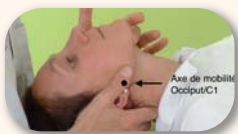


ERGONOMIE

Gardons la tête droite !

La manipulation du rachis cervical haut peut s'apprendre et se maîtriser rapidement. Le Dr D. Blanc nous livre ses conseils pour que l'ergonomie ne devienne pas une prise de tête.

► Page 10

**ORGANISATION**

Une bonne gestion du carnet de rendez-vous est le cœur de l'organisation. Le Dr J Vermeulen décortique cet outil primordial. Alors montre moi ton carnet de rendez-vous et je te dirai quel dentiste tu es !

► Pages 6 à 8

**BONNES PRATIQUES**

Une fraise est structurée. Tout utilisateur doit connaître ses conditions d'utilisation et ses limites. Il est donc important de tenir compte des instructions spécifiées par le fabricant. Suivez le guide !

► Page 14

**DENTAL TRIBUNE**

P1 à P16

| | |
|---------------------------------|---------------|
| Édito du Dr Revise | P 1 |
| Planète dentaire | P 3 5 11 |
| Actus produits | P 4 12 13 |
| Organisation du Dr J. Vermeulen | P 6 7 8 |
| Ergonomie du Dr D. Blanc | P 10 |
| FOCUS MICRO-MOTEURS | P 12 à P 14 |

ENDO TRIBUNE

P17 à P28

| | |
|-------------------------------|----------------|
| Planète dentaire | P 17 19 |
| Actus produits | P 18 |
| Nouvelle technologie : | |
| Le cone beam en endodontie | |
| du Dr N. Bellaïche | P 20 21 22 |
| Cas Clinique du Dr P. Lagarde | P 24 25 |
| Bonnes pratiques | P 26 27 |

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Édition Française

Une publication de la Société Dental Tribune International
Société de presse au capital de 116.350 Euros
HRB : 19276

DIRECTION :

Dental Tribune International
320 rue Saint Honoré
75001 Paris

DIRECTEUR DE PUBLICATION :

Torsten OEMUS
RÉDACTEUR EN CHEF :
Dr Laurence BURY
l.bury@dental-tribune.com

REDACTEUR SCIENTIFIQUE :

Dr Marc REVISE
m.revise@dental-tribune.com

JOURNALISTES SCIENTIFIQUES :

Dr Adriana AGACHI
Dr NORBERT BELLAÏCHE
Dr David BLANC
Dr Jacques VERMEULEN

PUBLICITÉ :

Laurence HOFMANN
l.hofmann@dental-tribune.com

MAQUETTE :

Matthias ABICHT
m.abicht@dental-tribune.com

SERVICE GÉNÉRAUX :

Esther WODARSKI
e.wodarski@dental-tribune.com

DEMANDE D'ABONNEMENT ET SERVICE DES LECTEURS :

Dental Tribune International
320 rue Saint Honoré
75001 Paris

abonnement@dental-tribune.com

Abonnement annuel: 10 euros (10 numéros)

Prix de vente au numéro: 1 euro

IMPRIMERIE :

Dierichs Druck+Media GmbH
Frankfurter Str. 168
34121 Kassel – Allemagne

DÉPOT LÉGAL : JUILLET 2011

ISSN : 2105-1364

Cette publication comporte trois cahiers.

ÉDITO**Les dentistes ont un incroyable talent !**

Nous préparons bientôt une rubrique sur les dentistes. Attention ! Pas sur notre profession, mais bien sur nos confrères, et en particulier, tous ceux, et ils sont nombreux, qui ont du talent pour tout autre chose. Je pense que les gens exceptionnels, ceux qui développent de l'ingéniosité dans leur travail, seraient tout aussi compétents et remarquables dans d'autres disciplines. Notre métier nécessite, outre des connaissances et la capacité à savoir les mettre en pratique, une certaine habileté gestuelle, de la précision et, la main étant commandé par le cortex, une bonne dose d'intelligence. Comment s'étonner alors de rencontrer des dentistes musiciens, peintres, écrivains, sculpteurs, informaticiens, photographes, sportifs de haut niveau, conférenciers, pilotes, historiens, chanteurs, et j'en passe ? Un ami

entretient un cabinet de curiosités à Paris, nous retrouverons notre confrère dans nos pages d'ici quelques mois. Lundi 3 février, les cabinets étaient en grève pour exprimer leur colère de ne pas voir reconnue leur spécialité à la hauteur de la technicité et des coûts nécessairement induits. La cotation et la valeur des actes n'ont quasiment pas évolués depuis 25 ans, et ce n'est pas la CCAM qui y changera quoi que ce soit. Le Dr Jacques Vermeulen nous donne, dans ce nu-

méro, un cours d'organisation axé sur le carnet de rendez-vous. Le Dr David Blanc nous livre la solution d'un casse tête. Le Dr Norbert Bellaïche nous présente le cone beam en endodontie et le Pr. Philippe Lagarde revient nous expliquer les dangers des biofilms bactériens pathogènes, et enfin, vous reverrez l'évidence d'une bonne irrigation dans les traitements endodontiques. Vous n'oublierez pas de vous arrêter sur la page 14 afin de déguster un article très complet sur les fraises et les bonnes recettes pour les utiliser. Amir, dentiste franco-israélien reprend « Candle in the Wind » d'Elton John et enchante les téléspectateurs de « the voice » ; un regard positif sur notre profession qui contraste avec l'image généralement véhiculée par les médias... faisons en sorte que notre flamme ne s'éteigne jamais !



Dr Marc Revise

**Les Mardis de Protilab**

MARDI 18 FÉVRIER 2014
à 20h00

Dr Bernard Touati fait son
WEBINAR

IMPLANT AU SECTEUR ANTÉRIEUR

Comment répondre aux impératifs :

- esthétiques
- biologiques
- fonctionnels

L'accès est entièrement gratuit et ouvert à tous les professionnels du monde dentaire

INSCRIVEZ-VOUS À

webinar@protilab.com
et rejoignez la communauté dentaire du web 2.0



Quelle santé pour les personnes en situation de handicap ?

