

## STAPPENPLAN MONDHYGIËNE IN DE EERSTE LIJN

### Doel

1. Een goede mondhygiëne, waardoor de cliënt goed kan eten en slikken, zodat ondergewicht voorkomen wordt.
2. Voorkomen van infecties door slechte mondhygiëne (o.a. pneumonieën en schimmelinfecties).
3. Voorkomen van pijnklachten in de mond en slechte mondgeur.

### STAP 1: Screenen op mondhygiëne.

Hebt u (momenteel) pijn in uw mond?

ja

nee

Indien deze vraag met **ja** wordt beantwoord: ga dan door naar stap 2, anders vul **nee** in op het samenvattingblad bij probleem **mondhygiëne**

### STAP 2: Vraag de patiënt of hij het als probleem herkent?

ja

nee

### STAP 3: Vraag de patiënt of hij iets aan het probleem zou willen (laten) doen?

ja

nee

**Bij 'ja' in stap 3, ga door naar stap 4.**



## STAP 4: Diagnostiek naar risicofactoren voor pijn in de mond.

### Doel

Bepalen van aanwezigheid van risicofactoren bij een patiënt met pijn in de mond.

### 4.1 Factoren over te nemen uit CGA.

Risicofactor	Vraag	Opmerkingen/interpretatie
1) ADL	Hebt u beperkingen in de ADL? Neem de ADL-score van de Katz over: ..... punten	Indien patient 1 of meer beperkingen heeft in ADL functioneren, dan is mogelijk mondzorg moeizaam
2) Slikken	Hebt u de afgelopen maand moeite gehad met slikken? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	Slecht zittende prothese kan bijdragen aan slecht slikken
3) Bijwerkingen medicatie	Ervaart u problemen of bijwerkingen van uw huidige medicijnen? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	Medicatie kan monddroogte veroorzaken
4) Polyfarmacie	Gebruikt u vijf of meer verschillende soorten medicijnen? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja	Medicatie kan bijwerkingen in de mond geven

### 4.2 Gebit.

Verdere vragen na gebleken pijn in de mond	Antwoorden	Noteer aanwezigheid risicofactor ja / nee
1) Hebt u nog uw eigen tanden en kiezen?	<input type="radio"/> ja, ga door naar vraag 6 <input type="radio"/> gedeeltelijk, ga door naar vraag 2 <input type="radio"/> nee, ga door naar vraag 2	Nee, indien cliënt dit heeft
2) Wat voor soort prothese heeft u?	<input type="radio"/> Volledige bovenprothese <input type="radio"/> Gedeeltelijke bovenprothese <input type="radio"/> Volledige onderprothese <input type="radio"/> Gedeeltelijke onderprothese <input type="radio"/> implantaten <input type="radio"/> geen prothese of implantaten implantaten	
3) Heeft de patiënt nog eigen tanden onder de prothese?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	Ja, indien cliënt dit heeft
4) Draagt u de prothese?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	Ja, indien cliënt dit heeft
5) Kunt u goed spreken?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	Nee, indien cliënt dit heeft



### 4.3 Aard klachten en frequentie.

Risicofactor	Vraag	Opmerkingen/interpretatie
Duur mondklachten	Klachten bestaan sinds <input type="radio"/> week <input type="radio"/> maand <input type="radio"/> bestaan al langer	
Mondverzorging	Hoe vaak poetst u uw tanden <input type="radio"/> minder dan 1 maal per dag <input type="radio"/> dagelijks <input type="radio"/> 2 keer per dag <input type="radio"/> na iedere maaltijd	



## STAP 5: Samenvatting van stap 1 t/m stap 4 (screeningsvraag en diagnostische vragen).

### Doel

Vorbereiden overleg met de huisarts over mondhygiëne.

1. **De patiënt heeft:**
  - eigen tanden
  - kunstgebit
  
2. **Patiënt kan:**
  - slecht kauwen
  - slecht slikken
  - slecht praten
  
3. **Er is sprake van:**
  - verminderde zelfredzaamheid
  - monddroogte
  - gebruik van 5 of meer verschillende soorten medicatie
  
4. **Klachten zijn aanwezig sinds:**
  - week
  - maand
  - bestaan al langer



## STAP 6: Stel met de huisarts een interventie op voor het zorgbehandelplan.

### Doel

Opstellen van definitief voorstel voor interventie in de 1e lijn om pijn in de mond te verminderen.

