.
- Daarentegen hebben niet alle orthodontisten een contract met het UO AZV.
- 60% (24) van de tandartsen/ tandheelkundigen en 4 orthodontisten vormen deel uit van tandartsenvereniging, ADS.
- Er zijn tandartsenpraktijken met gediplomeerde mondhygiënisten of werken samen met gediplomeerde mondhygiënisten.
- De meeste mondhygiënisten hebben een eigen praktijk.

Hieronder staan de bevindingen die per hoofdcategorieën van het toetsingskader zijn ingedeeld.

1) Good Governance

De meeste tandartsen- en orthodontiepraktijken hebben hun klachtenregeling schriftelijk vastgesteld conform de eisen gesteld in de LKIG en volgens de richtlijn van de Inspectie. Verder heeft de Inspectie waargenomen dat alleen twee tandartsen/tandheelkundigen een beleidsplan hadden.

De Inspectie heeft geobserveerd dat de meeste mondzorgpraktijken een (recent aangemaakte) protocollenmap hebben met verschillende protocollen en richtlijnen. De protocollen en richtlijnen zijn uit diverse internationale bronnen gehaald en deze zijn afhankelijk van het land waarin de tandarts, tandheelkundige en/of de orthodontist zijn/haar opleiding heeft gevolgd. De meest gebruikte richtlijnen in de protocollenmappen zijn afkomstig uit de KNMT. Wel heeft de Inspectie waargenomen dat veel protocollen en/of richtlijnen niet schriftelijk zijn vastgelegd en dat studieboeken als referentiebronnen worden gebruikt.



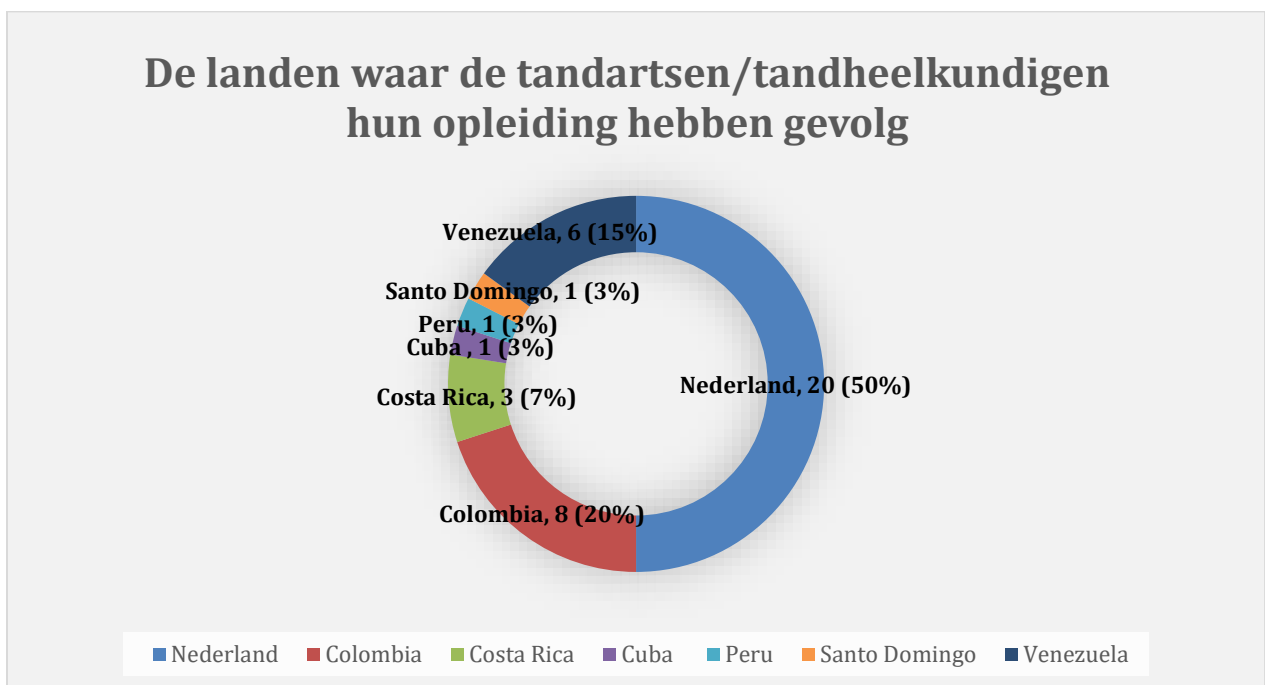
Figuur 2: Overzicht van de richtlijnen en normen toegepast in de sector mondzorg op Aruba.



78% van de tandartsen, tandheelkundigen en de orthodontisten maken gebruik van een Elektronische Patiëntendossier (EPD). Sommige gebruiken alleen papierdossiers en andere maken gebruik van zowel papier als EPD.

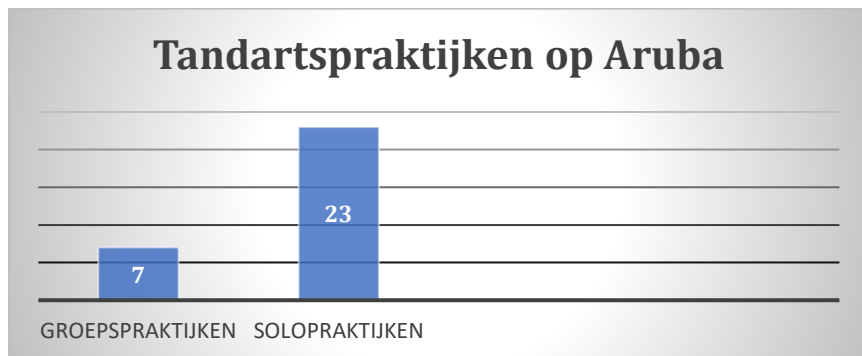
2) Personeel en organisatie

Er zijn 40 tandartsen/tandheelkundigen en 6 orthodontisten op Aruba. Van de 40 tandartsen/tandheelkundigen zijn 20 buiten Nederland opgeleid en 20 in Nederland opgeleid. Tussen deze twee groepen is een gelijke verdeling.



Figuur 3: overzicht van de landen waar de tandartsen/tandheelkundigen hun opleiding voor het uitoefenen van de tandheelkunde hebben gevolgd (in aantallen en in percentage).

Drieëntwintig (23) tandartsen/tandheelkundigen hebben een eigen praktijk (solo-praktijken) en er zijn 7 groepspraktijken (zie figuur 4 hieronder).



Figuur 4: Verdeling van de solo- en groepstandartspraktijken op Aruba (in aantallen)

Daarnaast is opgemerkt dat er meer dan 16 tandheeskundigen zijn, in de regio opgeleid, die niet conform de LUT en dus onbevoegd de tandheelkunde uitoefenen bij tandheeskundige praktijken op Aruba. Een aantal van deze onbevoegden zijn niet ingeschreven bij de DVG en werken bij verschillende bevoegde tandartsen, tandheeskundigen en orthodontisten als stagiaires conform een gedoogbeleid van de DVG, als mondhygiënisten of als orthodontie- en/of tandartsassistenten.