En octobre 2013, la Fédération des APAJH, première association « tout handicap » et l'UFSBD organisaient un colloque national de santé publique. Située dans les locaux de la Fédération des APAJH, tour Montparnasse, cette rencontre fut organisée sur une journée. Elle offrit l'opportunité aux institutionnels, aux professionnels de santé et aux usagers eux-mêmes d'échanger sur des perspectives d'amélioration et d'adaptation de l'offre de soins pour faire face aux problèmes auxquels ils se trouvent trop souvent confrontés et leur permettre de gérer des situations concrètes. De nombreuses questions fu-

rent traitées, parmi lesquelles l'identification des besoins spécifiques des personnes en situation de handicap, l'éducation à la santé au domicile et en établissement, le parcours de santé, la limite du rôle des aidants et des familles ou encore les clés pour une évolution de la tarification. La santé des personnes en situation de handicap s'impose comme un sujet compliqué dans le sens où leurs problèmes de santé, souvent distincts de leur handicap, ont des répercussions particulièrement importantes en raison de leur vulnérabilité. Le colloque mobilisa les professionnels de santé et les décideurs au-

tour de thématiques abordées lors de trois tables rondes : 1- Les protocoles de prévention spécifiques : un prérequis pour une prise en charge en milieu ordinaire. 2- L'éducation à la santé touche-t-elle les personnes en situation de handicap ? 3- Pour une prise en charge des patients en situation de handicap en milieu ordinaire.

Ce colloque s'est inscrit dans le prolongement des travaux réalisés pour la rédaction du rapport de Pascal Jacob remis en juin 2013. L'objectif du colloque était d'apporter des réponses concrètes aux questions soulevées lors des ateliers « Prévention » et « Prises en charge

des soins », animés par Madame Martine TERAL (APAJH) et le docteur Sophie DARTEVELLE (UFSBD). Pour Jean-Louis GARCIA, Président de la Fédération des APAJH : « le rapport Jacob a posé des jalons indispensables en ce qui concerne l'accès à la santé des personnes en situation de handicap. Au législateur mais aussi aux membres de la société civile de faire avancer les choses sur le terrain ! Ce colloque est l'occasion d'échanger sur des mesures et pratiques concrètes, qui bénéficieront à tous, puisque ce qui est utile aux personnes en situation de handicap l'est pour la société tout entière ». Ce fut l'occasion de formuler des recommandations pour des politiques publiques ciblées. www.ufsbd.fr



Branchez vous sur la bonne fréquence

Ce jeudi 5 décembre 2013, à l'Espace Van Gogh-Paris, nous avons pris une longueur d'avance avec le laser Er Yag. Le thème de la journée était de prouver la polyvalence du laser au quotidien du praticien. Après une ouverture

témoigna de sa grande habileté en endodontie en activant la solution d'irrigation avec le laser. Enfin, le Dr Carole Leconte nous a séduits par sa présentation de situations désespérées qui furent traitées avec succès en chirurgie orale par



de la journée par le Pr Jean-Paul Rocca qui présida les séances, le Dr David Bensoussan nous exposa son excellence en endodontie chirurgicale assistée par le laser Er Yag. Le Dr Marc Mongeot nous démontra que le traitement des péri-implantites au laser n'est pas un mythe, mais bien une réalité. Le Dr Fabrice Baudot utilise avec dextérité ce laser comme outil de microchirurgie parodontale. Le Dr David Guex

le laser Erbium Yag. A la fin de cette journée conviviale, les quelques auditeurs, encore septiques le matin sur les preuves scientifiques liées au laser, furent convaincus du bien fondé de son utilisation grâce à la qualité des exposés, tant sur le plan clinique que sur la pratique au cabinet. L'organisation de cette journée fut une réussite de par le savoir faire de DPB Events et Syneron.

Le Pr Philippe Lagarde a plus d'un thème original à présenter...

Le lundi 25 novembre, le Dr Stella Abécassis Dray m'invitait pour Dental Tribune, ainsi que quelques confrères, en son cabinet du 16ème arrondissement à Paris pour une soirée conviviale sur des thèmes très divers, présentés par le Pr Philippe Lagarde, médecin italien bien connu dorénavant des lecteurs du journal. Le premier sujet a été consacré à Sterilident OH-52, appareil électrique qui permet de nettoyer et stériliser les canaux en endodontie, dont un article est déjà paru dans le DTF du mois d'octobre 2013. Ensuite, le Dr Philippe Lagarde nous a fait une présentation originale sur les compléments alimentaires, dont l'exposé était intitulé : « La prévention des maladies graves ». Il nous explique alors que nos universités nous apprennent plus à soigner qu'à prévenir. Il faut donc réapprendre à se nourrir car l'alimentation reste notre arme principale et nous devons nous protéger en sélectionnant les bons aliments et en utilisant des complé-



Dr Stella Abecassis Dray/Pr Philippe Lagarde

ments nutritionnels. La soirée s'est terminée par des discussions riches et animées autour de ces deux sujets. Je rappelle que notre consœur, le Dr Abécassis Dray est attachée à la consultation du sourire à l'hôpital Saint Louis dans le service du Pr Maurice Mimoun. Elle est titulaire du DU d'esthétique dentaire de l'université de Strasbourg.

Anthogyr Implants Institute

Un centre de formation de pointe, idéalement situé entre Megève et Chamonix mont-Blanc !

logiques (écrans géants, micros, projecteurs), pouvant accueillir jusqu'à 100 personnes. 2 blocs de chirurgie. Une salle de travaux pratiques pouvant accueillir jusqu'à 15 personnes. Un espace d'accueil et de détente avec un service de restauration sur-mesure. Un équipement numérique permettant l'enregistrement et la retransmission vidéo HD pour toutes les chirurgies en direct. Une équipe pédagogique internationale de 40 experts conférenciers, implantologues passionnés. Des tuteurs sur toute la France pour vous aider à franchir le pas en implantologie et à vous



Pour la réussite de votre projet de formation en implantologie, Anthogyr conjugue l'expertise historique et les moyens d'un groupe international aux valeurs profondément humaines : Une salle de conférence bénéficiant des dernières innovations techno-

former cliniquement. Pour toute demande d'informations complémentaires, contactez le service de formation : www.anthogyr.fr/services/formations/anthogyr-implants-institute et a.robin@anthogyr.com ou 04 50 58 02 37.

Fuji II lc Automix et EQUIA 2

Tout comme l'année dernière, Fujesima Futoshi le patron du R&D au Japon a opéré une visite éclair pour présenter la version finale du Fuji II lc Automix, et développer avec les utilisateurs français le futur « EQUIA 2 ». Piyush Khandelwal (chef produit chez GC Europe), Virginie DUBUIS, Ignace OBLI et Ludovic MOREAU nous ont accueillis au COMIDENT, où nous avons pu partager, avec de nombreux confrères, nos expériences cliniques. Cette soirée du 6 novembre 2013 fut un événement réellement exceptionnel par la qualité des échanges entre praticiens et fabricant.



