

Addendum Leidraad Mondzorg Corona

Versie 1.0 – 14.05.2020

Dit addendum is een aanvullend document van de Leidraad Mondzorg Corona (1) voor een specifieke doelgroep met een specifieke zorgbehoefte en zal worden gebruikt in samenhangen met de Leidraad Mondzorg Corona en de Werkinstructie Coronacentrum Acute Mondzorg (CAM), uitgegeven door de KNMT (2).

Verantwoording

Dit document is opgesteld door de Commissie Leidraad Mondzorg Corona (CLMC) in nauwe samenspraak met de **wetenschappelijke verenigingen** VBTGG, NVGd en Cobijt en experts uit het zorgveld.

Doelgroep

Personen ≥ 18 jaar met een verstandelijke handicap die in een instelling wonen of personen die woonachtig zijn in een verpleeghuis. Onder de heersende omstandigheden wordt er hierbij momenteel van uitgegaan dat zij een verhoogd risico hebben om geïnfecteerd te zijn

Huidige zorgverlening volgens Leidraad Mondzorg Corona (versie 3.0)

Uit het huidige triagemodel van de Leidraad Mondzorg Corona volgt dat behandeling van deze doelgroep zou moeten plaatsvinden alsof het patiënten betreft die COVID-19 hebben dan wel COVID-19 verdacht zijn waardoor zij in een speciaal voor (mogelijke) Sars-Cov-2 besmetting geëquiperde CAM-praktijk moeten worden behandeld.

Wenselijkheid zorgverlening

Gezien de veelal specifieke taken en vaardigheden om voor deze patiënten noodzakelijke mondzorg (in overleg vast te stellen door tandarts en AVG/SO) te verlenen, is het aan te bevelen de mondzorg zo veel mogelijk door de eigen vertrouwde zorgprofessionals te laten uitvoeren en deze patiënten met een verondersteld verhoogd risico niet bij voorbaat naar de CAM-centra in Nederland te verwijzen.

Behandelsetting, uitvoeringsniveau en verantwoordelijkheid

Er zijn drie behandelsettings met specifieke locatiekenmerken van praktijkvoering te onderscheiden die hiervoor in aanmerking komen:

1. Intramuraal in een zorginstelling/verpleeghuis;
2. In een Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde (CBT). (In de meeste gevallen verbonden aan bedrijfsvoering van een ziekenhuis);
3. Mondzorgpraktijk.

Op de volgende pagina staat per setting de behandeling in tekst uitgewerkt. Zie ook de bijlage voor de flowcharts.

Ad 1

- Zorginstellingen geven zorg conform de Wet langdurige zorg, waarvan mondzorg een integraal onderdeel is. De arts voor verstandelijke gehandicapten (AVG) en specialist ouderengeneeskunde (SO) zijn verantwoordelijk voor de (medische) zorg.
- Triagemodel:
 1. Is er Corona (geweest, de afgelopen 14 dagen) in de instelling/verpleeghuis (vragen aan medische dienst (AVG/SO)? => JA naar 2. => NEE naar 5.
 2. Is er Corona (geweest, de afgelopen 14 dagen) in woongroep/geïsoleerde afdeling (vragen aan medische dienst (AVG/SO) ? => JA naar 3. of 4. NEE naar 5.
 3. Indien mogelijk: testen. Is de uitkomst positief? => JA naar 4. => NEE naar 6.*
 4. Zorg uitstellen of behandelen op CAM-niveau (uitsluitend in instelling of CBT).
 5. Triage vragen leidraad (aan medische dienst (AVG/SO)) (vragen over huisgenoten overslaan). => JA naar 4. => (ALLES) NEE naar 6.
 6. Behandeling conform Leidraad Mondzorg.

* N.B. Bij een negatieve test in een woongroep/afdeling waar corona is geweest, speelt de tijd tussen testen en mondzorg mogelijk een rol.

Ad 2

- Centra voor Bijzondere Tandheelkunde, veelal vallend onder het ziekenhuis regime, maar ook zelfstandig of gelieerd aan een zorginstelling, hebben een zorgverantwoordelijke chef de clinique.
- Triagemodel:
 1. Is er Corona (geweest, de afgelopen 14 dagen) in de instelling/verpleeghuis (vragen aan medische dienst (AVG/SO)? => JA naar 2. of 3. => NEE naar 4.
 2. Indien mogelijk: testen. Is de uitkomst positief? => JA naar 3. => NEE naar 5.
 3. Zorg uitstellen of behandelen op CAM-niveau (uitsluitend in CBT).
 4. Triage vragen leidraad (aan medische dienst (AVG/SO)) (vragen over huisgenoten overslaan). => JA naar 3. => (ALLES) NEE naar 5.
 5. Behandeling conform Leidraad Mondzorg.

Ad 3

- De mondzorgpraktijk is verantwoordelijk voor een klein percentage van de totale populatie maar kan juist het verschil maken als het gaat om vertrouwdheid en bekendheid met deze doelgroep.
- Triagemodel:
 1. Is er Corona (geweest, de afgelopen 14 dagen) in de instelling/verpleeghuis (vragen aan medische dienst (AVG/SO)? => JA naar 2. => NEE naar 3.
 2. Zorg uitstellen of verwijzen voor behandeling op CAM-niveau (uitsluitend in CBT).
 3. Triage vragen leidraad (aan medische dienst (AVG/SO)) (vragen over huisgenoten overslaan). => JA naar 2. => (ALLES) NEE naar 4.
 4. Behandeling conform Leidraad Mondzorg.

Documenteer de uitkomst van de triage in het behandeljournaal.

Mondzorgprofessionals kunnen op basis van hun professionele autonomie in het belang van de patiënt afwijken van dit addendum mits daarmee de veiligheid van henzelf, collega's en opvolgende patiënten niet in gevaar wordt gebracht. Wanneer afgeweken wordt, moet dit zorgvuldig beargumenteerd en vastgelegd worden in het patiëntendossier.

Referenties

1. Leidraad Mondzorg Corona versie 3.1
2. Werkinstructie Coronacentrum Acute Mondzorg, uitgegeven door de KNMT.