Voor wat betreft tandarts- en orthodontieassistenten op Aruba, hebben 6 van de 49 tandarts- en orthodontieassistenten een volwaardige (tandarts- en orthodontie) assistentenopleiding gevolgd. 2 van de 36 tandartsassistenten waren bezig met het volgen van een opleiding en 30 tandarts- en orthodontie assistenten hebben geen tandarts- en orthodontieassistenten diploma. De tandarts- en orthodontie assistenten zonder een diploma zijn door de tandarts, de tandheeskundige, of de orthodontist zelf opgeleid (zie tabel 1).

Tabel 1: Aantal tandarts- en orthodontieassistenten op Aruba met een volwaardige tandarts- of orthodontieassistenten diploma.

	Tandartsassistenten	Orthodontieassistenten
Diploma (*a)	6	0
Geen diploma (*b)	24	5
Anders (*c)	6	8
Aantal	36	13

*a: Personen hebben wel een tandarts- of orthodontie assistenten diploma.

*b: Personen hebben geen tandarts- of orthodontie assistenten diploma.

*c: Personen hebben een tandartsdiploma of een diploma voor mondhygiënist of relevante certificaten.

Er is geen beleid en/of regeling inzake de bevoegdheden van tandarts- en orthodontieassistenten op Aruba, met name welke handelingen ze wel of niet (zelfstandig) mogen uitvoeren. Hierdoor bestaat er onenigheden en onduidelijkheden in de taakverdeling, bevoegdheden en verantwoordelijkheden met eventueel gevaar voor de veiligheid van patiëntenzorg.



Er is opgemerkt dat er geen afbakening van bevoegden en werkzaamheden in deze sector is. Men begeeft zich op elkaars terreinen. Zo zijn er bijvoorbeeld 8 tandartsen/tandheeskundigen die orthodontische handelingen uitvoeren, hetgeen een tandheeskundige specialisme is. Ook zijn er tandartsassistenten die mondhygiënische handelingen doen en orthodontistassistenten die beugels plaatsen zonder toezicht van de orthodontist.

3) De patiënt

Het aantal AZV cliënten bij tandartsenpraktijken ligt tussen 1000 en 11.500. De orthodontisten hebben tussen 200 en de 300 AZV-verzekerden.

53%, namelijk 17 tandartsen- en orthodontiepraktijken gebruiken een 'Informed consent' formulier (behandelingsovereenkomst formulier).

De meeste mondzorgverleners geven aan dat de Arubaanse bevolking over het algemeen een lage mondgezondheidseducatie heeft. De mondzorgverleners geven als voorbeeld aan dat de patiënten/cliënten in het meeste gevallen ervoor kiezen om een tandextractie te laten verrichten in plaats van een wortelkanaalbehandeling. Met als reden dat de kosten voor een tandextractie gedekt wordt door de AZV. De patiënten/cliënten houden in deze gevallen geen rekening met de langdurige gezondheidsgevolgen die een tandextractie met zich mee kan brengen. Ondanks de uitleg van de mondzorgverleners over het belang van het behouden van eigen tanden en kiezen bij de client, wordt er toch anders gekozen.

Ook zien de mondzorgverleners dat kinderen in veel gevallen te laat naar de tandarts/tandheeskundige worden gebracht. De mondzorgverleners geven aan dat een groot percentage van de ouders, door gebrek aan informatie (lees: algemene informatie en saneringskaart procedure), de noodzaak er niet van inzien om hun kind met melktanden door een tandarts/tandheeskundige te laten onderzoeken. Men denkt namelijk dat de melktanden toch worden vervangen. De ouders realiseren zich niet dat de nieuwe tanden aangetast kunnen worden. Vaak gaat het om meerdere kinderen in hetzelfde huishouden waardoor de kosten voor de tandheeskundige behandelingen flink kunnen oplopen en onbetaalbaar worden. Daarnaast gaat het ook gepaard met invasieve handelingen, bijvoorbeeld onder narcose.

4) Inrichting

Veel tandartsen- en orthodontiepraktijken bevinden zich in huurgebouwen. Sommige van deze gebouwen zijn pas verbouwd en anderen zijn aan een renovatie toe. Elke praktijk heeft een andere indeling. Er zijn praktijken met open ruimtes en er zijn praktijken met wanden tussen de behandelunits in. Er is weinig privacy voor de cliënten tijdens hun behandelingen. Er zijn moderne en ouderwetse behandelunits met of zonder spittoon.



Niet alle praktijken hebben een aparte toilet voor de medewerkers waardoor in dit geval de medewerkers gebruik maken van het toilet bestemd voor patiënten/cliënten. Sommige praktijken hebben aparte opslagruimtes voor materialen en andere praktijken bewaren hun materialen op verschillende plaatsen in de praktijk. De gebruikte materialen zijn per praktijk verschillend en afkomstig van verschillende fabrikanten. De meeste tandartsen- en orthodontie praktijken hebben een of meer medische hulpmiddelen zoals bloeddrukmeters, thermometers en bloedsuikermeters. Elke praktijk heeft een RDS ruimte met één of meer autoclaven, waaronder B-klasse autoclaven. Niet alle tandartsen- en orthodontie praktijken hebben een gesloten röntgenkamer en/of muren met lood.

5) Personeel- en Praktijkhygiëne

De Inspectie heeft geconstateerd dat de meeste tandartsen/tandheekundigen en hun medewerkers gevaccineerd zijn tegen Hepatitis B. Zestien (16) tandartsen- en orthodontiepraktijken hebben een Hepatitis B vaccinatie beleid. De Inspectie constateerde dat de mondzorgsector geen beleid inzake infectieziekten heeft. Enkele praktijken hebben een beschreven protocol over de handelswijze bij accidenteel bloedcontact en bij prikaccidenten (lees: het melden en registreren van incidenten).

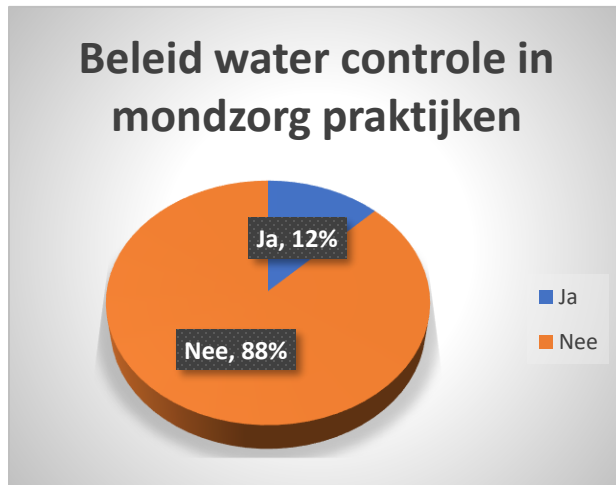
Verschillende producten worden gebruikt voor het reinigen en desinfecteren van materialen en apparatuur. Daarnaast zijn er geen vastgelegde protocollen inzake op welke manier en welke instrumentaria gesteriliseerd dient te worden (lees: in een bak of steriele zak). Ook zijn er geen afspraken inzake het vermelden van de sterilisatiedatum, het hebben van een steriele kast en de houdbaarheid van niet gebruikte gesteriliseerde instrumentaria.

