Dental Tribune

The World's Dental Newspaper - Netherlands Edition

WWW.DENTAL-TRIBUNE.NL JAARGANG 10 - NUMMER 8 - OKTOBER 2020

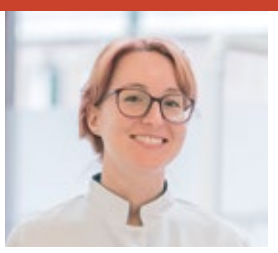
Interview
Alexander Tolmeijer: "Eigen praktijk? Welk soort tandheelkunde wil je?"
Pagina 6

Nieuws
Mondmasker leidt tot meer bewustwording van slechte adem
Pagina 8

FDI World Dental Federation
In 120 jaar heeft FDI mondgezondheid mondiaal op de kaart
Pagina 13

Agendaplanning
Op zoek naar de geniale receptionist
Pagina 17-18

Bij- en nascholing
Giorgia Andrisani heeft al meer dan 300 uur op de teller
Pagina 19



Column Erik Ranzijn
Een man een man, een paard een paard
Pagina 22

Van jubileum naar fusie

Je viert je vijfde jubileum niet met een groot congres, maar met een fusie met de vereniging die je 25 jaar uit onvrede en wrok hebt verlaten. Het lijkt de ANT te gaan gebeuren. In september zou het 25-jarig bestaan met een mooi jubileumcongres worden gevierd. Maar het coronavirus gooide roet in het eten. Geen congres, maar wel een intensieve samenwerking rond de coronaperikelen met onder meer de KNMT, de andere tandartsberoepsvereniging. Zowel voor de ANT als de KNMT maakte deze crisis nog eens extra duidelijk dat twee verenigingen elkaar weliswaar scherp kunnen houden, maar dat je gezamenlijk meer kunt bereiken. De voorzitters van beide verenigingen, Jan Willem Vaartjes (ANT) en Wolter Brands (KNMT) lijken weinig belemmeringen meer te zien voor de fusie. Ze denken dat er voldoende draagvlak bij hun leden voor is.

Lees verder op pagina 10

Voorrang voor mondzorgmedewerkers in coronateststraat

UTRECHT Vanaf maandag 21 september kunnen zorgmedewerkers, ook uit de mondzorg, zich met prioriteit laten testen op covid-19.

Er is een aantal criteria opgesteld waarmee zorgmedewerkers voorrang krijgen:

- als ze klachten hebben passend bij corona;
- als ze onmisbaar zijn voor de (directe) patiëntenzorg en continuiteit van de zorg;
- als ze tegen betaling zorg verlenen op grond van de Zorgverzekeringswet; Wet Langdurige Zorg; Wet Maatschappelijke Ondersteuning (vooral respijtzorg en dagbesteding); intramurale onderdelen van de Jeugdwet; Wet forensische zorg; Wet Publieke Gezondheid of onder de reikwijdte van de Wet BIG vallen*;
- als ze niet vervangen kunnen worden door een collega.

Omdat de testcapaciteit zelf ongewijzigd is, roept het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) op voorzichtig om te gaan met de capaciteit. Zo wordt gevraagd om alleen zorgmedewerkers te testen die niet vervangen kunnen worden en die essentieel zijn voor de continuïteit van de zorg. Zorgmedewerkers (en onderwijspersoneel) die voldoen aan de criteria kunnen bellen met het coronatestprioriteitsnummer van de GGD, tel. 0800 – 8101. De criteria worden gecontroleerd tijdens het maken van de afspraak. Het streven is om zorgmedewerkers dezelfde dag nog te testen en de uitslag te geven. Binnen elke

Lees verder op pagina 3

De ambities van jonge tandartsen

In dit nummer adviseert Alexander Tolmeijer jonge tandartsen goed na te denken over hun ideale werksetting, zeker als ze een eigen praktijk willen starten. In een ander artikel komen drie jonge tandartsen aan het woord die na enkele jaren ervaring dat hebben gedaan en een duidelijke richting hebben gekozen. Joanna van Agthoven (b), Hilde Wolters (m) en Niki Tang (o) vertellen over hun ambities en keuzes. Alle drie met evenveel enthousiasme.

Lees verder op pagina 14

ADVERTENTIE

ADVERTENTIE

NIEUWSTE INNOVATIES VAN G·U·M®

NR. 1 MERK IN INTERDENTALE REINIGING

TRAV-LER®

- 25% MEER PLAKVERWIJDERING*
- ANTIBACTERIËLE CHX COATING

Verkrijgbaar in 10 maten:

NEW

Onze **nieuwste** rager **ISO 7** is nu beschikbaar

1 BORSTEL
2 STANDEN

JOUW KEUZE!

BI-DIRECTION

- OPTIMAAL BEREIK ACHTERSTE KIEZEN
- 25% MEER PLAKVERWIJDERING*
- ANTIBACTERIËLE CHX COATING

Verkrijgbaar in 3 maten:

0,7 mm - ISO 1

0,9 mm - ISO 2

1,2 mm - ISO 3

NIEUW

*Vergeleken bij een normaal filament

NIEUWE GENERATIE
MEER COMFORT & CONTROLE

gum.nl gumbenelux gumbenelux SUNSTAR Benelux B.V.

Prinsjesdag stelt zorg en economie centraal

UTRECHT De Rijksbegroting voor 2021 bevat voor de zorg, en specifiek de mondzorg, een aantal relevante punten. Die punten worden door de KNMT en ANT op een rij gezet. Hun gezamenlijke publicatie lijkt een extra signaal richting de voorgenomen fusie van de twee beroepsverenigingen.

