

Jaarverslag 2025
Stichting Straattandarts Breda

Inhoudsopgave

Doel van het jaarverslag	3
De Stichting Straattandarts Breda	3
Doelstellingen	3
Algemene informatie	3
Missie	3
Voor wie?	5
Gedrag	5
Financieel	5
Het proces van aanmelden	6
Accounts	6
De accounthouders	8
De screening	8
Behandeling bij de straattandarts	9
Intake bij de straattandarts	9
De cijfers van 2025	10
Cijfers screening	10
Cijfers behandeling bij de straattandarts	10
Patiënten	10
No-shows	11
Behandeldagen	11
Financiële cijfers	12
Financieel verslag 2025	12
Uitdaging bij het werken met de doelgroep in 2025	14
Missie 2025/2026	14
Bijlagen	15
Bijlage 1: Medische anamnese	15
Bijlage 2: Wat doet de tandarts?	21
Bijlage 3: Cijfers patiënten	23

Doel van het jaarverslag

Het doel van dit jaarverslag is om de activiteiten en resultaten van afgelopen jaar weer te geven.

De Stichting Straattandarts Breda

De Stichting Straattandarts Breda is opgericht op 15 september 2023 en heeft als belangrijkste doelstelling het verzorgen van mondzorg voor doelgroepen voor wie deze mondzorg niet eenvoudig toegankelijk is.

Doelstellingen

De Stichting Straattandarts Breda heeft ten doel:

- Het faciliteren en financieren van tandheelkundige zorg en andere vormen van mondzorg aan diegenen die geen toegang hebben tot de gebruikelijke tandheelkundige mondzorg, doordat zij aan de rand van de samenleving leven. Bijvoorbeeld doordat zij dakloos zijn en/of een psychiatrische en/of verslavingsproblematiek hebben, hierna aangeduid als de doelgroepen;
- Het faciliteren van het verrichten van alle verdere handelingen die met het bovenstaande, in de ruimste zin, verband houden of daarvoor bevorderlijk kunnen zijn;
- De Stichting Straattandarts Breda tracht haar doel onder meer te verwezenlijken door het financieel ondersteunen van tandheelkundige zorg en andere mondzorg aan de doelgroepen.

Algemene informatie

De Stichting Straattandarts Breda is opgericht op 15 september 2023 door Amanda (achternaam privé in verband met veiligheid), Thijs Verhees en Rijn Broere. De statuten zijn opgemaakt door notaris Stijn Clercx.

In het bestuur van de stichting zitten Amanda (voorzitter en ook straattandarts), Karin Nederveen (penningmeester). De functie van secretaris was een deel 2025 vacant. Er is actief gezocht naar een passende invulling voor deze functie. Inmiddels is deze gevonden.

Bestuursleden en de voor de stichting werkzame tandartsen ontvangen geen vergoeding. Wel worden de door hen gemaakte kosten vergoed.

Het bestuur vergaderde gemiddeld 1 keer per 2-3 maanden.

In 2024 en 2025 jaar was er 1 tandarts werkzaam voor de stichting. In de komende jaren wordt het aantal tandartsen indien mogelijk verder uitgebreid.

De Stichting Straattandarts Breda heeft een ANBI-status. De ANBI-status is toegekend.

Het RSIN (Rechtspersonen en Samenwerkingsverbanden Informatienummer) van de stichting is 865635663.

Missie

De Stichting Straattandarts Breda wil graag tandheelkundige zorg toegankelijker maken. Een tandarts levert basale tandheelkundige zorg met dank aan de subsidie van de gemeente Breda. Het streven is om 40 dagen per jaar basale tandheelkundige zorg te leveren.

Het doel is om de mond pijn- en ontstekingsvrij te maken met basismiddelen. Zorg zoals kronen, bruggen, implantaten en orthodontie vallen niet onder de geleverde zorg. Trekken van tanden/kiezen/wortelresten, vullen, gebitsreiniging en bij strategische tanden/kiezen een

wortelkanaalbehandeling vallen wel onder de aangeboden zorg. Wanneer er voldoende donaties zijn, kan de zorg verder worden uitgebreid, met bijvoorbeeld het maken van een plaatje (= een partieel kunstgebitje) voor de ontbrekende tanden/kiezen.