Veel praktijken hebben geen beleid inzake waste management. Het medisch afval (materiaal zoals Amalgaam) en niet-medisch afval worden niet van elkaar gescheiden. De meeste praktijken gebruiken naaldencontainers voor het deponeren van naalden en lege ampullen.

De Inspectie heeft ook waargenomen dat de uitzuigfilters aan de behandelstoelen bij de meeste praktijken niet standaard gecontroleerd worden. Ook worden er geen routine watercontroles uitgevoerd bij de tandartsen- en orthodontiepraktijken door mondzorgverleners en de Dienst Warenkeuring en Hygiëne van de DVG.



Er is geen nationaal beleid over watercontroles. In Figuur 5 hieronder staat weergegeven dat 12% van de praktijken hun eigen beleid hebben inzake water controle en 88% geen beleid hebben.



Figuur 5: verdeling mondzorg praktijken met een beleid water controle (in %)

6) Brandveiligheid

De Inspectie heeft geobserveerd dat de brandveiligheidsaspecten bij de meeste praktijken niet in orde zijn: de gebouwen waarin de praktijken zijn gevestigd zijn vaak niet gekeurd door de Afdeling Preventie van de Brandweer. Daarnaast ontbreken er brandalarmen, (goedgekeurde) brandblussers en hebben sommige gebouwen geen nooduitgang.

7) Chirurgische ingrepen

De tandartsen/tandheelkundigen verrichten verschillende chirurgische ingrepen, zoals bijvoorbeeld tandextracties en linguale frenulum operaties. De Inspectie heeft van de meeste tandartsen/tandheelkundigen begrepen dat ze de moeilijke extracties doorverwijzen naar een ervaren tandarts/tandheelkundige. De implantaten worden geplaatst door een parodontoloog. Deze persoon wordt periodiek uit het buitenland gehaald en behandelt de cliënten van verschillende tandartsen hier op Aruba. Er is geen eenduidig beleid over de eisen voor de ruimte waarin chirurgische ingrepen worden verricht en ook niet voor het gebruik van steriele materialen.

8) Medicatieveiligheid

In de mondzorg sector wordt weinig medicatie gebruikt. Tandartsen/tandheelkundigen mogen van de AZV een gering aantal medicijnen (lees: Amoxicilline en lichte pijnstillers) voorschrijven. Voor de cliënt betekent dit dat na afloop van een tandartsenbezoek, een recept in de meeste gevallen opgehaald dient te worden bij de huisarts.

De tandartsen hebben tevens een klein assortiment van verdovingsmiddelen op locatie, meestal in de behandelkamers. Deze verdovingsmiddelen worden besteld via een geneesmiddelenimporteur of worden door de tandarts/tandheelkundige zelf meegenomen uit het buitenland. Het is de wens van



de tandartsen om zelf verdovingsmiddelen te kunnen importeren, aangezien dit kostenbesparend is. Ze kunnen dan verschillende soorten verdovingsmiddelen bestellen en voorschrijven voor een specifieke doelgroep, bijvoorbeeld specifieke verdoving voor hartpatiënten.

9) Röntgenapparatuur en stralingshygiëne

Elke tandarts- en orthodontiepraktijk heeft zijn eigen röntgenapparatuur. Er zijn verschillende varianten van röntgenapparatuur in de praktijken aangetroffen, o.a. handheld, aan de muur gemonteerd, mobiel, stoel verbonden of stand-alone. De röntgenfoto's zijn bij de meerderheid van de praktijken digitaal. Niet alle praktijken hebben hun röntgenapparatuur in een ruimte met lood in de wanden. De meeste tandartsen- en orthodontiepraktijken gebruiken wel een loodjas en/of schildklier beschermer. Er zijn geen richtlijnen en/of protocollen inzake het omgaan met röntgenapparatuur en het omgaan met stralingsrisico's (volgens ALARA/ALADA principe).

Elke mondzorgverlener zorgt op eigen manier voor het onderhoud van de röntgenapparatuur. Stralingsrisico metingen worden niet of heel weinig in de praktijken verricht. De reden die hiervoor wordt aangegeven is omdat volgens de fabrikanten van de nieuwere generatie röntgenapparatuur er een lage stralingsdosis bij deze apparaten vrijkomt. Dit geldt zeker niet voor de oudere röntgenapparatuur. Bij twee praktijken zijn er Thermoluminescent dosimeters (TLD) badges geobserveerd om de stralingsdosis te meten.

10) Trends en verdere ontwikkelingen binnen de mondzorg sector op Aruba

Tijdens de inspectiebezoeken heeft de Inspectie trends en diverse ontwikkelingen in de mondzorg sector opgemerkt, namelijk de holistische benadering in de tandheelkunde, het gebruik van orale hulpmiddelen voor de behandeling van obstructieve slaapapneu, een groei in de interesse en toepassing van esthetische tandheelkunde en ook het toepassen van nieuwe technologieën zoals laserlicht technologie in de tandheelkunde. Echter kan de toepassing van deze nieuwe technologieën door onbekendheid hiervan onder de bevolking ook negatieve gevolgen hebben. Zo kan iets aangeboden worden aan de patiënt/cliënt die deze behandeling/techniek (met bijhorende kostenplaatje) misschien niet nodig heeft of dat degene die het aanbiedt geen degelijke opleiding hiertoe heeft, zonder te worden getoetst. Net als andere aspecten binnen deze sector geldt hier ook dat de kwaliteit en de noodzaak van de geboden tandheelkundige zorg niet getoetst wordt.

Tevens is opgemerkt dat er verschillende mondzorgpraktijken zijn die een groei in hun patiëntenbestand hebben ervaren door het aanbieden van alternatieve, innovatieve en minder invasieve behandelingen.

Tenslotte is een groei in het patiëntenbestand te zien door het hebben van een groot personeelsbestand, waaronder de voornoemde "stagiaires" en/of het aanbieden van verschillende specialismen onder één dak zoals mondhygiëne, orthodontie, tandprothese, parodontologie, endodontologie. Het gevaar hiervan is: geen grenzen stellen binnen eigen bekwaamheid en bevoegdheid en/of hulp vragen bij een ander (meer deskundige) buiten de praktijk en illegaliteit.