Hoewel vorig jaar op Prinsjesdag andere verwachtingen werden gewekt, komt er in 2021 toch geen verhoging van het aantal opleidingsplaatsen Tandheelkunde. Dit ondanks het eerdere advies van het Capaciteitsorgaan om jaarlijks 359 tandartsen op te leiden in plaats van de huidige 275. Een inhoudelijke kabinetsreactie volgt later dit jaar. Volgens KNMT en ANT laat het kabinet op deze manier willens en wetens een tandartsentekort ontstaan.

In 2021 kan de Tweede Kamer een wetsvoorstel voor een nieuw pensioenstelsel tegemoetzien. Ook streeft het kabinet voor begin 2021 naar een uitgewerkt voorstel voor een verplichte arbeidsongeschiktheidsverzekering voor zzp'ers, zoals overeengekomen in het pensioenakkoord. De verplichting gaat niet gelden voor zzp'ers die zich al hebben verzekerd boven de wettelijke regeling uit. De afbouw van de zelfstandigenaftrek wordt versneld, van € 250,- in het oorspronkelijke plan naar € 360,- per jaar (€ 390,- per 2028): in 2036 is de zelfstandigenaftrek teruggebracht naar € 3.240. Zelfstandigen, maten en zzp'ers worden in 2021 gecompenseerd door een verhoging van de arbeidskorting en een verlaging (van 0,25%) van het belastingtarief in de eerste schijf. Er wordt momenteel niet gehandhaafd op de Wet deregulering beoordeling arbeidsrelaties (Wet DBA), maar dat moratorium loopt af op 1 januari 2021.

Met de in de troonrede genoemde 5% economische krimp in 2020 bevinden we ons in roerige tijden, stellen KNMT en ANT. Ze "gaan de uitdagingen in 2021 met vertrouwen aan".

(bron: KNMT, ANT)

UBO-register van start

UTRECHT Vanaf 27 september moeten bedrijven en organisaties zich bij een nieuwe inschrijving bij de Kamer van Koophandel (KVK) ook registreren in het UBO-register. In dat register wordt vastgelegd wie het bij het bedrijf of de organisatie voor het zeggen heeft. Het register is voortgekomen uit Europese regelgeving tegen witwassen en terrorismefinanciering. Tandartsen met een eenmanszaak en tandarts-zzp'ers hoeven zich niet te registreren.

UBO staat voor 'Ultimate Beneficial Owner', wat vrij vertaald de uiteindelijk belanghebbende betekent. Dit is een natuurlijke persoon met een (in)direct kapitaalbelang vanaf 25% in alle naar Nederlands recht opgerichte rechtspersonen, zoals stichtingen en maatschappen. Hoewel tandartsen die een eenmanszaak hebben of als zzp'er werken zich niet hoeven te registreren, moeten zij op verzoek wel UBO-informatie verstrekken aan financiële instellingen. Een inschrijving in het landelijke UBO-register is niet verplicht.

Bij zorgdatabureau Vektis hebben veel mondzorgverleners al een UBO-registratie gedaan om uitkeringen van zorgverzekeraars te kunnen krijgen. Zorgverzekeraars zijn wettelijk verplicht de uiteindelijk belanghebbende te kennen en te controleren. De registratie bij Vektis komt niet in de plaats van de verplichte opname in het landelijke UBO-register. Vanaf 27 september 2020 hebben organisaties 18 maanden de tijd om hun UBO te registreren. De KVK zal organisaties en bedrijven ook actief gaan benaderen. Hierop wachten hoeft niet, de registratie kan kosteloos gedaan worden via KVK.nl/UBO.

(bron: KNMT)

ADVERTENTIE

100.000 euro boete voor zorgverzekeraars

UTRECHT De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft vier verzekeraars onder de vlag van Coöperatie VGZ een gezamenlijke boete van 100.000 euro opgelegd. De verzekeraars hielden zich bij de inkoop van zorg niet aan de geldende regels. Zo hebben ze de wijzigingen in het inkoopbeleid en in de procedure van zorginkoop niet volgens de regels bekendgemaakt.

Een zorgverzekeraar moet wijzigingen tijdig, gemotiveerd en op dezelfde wijze bekendmaken als waarop de oorspronkelijke informatie bekend is gemaakt. Geïnteresseerde zorgaanbieders blijven op die manier volledig op de hoogte van eventuele wijzigingen. Het zorgt er bovendien voor dat het inkoopproces transparant blijft en draagt bij aan de zorgplicht door de verzekeraar, aldus de NZa. Deze regel staat ook beschreven in artikel 7 van de Regeling transparantie zorginkoopproces Zvw.

VGZ, IZA, UMC en Univé Zorg krijgen ieder een boete van 25.000 euro opgelegd omdat wijzigingen in het inkoopbeleid niet op de juiste wijze bekend zijn gemaakt. Zo kregen mondzorgzorgaanbieders een conceptovereenkomst met een verlate datum aangeboden. Dit gebeurde omdat VGZ de publicatiedatum van de conceptovereenkomsten had gewijzigd zonder dit tijdig te melden. De zorgverzekeraars kunnen nog in bezwaar gaan.

(bron: NZa)

Vervolg van pagina 1

GGD-regio komt er minimaal één testlocatie waar zorgmedewerkers met prioriteit getest kunnen worden. De Mondzorgalliantie is blij met het besluit van het ministerie van VWS. Zij had daar eerder nog per brief op aangedrongen.

