

# Point-of-care-testen in de mondzorg

**Introductie:** Ondanks de toenemende beschikbaarheid van point-of-care-testen (POCT's) is de toepassing ervan nog niet wijdverspreid door mondzorgprofessionals, zoals mondhygiënist. Hoewel er aanwijzingen zijn dat de POCT's op biomarkers in speeksel ook in de tandheelkundige context nuttig kan zijn. Niet alleen voor het opsporen van orale ziekten maar ook voor systemische ziekten (LIPZ, 2021).

## Hoofd- en deelvragen

**Wat zijn de percepties en attitudes van mondhygiënist met betrekking tot het toepassen van POCT's op biomarkers in speeksel als onderdeel van de mondzorg-behandelingen?**

Welke opvattingen, attitudes, bevorderende en belemmerende factoren hebben mondhygiënist over het toepassen van POCT's op biomarkers in speeksel als onderdeel van de mondzorg-behandeling?

## Materiaal & methode

**Onderzoeksmethode:** kwalitatief beschrijvend onderzoek

**Participanten:** eerstelijns vrij toegankelijke mondhygiënist, geworven middels gelegenheidsteekproef en sneeuwbal methode

**Dataverzameling:** proefinterview, individuele semi-gestructureerde interviews m.b.v. interviewguide en casus

**Data-analyse:** a.d.h.v. stappen van de grounded theory (Bryant & Charmaz, 2007)

Fragmenteren → Vaststellen relevantie → Open coderen  
→ Axiaal coderen → Selectief coderen

## Resultaten

**Steekproef:** 7 mondhygiënist

Positie mondhygiënist	Professionele kennis	Visie ten aanzien van POCT's	Beïnvloedende factoren
Rol van de mondhygiënist	(Werk)ervaring	Verwachte meerwaarde van POCT's	Bevorderende factoren
InterProfessionele Samenwerking	Gedachten over toepassingsgebied POCT's	Toepassing POCT's	Belemmerende factoren
	Kennis over POCT's	Vervolgstappen testuitslag	Betrouwbaarheid van POCT's
	Vragen over POCT's		

**Centrale thema's:** betrouwbaarheid van POCT's & vragen over POCT's

VII: *'Ik vind dat heel moeilijk om op de stoel van mijn huisarts te gaan zitten dan en ik denk dat wij die niet moeten gaan passeren. En wat doe je met zo'n uitslag? (...) Ik denk dat dat een afdeling huisarts wordt en dat dan wel er meer over kan vertellen naar een patiënt en dat je die doorstuurt naar de huisarts(...)*

VII: *"Misschien sta ik er dan anders tegenover ja. Dat ik er ook gewoon nog te weinig van weet (...) als die test op markt komen, dan zou ik ook wel eens een keer een collegiaal overleg met een huisarts willen van hoe en wat. Hoe die d'r tegenover staan, wat te doen, wat als dan? (...)"*

VI: *"Dat het een meerwaarde is voor de patiënt zelf. Want als je ergens vroegtijdig bij bent, kan je een hoop ellende voorkomen. En dat het een voordeel is voor de verzekeraar ook, want als je ergens vroeg bij bent dan heb je misschien ook niet daar hoge kosten voor. Ik denk dat het voor alle partijen een win win situatie is."*

I: *"Met elkaar even overleggen is toch lastig, want de huisarts is druk met patiënten en jij als mondzorgprofessional ook. Dus dan zal het wel lastig zijn om elkaar een-op-een te kunnen spreken, telefonisch of via beeldbellen."*

## Discussie

**Sterke punten:**

- membercheck
- proefinterview
- semi-gestructureerde interviews a.d.h.v. interviewguide
- memo's interviews in bijlage
- afwisseling tussen dataverzameling, analyse en reflectie

**Zwakke punten:**

- geen sprake van datasaturatie
- geen diverse steekproef
- overdraagbaarheid

## Aanbevelingen

- **Opleidingsinstituten mondzorgkunde:** opname in curriculum
- **NVM:** nascholing beschikbaar stellen over systemische ziekten en uitvoeren van POCT's
- **Beroepspraktijk:** intercollegiaal overleg organiseren
- **KIMO:** opname POCT's in behandelprotocol of richtlijn
- **NZa:** declaratiecode voor het afnemen, interpreteren en bespreken testuitslag van POCT's

## Conclusie

Uit de resultaten van huidig kwalitatief onderzoek blijkt dat de deelnemende mondhygiënist een positieve perceptie en attitude hebben ten aanzien van het toepassen van POCT's op biomarkers in speeksel.