

# Covid19: voorbereiden opbouwstrategie na toekomstige versoepeling maatregelen – adviesaanvraag

19-04-2020

## TANDARTSEN buiten ziekenhuiscontext

(tandartsen in ziekenhuiscontext volgen richtlijnen zoals vastgelegd door hoofdgeneesheer)

### Scope van de prioritair op te starten activiteiten:

Tandheelkundige activiteiten in verschillende fasen van opschorting, heropstart en terugkeer naar reguliere zorgverlening worden gebaseerd op TRIAGE (triagematrix in bijlage). Daarbij wordt uitgegaan van de specifieke situatie van de individuele patiënt met betrekking tot de Covid-19 status en de zorgvraag/zorgnood).

### Eigen praktijk: aflijning van

- dringende zorg:

= alle situaties die interventie binnen de 24h vereisen om ernstige verwickelingen te voorkomen:

- > **infecties** ter hoogte van de mondholte gepaard gaande met zwelling en/of algemene symptomen (klierzwellings, koorts, malaise)
- > **(na)bloedingen** met oorsprong ter hoogte van de mondholte
- > ernstig acuut **tandtrauma**: tandverplaatsing (inclusief avulsie) en/of belangrijk weefselverlies (pulpaschade)
- > **hevige pijn** ter hoogte van de mondholte, niet controleerbaar met behulp van pijnstilling of andere medicatie (vb pulpitis)

- noodzakelijke zorg:

= alle zorgen die nodig zijn om heropflakkeren van dringende problemen te voorkomen of om belangrijke schade door uitstel van behandeling te beperken

- > **infecties** ter hoogte van de mondholte die onvoldoende onder controle zijn (ondanks of enkel mits langdurig verderzetten van antibioticatherapie)
- > **pijn** ter hoogte van de mondholte die onvoldoende onder controle is (ondanks of enkel mits langdurig verderzetten van pijnstilling)
- > vervolgbehandeling van (acuut) **tandtrauma** (endodontologische behandeling, verwijderen van spalk,...)
- > afwerken van reeds opgestarte **endodontologische behandelingen** (vervolg na

expulp)

> opvolging van recente **tandtransplantatie, implantaatplaatsing,...**

> (nood)behandeling bij **fractuur van tand** of **verlies van restauratie** (ook zonder pijnklacht)

> plaatsing van **reeds vervaardigde (uitneembare) prothetische voorzieningen**

> aanpak van **problemen met uitneembare prothese** (onvoldoende pasvorm, scherpe rand, drukplaats, breuk,...)

> **herkleven van losgekomen onderdelen van niet-uitneembare orthodontische apparatuur** (losgekomen brackets, losgekomen of gebroken retentiedraden,...)

> plaatsing van **reeds vervaardigde uitneembare orthodontische apparatuur**

> opvolging van orthodontische behandeling met **niet-uitneembare**

**orthodontische apparatuur** waarbij expansie of actieve componenten (coils, veren) of in combinatie met verankeringschroeven

> **orthodontische behandelingen** waarbij gebruik gemaakt wordt van **pubertaire groeiversnelling**

> opvolging van patiënten met **ernstige parodontale infecties**

- risico op degradatie gezondheidstoestand:

= alle tandheelkundige behandelingen bij personen waarbij het niet uitvoeren ervan een impact kan hebben op hun algemeen medische situatie of interfereert met een medische behandeling die zij (moeten) ondergaan

> screening en nodige zorgverlening in kader van **medische therapie** (eliminatie infectiehaarden in kader van oncologische behandeling, therapie met vermindering van immunologische weerstand, opstart bisfosfonaten)

> screening en nodige zorgverlening aan patiënten waarbij uitstel ervan het **risico op infectieuze complicaties** verhoogt (patiënten met ernstige medische aandoeningen)(voor omschrijving: zie verder)

## Prioritaire medische disciplines of medisch technische diensten

- heeft betrekking op alle disciplines binnen de tandheelkunde

- prioritair blijft het voldoende blijven voorzien van **dringende dienstverlening**

- **verwijsmogelijkheid** voor dringende zorgverlening aan Covid-19+ patiënten in ziekenhuisomgeving te voorzien

- extra aandacht voor **medisch gecompromitteerde personen en personen met bijzondere noden** (jonge kinderen, personen met beperkingen, kwetsbare ouderen)

## Detectie individuele urgenties/noodzakelijkheden individuele patiënt (comorbiditeiten, ...)

Gebeurt op basis van een uitgewerkt schema voor (telefonische) triage (zie **TRIAGEMATRIX** in bijlage).