**Geldt ook voor zzp'ers, uitzendkrachten en medewerkers die uit een pgb betaald worden.*

(bron: KNMT)

Column
Reinier van de Vrie

Eigenlijk niet

Hoe kom ik aan de overkant? Elke voetganger kent dat probleem. Waarom hebben ze hier geen stoplicht neergezet? Zeker bij druk verkeer is het prettig dat stoplichten een oversteek regelen. Maar 's avonds om een uur of elf fiets je gewoon door als je alleen in de verste verte een auto ziet. Het mag eigenlijk niet, maar dan heb je lak aan het rode stoplicht (pardon verkeerslicht) .
We houden van regels als ze in ons voordeel zijn en haten ze als ze tegen ons werken. Bij uitstek komt dat naar voren bij sport en spel. Wel of niet buitenspel? De ene supportershelft joelt om een fluitsignaal, de andere helft hoont het weg. Bij tennis heb ik al heel wat verhitte discussies meegemaakt over een bal in of uit.
Wat ook interessant is, is hoe we regels hanteren. Sommige regels gelden meer dan andere regels. Dat leidt tot boeiende gesprekken tussen de rekkelijken en de preciezen. Om nog maar een tennisvoorbeeld te nemen: je mag met je racket of lichaam – op een enkele uitzondering na – niet over of tegen het net komen op het moment dat je de bal speelt. Veel amateursporters vinden het kinderachtig als daar wat van wordt gezegd. Kennelijk geldt die regel alleen voor topsporters. Bij bordspelletjes ontzien we kleine kinderen, omdat die de regels nog niet zo goed snappen.
En zo ontstaan er weer nieuwe – simpelere – regels, waardoor Monopoly vele variaties kent.
Om dan uit te komen bij de coronaregels. Die zijn meer dan terecht, onduidelijk, zwaar overdreven … Iedereen heeft er zijn perceptie bij. En ook al ben je het ermee eens, leef ze maar eens strikt na. Hoe vaak hoor je na een omhelzing of hug van een zeer dierbaar iemand niet dat het eigenlijk niet kan of mag, maar … De drang om genegenheid te tonen wint het dan kennelijk van het coronagevaar.
Dan hebben we nog de beroepsregels. Ach, u kent ze … Goed dat die er zijn, toch? Met uw collega's heeft u ze immers zelf bedacht. Of zijn sommige inmiddels onzinnig en overbodig? We moeten regels alleen handhaven als die voordeel opleveren. Zo niet, dan schrappen, maar wel op basis van een rationele discussie en een democratisch besluit. Bij 'eigenlijk niet' is er kennelijk twijfel.

Reinier van de Vrie is freelance tandheelkundig journalist en tekstschrijver en hoofdredacteur van Dental Tribune Nederland. Contact: vrie@dental-tribune.nl.

Feiten & cijfers

1,5 miljard

tandpastatubes belanden jaarlijks in vuilnis en oceaan.

Van de 20 miljard tandpastatubes die jaarlijks geproduceerd worden, verdwijnen er 1,5 miljard in onze vuilnishopen en oceanen. De rest wordt verbrand. Dat beweert Smyle, een nieuw Nederlands bedrijf dat tandpastatabletten verkoopt als alternatief voor tandpasta. Volgens Smyle scheelt dat jaarlijks veel afval van tandpastatubes. Die zijn niet goed te recyclen, omdat ze gemaakt worden van verschillende soorten plastic, vaak voorzien van een laagje aluminium. Smyle en partners zijn de actie bespaar1miljoentubes.nl gestart om te besparen op tandpastatubes. Meerdere fabrikanten proberen inmiddels wel om recyclebare tubes op de markt te brengen. Overigens had Nederland tot 2012 ook een aandeel in de productie van tandpasta. Tot die tijd werden in Amersfoort jaarlijks zo'n 100 miljoen tubes Prodent en Zendium gemaakt. Unilever verplaatste in dat jaar de productie naar Frankrijk.

Bron: bespaar1miljoentubes.nl, Trouw ■

8 tips en checklist voor betere werkhouding

UTRECHT Veel tandartsen ervaren onnodige lichamelijke klachten die te wijten zijn aan een verkeerde houding aan de stoel. Bijna twee op de drie tandartsen heeft een verkeerde werkhouding. De KNMT geeft tandartsen 8 tips en een checklist om klachtenvrij en comfortabel te werken.

1. Zorg voor een goede werkhoogte
Bij een goede werkhoogte zijn je handen iets hoger geplaatst dan je ellebogen. Tijdens het werk maken je onderarmen een hoek van maximaal 25 graden. In rust is de hoek niet groter dan 10 tot 15 graden.

2. Voorkom overbelasting van je lichaam
Zorg ervoor dat je je rug nooit tegelijkertijd buigt en draait. Als je al buigt, buig je rug dan niet meer dan 10 graden naar voren. Voor je nek is het raadzaam om maximaal 25 graden te draaien. Voor je bovenarmen geldt: hef ze niet meer dan 20 graden op.

3. Ga afwisselend staan en zitten
Het is raadzaam om af en toe van de stoel te komen en even de benen te strekken. Hele marathons lopen hoeft niet; het kan al in de kleine dingen zitten. Even een kopje koffie halen of zelf de patiënt uit de wachtkamer halen en je maakt al meer meters dan je denkt.

4. Maak gebruik van de gemodificeerde pengreep
Je bent misschien al snel geneigd om je instrumenten te hanteren zoals een pen. Een iets aangepaste variant, de gemodificeerde pengreep, is echter meer aan te raden. Je belast je pols zo veel minder én de greep is 50% sterker.

5. Het hoofd van je patiënt kan ook bewegen
Het is bijna vanzelfsprekend, maar toch wordt het in de praktijk vaak vergeten. Beweeg niet steeds om het hoofd van je patiënt mee, maar beweeg het hoofd meer met je mee.

6. Schudden met de schouders
Als je om de tien minuten even je schouders en armen losschudt, ontspan je de spieren en bevorder je de doorbloeding.

7. De tandartslamp op juiste hoogte
Voorkom schaduwen en strijklicht. Laat de lichtbundel van de tandartslamp ongeveer parallel lopen met de blikrichting. Probeer de lamp ook zoveel mogelijk loodrecht op je werkveld te richten. De lamp kan het best vlak boven het hoofd van de behandelaar gezet worden.