### **Werkdiagnose**

.....  
.....

### Aanpak

Bespreek het door jou gemaakte voorstel voor interventie met de huisarts en ga na of interventie / doorverwijzing naar paramedici of 2<sup>e</sup> lijn gewenst is.

Probleem	Voorgestelde interventie in 1 <sup>e</sup> lijn	(Verwijzing) door
Gebitsprothesen	<input type="checkbox"/> verwijzing tandarts	Huisarts iom POH-er
Verminderde zelfredzaamheid	<input type="checkbox"/> verwijzing ergotherapeut	
Monddroogte	<input type="checkbox"/> medicatie-evaluatie	Huisarts/apotheker
Polyfarmcie	<input type="checkbox"/> medicatie-evaluatie	Huisarts/apotheker
Uitvoering mondzorg	<input type="checkbox"/> verwijzing tandarts <input type="checkbox"/> verwijzing mondhygiëniste <input type="checkbox"/> verwijzing ergotherapeut	Huisarts i.o.m. POH-er



## STAP 7: Eigen kracht; uitgevoerd door de oudere patiënt zelf of zijn omgeving [overweeg of een eigen kracht overleg nodig is].

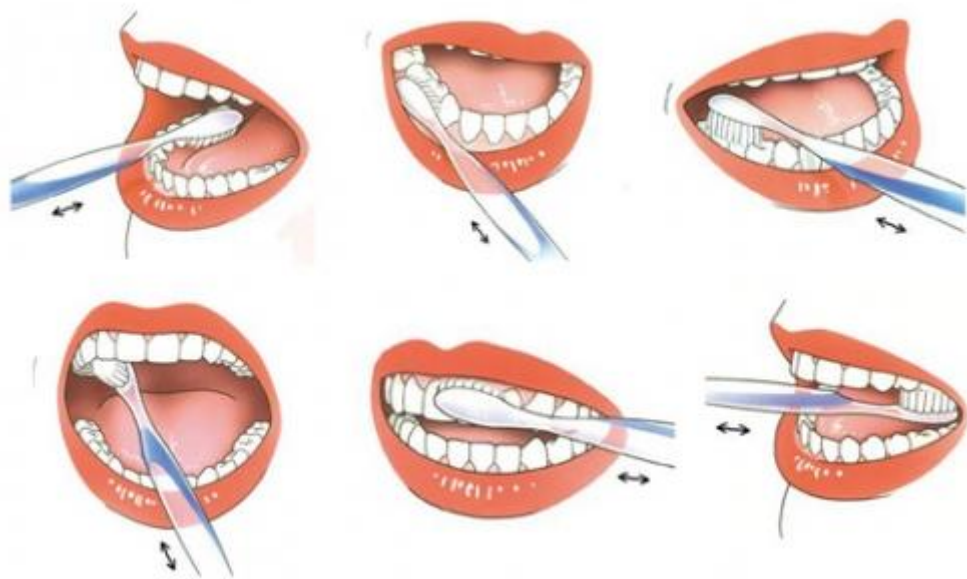
### Doel

De oudere patiënt of zijn omgeving kan zelf maatregelen treffen om voor een goede mondhygiëne te zorgen.

### Aanpak

#### **Voorbeelden van interventies door oudere patiënt zelf en/of zijn omgeving:**

- Praktische middelen [overleg ook met tandarts / mondhygiëniste]:
  - o Goede tandenborstel;
  - o Goede tandpasta;
  - o Poetsles met tandarts/mondhygiëniste.
- Twee maal daags de tanden poetsen, gedurende twee minuten.
- Hoe? Maak met de tandenborstel korte een en weer gaande bewegingen. Het is belangrijk om het gebied op de overgang van tandvlees naar tand goed schoon te maken. Zet daarom de borstel schuin, onder een hoek van 45 graden, op de overgang van tandvlees naar tand. Houd bij het poetsen een vaste poetsvolgorde aan. Voorbeeld: poets de tanden in de onderkaak aan de binnenkant, dan aan de buitenkant en ten slotte aan de bovenkant. Poets daarna de bovenkaak in dezelfde volgorde (zie Figuur 1).



Figuur 1: Instructie tanden poetsen