Dr. Revise (DTF) et Fujesima Futoshi (R & D GC)

ERRATUM/Serenity

Une erreur s'est glissée dans le numéro de janvier de Dental Tribune, page 21 : L'article intitulé « SÉRÉNITÉ pour tous » se poursuit par la description de la garantie

proposée par Anthogyr pour assurer à ses clients une pratique de l'implantologie plus sereine : **le programme Serenity.**

▷ CALBENIUM et IGN

AIREL

Le CALBENIUM et l'IGN une union sacrée et de nombreux atouts

En 1994 Airel sort un traitement de l'eau des sprays. Airel avait mis en évidence le haut niveau de contamination de l'eau circulant dans les circuits de l'unité dentaire. Cette idée est devenu aujourd'hui un principe de base dans la vente de tout équipement neuf. Le traitement désinfectant de l'eau des sprays est devenu incontournable, de même que les systèmes le permettant comme l'IGN. L'IGN a été largement installé en France et dans de nombreux pays comme outre atlantique où son enregistrement EPA lui a permis d'avoir une reconnaissance aux USA. Sa recommandation par l'ADA aujourd'hui visible sur internet n'est pas usurpée. Les thèses et études faites au cours des années ont montré tout l'intérêt du concept IGN associé au CALBENIUM sur plusieurs points comme l'entretien de l'Unit et la protection bactérienne du spray. Le CALBENIUM évite l'adhérence des bio-



films sur les surfaces. L'activité forte sur les streptocoques et les fongiques disséminés devient une protection évidente à elle seule, d'autant plus

que l'activité virale aussi bien sur les virus HSV1 et 2 ou HIV n'est pas en reste. L'irrigation sous CALBENIUM dans des actes opératoires ou visant l'implantologie a paru évidente aux yeux des professionnels. L'observation de meilleures suites opératoires a fait évoluer le packaging du CALBENIUM en le proposant sous poches prêtes à l'emploi en remplacement de l'eau distillée ou du sérum physiologique. Des travaux ont montré l'intérêt de son utilisation en parodontologie en irrigation sous gingivale et en endodontie en lieu et place de l'Hypochlorite de sodium à 2 %.

▷ B Futura & B Classic

MOCOM

Fiabilité, simplicité et performances...

Expérience et professionnalisme sont la base des nouveaux produits Mocom,



B Futura et B Classic, des stérilisateur sûrs et performants assurant, une utilisation convi-

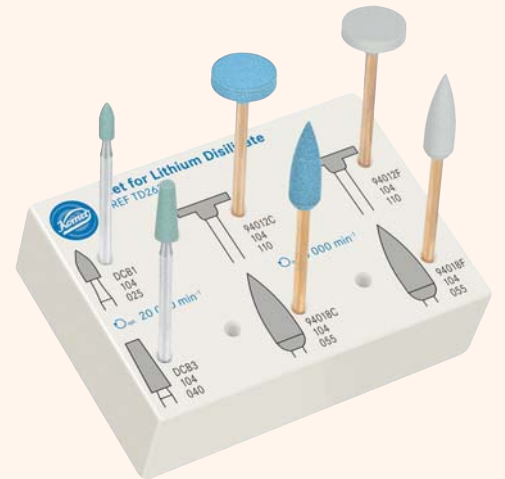
viale, l'efficacité au niveau des consommations et une plus grande rapidité des cycles. B Futura assure un gain de temps, avec une interface simple et intuitive et permet d'enregistrer chaque cycle de stérilisation. Disponible en 17, 22 et 28 litres, en conservant des dimensions extérieures identiques, il est muni d'un afficheur LCD tactile couleur. Il est possible de programmer les cycles et les tests aux plages horaires avantageuses du point de vue tarifaire, pour éviter la surcharge due à l'utilisation simultanée de plusieurs dispositifs ou, pour que l'autoclave soit prêt en début de journée. B Classic a été conçu pour simplifier le travail des opérateurs, en optimisant les temps et les coûts. Une qualité et des fonctionnalités de très haut niveau sont un gage de sécurité et fiabilité qui en font une référence en matière de stérilisation. Il permet aussi d'enregistrer chaque cycle. Disponible, lui aussi en trois volumes, et aux mêmes dimensions extérieures, il est muni d'un afficheur LCD monochrome et d'un clavier.

▷ Kit retouche Disilicate de lithium

KOMET

Pour de belles retouches

Le coffret de retouches Réf TD2638 de Komet est un kit spécialement conçu pour les utilisateurs de Disilicate de lithium. Il est destiné aux prothésistes ainsi qu'aux praticiens pour effectuer des retouches avec une pièce à main. Les trois séries d'instruments diamantés ont été choisies pour travailler aisément sans risque pour l'intégrité de la prothèse.



▷ CaviWipes

KERR

Pratiques, efficaces et économiques...

Un nouveau conditionnement pour les lingettes CaviWipes : une boîte distributrice. Imprégnées de la solution désinfectante CaviCide, les lingettes sont prêtes à l'emploi et idéales pour le nettoyage, la désinfection et la décontamination des dispositifs médicaux et des surfaces dures non poreuses. Ces lingettes sont sans aldéhyde, sans phénol, sans javel ou autre agent toxique. Chaque lingette est composée de 7 couches de tissu non-tissé impré-



gnées de la solution désinfectante CaviCide qui nettoie et permet une désinfection rapide à large spectre. Les lingettes sont extra-larges et épaisses et une seule lingette permet de nettoyer une grande surface. La faible teneur en alcool (17%), les rendent bactéricides, fongicides, virucides et tuberculocides en seulement 3 minutes et réduit le recours à des aérosols alcoolisés fréquents pour les sprays désinfectants. Chaque distributeur contient 160 lingettes de 15 cm x 16,8 cm et complète la gamme très porteuse de CaviWipe FlatPacks : lingettes en sachet.

▷ VDW.GOLD RECIPROC

DENTSPLY-VDW

Bi-motion avec localisateur d'apex intégré

Moteur d'endodontie avec localisateur d'apex intégré, vous permettant d'utiliser des instruments de Réciprocité (RECIPROC et WaveOne) ou des limes NiTi de rotation continue ! Associant ergonomie et sécurité, ce mo-

teur VDW.GOLD RECIPROC s'inscrit parfaitement dans la ligne de produits simples et efficaces proposés par la gamme VDW.ERGONOMIE : Appareil 2 en 1 pour vous offrir plus de praticité - Large bibliothèque de limes pré-programmée pour une utilisation adaptée à votre technique en Réciprocité et rotation continue - Contacteur du localisateur d'apex directement intégré dans le contre-angle pour une bonne visibilité. SECURITE : Fonction « Zoom apical » pour une visualisation précise de la progression de la lime - Fonction « stop à l'apex » pour prévenir les dépassements instrumentaux - Fonctions « Automatic Stop Reverse » en rotation continue et « RECIPROC Reverse » avec RECIPROC pour une bonne maîtrise des instruments de mise en forme. Le moteur VDW.GOLD RECIPROC est garanti 3 ans.



