Verbeteren van de toegankelijkheid van de mondgezondheid: een samenwerking tussen huisartsen en tandartsen

Haio: LAMBOT Antoine , V.U.B.
Promotor: WILLEMS Sara , U.G.
Praktijkopleider: Roex Ann

Context: De sociale determinanten van gezondheid spelen een grote rol in de gezondheid van onze patiënten. Ook de toegang tot zorg kent een grote socio-economische gradiënt. De huisarts kan een grote rol spelen in het identificeren van patiënten die het meeste risico lopen en kan, indien aangewezen, de toegang tot andere zorgdomeinen faciliteren. Dit is in het bijzonder het geval voor tandzorg. 1 op 10 Brusselaars stelt preventieve tandzorg uit omwille van financiële redenen. Nochtans zijn experten het erover eens dat eenvoudige preventieve maatregelen de mondhygiëne kunnen vrijwaren.

Onderzoeksvraag: Hoe kunnen we de toegang tot de tandzorg verbeteren in de grootstedelijke context van Brussel?

Methode: Er werd geopteerd voor een praktijkverbeterend project. Om de problemen rond preventieve tandzorg in kaart te brengen werd gebruik gemaakt van de FOCUS-procedure (Find, Organise, Clarify, Understand/Uncover, Start). Dit leidde tot de identificatie van verschillende doelstellingen: het integreren van mondhygiëne in het consult, preventie tegen tandbederf verhogen aan de hand van folders en verbeteren van de toegang tot de tandarts. Een interventie werd opgesteld volgens het PDCA-model (Plan, Do, Check, Act). Alle kinderen tussen 2 en 18 jaar werden geïncludeerd. Om de impact van de interventie op de kwaliteit van zorg te meten werd gebruik gemaakt van structuur, proces- en uitkomstindicatoren.

Resultaten: Alle structuurindicatoren waren aanwezig bij het begin van het project. Van alle structuurindicatoren was de opmaak van de sociale kaart het moeilijkst. Bij 14 (9%) kinderen werd mondhygiëne besproken tijdens het consult, vier kinderen kregen een doorverwijzing. Bij alle geïncludeerde kinderen werd de procedure juist doorlopen (procesindicatoren). 3 van de 4 kinderen die uiteindelijk werden doorverwezen bleken werkelijk een afspraak te hebben bij de tandarts (uitkomstindicator).

Conclusie: Ondanks het feit dat het project breed gedragen werd door de zorgverleners en dat de nodige materialen en organisatie aanwezig waren, bleken het aandacht geven aan tandhygiëne en daarbij horende verwijzing moeizaam te verlopen. De moeilijkheden die tijdens het onderzoek rezen, brengen inzichten om een nieuwe PDCA-cyclus op te starten. Het samenwerken met tandartsen in het gefragmenteerde Brusselse zorglandschap is een grote uitdaging.