

PROTOCOL SBT

TOTALE EXTRACTIE OP VERZOEK VAN DE PATIENT

Doel.

In dit protocol wordt aangegeven, hoe een SBT-tandarts moet handelen wanneer hij aan de wens wil tegemoetkomen van een patiënt, die zijn gehele dentitie wil laten verwijderen, terwijl daar niet (direct) een tandheelkundige indicatie voor is, maar een psychologische reden.

Inleiding.

Meestal tijdens het intake-gesprek kan de wens van een patiënt naar voren komen om zijn (haar) dentitie volledig te laten extraheren. Indien na het mondonderzoek, ondersteund door een OPG, blijkt dat hiervoor geen tandheelkundige reden is, heeft de SBT-tandarts te maken met een tandheelkundig-ethisch probleem, zeker als de patiënt nog relatief jong is. Als de patiënt vasthoudt aan zijn wens, ontstaat een situatie, waarin de A&G-tandarts het volgende protocol als leidraad dient te hanteren.

Procedure.

1. Uit de 'papieren' screening vooraf kan blijken, dat een patiënt totale extractie onder narcose wenst. Afhankelijk van de leeftijd, eventuele motivatie van de patiënt en een eventuele brief van de verwijzer, krijgt deze patiënt een afspraak voor een dubbel-intake met tandarts en psycholoog. Een dubbel-intake is niet noodzakelijk, als duidelijk is dat de huistandarts in dit kader al een duidelijk traject heeft afgelegd met de patiënt en/of de patiënt een leeftijd bereikt heeft waarop de volledige prothese een acceptabele optie is.
2. Met respect voor de emotionele achtergronden wordt aan de patiënt uitgelegd wat de tandheelkundige consequenties zijn van een totale gebitsextractie. De emotionele en tandheelkundige voors en tegens worden besproken en tegen elkaar afgewogen.
3. Indien de patiënt vasthoudt aan zijn wens, wordt een 'afkoelingsperiode' voorgeschreven. Deze afkoelingsperiode beslaat in het algemeen 3 maanden, tandarts en psycholoog kunnen samen besluiten om deze periode in te korten of eventueel te verlengen. In deze periode dient de patiënt bijvoorbeeld te praten/overleggen met zijn directe omgeving (partner, kinderen enz.) en andere betrokkenen over deze onomkeerbare stap.
4. Als de patiënt geen dubbel-intake heeft meegemaakt, zal hij als nog een gesprek moeten voeren met de SBT-psycholoog over zijn wens.
5. Indien de patiënt nog steeds vasthoudt aan zijn wens, wordt tenslotte een contract

- (informed consent) met hem overeengekomen en getekend (zie bijlage).
6. Vervolgens wordt de tandheelkundige behandeling uitgevoerd. Eventueel in samenwerking met een tandarts van de afdeling MFP.

Dit protocol is opgesteld door dr. P.C. Makkes in samenwerking met de medewerkers van de afdeling Angstbegeleiding & Gehandicaptenzorg van de SBT. Eindredactie dr. P.C. Makkes. Het protocol is vastgesteld door het Management-Team van de SBT op 29 maart 1999

Copyright 1999^c SBT te Amsterdam.

Voor gebruik door anderen voor niet-commerciële doeleinden in de gezondheidszorg kan mondeling of schriftelijk toestemming door de SBT worden verleend. Bij gebruik moet de bron "SBT te Amsterdam" zijn vermeld.

Voor commerciële doeleinden is schriftelijke toestemming van de directie van de SBT vereist.

BIJLAGE

Mevrouw/mijnheer:

Amsterdam,

Geachte mevrouw/mijnheer,

Zoals u bekend is, zijn wij in staat om voor u een volledige gebitsprothese te vervaardigen en deze te plaatsen, nadat alle bij u nog aanwezige tanden en kiezen onder narcose in een ziekenhuis zijn verwijderd.

In tandheelkundige termen noemen wij dat een totale extractie, gevolgd door het plaatsen van een immediaat prothese onder volledige anesthesie.

Wij doen dit uitsluitend op uw dringende verzoek. Wij hebben u uitgebreid verteld hoe u uw eigen gebit kunt verzorgen en hoe wij uw gebit geheel of gedeeltelijk kunnen behouden door een sanering, eventueel onder narcose of intraveneuze sedatie. U bent er ook van op de hoogte dat het verwijderen van uw gebit een onomkeerbare stap is.

Om helemaal zeker te zijn van uw beslissing hebben wij aan u verzocht een termijn van drie maanden bedenktijd in te lassen, waarin u met uw omgeving, maar ook met onze psycholoog, nog eens de verschillende aspecten van uw wens, c.q. beslissing doorneemt.

Wanneer u blijft bij uw verzoek, zullen wij u naar ons beste vermogen helpen met uw tandheelkundig probleem.

Nadat het tijdelijke gebit geplaatst is, zullen wij u gedurende 4 maanden service bieden in de vorm van nazorg bij eventueel klachten. Daarna komt er een einde aan de zorg van de SBT aan u.

Omdat de kaken in de loop der tijd slinken, zal ongeveer na 4 à 5 maanden een definitief gebit gemaakt moeten worden. Dit zult u dan door een huistandarts moeten laten doen.

Gelezen en accoord,

Namens de afdeling Angstbegeleiding &
Gehandicaptenzorg,

(handtekening patiënt)

, tandarts