DENTAL TRIBUNE
DT STUDY CLUB
COURS | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORAT

L'UFSBD va plus loin...

Pour aller plus loin dans la motivation des partenaires et des enfants, l'UFSBD a accompagné et validé des initiatives du secteur privé pour l'éducation à la santé. Des initiatives qui misent sur la pédagogie par le jeu. Dans le cadre de politiques de responsabilité sociétale, certains industriels de l'hygiène bucco-dentaire ont développé, s'appuyant sur l'expertise de l'UFSBD, des dispositifs d'éducation à la santé à destination des enfants. Diffusés sur demande des enseignants ou à l'occasion d'interventions conduites par des chirurgiens-dentistes dans les classes, ces kits pédagogiques misent sur le jeu, collectif ou individuel, pour diffuser les bonnes habitudes d'hygiène et de santé bucco-dentaire.

La «**Souris Signaline**» pour les 6 ans :

Présent dans les écoles depuis 20 ans, et en partenariat avec l'UFSBD depuis 15 ans, le kit pédagogique Signaline proposé permet aux enseignants du primaire de sensibiliser directement leurs élèves à la santé bucco-dentaire. Le kit est envoyé sur demande aux établissements par le réseau de documentation de l'éducation nationale : 30 000 kits sont distribués gratuitement chaque année et 750 000 enfants de CP en bénéficient chaque année. Ce matériel pédagogique élaboré avec l'expertise de l'UFSBD, d'enseignants et de chirurgiens-dentistes est conçu autour de messages simples et concrets. Il se découpe en 3 « sessions », toutes consacrées au brossage biquotidien des dents. Pour chaque session, l'enseignant dispose d'une fiche théorique très simple et visuelle, et d'une fiche d'activités, destinées à être photocopiées et à être distribuées à chaque élève. Pour plus d'informations, rendez-vous sur le site internet de : Signaline.com

Les 9 ans ne sont pas oubliés avec «**le Dr Quenottes**» :

Depuis plus de 20 ans en France, ce programme s'articule autour d'un super héros charismatique, le célèbre Docteur Quenottes. Celui-ci nous entraîne dans de nouvelles aventures, entouré de ses alliés, le Docteur Delabrosse et les Chevaliers des Quenottes.

Ces aventures nous sont racontées par le biais de supports ludiques et variés, destinés à la fois aux enseignants (un guide pédagogique, un livre d'histoire, un film d'animation de 15 mn sur DVD), aux enfants (un carnet de conseils, un autocollant sur les bonnes techniques de brossage) ainsi qu'aux parents (une brochure informative pour relayer la prévention auprès des familles). Le but est d'encourager et de responsabiliser les enfants dans l'application des règles d'hygiène bucco-dentaire en abordant les thèmes suivants : Les bonnes habitudes à suivre pour une bonne hygiène bucco-dentaire. La santé bucco-dentaire et son impact sur la santé en général. L'importance d'une alimentation équilibrée. Le rôle du chirurgien-dentiste pour pré-

venir les maladies des dents et des gencives et garder une bouche en bonne santé. Pour plus d'informations, rendez-vous sur le site www.colgate.fr

Et tous les conseils de l'UFSBD pour la santé bucco-dentaire sur son site internet :

www.ufsbd.fr/espace-grand-public



VC 45 - L'aspiration chirurgicale high-tech



ACTION :
4.490,00 €
au lieu de
5.844,00 €
TTC Détail

Ce pack comprend :

- Aspiration VC 45
- Un bocal à sécrétion avec poches jetables de 2 litres
- Une pédale de commande
- Un cart
- Les accessoires (embout, tuyaux jetables...)

Informations complémentaires sur notre site : www.durr.fr

DÜRR DENTAL FRANCE S.A.R.L.,

8, rue Paul Héroult, 92500 Rueil-Malmaison,

Tél. 0 1 55 69 11 50, Fax 0 1 55 69 11 51, e-mail : info@durr.fr

Dispositif Médical de class IIA **CE 0124**

Nous vous invitons à lire attentivement les instructions figurant sur la notice.
Produits non remboursés par les organismes de santé.



**DÜRR
DENTAL**



Le cabinet libéral du futur 3^e partie

Apprendre à gérer le carnet de rendez-vous

Le mois dernier, nous avons vu que la pierre angulaire était le groupement des actes pour une vision globale de l'ensemble des problèmes de vos patients. Une bonne gestion du carnet de rendez-vous est le cœur de l'organisation. Alors montre-moi ton carnet de rendez-vous et je te dirai quel dentiste tu es ?

Dr Jacques Vermeulen

Principe N°1

Une organisation efficace induit le « syndrome du carnet vide »

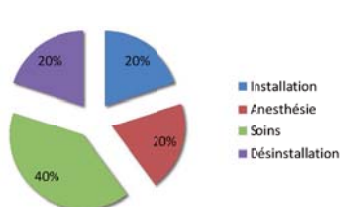
Vous êtes fiers d'avoir un carnet saturé sur plusieurs semaines, quelle erreur !

C'est le signe évident d'une mauvaise organisation. Vous vous jetez de la poudre aux yeux, vous êtes plafonnés dans votre capacité de progression.

Changez ! Mettez immédiatement en application le groupement des actes et donnez de longs rendez-vous à vos patients.

Quelque soit le type de carnet de rendez-vous, si vous n'associez pas la gestion du carnet avec un groupement des actes, vous perdrez en efficacité (Fig. 1)

Rendez-vous de 25'



Si vous donnez ce type de rendez-vous (c'est le RdV type de la majorité des cabinets dentaires en France) votre productivité n'est que de 40%, sur une journée de 8h vous n'êtes efficace que 3h12'.

Fig. 1

Les débuts de la mise en place seront difficiles, mais vous aurez tout à y gagner. Pour cela :

Principe N°2

Il faut placer les gros rendez-vous en premier dans le carnet de rendez-vous et tenir compte de votre biorythme (Fig. 2)

Rendez-vous importants (+ de 90') → Rendez-vous moyens (45 à 60') → Urgences (10 à 20')



Fig. 2 : Le carnet de rendez-vous, c'est comme pour remplir un seau avec des pierres. Si vous commencez par y mettre les petits cailloux, vous n'y placerez jamais les gros ! C'est une réalité, il faut l'admettre.

Tenez compte de votre biorythme pour ne travailler que dans les heures où vous serez performant. Ainsi que la présence de votre assistante qui reste indispensable pour être opérationnel.

En dehors de ces heures mieux vaut faire autre chose !