Voor wie?

Niet iedereen heeft toegang tot de straattandarts Breda. Voor de inwoners van gemeente Breda die in aanmerking willen komen, vindt een toetsing plaats op basis van beschikbare financiële middelen en/of gedrag.

Gedrag

De Stichting Straattandarts Breda is voor inwoners van Breda met complexe 'meervoudige' problematiek (zoals verslaving, psychiatrische problemen en verstandelijke beperking) en/of mentale (over)belasting, traumatische ervaringen of psychische/psychosociale belemmeringen.

Door deze problematiek kan men geen gebruik maken van reguliere tandheelkundige zorg.

Kenmerkend voor deze doelgroep is onvoorspelbaar gedrag en no-show op gemaakte afspraken.

Mensen met enkelvoudige problematiek zoals een verstandelijke beperking komen dus niet in aanmerking voor een behandeling door de straattandarts.

Financieel

De Stichting Straattandarts Breda is van start gegaan met dak- en thuislozen (tot 1 jaar na dak- en thuisloosheid) en mensen die maximaal 60 euro per week te besteden hebben. Per extra gezinslid houden wij 25 euro per week aan.

Als iemand meer dan 60 euro per week te besteden heeft, geldt er 'entreegeld'. Het entreegeld bedraagt 100 euro. Daarnaast is het een voorwaarde dat zij begeleiding/behandeling krijgen voor de (verslavings)problematiek.

Elk half jaar wordt er geëvalueerd of er nog ruimte is in de agenda van de straattandarts. Dan kan mogelijk het financiële kader verruimd worden. Of kan het aantal instanties dat patiënten aanmeldt worden verhoogd.

Het proces van aanmelden

Accounts

De Stichting Straattandarts Breda heeft accounts vrijgegeven aan hulpverlenende instanties, zodat zij hun patiënten kunnen aanmelden. In de aanloop naar het vrijgeven van de accounts zijn er fysieke afspraken geweest waarin de doelstelling van de stichting is toegelicht en de voorwaarden voor een account zijn uitgelegd. Het account is tijdens een fysieke afspraak vrijgegeven aan enkele personen binnen de hulpverlenende organisatie. Deze personen organiseren het proces van aanmelden verder binnen hun organisatie.

Er is direct geoefend met het inplannen van afspraken (zie screenshot).

Aanmelden

Hier kunnen cliënten, die inwoners zijn van gemeente Breda, aangemeld worden. Alleen hulpverleners met een account kunnen direct een afspraak inplannen voor een intake. Op dit moment zijn dat SMO Breda, IMW, Annahuis, Stichting de Herberg en Mondiaal.

Let op! De intake is een toetsing om te beoordelen of de cliënt daadwerkelijk in aanmerking komt voor behandeling door de Straattandarts Breda. Het betreft dus geen afspraak bij de tandarts zelf.

JANUARI 2025							→
MA	DI	WO	DO	VR	ZA	ZO	
30	31	1	2	3	4	5	
6	7	8	9	10	11	12	
13	14	15	16	17	18	19	
20	21	22	23	24	25	26	
27	28	29	30	31	1	2	

Na het vrijgeven van het account is nogmaals een mail verstuurd met een overzicht van de spelregels:

“ - De intake betreft een financiële toetsing en medische anamnese, dus nog geen afspraak bij de tandarts. Alle dak- en thuislozen zijn tot één jaar na deze status welkom bij de straattandarts, ongeacht het inkomen. Op dit moment is het financiële kader ingesteld op een maximum van 60 euro per week te besteden. Een uitzondering kan actieve verslaving aan harddrugs zijn (alcohol valt hier ook onder). Wanneer de intake positief is, wordt er gelijk naar de tandartspraktijk gebeld om een afspraak voor de patiënt in te plannen.