Doordat de regering sinds 2013 geen tandartsexamen organiseert, maken momenteel alleen Nederlands opgeleide tandartsen legaal hun intrede op de Arubaanse arbeidsmarkt. De recente en huidige buiten Nederland opgeleide tandheelkundigen (landskinderen en niet-landskinderen) mogen geen tandheelkundige handelingen op Aruba verrichten gezien ze niet bevoegd zijn, doordat ze geen examen kunnen afleggen. Desondanks werken ze als stagiaires, conform een oud gedoogbeleid van de DVG, of binnen andere functies, in afwachting op hun tandartsenexamen. De Inspectie heeft vernomen dat deze tandartsen voor een fractie van een tandartsensalaris worden aangenomen, maar wel als volwaardige tandartsen zonder supervisie worden ingezet in praktijken.

Daarnaast ziet de Inspectie ook een verruiming van de bevoegdheden van sommige mondzorgverleners, zoals de tandprotheticus. De Inspectie bemerkt tevens dat de jongere generatie tandartsen/tandheelkundigen praktijken overnemen en/of nauw betrokken zijn bij de kwaliteitsverbeteringsprocessen binnen deze mondzorgpraktijken. Ook maken de jongere generatie tandartsen/tandheelkundigen deel van het bestuur van tandartsenvereniging ADS. Om een mondzorgverlener en ondernemer te zijn vraagt veel van een tandarts/tandheelkundige. Als praktijkhouder zijn ze naast tandarts/tandheelkundige ook manager, leidinggevende, ondernemer en een belangrijke speler om binnen de huidige wettelijke kaders concrete normenkaders en toetsingskaders op te stellen. De trends en verdere ontwikkelingen binnen de sector mondzorg op Aruba die de Inspectie heeft waargenomen, kan de efficiëntie van de praktijken vergroten. Ook door samen te werken kan de continuïteit, kwaliteit en veiligheid van de mondzorg gewaarborgd worden.



5. Conclusie

Zoals eerder vermeld in dit rapport, was de doelstelling van dit inspectieonderzoek om de sector mondzorg op Aruba in kaart te brengen en de grootste risico's te identificeren en te bespreken met het zorgveld (lees: de individuele beroepsbeoefenaar, de ADS, de overheid, het Kwaliteitsinstituut Gezondheidszorg, en het UO AZV). Er zou dan samen met de stakeholders verder gewerkt moeten worden aan o.a. een ethische code, duidelijke afspraken inzake de bijgehouden registers, de bevoegdheden, de rol- en taakverdeling, het aanpassen, vernieuwen en/of vervangen van de wetgeving, het beleid, normen en richtlijnen.

Er zijn 40 tandartsen/tandheekkundigen en 6 orthodontisten op een populatie van ongeveer 110.000 inwoners. Van de 40 tandartsen/tandheekkundigen zijn 20 buiten Nederland opgeleid en 20 in Nederland opgeleid. Informeel zijn er 56 tandartsen/tandheekkundigen, indien de huidige onbevoegde tandheekkundigen meegerekend worden.

Eén van de grootste risico's dat de Inspectie heeft waargenomen is dat de LUT en LUG zeer verouderd zijn en dat deze wetten voornamelijk gaan over de bevoegdheden van de zorgverleners en niet zo zeer over de bekwaamheid van de mondzorgverleners en de kwaliteit van de geboden zorg. Daarnaast worden deze wetten niet nageleefd. Het voornoemde tandartsenexamen in de LUT wordt sinds 2013 niet meer afgelegd, waardoor er nu meer dan 16 afgewezen en/of ongeregistreerde tandheekkundigen zijn die in het bezit zijn van een buiten Nederland afgegeven diploma en tandheekkundige handelingen op Aruba uitvoeren onder het mom van stagiaire of anderszins.

Een ander knelpunt is dat er geen eenduidige beroepsrichtlijnen zijn, waardoor de kwaliteit van zorg per tandarts, per tandheekkundige en per orthodontist veel kan verschillen. Daarnaast is er geen afbakening van het werkveld van een tandarts/tandheekkundige, een orthodontist, een mondhygiënist, een tandtechnicus en een tandprotheticus. Aruba kent tot nu toe ook geen bevoegde kaakchirurg, waardoor bepaalde hiertoe voorbehouden chirurgische verrichtingen/handelingen door tandartsen/tandheekkundigen/orthodontisten worden uitgevoerd, in een niet daartoe bestemde onsteriele omgeving (niet op een operatiekamer) en zonder algehele verdoving mogelijkheden (onder algehele anesthesie). Verder is er geen adequate opleiding en/of zijn er geen herscholingsmogelijkheden voor de tandarts- en orthodontieassistenten hier op Aruba. Bij deze groep is er tevens geen beleid en/of regeling omtrent de bevoegdheden van tandarts- en orthodontieassistenten op Aruba, met name welke handelingen ze wel of niet mogen verrichten. Hierdoor bestaan er grote verschillen en onduidelijkheden in de taakverdeling, bekwaamheden, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de sector mondzorg in het geheel. Men begeeft zich dus op elkaars terreinen. Wat betreft de bekwaamheid van de tandartsen/tandheekkundigen is er ook een verschil qua bijscholingseisen. De Nederlands BIG-geregistreerde tandartsen op Aruba moeten voor hun periodieke herregistratie bijscholingen volgen, terwijl de niet-BIG-geregistreerden hiertoe niet verplicht zijn.

Verder zijn er geen minimale vereisten voor wat betreft de algemene hygiëne en de hygiëne omtrent instrumentaria. Andere noemenswaardige risico's zijn de onbekendheid met de vereisten voor stralingshygiëne, het ontbreken van richtlijnen inzake stralingsrisico's en het gebruik van (oude) stralingsapparatuur waar geen professioneel onderhoud aan wordt gedaan.



6.Vervolgacties

De actiepunten van de Inspectie zijn ten eerste om met de betreffende beroepsgroepen te zitten om dit rapport en het nulmetingsonderzoek te bespreken. Met name de daaruit voortvloeiende risico's, benoemd in hoofdstuk 5, om daarna gezamenlijk met de stakeholders tot een prioritering te komen, en verwerkt zal moeten worden in een realistische plan van aanpak. De Inspectie acht het belangrijk dat de huidige economische ontwikkelingen en de daaruit vloeiende bezuinigingen in de zorg op Aruba meegenomen worden in de voornoemde prioritering.

De Inspectie zal tevens voor het vervolg een nulmetingsonderzoek verrichten onder de mondhygiënisten en tandtechnici om de mondzorg sector op Aruba volledig in kaart te krijgen, inclusief de risico's binnen deze beroepsgroepen.