8. Werkhouding tips voor zwangere behandelaren
Voor zwangere vrouwen wordt aangeraden om vooral dynamisch te werken en voldoende rust te nemen. Door het nemen van korte pauzes voorkom je dat je veel in dezelfde houding zit. Kort staand werken is ook een tip die gehanteerd kan worden bij bijvoorbeeld extracties. Besteed ook aandacht aan je ademhaling.

Wil je meer tips over een goede werkhouding? Bekijk dan ook eens de checklist voor een gezonde werkhouding van de Stichting Kennisplatform voor Ergonomie in de mondzorg. Vanaf pagina 20 in de PDF staat de checklist.

(bron: KNMT) ■

Quiz

1. Op basis van onderzoeksgegevens wordt geschat dat ongeveer 5% van de algemene bevolking halitose heeft.
a. Juist
b. Onjuist

2. Alleen rechtstreeks ruiken aan iemands uitgeademde lucht is geen goede methode om halitose te diagnosticeren.
a. Juist
b. Onjuist

De antwoorden vindt u op pagina 22.

Column

Richard Mastwijk

Stoelendans

In mijn eerste column dit jaar heb ik mijn oude vete tegen de Wet deregulering beoordeling arbeidsrelatie (DBA) weer eens opgepakt. En kennelijk tot genoegen van de wetgever, want opnieuw word ik uitgedaagd om iets te vinden van de nu voorliggende plannen. Bij de start van Rutte III was reeds in het regeerakkoord voorzien in de wijziging of afschaffing van deze wet. De grote groep zzp'ers werd onderverdeeld in drie groepen. Aan de onderkant de minst verdienenden, denk aan de pizzabezorger, dan een middengroep, en tot slot de groep wel verdienenden; u als tandarts.
Maar eigenlijk heeft de wetgever volgens mij geen idee hoe men dit voortslepende probleem moet tackelen. Steeds worden de ideeën aan de kant geschoven en maken ze plaats voor een nieuw idee of een oud idee in een nieuw jasje. Zo ook in de soap rondom de DBA. Deze plannen uit het regeerakkoord zijn weer van de baan en alle zzp'ers zijn weer verworden tot één grote groep. Voor deze hele groep kan met behulp van een zogenaamde webmodule worden vastgesteld hoe men werkzaam is. De uitkomst van de invuloefening kan zijn: een 'opdrachtgeversverklaring', een 'indicatie dienstbetrekking' of 'geen oordeel mogelijk'. De webmodule bevindt zich nu nog in een experimentele fase, maar minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid Wouter Koolmees heeft goede hoop dat deze per 1 januari 2021 kan worden ingevoerd en dat daarmee de modelovereenkomsten komen te vervallen.
Als accountantskantoor met een grote groep cliënten die als zzp'er werkzaam is binnen de mondzorg, hebben wij deze webmodule al getest. Helaas zijn de uitkomsten weinig bemoedigend. De gemiddelde tandarts-zzp'er komt uit op een 'indicatie dienstbetrekking'. De gevolgen hiervan zullen naar mijn stellige overtuiging groot zijn. Het ontbreken van de huidige status van fiscaal ondernemer, zal leiden tot een aanzienlijk verlies aan netto inkomen. De daartegenover staande rechten van een arbeidsovereenkomst bieden onvoldoende compensatie.
De gedachte dat dit misfortuin vraagt om een bijdrage van de praktijkhouder, lijkt mij niet uit te sluiten. Ongeacht de vraag in hoeverre dit redelijk is, zal er in menige praktijk wel een dergelijke discussie ontstaan. Met als mogelijke consequentie het verbreken van de arbeidsrelatie en het begin van een zoektocht naar een andere praktijk met ruimere fiscale en/of financiële mogelijkheden. Zeker voor de ketens met de toch al smalle marges geen fijn vooruitzicht. Aannemelijk is dat een groep tandartsen kiest voor een eigen praktijk of toetreedt tot een maatschap. Voor het overige deel zal een soort stoelendans ontstaan met of zonder de gewenste effecten. Mij lijkt het zaak om niet te wachten tot het probleem daar is, maar er vroegtijdig met elkaar het gesprek over aan te gaan.

Richard Mastwijk
Consultant en partner bij van helder ■

ADVERTENTIE

Nieuwe richtlijn Parodontologie definitief

EENRUM De Nederlandse Vereniging voor Parodontologie (NVvP) heeft de nieuwe richtlijn Parodontale Screening, Diagnostiek en Behandeling in de Algemene Praktijk gelanceerd. De belangrijkste verandering ten opzichte van het momenteel gehanteerde paroprotocol is dat de DPSI is vervangen door de nieuwe vereenvoudigde screeningsmethode Periodieke Parodontale Screening (PPS).

FOTO: SHUTTERSTOCK

Voor het ontwikkelen van de richtlijn is in januari 2014 op initiatief van het bestuur van de NVvP een werkgroep ingesteld, bestaande uit wetenschappelijke experts, vertegenwoordigers van beroepsverenigingen KNMT, ANT en NVM-mondhygiënisten, zorgverzekeraar Achmea en professionals als tandartsen, mondhygiënisten en parodontologen.

Deze landelijke richtlijn is weliswaar in beheer van de NVvP, maar is het resultaat van de samenwerking van deze groep. Na intensieve arbeid is eind 2018 de richtlijn naar alle partijen gestuurd voor een commentaarronde. Naar aanleiding van deze commentaarronde zijn de verbeteringen – waar mogelijk – verwerkt. Het bestuur van de NVvP is akkoord met de inhoud van de richtlijn en is trots op dit resultaat en deze samenwerking.

Begin dit jaar is de richtlijn aan alle professionals via de beroepsverenigingen aangeboden. Aangezien de tarievenstructuur is gebaseerd op het paroprotocol uit 1998 zal er de komende tijd aan gewerkt moeten worden om de verrichting/tarifering van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) passend te maken aan de nieuwe richtlijn. Er is hierover overleg met de NZa. De KNMT, ANT, NVM-mondhygiënisten en de NVvP participeren hierin. Dit betekent dat de richtlijn pas in 2021 geïmplementeerd wordt. Het jaar 2020 wordt als een transitiejaar beschouwd, zodat de gebruikers van de richtlijn de kans krijgen deze in te bouwen in hun dagelijkse praktijkvoering.