Principe N°3

Il faut opter pour un carnet de rendez-vous spécifique

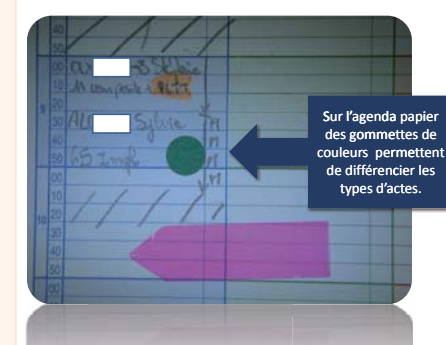
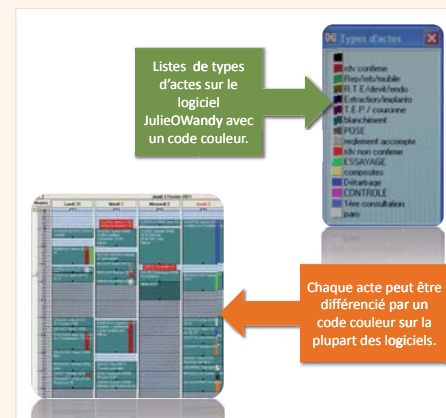
Le mieux est de le créer vous même. Abandonnez le carnet de rendez-vous généralement offert par vos fournisseurs favoris, et customisez le carnet informatique de votre logiciel.

Agenda papier versus agenda électronique ? Vous avez le choix, mais personnellement nous avons conservé les deux : l'agenda papier est à l'informatique ce que le groupe électrogène est à l'électricité !

Notre agenda papier est un carnet personnalisé spécifique au cabinet dentaire, sur un support légèrement cartonné, mat et facile-

ment effaçable à la gomme. Grâce à des œillets il peut tenir sur un support rigide, il tient compte du nombre de fauteuils (bloc inclus). Chaque fauteuil se distingue par une colonne de couleurs différentes et en haut de la colonne est inscrit le nom du praticien.

Sur l'agenda électronique il faudra en fonction du programme que vous utilisez pouvoir distinguer un praticien d'un autre par un code couleur différent. En effet un praticien ne travaillant pas sur son fauteuil à un moment donné libère son fauteuil qui peut être



Figs. 3 & 4

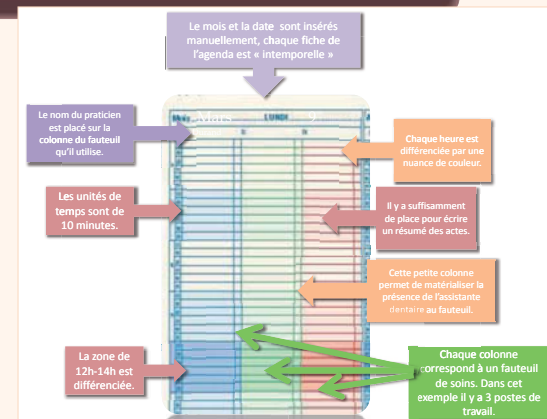


Fig. 5 : Vous avez une colonne de ce carnet spécifique représentée. La texture est importante, elle doit permettre de pouvoir gommer et réécrire avec un crayon. Les couleurs doivent être discrètes et pastels.

utilisé par un autre praticien pour recevoir une urgence par exemple.

Vous pouvez ainsi avoir une correspondance parfaite entre le carnet papier et le carnet électronique. Perte de temps ? Certainement pas ! C'est la meilleure des sauvegardes !

Il va vous permettre d'optimiser l'utilisation de vos fauteuils car cet outil de travail peut être partagé très facilement. (Figs. 3-5)

Critères essentiels d'un agenda papier ou informatiques

- Lisibilité
- Permettre d'écrire un résumé des actes
- Comporte des unités de temps de 10'
- Regroupe l'ensemble du cabinet
- Donne une visibilité sur la semaine
- Comporte autant de colonnes que de fauteuils de soins
- Se limite aux horaires de travail définis

Principe N°4

Créer un carnet de rendez-vous avec des modules de dix minutes

L'unité de temps

Les modules de temps les plus pratiques sont de 10'.

Cela ne signifie pas que les rendez-vous doivent durer 10' mais des multiples de 10' (40, 60, 70, ..., 130)

Principe N°5

Ne jamais donner plus d'un rendez-vous à la fois. (Fig. 6)

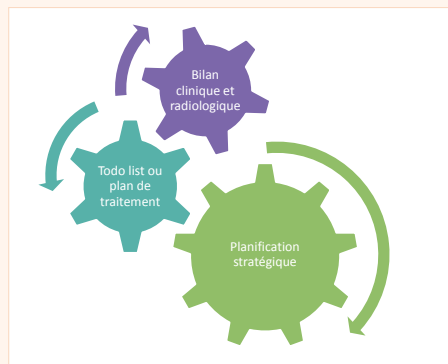


Fig. 6

Dans notre société, plus nos patients sont en charge de responsabilités, plus les occasions de repousser, retarder ou oublier un rendez-vous chez le dentiste sont nombreuses.

Conclusion: ne donner qu'un rendez-vous à la fois. Cela désengorgera votre carnet de rendez-vous et le libérera de ses « verrues ».

La gestion des rendez-vous

Un seul rendez-vous à la fois

Le plan de traitement ou « To do List »

C'est l'ensemble des soins (traitement prothétique, implantologie, parodontologie, orthodontie) nécessaires à un patient.

Une « To Do List » se distingue d'un agenda par le fait que ses éléments ne sont pas liés à un jour ou une heure spécifique ou à une durée.

Le plan de traitement va s'établir soit à l'occasion du premier rendez-vous soit lors d'une consultation de contrôle.

Dans notre cabinet nous consacrons 40' pour cet examen, qui comprendra un bilan clinique, un statut radiographique (panoramique+ rétro alvéolaires), des photos, des moulages si nécessaire.

Et en fin de rendez-vous un débriefing sommaire avec une appréciation de l'enveloppe budgétaire (à l'excès) verbale.

La fiche de liaison ou mini « To Do List »

A chaque fin de rendez-vous, vous, ou votre assistante transcrivez les actes effectués, c'est bien et indispensable mais ce qui l'est encore plus c'est de programmer et de transcrire les actes à venir. Vous le ferez sur une petite fiche ou sur votre ordinateur et donnerez un temps pour chaque acte en vous référant à votre fiche « durée des actes » (Fig. 7)



Fig. 7

La planification

C'est l'organisation dans le temps de la réalisation d'objectifs. A chaque acte on attribue une durée moyenne d'exécution et la répartition de ces derniers de manière stratégique et chronologique (reprise du traitement canalair si nécessaire puis réalisation de la couronne). Le mieux est de charger votre assistante de cette tâche pendant quinze jours environ et vous constaterez qu'il existe une régularité dans la durée de nos actes.

