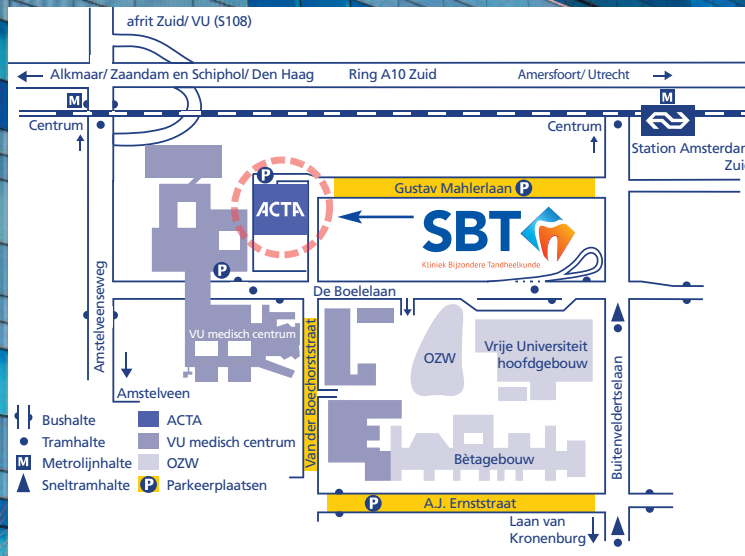


# Informatie voor huistandartsen over het 'vlechtbeleid' bij volwassenen met extreme angst voor de tandheelkundige behandeling



Kwaliteit staat hoog in het vaandel van de SBT. De medewerkers van de SBT willen patiënten de beste tandheelkundige zorg bieden.

Toch kan het altijd beter.

In de wetenschappelijke literatuur zijn aanwijzingen te vinden dat een directere samenwerking tussen kliniek en huistandarts leidt tot een hoger percentage patiënten dat regelmatig de tandarts blijft bezoeken\*.

Aangezien het ons beleid is om toe te werken naar verbetering van de behandelbaarheid\*\*, zodat een patiënt (weer) de gewone huispraktijk kan bezoeken, zal in eerste instantie onze behandeling gericht zijn op het doen afnemen van de angst.

Tandheelkundige behandelingen kunnen dienen als oefenmateriaal in combinatie met psychologische interventies, met als doel een correctieve ervaring en afname van angst voor de tandheelkundige behandeling. Als de angst voldoende is afgenomen en er voldoende behandelbaarheid is gecreëerd zijn patiënten toe aan een vervolg-traject in een huispraktijk.

In een eerste gesprek (intake) wordt aan de patiënt uitgelegd dat de behandeling bij SBT tijdelijk is. Voor de continuering van de tandheelkundige behandeling zal de patiënt daarom een huistandarts moeten hebben of er een, al dan niet met onze hulp, moeten gaan zoeken. De huistandarts is niet alleen op papier belangrijk maar ook als laatste schakel in ons behandelproces/oefentraject. Behandelbaarheid binnen ons centrum garandeert namelijk niet automatisch behandelbaarheid binnen de huispraktijk. Wij hebben u als huistandarts dus hard nodig!

Als er voldoende behandelbaarheid is bereikt binnen ons centrum, vragen we aan de patiënt een korte, overzichtelijke behandeling te laten doen door de eigen huistandarts, waarbij datgene dat binnen ons centrum geoefend is, in de huispraktijk herhaald kan worden. Meestal gaat het hier om het vervaardigen van een restauratie. Hierna zal in ons centrum weer een evaluatie van de behandeling in de huispraktijk plaatsvinden en wordt er door ons nog een (soms moeilijkere) behandeling uitgevoerd. Afhankelijk van hoe dit verloopt wordt de patiënt definitief aan u als huistandarts overgedragen of wordt dit

vlechtbeleid verlengd en worden er in dat kader nieuwe interventies toegepast.

De consequentie van dit beleid kan dus zijn dat een patiënt nog de nodige tandheelkundige behandelingen behoeft binnen uw huispraktijk. Andere patiënten daarentegen zullen na het vlechtbeleid tandheelkundig afbehandeld zijn. Een en ander is uiteraard afhankelijk van de tandheelkundige behandel noodzaak en van het angstniveau.

De patiënt heeft eigen handvatten gecreëerd, die als steun kunnen dienen tijdens de behandeling. Hij/zij moet leren deze toe te passen in een andere context, c.q. bij u in de huispraktijk. Deze handvatten heeft de patiënt zelf op papier staan en zullen worden bijgevoegd bij de brief die u bij de definitieve beëindiging van de behandeling in ons centrum van ons ontvangt.

Hoewel wij op deze manier proberen de kans op succes in de toekomst wat betreft behandelbaarheid in de huispraktijk te vergroten, kunnen we helaas niet garanderen dat dit in alle gevallen zo is en gemakkelijk zal verlopen. Wanneer behandeling in de huispraktijk voor de patiënt onverhoopt toch te moeilijk blijkt te zijn, dan is intercollegiaal overleg of terugverwijzing naar ons centrum altijd mogelijk.

Wij vertrouwen erop dat een goede samenwerking met u tot stand zal komen.

Gustav Mahlerlaan 3004, 1081 LA Amsterdam

Telefoon: 020-5980450

Faxnr.: 020-5980526

E-mail: [patadm@sbt.acta.nl](mailto:patadm@sbt.acta.nl)

\* Uit 'treating highly anxious dental patients in a dental fear clinic', proefschrift I.H.A. Aartman, 2000

\*\* Onder 'behandelbaarheid' wordt verstaan het kunnen hanteren van de angst voor tandheelkundige behandeling door de patient. Dit in combinatie met het creëren van voldoende voorspelbaarheid en beheersbaarheid door de huistandarts.