Ten tweede, ziet de Inspectie de noodzaak dat landelijke richtlijnen door de ADS en niet-ADS leden vastgesteld dienen te worden omtrent:

- Infectiepreventie in de mondzorg,
- Persoonlijke hygiëne
- Infectie en immunisatie
- Accidenteel bloedcontact (PEP)
- Het reinigen en desinfecteren van ruimten, oppervlakten, apparatuur en instrumentaria (RDS-methode)
- Randvoorwaarden voor ruimten in een mondzorgpraktijk
- Kwaliteitsbeleid van water uit behandelunit
- Chirurgische ingrepen in de mondzorg
- Afval- waste management
- Stralingshygiëne
- Opleiding/cursus tandarts- en orthodontieassistenten

Ten derde en ten slotte, is het essentieel om de bevoegdheden, rollen, afbakeningen, taakverdelingen en verantwoordelijkheden en dergelijke binnen de sector mondzorg zo spoedig mogelijk af te spreken en vast te leggen, in overeenstemming met alle actoren (lees: de individuele beroepsbeoefenaren, de ADS, de overheid, het Kwaliteitsinstituut Gezondheidszorg, en het UO AZV).

De Inspectie zal haar rol binnen bovengenoemde vervolgacties oppakken, met de samenwerking van alle stakeholders. Er zijn voldoende uitdagingen en ook groot potentieel binnen de mondzorg sector om de kwaliteit van tandheelkundige zorg op Aruba continu te blijven verbeteren.



Bronnen

1. Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT)
 - Richtlijn Tandheelkundige Radiologie
 - Richtlijn Infectiepreventie in mondzorg praktijk
2. Werkgroep Infectie Preventie (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu Nederland),
3. Landsverordening kwaliteit in de gezondheidszorg (AB 2014 no. 74)
4. Landsverordening uitoefening tandheelkunde (AB 1986 no. GT 70)
5. Landsverordening op de geneesmiddelenvoorziening (AB 1998 no. 90)
6. Landsverordening beroepen in de gezondheidszorg (AB 2014 no. 73)
7. Landsverordening uitoefening geneeskunst (AB 1996 no. GT 50)
8. Besluit basisveiligheidsnormen stralingsbescherming (Bbs). Besluit van 23 oktober 2017, houdende vaststelling van regels ter bescherming van personen tegen de gevaren van blootstelling aan ioniserende straling (Besluit basisveiligheidsnormen stralingsbescherming)
9. Landsbesluit algemene bepalingen toezichtuitoefening (AB 1998 no. 70)
10. Landsverordening bevattende de tekst van Boek 7 voor een nieuw Burgerlijk Wetboek van Aruba (AB 2001 no. 107)

Bijlage 1: Blanco Inspectie Toetsingskader Mondzorg

Inspectiebezoek Mondzorg

Tijd inspectie bezoek:

Naam praktijk:

Adres:

Telefoon#:

Fax#:

Email adres:

Naam eigenaar/ directeur praktijk:

Tel./cel.#

Email adres:

Het geïnterviewde persoon(en):

Functie:

Inspectie functionaris:

Lindis Romano

Julienne Paneflek- Garcia

Cynthia Tromp

Toezicht conform: * Landsverordening kwaliteit in de gezondheidszorg (AB 2014 no. 74) * Landsverordening op de geneesmiddelenvoorziening (AB 1990 no. GT 9) * Landsbesluit algemene bepalingen toezichtuitoefening (AB 1998 no. 70)

1. Administratieve onderzoek

0%

Registratie Kamer van Koophandel

Vergunning Economische zaken

Geldige keuring van Dienst Warenkeuring en Hygiëne

Geldige electra keuring van het pand

Geldige gas keuring (als gas aanwezig is)

Huur gebouw ?

Bekend met de Landsverordening kwaliteit in de gezondheidszorg

Bekend met de Landsverordening uitoefening tandheelkunde (AB 1989 no. GT 90)

Beleidsplan schriftelijk vastgelegd

Kwaliteitsjaarverslag schriftelijk vastgelegd

Zijn er registraties zoals,.....

Anders zoals,

Personeelsdossier aanwezig

Personeelsdossier inhoudelijk

Anders (inhoudelijk)

Patiëntendossier aanwezig

Elektronisch patiëntendossier (EPD)

Soort EPD programma

Patiëntendossier inhoudelijk

Anders (inhoudelijk)

Beschikt de tandarts/ orthodontist over actuele medisch gegevens van de patiënt

Mondzorgproblemen zijn terug te vinden in de dagrapportage

Bewaartermijn patiëntendossier

Betalingsstroom

Lid van ADS ?

Protocollen map aanwezig

Soort protocollen

Anders zoals,.....

Volgens welke richtlijnen/ normen wordt gewerkt

Zijn de richtlijnen beschikbaar voor alle medewerkers

Hoe wordt de patiënt geïnformeerd over de deskundigheidsgebied van de zorgaanbieder

Anders.....

Is er een klachtenregeling?

Is de klachtenregeling bekendgemaakt aan alle medewerkers?

Is de klachtenregeling bekendgemaakt aan de patiënt?

Op welke wijze is e klachtenregeling bekendgemaakt aan de patiënt?

Anders.....

Is er een klachtenformulier?

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

2. Personeel en organisatie Tandartsen praktijk

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

Aantal personeel

Functies:

Tandarts- naam.....

BIG registratie

Ministeriële beschikking, Landsbesluit of Akte van bevoegdheid

Tandarts- naam.....

BIG registratie

Ministeriële beschikking, Landsbesluit of Akte van bevoegdheid

Vorbehouden handelingen:

Specifieke handelingen tandarts:

- Algehele controle van het gebit en omliggende weefsels
- Preventief onderhoud
- Fluoride applicaties
- Geven van verdoving
- Behandelen van tandbederf (cariës)
- Behandelen van tandvleesontstekingen
- Behandelen van zenuwontstekingen
- Behandelen van kaakgewrichtsklachten
- Uitvoeren wortelkanaalbehandeling
- Plaatsen van kronen en bruggen op zwakke tanden en kiezen met eventueel daarbij behorende implantaten
- Verrichten van kleine kaak chirurgische ingrepen (bijvoorbeeld verstandskiezen verwijderen)
- Behandelen van tandletsel bij ongevallen
- Voorschrijven van medicijnen

Anders zoals,.....

Tandartsassistent- naam.....

Diploma

Tandartsassistent- naam.....

Diploma

Handelingen tandartsassistent:

- Verrichten van diverse baliewerkzaamheden
- Verrichten van diverse ondersteunende administratieve werkzaamheden
- Klaarmaken, opruimen en schoonmaken van de behandelkamers en de instrumenten
- Assisteren aan de stoel tijdens de behandeling
- Geven van advies en voorlichting over mondhygiëne
- Maken van röntgenfoto's (in opdracht en onder toezicht van de tandarts)
- Nemen van gebitsafdrukken en maken van gipsmodellen
- Uitvoeren van kleine reparaties aan protheses en polijsten van protheses.
- Registreren van behandelgegevens in daartoe bestemde dossiers.

Anders zoals,.....

Samenwerking Mondhygiënist zo ja aantal.. - naam.....