- Het gaat hier om inwoners van gemeente Breda. Arbeidsmigranten vallen hier niet onder. Inwoners bij Mondiaal worden wel als inwoners van gemeente Breda gezien.

- Doel is om patiënten met 'achterstallig onderhoud' te helpen. Aanmelden voor enkel een periodieke controle en gebitsreiniging is niet de bedoeling.

- De straattandarts geeft selectieve zorg, te weten enkel basale tandheelkundige zorg. Implantaten, kronen en bruggen zijn behandelingen die niet worden geboden. Ook orthodontische of esthetische behandelingen horen er niet bij. Het gaat erom dat de mond gezond is met basismiddelen; trekken van tanden en kiezen, gaatjes vullen en in sommige gevallen ook een wortelkanaalbehandeling. Als er genoeg donaties in de Stichting Straattandarts Breda zijn, dan kan er mogelijk ook vervanging gemaakt worden voor de tanden/kiezen die zijn getrokken middels een uitneembare voorziening (partieel plaatje/kunstgebit).

- Alle patiënten moeten met begeleiding komen, zowel naar de intake, als naar de tandarts. Dit hoeft niet per se een hulpverlener te zijn, een professionele vrijwilliger is ook goed. Voorwaarde is dat taalniveau B2 Nederlands of Engels kan worden gesproken.

Na het aanmelden van een patiënt wordt een mail gestuurd met de bevestiging van de afspraak. Patiënten moeten meenemen ten behoeve van de screening:

- overzicht van alle rekeningen van de afgelopen 3 maanden, inclusief bij- en afschrijvingen*
- een budgetplan*
- een kopie van de zorgverzekeringpolis*
- ID-bewijs*

Gelieve naar patiënten toe te spreken over straattandarts Amanda en haar achternaam niet te gebruiken. Ook haar telefoonnummer is privé en mag niet aan patiënten worden gegeven.”

De accounthouders

De volgende organisaties hebben een account:

- SMO, afdelingen:
 - Straatwerkers
 - Doorstroomvoorziening (DSV)
 - Gaarshof
 - Housing First
 - Ambulant Zuid
- GGD WestBrabant (gedurende 2025 geen gebruik van gemaakt, dus account per 2026 gesloten)
- IMW
- Stichting Anna
- Stichting de Herberg
- Mondiaal
- Novadic Kentron (gedurende 2025 geen gebruik van gemaakt, dus account per 2026 gesloten)

Na het eerste half jaar heeft er een evaluatie plaatsgevonden en is besloten om enkele accounts extra vrij te geven. Dit waren Gaarshof en Ambulant Zuid.

Ook werden enkele accounts niet gebruikt. Deze accounthouders zijn meerdere malen benaderd of zij nog interesse hadden. Bij het uitblijven van aanmeldingen zijn de accounts eind 2025 gesloten (betreft GGD WestBrabant en Novadic Kentron).

Het financiële kader is in 2025 niet veranderd.

Over een half jaar zal er wederom geëvalueerd worden of er nog ruimte is in de agenda van de straattandarts Breda voor meer accounthouders of dat het financiële kader mogelijk iets ruimer kan worden.

De screening

Hulpverlenende instanties kunnen patiënten aanmelden via www.straattandartsbreda.nl voor een intake. Wanneer men inlogt op de website, opent een rooster waarin zij een afspraak kunnen maken voor de intake. De intake wordt uitgevoerd door een vrijwilliger. Vooralsnog vindt de intake plaats in een kamer van de Faam, die kosteloos beschikbaar is gesteld door hen.

Tijdens de screening wordt een volledige medische anamnese afgenomen (zie bijlage 1) en wordt de financiële toetsing uitgevoerd. Daarnaast wordt er gekeken naar de verzekering. Het hebben van een tandheelkundige verzekering heeft geen invloed op de toegang tot de straattandarts.

Wanneer de intake akkoord is bevonden, wordt er direct een afspraak voor een intake met de straattandarts gemaakt.