De NVvP had *roadshows* gepland om het werkveld te voorzien van praktische tips en adviezen. Vanwege de problematiek rondom corona zijn die uitgesteld naar later in het jaar.

(bron: NVvP) ■

Machtigingsaanvraag via Vecozo niet meer verplicht bij VGZ

UTRECHT Na overleg met de KNMT heeft zorgverzekeraar VGZ de verplichting over een machtigingsaanvraag aangepast. Mondzorgaanbieders worden niet langer verplicht, maar verzocht een machtigingsaanvraag voor niet-gecontracteerde mondzorg bij VGZ uitsluitend digitaal via Vecozo in te dienen.

FOTO: PIXABAY/STOCKSNAP

Een verzekerde wordt geacht zelf een machtigingsaanvraag bij zijn zorgverzekeraar in te dienen. In de polisvoorwaarden is geregeld dat de zorgverzekeraar in sommige gevallen eerst toestemming gegeven moet worden. In de polisvoorwaarden moet een verplichte digitale aanvraag via Vecozo zijn opgenomen, maar bij VGZ is hier geen sprake van.

In de praktijk komt het vaker voor dat de mondzorgaanbieder, namens de patiënt, via Vecozo een aanvraag indient. Dit is sneller en efficiënter. De KNMT zegt dan ook te begrijpen dat zorgverzekeraars deze manier van aanvragen stimuleren. Een verplichting voor alle mondzorgaanbieders is echter teveel gevraagd, aldus de beroepsvereniging.

(bron: KNMT) ■

ADVERTENTIE

gsk

HELP UW PATIËNTEN OP WEG NAAR GEZOND TANDVLEES

Adviseer PARODONTAX COMPLETE PROTECTION om uw patiënten te helpen hun tandvlees gezond te houden

4X effectiever in het verwijderen van tandplak[1]

48% vermindering in bloedingsindex[1]

[1]Vergeleken met een gewone tandpasta. Bij twee keer per dag poetsen, na 6 maanden gebruik. Parodontax is een medisch hulpmiddel. Lees voor gebruik de gebruiksaanwijzing. Referentie: Data on file, GSK, RH02434, January 2015. Handelsmerken zijn eigendom van of in licentie gegeven aan de GSK groep. © 2020 de GSK groep of de licentiegever. PM-NL-PAD-20-00056.

Eigen praktijk?

Je visie op tandheelkunde moet doorslaggevend zijn

TEKST: REINIER VAN DE VRIE

Ondanks de coronacrisis is het nú bij uitstek het goede moment om een eigen praktijk te starten. Als je het ook maar enigszins overweegt, denk er dan grondig over na. Je bent zo een jaar verder voordat je weet wat je wilt en waar je je zou willen vestigen. Dat is de mening van tandarts Alexander Tolmeijer, die met zijn bedrijf Dentiva veel jonge tandartsen begeleidt in het denkproces.

Het gesprek met Aleander Tolmeijer over het starten van een eigen praktijk vindt al begin april plaats als we midden in de coronacrisis zitten en het einde niet in zicht is. Dat is natuurlijk uitermate vervelend, maar Tolmeijer is optimistisch van aard en constateert dat het met de tandheelkunde heel goed gaat en dat die niet zo conjunctuurgevoelig is. Het is op zich een stabiele en gezonde branche en patiënten besteden relatief veel aandacht aan mondgezondheid. Hij is dan ook niet bevreesd dat bezoek aan de tandarts of mondhygiënist in de toekomst minder zal worden. Nederlanders zullen dat traditiegetrouw niet zo snel opgeven.

Meer kapers

Bovendien, het starten van een eigen praktijk gaat niet van de ene op de andere dag. Wie ook maar een lichte kriebel voelt om een eigen praktijk te starten, moet er wel een jaar voor uittrekken om dat idee goed te doordenken en handen en voeten te geven. Maar wacht niet te lang. Volgens Tolmeijer is het nú nog een goede tijd om een eigen praktijk te starten. Een flink aantal oudere tandartsen gaat de komende tijd stoppen. Er is dus een goed aanbod van praktijken die kunnen worden overgenomen. Met de ketens en grote groepspraktijken zijn er echter meer kapers op de kust. De spoeling zal dus de komende jaren fors dunner worden. “Als je wilt starten, zou ik dat op dit moment doen,” zegt Tolmeijer.

Een andere belangrijke reden om er nu over na te denken, is de onzekerheid over het zzp’schap. Hij constateert dat het voor tandartsen steeds moeilijker lijkt te worden om als zzp’er te werken. Die constructie kon weleens haar langste tijd gehad hebben. Het lijkt erop dat het een keuze gaat worden tussen loondienst of werken in een soort maatschap. Of dan toch liever een eigen praktijk?

Het is niet verkeerd om eerst ervaring op te doen en de mogelijkheden beter te leren kennen. Na zo’n zes of zeven jaar ervaring als tandarts weet je wel wat je met werk en leven wilt. Dat lijkt dus een logisch kantelmoment om een overstap te maken. Maar Tolmeijer kent ook studenten die direct na hun studie een eigen praktijk willen, omdat ze weten dat daar hun hart ligt.

Alexander Tolmeijer.