Diploma

BIG registratie

Handelingen mondhygiënist

- In kaart brengen van de conditie van het tandvlees
- Geven van advies en voorlichting over onder andere het ontstaan van cariës en tandvleesaandoeningen en over voedingsgewoonten
- Verwijderen van tandsteen, tandplak en aanslag
- Aanbrengen van fluoride
- Aanbrengen van sealant
- Polijsten van vullingen
- Reinigen van worteloppervlakken onder het tandvlees
- Behandelen van nieuwe gaatjes (in opdracht van de tandarts)
- Maken van röntgenfoto's (in opdracht en onder toezicht van de tandarts)

Maken van gebitsafdrukken

Geven van een lokale verdoving (in opdracht van de tandarts)

Tandtechniker- naam.....

Balie medewerker/ secretaresse- naam.....

Samenwerking technicus - naam.....

Anders.....

Organisatie

Is er een medewerker als coördinerend zorgverlener mondzorg aangesteld? Zo ja, naam.....

Werkdagen zijn:

Werktijden zijn :

Bereikbaarheidsplan tandarts(hoe vaak?)

Contact andere tandarts voor regeling waarneming, hoe wordt dit geregeld.....

Is de regeling waarnemer schriftelijk vastgelegd

Is de procedure bij afwezigheid tandarts beschreven (denk aan taakindeling, overdracht patiënten enz.)

Mogelijkheid consult voor spoedeisende klachten

Opleidingen/bijbscholing personeel

Anders zoals,.....

Werkbespreking met de medewerkers gedaan

Werkbespreking hoe vaak?

Anders.....

Dragen medewerkers uniform? (persoonlijke identificatie)

Uniform:

Functioneringsgesprekken gedaan

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

3. Personeel en organisatie Orthodontie praktijk

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

Aantal personeel

Orthodontist- naam

Big registratie

Ministeriële beschikking, Landsbesluit of Akte van bevoegdheid

Handelingen Orthodontist

- Onderzoek van afwijkingen in kaak en gebit
- Informeren over mogelijkheden en eventueel noodzaak tot behandeling
- Maken van kleurenfoto's van mond en gezicht
- Nemen van gebitsafdrukken en maken van gipsmodellen
- Opstellen van behandelplan en begroting
- Afdrukken en/of plaatsen van de beugel
- Bewaken voortgang en verrichten aan aanpassingen

Anders.....

Orthodontie assistent- naam

Diploma

Orthodontie assistent- naam

Diploma

Handelingen Orthodontie assistent

- Verrichten van baliewerkzaamheden
- Geven van voorlichting en advies
- Maken van orthodontisch afdrukken/wasbeten
- Plaatsen van uitneembare apparatuur
- Plaatsen van banden
- Plaatsen van brackets en c-c bars
- Debanderen

- Maken van röntgenfoto's van het gelaat en gebit
- Assisteren bij de behandelingen van patiënt
- Behandelkamer, materialen en instrumentarium gereedmaken voor de behandeling
- Licht de behandeling en werkwijze toe aan de patiënt
- Reinigt en desinfecteert en behandelkamer, oppervlakten, materialen en instrumenten
- Registreert de patiënt - en behandelgegevens

Anders zoals.....

Organisatie

Is er een medewerker als coördinerend zorgverlener mondzorg aangesteld? Zo ja, naam.....

Werkdagen zijn:

Werktijden:

Bereikbaarheidsplan orthodontist (hoe vaak?)

Contact andere orthodontist voor regeling waarneming, hoe wordt dit geregeld.....

Is de regeling waarnemer schriftelijk vastgelegd

Is de procedure bij afwezigheid orthodontist beschreven (denk aan taakindeling, overdracht patiënten enz.)

Mogelijkheid consult voor spoedeisende klachten

Opleidingen/bijscholing personeel

Werkbespreking met de medewerkers gedaan

Werkbespreking hoe vaak?

Dragen medewerkers uniform? (persoonlijke identificatie)

Uniform:

Functioneringsgesprekken gedaan

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

Soort beugel behandelingen

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

Uitneembare apparatuur

De plaatbeugel

De activator (blokbeugel)

De doorzichtige/ onzichtbare beugel (clear caps, Invisalign)

Vaste apparatuur

Kleine metalen plaatjes (brackets of slotjes) op de tanden en kiezen

Buitenbeugel

De headgear

Retentiebeugel

Uitneembare afbouwbeugels (plaatbeugels)

Vaste afbouwbeugels (retentiespalken)

Anders.....

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

4. Patiënt

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

Beschermen van privacy patiënt

Heeft de patiënt toegang tot het verkrijgen van de patiënten dossier (inzage persoonsgegevens)

Is er een toestemmingsformulier (Informed consent)

Is er een beleid beëindigen van de behandelingsovereenkomst

Is er een lijst van welke behandelingen wel of niet vergoed worden door AZV

Lijst van wel of niet vergoeding behandelingen door AZV bekend voor de patiënt

Protocol omgaan met extreem bange kinderen

Protocol omgaan met kinderen met erg veel gaatjes die nog jong zijn om uitgebreid behandeld te worden

Protocol omgaan met kinderen met gedragsproblemen

Protocol omgaan met agressieve patiënt

Tevredenheidsonderzoek gedaan

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

5. Inrichting

0%

Kritische ruimten: behandelruimten en ruimten voor reiniging, desinfectie en sterilisatie van instrumentarium en materialen (RDS)

In deze ruimten wordt gewerkt met patiënten, patiëntmateriaal en met vuile en schone instrumentaria. Er gelden speciale hygiënemaatregelen m.b.t. werkkleding en persoonlijke beschermingsmiddelen.

- Niet-kritische ruimten (toiletten, eetruimte, entree, gang, kantoor, wachtkamer)

In deze ruimten wordt niet behandeld, is geen patiëntmateriaal aanwezig en wordt geen instrumentaria verwerkt. In deze ruimten worden geen persoonlijke beschermingsmiddelen gedragen en gelden geen speciale hygiënemaatregelen m.b.t. werkkleding.

Het geïnterviewde persoon(en):

Entree toegankelijk voor rolstoel patiënt

Wachtkamer schoon

Wachtkamer ordelijk

Bezoekers toilet

Aantal kantoren

Röntgenkamer

Vergaderruimte

Personeelstoilet(ten)

Personeelskeuken

Ruimte voor eten en drinken

Aparte ruimte voor omkleden

Magazijn/ opslagruimte

Materialen bestellen via.....

Behandelkamers:

Aantal behandelkamers

Schoon

Ordelijk

Voldoende verlichting

Operatielamp

Wastafel

Tandartsstoel met behandelunit

Spittoon aanwezig

Röntgentoestel aan stoel

Gesloten instrumenten kasten (sleutels?)

Steriele kast

Niet steriele kast

Lessenaar met werkstoel

Computer

Persoonlijke beschermingsmiddelen:

Anders zoals.....

EHBO kit (inhoud controleren op verval datum)

Medische hulpmiddelen

Anders zoals.....

Temperatuur aangenaam in het gebouw

Antislip vloeren

Waste Management

0%

Is er een scheiding van universeel en vaste afval zoals batterijen, bulbs (TL buizen), documenten (papier), plastic, flessen en glazen enz.