Behandeling bij de straattandarts

Intake bij de straattandarts

De eerste afspraak bij de straattandarts bestaat uit een intake en het opstellen van een behandelplan. Voor meer informatie over de behandeling, zie bijlage 2.

De cijfers van 2025

Cijfers screening

We hebben dit jaar op 23 dagdelen intakes gepland. Meerdere dagdelen waren beschikbaar, maar er waren niet altijd aanmeldingen. Er zijn dit jaar 41 intakes gepland. Waarvan 3 no-shows (totaal wel en niet afgemeld) en geen direct afgewezen. Het aantal no-shows is gedaald van 21% naar 7%. Dit betekent dat er 38 personen zijn toegelaten.

De intakes zijn aangevraagd door de volgende organisatie (onderdelen):

- SMO Breda DSV: 24
- SMO Breda Straatwerkers: 3
- SMO Breda HousingFirst: 3
- SMO Breda: Ambulant Zuid: 4
- SMO Gaarshof: 3
- IMW Breda: 2
- Mondiaal: 1
- Annahuis: 1

De kwaliteit van begeleiding verschilt per organisatie (onderdeel). Bij DSV is aanmelden bij de Straattandarts volledig geïntegreerd in de werkzaamheden. Straatwerkers en IMW hebben moeite om begeleiders mee te sturen met de afspraken, daarom melden zij weinig aan.

Ook dit jaar verliep het bij de tandarts niet altijd even soepel. Wel is er verbetering in 2025 zichtbaar. Vanuit de stichting blijft dit in 2026 een aandachtspunt. Zo kwamen begeleiders opdagen zonder patiënt, patiënten kwamen regelmatig zonder begeleiding, of patiënt en begeleiding kwamen niet op de afspraak zonder deze af te zeggen.

Cijfers behandeling bij de straattandarts

Patiënten

Aantal patiënten: 50, waarvan 6 patiënten nooit zijn komen opdagen.

Aantal behandelmomenten: 225

- Van de 44 patiënten die voor behandeling zijn gekomen, zijn er 14 volledig afbehandeld. Dat betekent dat hun mond met basale middelen is opgeknapt. De mond is pijn- en ontstekingsvrij en de kauwfunctie is hersteld.
- 1 patiënt is uitgeschreven nadat 5 opeenvolgende afspraken niet waren nagekomen.
- 1 patiënt wilde enkel een intake en wenste geen verdere behandeling.
- 1 patiënt wilde niet met begeleiding komen, waarop behandeling is gestaakt, aangezien dit een voorwaarde is voor behandeling.
- Voor overzicht zie bijlage 3.

No-shows

In 2025 was er een no-show percentage van 32%.

(Er waren 31 afspraken (=14%) waar de patiënt afwezig was zonder bericht en 41 (18%) keer dat de patiënt afwezig was met bericht.) Om dit in perspectief te zetten. Het Centrum Bijzondere Tandheelkunde Jellinek heeft een gemiddelde van ongeveer 60% no-show bij een soortgelijke populatie.

Aangezien bij de straattandarts begeleiding een voorwaarde is voor behandeling is onze no-show dus 28% lager. Een begeleider moet een relatie hebben met de instantie die patiënt heeft verwezen. Dit mag een professionele vrijwilliger zijn (maar geen familielid).

Om te anticiperen op de hoge no-show, worden afspraken dubbel gepland in de agenda van de straattandarts. Hierdoor kan de tijd efficiënt worden ingezet. Dit heeft als nadeel dat de wachttijd flink op kan lopen, als alle patiënten wel op hun afspraak komen.

Aangezien er een reële kans is dat er meerdere patiënten in de wachtkamer moeten wachten, is het van groot belang dat er begeleiding in de wachtkamer aanwezig is om de rust te bewaren. Zowel patiënten als begeleiding krijgen tijdens het wachten koffie en thee aangeboden.