Il faut donc attribuer une durée moyenne pour chaque acte et faire un recensement de

| Type d'actes (exemples) | code | chrono 1 | chrono 2 | chrono 3 | chrono 4 | chrono 5 | Temps moyen |
|--------------------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|
| Composite 1 à 2 faces | SC1 ou SC2 | 7' | 8' | 9' | 10' | 7' | 8' |
| Composite 3 faces | | | | | | | |
| Reconstitution directe | | | | | | | |
| Reconstitution indirecte | | | | | | | |
| Tt radiculaire mono | | | | | | | |
| Tt radiculaire bi | | | | | | | |
| Tt radiculaire tri et + | | | | | | | |
| Reprise de Tt mono | | | | | | | |
| Reprise de Tt bi | | | | | | | |
| Reprise de Tt tri et + | | | | | | | |
| Découpe couronne | | | | | | | |
| Démontage inlaycore | | | | | | | |
| Dent provisoire | | | | | | | |
| Scellement provisoire | | | | | | | |
| Installation patient | | | | | | | |
| Désinstallation patient | | | | | | | |
| Anesthésie | | | | | | | |
| Scellement coiffe | | | | | | | |
| Prise d'emp unit | | | | | | | |
| Prise d'emp multi | | | | | | | |
| Prise emp antag+mordu | | | | | | | |

Fig. 8

| Nature des actes | Tarif pratiqué (exemple) | Nombre de Rendez-vous | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|------------|--------------|--------------|
| | | 6 | 3 | 2 | 1 |
| Installation/Désinstallation | | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Obturation radiculaire (3) | 81.94€ | 40 | 40 | 40 | 40 |
| Radiographie numérique | 7.98€ | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Installation/Désinstallation | | 10 | | | |
| Prise d'empreinte inlaycore ou reconstitution directe* | | 20 | 15 | 30 | 30 |
| Prothèse provisoire | | 20 | 20 | 20 | |
| Installation/Désinstallation | | 10 | 10 | 10 | |
| Pose inlaycore | 183€ | 10 | 10 | 10 | |
| Prothèse provisoire | | 20 | 20 | | |
| Installation/Désinstallation | | 10 | | | |
| Prise d'empreinte terminale | | 20 | 20 | | |
| Installation/Désinstallation | | 10 | 10 | | |
| Pose prothèse céramo-métallique ou cercec* | 500€ | 20 | 20 | 20 | 20 |
| Installation/Désinstallation | | 10 | | | |
| Composite 1 face | 33.74€ | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Composite 2 faces | 28.9€ | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | | 245 | 210 | 175 | 135 |
| | | Gain de temps | 35 minutes | 1h10 minutes | 1h50 minutes |

Fig. 12

tous les actes habituellement pratiqués dans votre cabinet. (Fig. 8)

Plus vous détaillerez, meilleure sera votre évaluation du temps de travail pour chaque acte.

Prenons un exemple simple d'un composite deux faces sur une dent antérieure avec une stratification à 2/3 teintes, le temps moyen (hors anesthésie) est de 10 mn.

Nous allons donc prendre comme durée moyenne pour ce rendez-vous : - 5' pour l'installation du patient

- 5' pour l'anesthésie

- 10' pour le soin

- 5' pour la désinstallation et les civilités

- D'où un total de 25' (Fig. 9)

Principe N°6

Ne pas créer d'ilotage dans le carnet de rendez-vous

L'ilotage c'est donner un rendez-vous à l'avance dans un carnet vide et ainsi créer une entrave à toute organisation et surtout il bloque la possibilité de placer un grand ren-

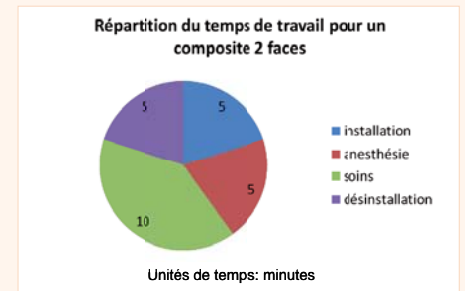


Fig. 9

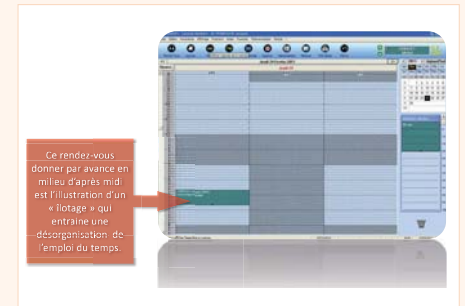


Fig. 10 : La mauvaise méthode : en voici l'illustration.



Fig. 11 : La bonne méthode

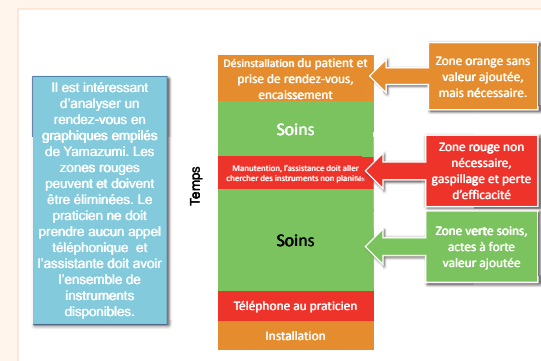


Fig. 13 : Ces graphiques permettent une analyse d'un rendez-vous où chaque étape va être détaillée.

Dans l'industrie, une technique très visuelle permet de gérer la valeur ajoutée des actions :

Les Graphiques de Yamazumi (mot japonais signifiant pile ordonnée) (Fig. 13)

Dans un graphique « Yamazumi », les tâches exécutées à un poste sont représentées sous forme de rectangles dont la hauteur est proportionnelle au temps nécessaire à leur exécution et la couleur de chaque rectangle codée selon le traditionnel vert-orange-rouge.

Ces graphiques permettent une analyse d'un rendez-vous où chaque étape va être détaillée et où on va les classer en :

- **VERT** : actes à valeur ajoutée, pour le cabinet dentaire = soins.

- **ORANGE** : tâche sans valeur ajoutée mais non supprimable, car nécessaire, installation, désinstallation, anesthésie.

- **ROUGE** : tâche sans valeur ajoutée, gaspillage supprimable sous conditions : répondre au téléphone, devoir aller chercher une instrumentation.

L'empilement des tâches est chronologique : la première tâche se trouve au bas de la pile, la suivante par-dessus et ainsi de suite.

On peut établir ce type de graphique pour tous les postes du cabinet dentaire. Utilisés sous forme de tableaux avec des papiers colorés, les graphiques « Yamazumi » permettent

Principe N°7

Un temps moyen est attribué à chaque type d'acte et une liste est éditée (Figs. 8 & 12)

Au fauteuil les actes sont souvent répétitifs et il est aisé de les chronométrer et d'en établir une liste avec une valeur moyenne.