Waste management materialen aanwezig zoals.....

Anders zoals.....

Waar worden alle volle naaldencontainers, zakken weggegooid (en transport via)?

Hoe vaak worden de afvalzakken/ naalden containers weggegooid?

Afvalwaterafvoer via.....

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

Brandveiligheidsmaatregelen

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

Is er een praktijknoodplan vastgesteld

Is er een draaiboek brand/ evacuatie praktijk aanwezig

Evacuatie plan bekend bij de medewerkers

Instructiekaart evacuatie aanwezig

Exit signs aanwezig

Brandmeldinstallatie aanwezig

Alarminstallatie aanwezig

Rookmelders in alle ruimtes aanwezig

Weet de medewerkers wat te doen als de brandalarm afgaat

Noodverlichtingen aanwezig

Brandblussers aanwezig

Brandslang aanwezig

Weten de medewerkers hoe ze een brandblusser / brandslang moeten gebruiken

Branddeken aanwezig

Evacuatie routes bekend gemaakt voor de patiënten en medewerkers (pictogrammen)

Evacuatie routes vrij van obstakels

Evacuatie oefening gedaan

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

6. Persoonlijke hygiëne

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

Zijn er persoonlijke hygiëne maatregelen beschreven voor medewerkers (huishoudelijk reglement?)

Is er een beleid rond de meldplicht van infectieziekten bij zorgverleners

Beleid patiënt/client met infectieziekten zoals HIV, MRSA, BRMO, Hepatitis enz.

Beleid vaccinatie bij medewerkers

Personeel gevaccineerd tegen Hepatitis B (bewijs vragen)

Beschreven protocol/ handelwijze bij accidenteel bloedcontact

Registratie van accidenteel bloedcontact v.b. prikaccidenten

Wordt de prikaccidenten gemeld bij DBZ

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

7. Praktijk hygiëne

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

Is er een beleid beschreven rond reiniging van de praktijkruimte

Aantal Interieurmedewerkers

Kamers/ruimtes worden dagelijks schoongemaakt?

Goeie ventilatie

Handenwasgelegenheden aanwezig:

Anders zoals,.....

Oppervlakken, ruimten, apparatuur en materialen zijn visueel schoon

Is er een ruimte/ kamer voor het RDS van materialen

Procedure beschreven desinfecteren van materialen

Gebruikte desinfectans

Wat wordt er gebruik voor het reinigen en desinfecteren van
werkoppervlakken, apparatuur en materialen

Wordt het spittoon en de gebruikte afzuigslangen na elk gebruik met water
doorgespoeld (evt. detergens)

Handpiece/ dental drill schoonmaken met ? Protocol ?

SOORTEN STERILISATOREN

Er zijn drie soorten autoclaven afhankelijk van de sterilisatiecycli nodig:

- Autoclaaf klasse S: toestellen zijn bedoeld om solide, verpakt en onverpakt materialen, kleine poreuze elementen en ondiepe brede zakken steriliseren. Ze dienen voor textiele elementen.
- Autoclaaf klasse N: aanbevolen voor de sterilisatie van onverpakt vaste stof zonder gaten of canules. Ook geschikt voor vloeistoffen.
- Autoclaaf klasse B: zijn degenen die het meest complete sterilisatieproces uit te voeren. Ze kunnen worden gebruikt met poreuze holle producten, vloeistoffen en textiel elementen. Gebruikt in de geneeskunde, tandheelkunde, dierenarts, tattoo shops etc.

Soort Autoclaaf

Anders zoals,.....

Registratie #

Niet gebruikte steriel materiaal wordt opnieuw gesteriliseerd namaanden na datum van sterilisatie

Beleid beschreven rond de afvoer en verwerking van afval

Onderhoud schema

Is er controle van materialen op vervaldatum

Hoe vaak?.....

Door wie?.....

Beleid water controle

Controle per (maanden/ jaar) en door wie ?

Beleid airco filters controle

Controle per (maanden/ jaar) en door wie ?

Is er samenwerking met een hygiënist (naam hygiënist)

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

8. Chirurgische ingrepen in de mondholte

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

De chirurgische ingrepen zijn verdeeld in CH-1 (chirurgie met een hoog risico) en CH2 (chirurgie met een laag risico). Een extractie valt nu onder CH-2-chirurgie.

Zijn er richtlijnen / protocollen chirurgische ingrepen ?

Zijn de behandelkamers (of een behandelkamer) ingericht voor steriel werken

Wordt er gewerkt met steriel instrumentarium en steriele materialen op een steriel afgedekt werktabelt.

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

9. Medicatie veiligheid

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

Medicatie ruimte (kamer)

Schoon

Ordelijk

Voldoende verlichting

Op temperatuur gekoeld

Medicatie kast

Medicatie koelkast

Medicijn opgeslagen

Anders zoals.....

Toegang tot de voorraad geneesmiddelen

Quick scan soort medicaties

Lidocaine HCL 2% met epinephrine 1:100.00

Lidocaine cartridges 2%

Red Graham Lidocaine 1:100000 injection

Graham Mepivacaine HCL 3% injection

Benzo-Jel topical anesthetic

Anestesia NewCaina 2% C/EPIN

Anestesia 20% gel topico cereza

Roxicaina 2% (lidocaine chlorhidrato);

Articadent 4% w. epinephrine

Anders.....

Medicatie toediening

Anders, zoals.....

Medicatie toediening door:

Medicatie aftekenlijst

Dubbele controle

Controle op verval datum

Door wie?

Hoe vaak?

Medicatie bestellen via:.....

Naam apotheek

Medicijnen geleverd door wie?

Aan wie worden de medicijnen afgeleverd?

Zijn er giftige stoffen

Opslag ruimte giftige stoffen

Vernietiging van giftige stoffen , proces vastgelegd en bekend bij de medewerkers

Notities en/of risico's:

Inspectie functionaris:

10. Röntgen apparatuur en stralingsrisico

0%

Het geïnterviewde persoon(en):

ALARA (as low as reasonably achievable)

Het ALARA-beginsel kan onderverdeeld worden in vier aspecten:

- het gebruik van afscherming
- het beperken van de tijd doorgebracht in de nabijheid van een bron van straling
- zo veel mogelijk afstand houden van de bron van straling
- het gebruik van een bron met zo laag mogelijke activiteit

Merk Röntgentoestel

Keuring geweest van de röntgentoestel

Lood jas aanwezig voor patiënt

Indicaties tot de röntgenopname beschreven voor de medewerkers

Indicaties tot de röntgenopname beschreven voor de patiënt/ familie ?

Contra indicatie voor röntgenonderzoek beschreven voor de patiënt/
familie ?

Contra indicatie voor röntgenonderzoek beschreven voor de patiënt/
familie ?

Maken van röntgen opnames door wie?

Anders door wie?.....