Behandeldagen

Om onze doelstellingen te realiseren huurt de Stichting Straattandarts Breda een behandelstoel in Tandheelkundig Centrum Hoge Vught te Breda. In januari 2024 is de stichting gestart met het leveren van tandheelkundige zorg in Tandheelkundig Centrum Hoge Vught. In 2025 heeft de stichting de behandelstoel 37 dagen gehuurd. Daarnaast zijn er twee dagen uitgevallen (1 x in de rug geschoten, 1 x griep). De praktijk heeft deze behandeldagen uit coulance niet gerekend.

Financiële cijfers

De inkomsten van de Stichting Straattandarts Breda bestaan uit de subsidie 2025 van € 41.160 die door de Gemeente Breda wordt verstrekt. Daarnaast ontvangt de stichting donaties van degenen die het initiatief een warm hart toedragen.

De uitgaven van de Stichting Straattandarts Breda bestaan uit de huur van de stoel bij het Tandheelkundig Centrum Hoge Vught te Breda, directe medische kosten ten behoeve van de behandelingen, kosten van de tandartsen om hun tandheelkundige werkzaamheden te faciliteren (zoals bijvoorbeeld verzekeringen) en kosten met betrekking tot de stichting. Bestuursleden en de voor de stichting werkzame tandartsen ontvangen geen vergoeding vanuit de stichting. Wel worden de door hen gemaakte kosten vergoed.

De subsidie vanuit de Gemeente Breda is volledig gebruikt voor stoelhuur, lidmaatschappen/verzekeringen en inkoop materiaal.

In 2025 zijn een aantal grote donaties ontvangen. Deze zijn gebruikt voor het investeren in chirurgische apparatuur en tandheelkundige materialen. Daarnaast is er geïnvesteerd het uitbreiden van te leveren zorg in 2026 (Project Straattandarts). Dit is meegenomen in de resultaatbestemming

Financieel verslag 2025

Resultatenrekening 2025

	€
Opbrengsten	
Subsidie gemeente Breda	41.160
Donaties	22.056
Bijdrage Papefonds	7.013
Rente spaarrekening	271
	<hr/> 70.500
Kosten	
Huur stoel en ruimte	27.750
Inkoop materiaal	15.418
Zorgkosten patienten	300
Lidmaatschappen en verzekeringen	4.263
Algemene kosten	6.824
Bankkosten	218
	<hr/> 54.773
Resultaat	<hr/> <hr/> 15.727

Resultaatbestemming

Investering Project Straattandarts	5.000
Website Project Straattandarts	3.500
Cursus orale chirurgie	900
Reserve	6.327
	<hr/>
	15.727
	<hr/> <hr/>

Uitdaging bij het werken met de doelgroep in 2025

De doelgroep waar de Stichting Straattandarts Breda zich op richt, brengt bijzondere uitdagingen met zich mee.

Begeleiding van de patiënten:

In het leven van een groot deel van de patiënten ontbreekt het aan overzicht en regelmaat die nodig zijn om gemaakte afspraken na te komen, wat regelmatig het niet opdagen bij gemaakte afspraken tot gevolg heeft. Ook gedrag tijdens het bezoek kan begeleiding wenselijk tot uiterst noodzakelijk maken. Om deze redenen is met de aanmeldende organisaties de afspraak gemaakt om deze mensen tot aan het consult door hulpverleners te laten begeleiden.

In 2024 ging dit in de praktijk regelmatig mis. In 2025 is de no show van 43% gezakt naar 32%. Dit is een duidelijke verbetering ten opzichte van 2024. Ook is dit percentage veel lager dan het marktgemiddelde voor onze doelgroep missie 2025/2026.

Voor 2025/2026 heeft de Stichting Straattandarts Breda een extra missie opgesteld: "Project Straattandarts".

In 2025 gaan wij op zoek naar tandartsen die mee willen helpen in de stichting. De doelstelling is dat er in 2026 voldoende tandartsen bereid zijn om een dagdeel gratis acute noodzorg te bieden, zodat we elke maand 'dekking' hebben. We streven daarbij naar een collectieve aanpak, waarbij het doel is om een netwerk aan tandartsen te vormen om tandheelkundige zorg te bieden.