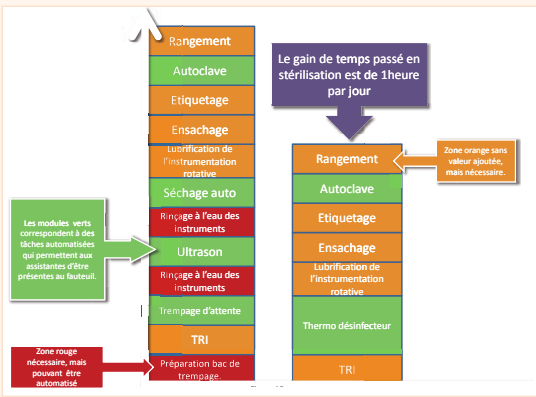


Fig. 14 : Le gain de temps de une heure par jour sur 180 jours de travail par an représente 180H soit cinq semaines de travail par an !

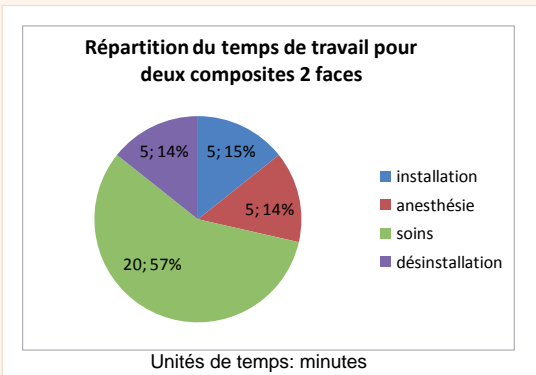


Fig. 15 : Nous voyons que si nous pratiquons 2 composites lors du même rendez-vous, nous allons devenir beaucoup plus rentables. Ce n'est pas un but en soi mais une conséquence de l'organisation !

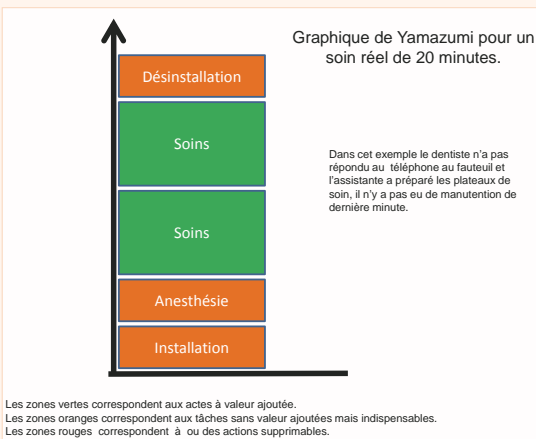


Fig. 16

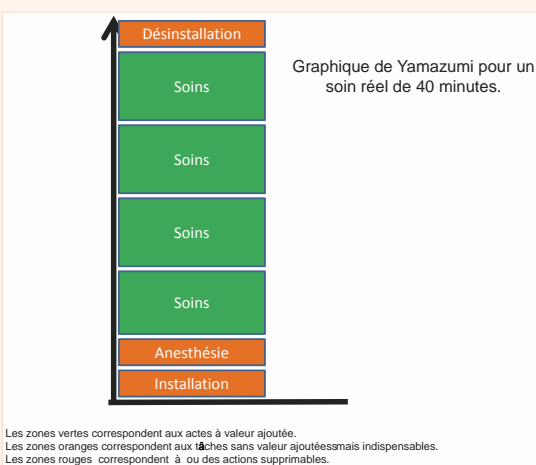


Fig. 17

d'analyser l'équilibrage des postes, mais également de s'intéresser à la réduction des tâches sans valeur ajoutée (orange) et à l'éradication des gaspillages (rouges) qui sont rendus visibles (couleurs) et quantifiés (taille).

➔ Ces tableaux sont disposés de manière à ce que tout le monde puisse les voir, réfléchir et suggérer des actions pour maximiser la part verte et réduire les parts orange et rouges.

➔ En rendant les gaspillages visibles, on pousse l'ensemble des parties prenantes vers l'action.

| Tâche à déléguer | Attribution de délégation | Haute | Moyenne | Basse |
|-------------------------|---------------------------|-------|---------|-------|
| Accueil | Secrétaire | H | | |
| Téléphone | Secrétaire | H | | |
| Gestion agenda | Secrétaire | H | | |
| Encaissement | Secrétaire | H | | |
| Feuille de soins | Secrétaire | H | | |
| Courrier | Secrétaire | H | | |
| Ordonnance | Secrétaire | | M | |
| Rappel du patient | Secrétaire | | M | |
| Stérilisation | Assistante | H | | |
| Préparation unit | Assistante | H | | |
| Installation patient | Assistante | | | B |
| Désinstallation patient | Assistante | | M | |
| Commandes | Assistante | H | | |
| Entretien unit | Assistante | | M | |
| Relation laboratoire | Assistante | H | | |
| Remise en banque | Secrétaire | H | | |
| Comptabilité | Comptable | H | | |
| Règlement factures | Secrétaire | H | | |
| Contrôle factures | Comptable | H | | |