Omschrijving van de handelingen met het röntgen toestel aanwezig

Hoe vaak wordt er een stralingsrisico-evaluatie (stralingsrisicoanalyse)
gedaan?

Is het röntgentoestel voorzien van een waarschuwingssignalering voor
ioniserende straling

De toegang tot de ruimte waar een röntgentoestel aanwezig is, voorzien
van een waarschuwingssignalering (bord)

Wordt er een TLD badge gedragen

Controle /onderhoud schema apparatuur

Digitale foto's

Analoge foto's (lichtbak)

Notities en/of risico's:

Vragen lijst aan de hand van normen/richtlijnen uit verschillende bronnen:

Bronnen: * Landsverordening uitoefening tandheelkunde (AB 1989 no. GT 90) * Landsverordening beroepen in de
gezondheidszorg (AB 2014 no.73) *Landsverordening uitoefening geneeskunst(AB 1996 no. GT 50) * Koninklijke
Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT) - Richtlijn Tandheekundige Radiologie *
Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT)- Richtlijn Infectiepreventie in
mondzorg praktijk * Werkgroep Infectie Preventie (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu Nederland) *
Besluit basisveiligheidsnormen stralingsbescherming (Bbs) * Landsverordening bevattende de tekst van Boek 7
voor een nieuw Burgerlijk Wetboek van Aruba(

Notities:

Bijlage 2: Planning Inspectiebezoeken Mondzorg

Week	Datum	Zorgaanbieder/ zorginstelling	Geweest	Wie
Week 20	13 mei 2019	Practice for Advanced Dentistry (S. De L'Isle + M. De L'Isle + H. Marsman+ Belmann)	Ja	Hele team, behalve Michael en Patricia
	14 mei 2019	Tandartsenpraktijk Ras	Ja	Hele team
	15 mei 2019	Tandartsen praktijk M.E. Ho-Kang-You + L. Tromp + M. Ho-Kang- You	Ja	Hele team
	16 mei 2019	IVA		
	17 mei 2019	Tandartsen praktijk C. Samy	Ja	Hele team
Week 21	20 mei 2019	Tandartsen praktijk Z. Romero + Otamandi + Yarzagaray + Quijada	Ja	Michael, Julienne en Patricia
	20 mei 2019	Tandartsen praktijk A. Salazar Belle Bouche Dental & Orthodontic	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
	21 mei 2019	Tand. Helmeyer Dental Clinic NV	Ja	Michael, Julienne en Patricia
	21 mei 2019	Dental Solutions	Geweest/nieuw afspraak	Cheryl, Lindis en Jerrely

	22 mei 2019	IVA		
	23 mei 2019	IVA		
	24 mei 2019	Tandartspraktijk Lasodent (Adrian G. Lacle+Soto)	nieuw afspraak 5 juni	
	24 mei 2019	Kawaiah Orthodontic	Ja	Michael, Julienne, Lindis en Jerrely
Week 23	3 juni 2019	Dent-Q-Clinic	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
	Pending	Dent-Q-Clinic (2 ^{de} locatie)		
	3 juni 2019	M.E.D.P. Adental Clinic VBA- Diaz Palacio	nieuw afspraak 6 juni	
	4 juni 2019	Denise Villanueva Dental Clinic	Ja	Michael, Julienne, Lindis en Jerrely
Week	Datum	Zorgaanbieder/ zorginstelling	Tijd	
	4 juni 2019	Tandartsen praktijk C. Provence	nieuw afspraak 26 juni	

	5 juni 2019	Tandartspraktijk Lasodent (Adrian G. Lacle+Soto)	Ja	Michael, Julienne, Lindis en Patricia
	6 juni 2019	M.E.D.P. Adental Clinic VBA- Diaz Palacio	Ja	Michael, Julienne, Lindis en Jerrely
	7 juni 2019	Tandartsen praktijk H. Hagens H. + Hagens A.	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
	7 juni 2019	Hunt Dental	Ja	Michael, Julienne en Patricia
Week 24	10 juni 2019	All Care Dental Clinic N.V. (D. Ward/ ortho+ M. v.d. Linde)	nieuw afspraak 24 juni	
	10 juni 2019	Integral Dental Care	Ja	Michael, Julienne, Lindis en Patricia
	11 juni 2019	Oral plus Dental Clinic Aruba (Arboleda Tapasco)	Ja	Michael, Julienne en Patricia
	11 juni 2019	Aruba Orthodontic Clinic - Uribe	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
	12 juni 2019	Brazil Dental Care	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
	12 juni 2019	Tandarts prakt. M. Rosales Chaparo	Ja	Michael, Julienne en Patricia

	13 juni 2019	Orthodontics Croes E.	Ja	Michael, Julienne, Lindis en Jerrely
	13 juni 2019	Tandartsen praktijk C. Provence	Nieuwe afspraak 26 juni	
	14 juni 2019	Tandartsen praktijk H. van Trikt + K. van Trikt	Ja	Michael, Julienne en Patricia
	14 juni 2019	Walker E. + Orthodontics Walker	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
Week 25	17 juni 2019	Tandartsen praktijk P. Nuboer	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
	17 juni 2019	Tandartsen praktijk N. Djoehari	Ja	Michael, Julienne
	18 juni 2019	Tandartsen praktijk E. Schippers	Ja	Michael, Julienne en Patricia
	18 juni 2019	Tandartsenpraktijk Dra. Dariella Vega	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
	19 juni 2019	Tandartsen praktijk A. Oduber	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
	19 juni 2019	Tandartsen prakt. E.Koolman	Ja	Michael, Julienne
	20 juni 2019	Aruba Dental Clinic / Provence 13-16?	ADC =Cancel – nieuw datum 8 juli	

	20 juni 2019	Dental Solutions	Ja	Michael, Julienne, Lindis en Jerrely
	21 juni 2019	Hernandez John A. Jr. Dental Clinic (J. Hernandez + John Hernandez+ M. Rasmijn)	Ja	Michael, Julienne
	21 juni 2019	Vital Oral & Maxilofacial surgery Dental Clinic Aruba (A. Vallejo)	Ja	Cheryl, Lindis en Jerrely
	24 juni 2019	Boekhoudt Orthodontic Clinic	Ja	Michael, Julienne, Lindis en Jerrely
	25 juni 2019	All Care Dental Clinic N.V. (D. Ward/ ortho+ M. v.d. Linde)	Ja	Michael, Julienne, Lindis
	26 juni 2019	Provence	Ja	Julienne, Lindis en Jerrely
	8 Juli 2019	Aruba Dental Clinic	Ja	Michael, Julienne, Lindis
Week 27	1 juli 2020	Aruba Dental Clinic (mw. Jimena Eraso-Lopez)	Ja	Lindis, Julienne, Cynthia
	2 juli 2020	Brazil Dental Care (dhr. Guido Wever)	Ja	Cynthia, Julienne, Lindis
	3 juli 2020	Dental Solutions Aruba (dhr. Ernesto Bermudez)	Ja	Cheryl, Lindis, Cynthia