Dit doen we met behulp van een commissie bestaande uit Amanda (straattandarts), Robbert Lubberhuizen (oprichter van Dentify Talent) en Maud van Gageldonk (regiomanager Colgate-Palmolive). Dit project zal april 2026 van start gaan.

Bijlagen

Bijlage 1: Medische anamnese

Intake

Welke instantie heeft patiënt aangemeld? (Graag instantie + contactgegevens)

Voornaam

Achternaam

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon

Geboortedatum

Geslacht

Man Vrouw Anders

Land van geboorte

Nationaliteit

Emailadres

Naam Huisarts

Verzekering + verzekeringsnummer

Is er sprake van een dak- of thuislozenstatus (of één jaar geleden nog)?

- Ja Nee

Eigen risico afgedekt?

- Ja Nee

Aanvullende tandheelkundige verzekering?

- Ja Nee

Is er sprake van bewindvoering?

- Ja Nee

Screening akkoord?

- Ja Nee Misschien

Medische vragenlijst

De volgende vragen worden u gesteld om een goed inzicht te krijgen in uw algemene en tandheelkundige gezondheid. De vragen hebben betrekking op ziekten en afwijkingen die van invloed kunnen zijn op de tandheelkundige behandeling die u zult krijgen. Wanneer u een vraag niet begrijpt, wilt u hem dan met de tandarts bespreken? Uw antwoorden zijn alleen bestemd voor informatie binnen de praktijk en worden vertrouwelijk behandeld.

1. Heeft u pijn of een knellend gevoel op de borst bij inspanning (angina pectoris)?

- Ja Nee

2. Heeft u een hartinfarct gehad?

- Ja Nee

3.2 Heeft u een kunsthartklep, pacemaker of kunstheup?

- Ja Nee

3.3 Heeft u korter dan 6 maanden geleden een hart- of vaatoperatie ondergaan?

- Ja Nee

4. Heeft u zonder inspanning aanvallen van hartkloppingen?

- Ja Nee

5. Heeft u last van hartzwakte? Hartfalen?

- Ja Nee

6. Heeft u een hoge bloeddruk?

- Ja Nee

7. Heeft u verlammingen (beroerte of attaque) of spraakstoornissen gehad?

- Ja Nee

8. Bent u ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische behandeling?

- Ja Nee

9. Gebruikt u medicijnen tegen epilepsie?

- Ja Nee

10. Heeft u last van hyperventileren?

- Ja Nee

11. Heeft u astma?

- Ja Nee

12. Heeft u slechte longen?

- Ja Nee

13.1 Heeft u hooikoorts?

- Ja Nee

13.2 Heeft u ooit een allergische reactie gehad na geneesmiddelengebruik of na gebruik van medische materialen (bijvoorbeeld pleisters of kiwi)?