Zoektocht

Een eigen praktijk? De vragen buitelen dan al snel over elkaar heen. Waar wil ik me vestigen met een praktijk? Waar wil ik wonen? Een praktijk overnemen of zelf een praktijk uit de grond stampen? Begin ik alleen of liever samen? Wil ik een grote of kleine praktijk? Wat voor soort patiënten wil ik? Allemaal heel logische vragen, maar Tolmeijer adviseert de zoektocht bij jezelf te starten. Denk goed na over wat voor soort tandheelkunde je wilt bedrijven, wat je ideale praktijk is en wat goed bij jezelf past. Dat is het allerbelangrijkste.

Wat bij je past, is sterk afhankelijk van wie je bent en van wat je persoonlijkheidskenmerken zijn. Heb je bijvoorbeeld veel tijd nodig om na te denken of ben je een snelle beslisser? Dat heeft invloed op de basiskeuzes, bijvoorbeeld om alleen te beginnen of juist samen met anderen. Tolmeijer benadrukt dat karaktereigenschappen nooit goed of fout zijn, maar dat het wel belangrijk is om ze te kennen. Dan kun je van je krachtige eigenschappen profiteren.

Tolmeijer: “Als je heel zwaar in wilt zetten op preventie, dan hoort daar een bepaald type patiënten bij. Als je een praktijk overneemt met patienten die daar niks voor voelen, dan krijg je één doffe communicatie.” Ben je teleurgesteld als mensen niet twee keer per jaar naar de preventieassistent of mondhygiënist gaan, of kun je accepteren dat sommige mensen minder te motiveren zijn? Vind je het leuk om hele families generatie op generatie te behandelen, of vind je dat juist helemaal niks? Wil je vooral mooie werkstukken maken? Antwoorden op die vragen leiden tot heel verschillende patiëntenpopulaties en praktijken.

Tolmeijer adviseert lijstjes te maken van wat je belangrijk en minder belangrijk vindt. Zet de voor- en nadelen van diverse praktijkvormen op een rij. Kijk of en hoe je de nadelen zou kunnen ondervangen. Als je er bijvoorbeeld tegenop ziet om leiding te geven aan personeel kun je in een grote praktijk met een praktijkmanager gaan werken.

Wat ook helpt, is veel te praten met collega’s die ook een eigen praktijk overwegen, of die recent zijn gestart. Daaraan kun je je spiegelen. Je hoeft het daarbij niet eens te zijn. Die gesprekken kunnen je juist duidelijk maken wat je niet wilt. Dan wordt ook duidelijk wat je wel wilt. Neem de tijd om gestructureerd je eigen vragen op te lossen. Op een gegeven moment wordt dan wel duidelijk welk eindplaatje je voor je ziet en welke moeite je wilt doen om daar te komen. “Je visie op de tandheelkunde zou doorslaggevend moeten zijn,” vindt Tolmeijer.

Keuzes maken

Als je weet wat je wilt, kun je vervolgens makkelijker concrete keuzes maken. Bijvoorbeeld over waar je je wilt vestigen. In Friesland en het oosten van het land is een groter tekort aan tandartsen dan in Amsterdam. In de periferie kun je waarschijnlijk sneller een mooie praktijk opbouwen. Dat kan ook in Amsterdam, maar dat duurt waarschijnlijk langer en je zult er meer moeite voor moeten doen.

Bij de geografische keuze spelen ook vragen over hoe je wilt werken en wonen en hoeveel reistijd je acceptabel vindt. Als je in een plaats wilt wonen waar voorlopig geen plek is voor een nieuwe tandarts, kan het wat ingewikkeld worden.

Een belangrijke keuze is of je alleen of met anderen een praktijk wilt starten. Samen starten betekent dat je samen kunt sparren en risico’s, verantwoordelijkheden en taken kunt delen. Het is bijvoorbeeld ook heel handig met vakanties, omdat er altijd een kapitein op het schip is. Over je visie op tandheelkunde en leidinggeven moet je het dan wel hartgrondig met elkaar eens zijn.

Tolmeijer: ”Begin met praten over wat je ideale praktijk is en van welk soort tandheelkunde, patiënten en team jij blij wordt. Weet wat je eigen kernwaarden zijn en wat je van anderen verwacht. Als er te veel ruimte tussen elkaars visie zit, moet je er niet aan beginnen.”

Overigens gelden die vragen ook voor het samenstellen van het team. Mensen moeten passen bij je praktijk. Bij de start van een nieuwe praktijk worden daar best veel fouten in gemaakt, weet Tolmeijer. Bij succesvolle sterke teams is het vaak zo dat de een superaardig is en alles wikt en weegt, terwijl de ander wat doortastender is en besluiten neemt. “Als je een visie deelt, kun je elkaars karaktervoordelen goed benutten.”

De keuze van het soort samenwerkingsconstructie ligt meer in de financieel-fiscale sfeer. Voor de samenwerking zelf maakt dit niet zoveel uit. Tolmeijer adviseert voor de soort constructie een aparte deskundige in te huren. Een eenmanszaak of bv hoeft niet zoveel uit te maken. Wat hij benadrukt, is dat het vooral belangrijk is om eerst goed over de uitgangspunten te discussiëren. Hij merkt dat men vaak veel te snel bezig is met de constructie, contracten en maatschapsvormen. “Realiseer je dat geen enkel contract tegen een slecht huwelijk bestand is.” Een gezamenlijke visie is dus het startpunt.

Meer vrijheid

Maar waarom zou je eigenlijk een eigen praktijk willen? Is dat beter? Geeft het meer status?

Nee, je moet het vooral leuk vinden om een praktijk naar je eigen hand te kunnen zetten en voor jezelf iets te creëren volgens je eigen visie. Dat geeft meer vrijheid om dingen te doen of te laten en om eigen keuzes maken, aldus Tolmeijer. Verder vindt hij het belangrijk dat er praktijkeigenaren-tandartsen blijven met een visie op tandheelkunde, omdat daarmee de beste zorg wordt gegarandeerd. Dus wie een eigen praktijk overweegt: de tijd is nu rijp om er serieus over na te denken. Tolmeijer ziet genoeg jonge, enthousiaste en creatieve tandartsen bij wie dat goed zou passen.