Centraal staat daarbij het maximaal vermijden van contact met een (vermoedelijk) Covid-19 besmette patiënt en de minimalisatie van risico op kruisbesmetting via toepassing van gepaste voorzorgsmaatregelen.

Daarbij wordt een onderscheid gemaakt tussen volgende patiëntengroepen:

**GROEP A1: COVID-19+ (OF ALS ALDUS TE BESCHOUWEN)**

**GROEP A2: VERMOEDEN/HOOG RISICO OP COVID-19 INFECTIE**

**GROEP B1: ASYMPTOMATISCH, MET VERHOOGD MEDISCH RISICO**

**GROEP B2: ASYMPTOMATISCH, MET BIJZONDERE KENMERKEN**

**GROEP C: ASYMPTOMATISCH, GEEN BIJZONDERHEDEN**

### Haalbaarheid huisbezoeken en vereiste context:

Betreft screenings en behandelingen in instellingen of aan huis (uitzonderlijk):

>> volgen algemene **TRIAGEMATRIX** en richtlijnen

### Noodzakelijke verwijzingen:

Prioritaire medische disciplines of medisch technische diensten waarop beroep moet kunnen gedaan worden

- **verwijsmogelijkheid** voor dringende zorgverlening aan Covid-19+ patiënten in ziekenhuisomgeving te voorzien
- verwijzingen naar **Mond-, Kaak-en Aangezichtschirurgen (MKA)**
- verwijzingen voor complexere **beeldvorming**

## Fasering (roadmap)

### - Gecontroleerde activiteitsstijging versus capaciteit

Volgens principes van **TRIAGEMATRIX** (zie bijlage)

Tijdstip van overstap tussen verschillende fasen is afhankelijk van verloop van epidemie en beschikbaarheid van nodige beschermingsmiddelen.

**Stap 1:** van enkel DRINGENDE zorg (Fase 1) naar uitbreiding met NOODZAKELIJKE ZORG (Fase 2)

**Stap 2:** van DRINGENDE en NOODZAKELIJKE ZORG (Fase 2) naar REGULIERE ZORG (Fase 3)

### - Toegangsmodaliteiten (bv na consultatie telegeneeskunde of niet)

= gebaseerd op **(telefonische) triage** volgens vooropgesteld schema (cfr supra)

= modaliteit van telefonisch advies blijft noodzakelijk om correcte triage te kunnen uitvoeren (cfr TRIAGEMATRIX)

4

## Context – minimale waarborgen

### - Garantie op behoud minimale en gedefinieerde capaciteit voor telefonisch advies voor triage van patiënten

= telefonisch advies moet mogelijk blijven (noodzakelijk voor toepassing van TRIAGEMATRIX)

### - Garantie op beschikbaarheid van gecertificeerde persoonlijke beschermingsmiddelen voor zorgverstrekkers (en patiënten)

Dit omvat (onder meer): chirurgische mondklappers, FFP2 maskers, face shields, beschermerschorten, haarmutsen

- Garantie op verwijscentra voor Covid-19 mondzorg in ziekenhuisomgeving

= Patiënten met actieve Covid-19 infectie (of aldus te beschouwen) (groep A1) of met vermoeden/hog risico op Covid-19 infectie (groep A2) moeten vlot kunnen doorgestuurd worden naar **verwijscentra voor Covid-19 mondzorg in ziekenhuisomgeving** (cfr TRIAGEMATRIX)

- Registratie en opvolging van geleverde zorgen

> Monitoring via opvolging van geregistreerde zorgverlening op basis van gegevens beschikbaar bij ziekenfondsen.

> Controlemogelijkheid voorzien via federale gezondheidsinspecteurs.

## Andere suggesties

**De Raad voor Tandheelkunde adviseert om zo snel mogelijk over te gaan van Fase 1 (enkel dringende zorgverlening) naar Fase 2 (dringende zorgverlening en noodzakelijke zorgverlening), zoals hierboven gedefinieerd en onder de voorwaarden opgenomen in dit document en zijn bijlagen.**

Deze aangepaste vorm van zorgverlening impliceert extra tijdsinvestering, extra inzet van personeel, extra inzet van beschermingsmiddelen. Deze vorm van zorgverlening is economisch niet houdbaar met de huidig voorziene conventiehonoraaria.