- Ja Nee

14. Heeft u suikerziekte?

- Ja Nee

15. Is bij u een versterkte schildklierfunctie vastgesteld?

- Ja Nee

16. Is bij u een trage schildklierfunctie vastgesteld?

- Ja Nee

17. Heeft u een leverziekte? Heeft u hepatitis A/B/C (gehad)?

- Ja Nee

18. Heeft u een chronische nierziekte?

- Ja Nee

19. Heeft u chronische maagdarmlaachten waarbij u meer dan 5kg bent vermagerd?

- Ja Nee

20. Heeft u momenteel een besmettelijke ziekte? Heeft u HIV? (Koortslijp is ook een besmettelijke ziekte)

- Ja Nee

21. Heeft u bloedarmoede met klachten (moe, duizeligheid)?

- Ja Nee

22. Heeft u een kwaadaardige ziekte van de lymfeklieren? Of een bloedziekte?

- Ja Nee

23. Is bij u een bloedingsneiging vastgesteld?

- Ja Nee

24. Bent u bestraald voor een tumor of gezwel aan hoofd of hals?

- Ja Nee

25. Gebruikt u op dit moment medicijnen?

- Ja Nee

26. Rookt u?

- Ja Nee

27. Bestaat de mogelijkheid dat u zwanger bent?

- Ja Nee

28. Heeft u een ziekte, aandoening of stoornis waar niet naar is gevraagd?

- Ja Nee

29. Bent u ooit voor psychische klachten behandeld?

- Ja Nee

30. Heeft men u ooit verteld dat u bepaalde medicijnen niet mag gebruiken?

- Ja Nee

31. Hoe lang heeft u in totaal drugs gebruikt? jaar

32. Welke drugs gebruikt u op dit ogenblik?

33. Heeft u ooit gespoten?

- Ja Nee

33.1 Welke andere methodes heeft u gebruikt?

34. Hoeveel methadon gebruikt u op dit ogenblik? mg

35. Hoe lang heeft u in totaal alcohol gebruikt? jaar

36. Hoe lang geleden bent u voor het laatst bij een tandarts geweest? jaar

36.1 Laatste behandeling bestond uit:

37. Hoe bang bent u om naar de tandarts te gaan? Geef dit aan met een cijfer van 1 t/m 10 waarbij 1 niet bang is en 10 heel bang:

38. Heeft u last van kokhalzen?

39. Wat is uw voornaamste tandheelkundige klacht?

40. Zijn er verder nog bijzonderheden die voor de tandarts van belang zouden kunnen zijn? Heeft u wensen?

Bijlage 2: Wat doet de tandarts?

Administratieve taken bij de intake:

- Uploaden van aanmeldingsformulier (aangemaakt door vrijwilligster Karin tijdens de intake). Direct screenen van de medische anamnese.
- Noteren van NAW-gegevens in Simplex (software tandartspraktijk)
- Noteren van identiteitspapieren, indien aanwezig
- Controleren van verzekering bij ziektekostenverzekeraar, indien aanwezig

Taken van de tandarts bij de intake:

- Hulpvraag patiënt duidelijk krijgen
- Bespreken zgn. leveringsvoorwaarden
(“Ik ben niet uw tandarts, ik lever enkel zorg op de dagen dat ik aanwezig ben. Ik kan ook niet alle zorg bieden. Kronen, bruggen, implantaten zijn zorg die ik niet lever. Trekken, vullingen en het maken van (partiële) kunstgebitten doe ik wel. Aangezien de meeste patiënten het moeilijk vinden om op hun afspraak te komen, plan ik patiënten dubbel. Dat betekent dat wanneer alle patiënten komen, de wachttijd soms flink kan oplopen. Houdt hier rekening mee. Verder bent u hier tijdelijk onder behandeling. Behandeling hier is gratis. U moet altijd met begeleiding naar de afspraak komen anders kan de afspraak niet doorgaan. U krijgt maximaal een rijtje van 5 afspraken aangeboden, als u er meer nodig heeft, plannen we telkens een afspraak bij. Komt u een afspraak niet na, dan vervalt uw hele rijtje afspraken en krijgt u één nieuwe afspraak.”)
- Afnemen medische anamnese bij patiënt
- Opstellen behandelplan (anamnese, intra-oraal onderzoek, röntgenonderzoek)
- Bespreken behandelplan met patiënt

Behandelkamer/tandarts:

Patiënt wordt door de tandarts binnen gevraagd in de behandelkamer en neemt plaats in de behandelstoel. Tandarts en assistente stellen zich voor (alleen met voornaam). Tandarts heeft de ingevulde anamneselijst tijdens de intake met Karin van tevoren doorgenomen en neemt de anamneselijst nogmaals in zijn geheel door met de patiënt. De tandarts vergelijkt de medische anamnese tijdens de intake en die huidige anamnese om zo een inschatting te kunnen maken van het behandelrisico. (Anamneses kunnen forse discrepanties hebben. Dit maakt dat mogelijke contra-indicaties voor behandeling niet altijd goed naar voren komen. De tandarts is dan terughoudender in behandelstrategie).

In geval van een taalbarrière vindt het afnemen van de medische anamnese en de behandeling plaats onder begeleiding van een (telefonische) tolk.

Uitleg van de procedure; waar de behandeling van vandaag uit bestaat.