Fig. 18

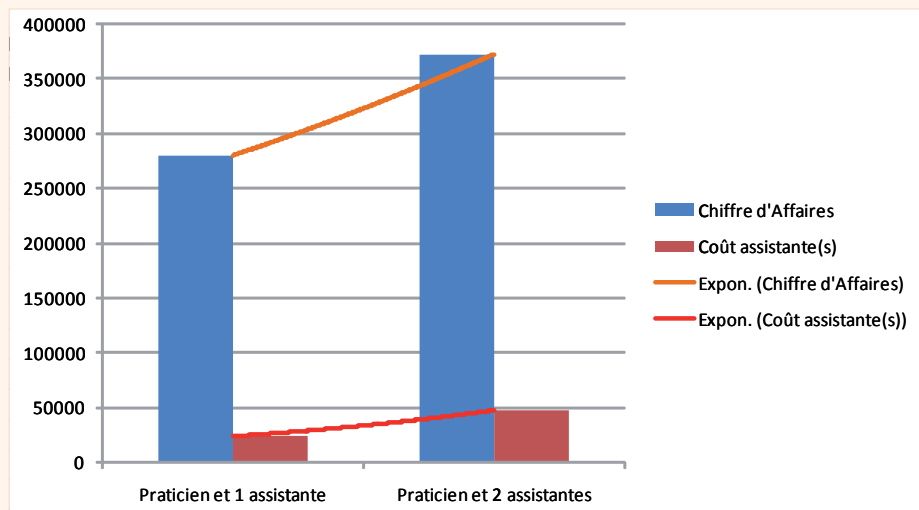


Fig. 19

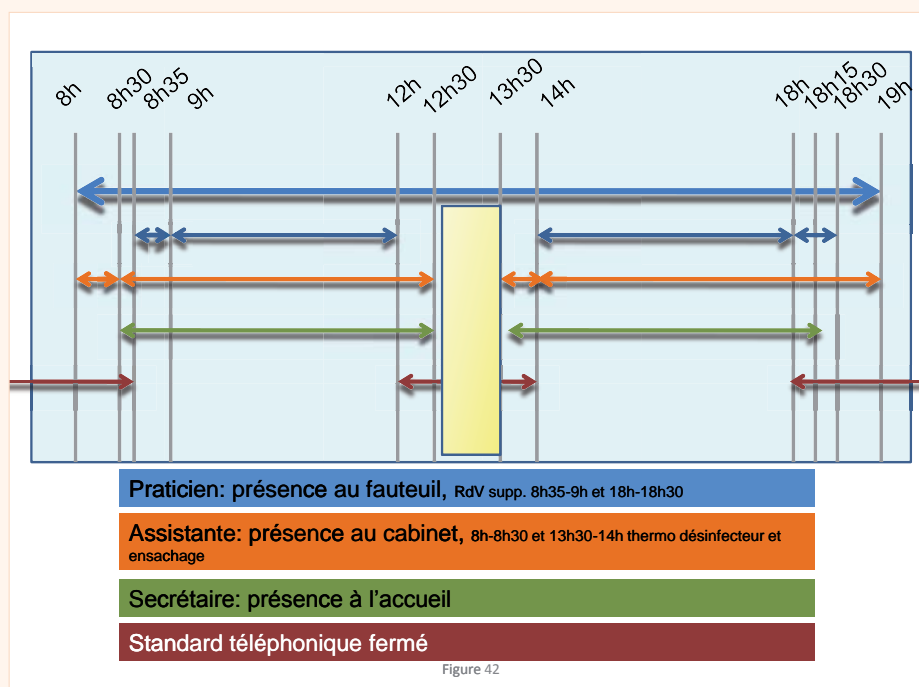


Fig. 20

La centralisation architecturale de la stérilisation ressort du même phénomène : moins il existe de distance entre les salles de soins et la stérilisation, plus vous êtes ergonomique. (Fig. 14)

Principe N°8

Tout acte isolé court doit être banni.

L'exemple le plus classique est le scellement de la couronne (définitive). Vous pen-

sez cet acte lucratif ? Certes il l'est mais il est improductif.

Il est indispensable de différencier le productif/lucratif.

Si votre travail et celui de votre prothésiste sont corrects, la pose ne prendra que 20 mn inclus les réglages de l'occlusion. Ce rendez-vous est « polluant » car il est petit.

➔ Comment éviter ce piège ? Il faut grouper cet acte avec des actes simples comme des composites que vous garderez à faire lors de ce rendez-vous.

Lors de votre planification des actes, il vous faudra toujours commencer à penser à ce dernier rendez-vous et à faire en sorte que les rendez-vous soient les plus longs possibles mais équilibrés tout au long du traitement.

Soit vous apprenez à grouper et cela devient une seconde nature soit vous serez limité dans votre expansion d'activité.

Le groupement des actes

Il influence considérablement notre rentabilité. Sans ce groupement, notre chiffre d'affaires est inexorablement plafonné. (Figs. 9, 15-17)

Principe N°9

Prendre des pauses, ce n'est pas perdre son temps

Nous avons besoin de quelques minutes entre chaque rendez-vous pour vivre sans stress.

Principe N°10

Il faut déléguer le maximum de tâches et dresser une liste de tout ce qui peut être confié (Fig. 18)

Vous êtes dentiste, vous n'êtes pas : secrétaire, comptable, assistante, banquier...

Il faut embaucher et compléter votre équipe avec des pièces complémentaires qui vont vous permettre de vous consacrer à la seule activité rentable pour vous, votre cœur de métier : dentiste.

Principe N°11

Embauchez ! (Fig. 19)

Principe N°12

Mettre en place tous les matins une « mini réunion » du staff

Principe N°13

Le praticien arrête le travail au fauteuil 30 minutes avant la fin de la journée assistante (Fig. 20)

Une journée se prépare.

Et elle se conclut pour que l'équipe puisse finir en temps et heure.

DR JACQUES VERMEULEN

DDS, MSc, PhD

- Docteur en Chirurgie Dentaire

- Diplômé de la faculté de chirurgie dentaire de Nice

- Diplôme Universitaire d'Implantologie Orale

- Diplôme Universitaire d'Urgence Médicale en cabinet dentaire

- Diplôme Universitaire d'Implantologie Basale

Résidence les cèdres bleus

73590 FLUMET FRANCE

Tel 00 33 4 79 31 60 60

Fax 00 33 4 79 31 18 50

email: dr.vermeulen@wanadoo.fr



L'instant où les détails invisibles révéleront votre succès.
Nous travaillons pour cet instant-là.

100 ANS
DE TECHNIQUE MÉDICALE
CHEZ CARL ZEISS



// CONFIANCE
MADE BY CARL ZEISS

Pratiquez en toute sérénité avec les microscopes Zeiss

Plénitude... Une meilleure ergonomie

Soyez plus détendu lorsque vous travaillez grâce à un meilleur positionnement lors de vos interventions, et une vision plus précise.

Technologie... Le meilleur est développé pour vous

Accompagnement... Des formations adaptées

Apprenez à travailler sous un microscope grâce à notre programme de formations (Ergonomie, Microdentisterie, Microchirurgie, Endodontie, Implantologie). Vous serez ainsi formé par des spécialistes utilisant les microscopes Zeiss.

Découvrez les 3 nouveautés OPMI Pico

- 3 éclairages disponibles :



Eclairage Halogène



Eclairage LED

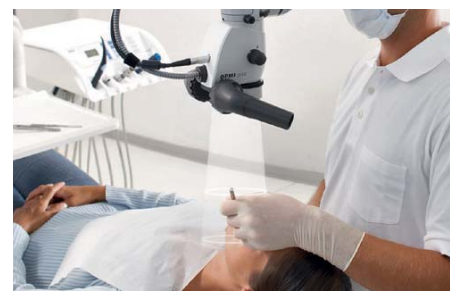


Eclairage Xénon

- Caméra Full HD



- Varioskop optique



Plus d'informations sur www.v-e-t.fr.

Vision Equipment Technology
Château de Larringes
74500 LARRINGES

Tél : +33 (0)4 50 73 50 13
Fax : +33 (0)4 50 73 50 31