Nadere informatie:

Het bedrijf Dentiva begeleidt jonge tandartsen in het proces om een eigen praktijk te starten met de MasterMind ‘Start succesvol je eigen praktijk’.

Meer informatie over dit traject is te vinden op www.dentiva.nl/mastermind. Wie op de hoogte gehouden wil worden van de derde editie die start in het voorjaar van 2021 kan mailen naar info@dentiva.nl. ■

ADVERTENTIE

REGISTER FOR FREE!

DT Study Club – e-learning platform

DT STUDY CLUB
COURSES | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORING

Join the largest educational network in dentistry!

www.DTStudyClub.com

ADA C·E·R·P® | Continuing Education Recognition Program
Tribune Group GmbH is an ADA CERP Recognized Provider.
ADA CERP is a service of the American Dental Association to assist dental professionals in identifying quality providers of continuing dental education. ADA CERP does not approve or endorse individual courses or instructors, nor does it imply acceptance of credit hours by boards of dentistry.
Tribune Group GmbH designates this activity for one continuing education credit.

DT STUDY CLUB
COURSES | DISCUSSIONS | BLOGS | MENTORING

dti Dental Tribune International

IDS wordt hybride evenement in 2021

TEKST: DENTAL TRIBUNE INTERNATIONAL

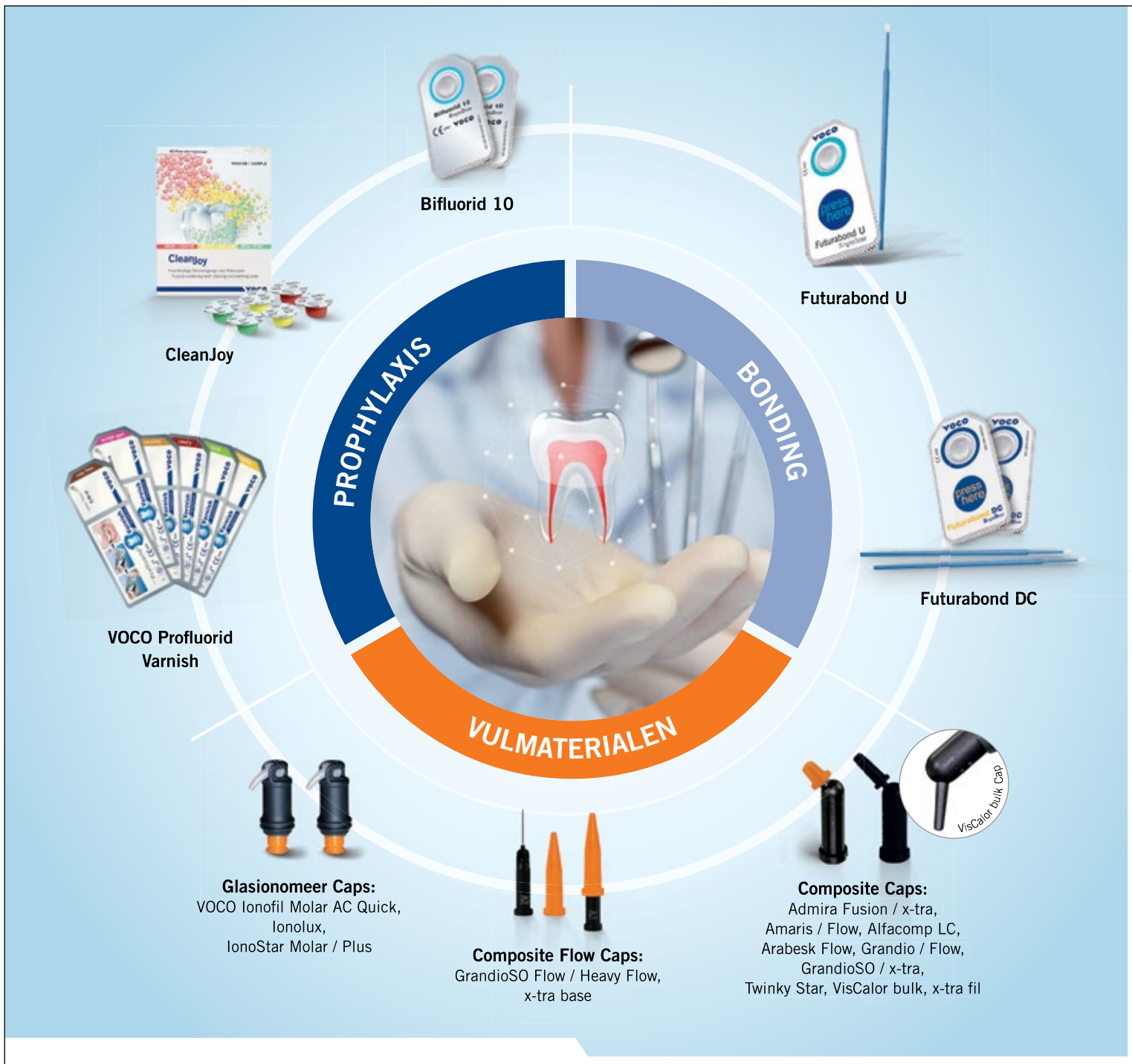
KEULEN Ongeveer zes maanden voorafgaand aan de International Dental Show (IDS) hebben de organisatoren aangekondigd om digitale elementen toe te voegen aan de 39e editie, die volgend jaar zal plaatsvinden. Het digitale IDS-platform biedt informatie over nieuwe producten, livestreams van webinars, persconferenties en evenementen, evenals een-op-eencommunicatie.