Eventueel kan men na het doornemen van de medische anamnese, bij een afgekickte patiënt, waarschuwen voor napijn t.g.v. tandheelkundige behandeling i.v.m. mogelijke terugval m.b.t. het gebruik van psychotrope stoffen.

Waarna behandelafspraken worden gemaakt die dus vooraf met de patiënt worden besproken. Bijvoorbeeld het stopteken in de vorm van linkerhand opsteken. Daarnaast voorbeelden van technieken voor angstreductie bij patiënten: diep en langzaam ademen door de buik; handen laag op de buik leggen; tandarts duwt regelmatig tegen de schouder van de patiënt.

Met behulp van de röntgenfoto's wordt het behandelplan voltooid en met de patiënt besproken. Desnoods gefaseerd in meerdere zittingen als de mogelijkheid tot communicatie dit dicteert. Met de wens van de patiënt wordt, indien mogelijk, rekening gehouden. De strattandarts kiest in principe voor een kostenbeperkend plan. Prothetische voorzieningen anders dan partiële en volledige plaatprothesen zijn niet mogelijk. Idem geldt voor kroon-en brugwerk. Bij de therapiekeuze spelen ook de mate van resocialisatie en de compliance van de patiënt een belangrijke rol.

Aangezien een groot deel van de patiënten (zeer) angstig is, wordt de patiënt, als er voldoende tijd beschikbaar is, de mogelijkheid geboden de eerste behandeling meteen uit te voeren. Zo wordt voorkomen dat van uitstel afstel komt. Deze angstreducerende techniek staat bekend als "flooding".

Bijlage 3: Cijfers patiënten

geboortjaar	geslacht	aantal keer geweest	afwezig zonder bericht	afwezig met bericht	afbehandeld	extra
1993	man	5	1	1	ja	
1979	man	0	1	0	ja	
1999	vrouw	0	3	0	uitgeschreven	5 op een volgende afspraken niet nagekomen dus uitgeschreven
1973	man	1	0	0	ja	Retour eigen tandarts
1991	man	0	3	1	nee	
1990	man	0	0	1	nee	Nieuwe patiënt
1996	man	5	2	2	nee	
2003	vrouw	3	0	1	nee	
1996	vrouw	11	0	1	ja	
1988	man	0	2	0	nee	
1983	man	4	0	2	ja	
2001	vrouw	2	0	0	ja	
1989	man	5	0	3	ja	
2006	man	8	1	1	ja	taalbarriere/tolk
1980	man	2	1	0	nee	Probeerde zonder begeleiding te komen. Behandeling gestaakt ivm aanhoudende agressie
1992	man	6	0	0	nee	
1975	man	6	1	3	nee	
1982	vrouw	10	0	5	nee	
1970	man	8	1	2	ja	
1966	man	2	0	0	ja	
1974	man	8	0	0	nee	
1984	man	8	0	0	ja	
1976	man	10	1	2	nee	
1973	man	13	2	1	nee	
1983	man	14	0	1	nee	
2002	man	5	0	2	nee	
2006	vrouw	2	2	1	nee	
1967	man	3	0	0	ja	
1983	man	1	0	0	ja	Behandeling eenmatig
1982	man	5	1	5	nee	
1970	man	1	1	1	nee	
1990	man	8	0	0	ja	
1977	man	10	2	0	nee	
1988	man	1	2	0	nee	
1973	man	4	0	1	nee	
1967	man	10	0	0	nee	
1992	vrouw	7	2	0	nee	
1957	Man	9	0	1	nee	
1984	man	3	0	1	nee	
1971	vrouw	7	0	0	nee	
1963	man	1	0	0	nee	
1981	man	7	0	0	nee	
1982	man	2	0	1	nee	
1984	man	1	0	0	ja	Wilde geen vervolg behandeling
1983	vrouw	1	0	1	nee	
1997	man	3	1	0	nee	
2000	man	1	0	0	nee	
1982	vrouw	1	0	0	nee	
1982	man	1	0	0	nee	
1982	man	0	1	0	nee	