Koelnmesse, waar de IDS eens per twee jaar plaatsvindt, heeft de afgelopen maanden maatregelen ontwikkeld en genomen om beurzen te digitaliseren tot hybride evenementen. "We willen de digitale tools die we de afgelopen weken ontwikkeld hebben voor computerbeurs gamescom en DMEXCO – beurs voor digitale marketing – op een gerichte manier inzetten voor IDS 2021, om zo de exposanten en bezoekers verschillende deelnamemogelijkheden te kunnen bieden naast het fysieke evenement in Keulen," aldus Oliver Frese, chief operating officer van Koelnmesse.

Mark Stephen Pace, voorzitter van de raad van bestuur van de Vereniging van de Duitse Tandheelkundige Industrie (VDDI), voegt toe: "De toonaangevende wereldwijde vakbeurs IDS schrijft een nieuw hoofdstuk in haar bijna 100-jarige geschiedenis. De vakbeurs heeft in de afgelopen decennia continu de huidige ontwikkelingen van de tandheelkundige markt en zijn spelers in beeld gebracht en de gebruikers ondersteund met innovaties. Het is nu tijd om IDS verder te ontwikkelen. De technologische innovaties, vooral van de afgelopen jaren, zorgen voor een nieuw niveau van communicatie met onze klanten en met de hele tandheelkundige industrie, die al erg digitaal onderlegd is in de productie- en toepassingsgebieden."

In 2019 trok IDS meer dan 160.000 bezoekers uit 166 landen en exposeerden meer dan 2.300 bedrijven uit 64 landen op de beurs. Volgens de laatste cijfers van de VDDI hebben ongeveer 1.300 bedrijven zich aangemeld voor deelname aan IDS 2021. ■

ADVERTENTIE



VOCO SINGLE DOSE
EENVOUDIG, SNEL EN HYGIENISCH

- Hygienisch – optimale bescherming voor uw medewerkers en patienten
- Eenvoudig en snel te verwerken
- Economisch – hoog resultaat, lage kosten

SingleDose

MADE IN GERMANY 100%

Voor vragen / aanbiedingen,
neem contact op met uw VOCO Vertegenwoordiger voor de actuele aanbiedingen of mail naar:
b.dohle@voco.com (Bastiaan Dohle, Tel. 06-13559033)

VOCO GmbH · Anton-Flettner-Straße 1-3 · 27472 Cuxhaven · Duitsland · Tel. +49 4721 719-0 · www.voco.dental

VOCO THE DENTALISTS

Bewustwording halitose door mondmasker

BRUSSEL Sinds het gebruik van een mondmasker is toegenomen, krijgen mondhygiënisten steeds meer vragen over een slechte ademgeur. Dat stelde Isabelle Mertens, voorzitter van de Belgische Beroepsvereniging Mond-hygiënisten (BBM) op de Vlaamse Radio 1.

"We krijgen de laatste maand vaak de vraag: 'Nu ik een mondmasker draag, ruik ik mijn adem. Wat kan ik hieraan doen?'," aldus Isabelle Mertens eind juli in het Vlaamse radioprogramma *De Ochtend* op Radio 1. Volgens Mertens zou de mondmaskerplicht weleens kunnen leiden tot een betere mondhygiëne. "We hopen te zien dat mensen die een onaangename mondgeur waarnemen beter voor hun dagelijkse mondverzorging gaan zorgen en een gezondere glimlach gaan verkrijgen."

Ook op langere termijn verwacht Mertens positieve ontwikkelingen: "Een betere mondverzorging heeft niet enkel een effect op minder gaatjes en losse tanden, dus de problemen in de mond. Er is ook wetenschappelijk bewijs dat er een wisselwerking is tussen mondgezondheid en hart- en vaataandoeningen en diabetes."

Ellen Bol-van den Hil, directeur van NVM-mondhygiënisten, geeft aan dat de vereniging kennis heeft genomen van de stelling van hun zustervereniging in België. "Wij kunnen het gedachtegoed wel volgen. Het is wel een soort common sense in plaats van harde wetenschap. Desalniettemin, mocht iemand zijn eigen adem ruiken en hier informatie over willen of wellicht zelf bedacht hebben dat de mond meer aandacht verdient bij de algehele verzorging, dan is de mondhygiënist het juiste adres. De mondhygiënist is specifiek opgeleid voor preventieve mondzorg en rechtstreeks toegankelijk."

(bron: VRT NWS) ■

PROGRESSIVE
ORTHODONTIC SEMINARS

NOW OFFERING 2 PROGRAMS TO COVER EVERY TYPE OF ORTHODONTICS

ALIGNER+ ORTHODONTICS

Mini Series

OR

TRADITIONAL ORTHODONTICS

Comprehensive Series

WE DENTISTS CAN DO GREAT ORTHODONTICS

Thousands of dentists prove we all can

Aligners OR **Traditional**

Choose your program…
or take **both**!

Aligner+ Series

- **4 seminar mini-series** (totaling 12 days)
- **Gain a foundation in orthodontics**
- **Treat aligner cases** and aligner-braces cases to a high ABO standard
- **Use instructor consulting** to minimize your time analyzing and designing the case
- **Limited software access** since you rely on instructors to do the bulk of diagnosis

CONTACT US
for more information

Traditional Ortho Series

- **Comprehensive series** (totaling 48 days or 12 days + 300 hours online)
- **Comprehend 90% of orthodontics**
- **Treat fixed orthodontic cases** at a high ABO level
- **Use instructor consulting** as an optional way to check your analysis and refine your plan
- **Full software access** to do more of your own diagnosis on cases

FREE INTRO CLASS! **March 20th, 2021**
NEW SERIES START **April 16-19th, 2021**

aligner+
EDUCATION + MENTORING

krt
KWALITEITSREGISTER TANDARTSEN

Progressive Orthodontic Seminars is designated as an approved KRT program provider.

RSVP AT posortho.com/intro

0800 022 3359 (HOLLAND)
0800 767 220 (BELGIUM)
+31 (0)6-829 85 149
posholland@posortho.net