

# De første udfordringer som tandlæge

Vært: DentaNet, Danske Dental Undervisere (DDU) og Tandlægeforeningen

Taler: Julie Erica Schlosser, tandlæge, ADENTA

Dato: 25.08.2023

## Top 3 Dental Insights

### 1. Spis noget mere "FUCK UP kage"

Vi skal hylde vores fejl med FUCK UP KAGE! Vi lærer kun af vores fejl.

De bedste råd fra andre erfarne tandlæger, du kan gøre som ny tandlæge:

- Forbered dig
- Spørg om hjælp

En tandlæge træffer i gennemsnit 1800 beslutninger i løbet af én dag!!

Alliér dig med din klinikassistent. Lav regler sammen for hvordan man skal håndtere forskellige situationer. Din klinikassistent bliver din bedste ven.

Teamet afgørende for at få succes. En god klinikassistent kan hjælpe med god assistance, også selvom man ikke har erfaring med alle behandlingerne. Det er også vigtigt at din leder har din ryg, hvis du får brug for hjælp. Man skal være tryk for at kunne lære. Vi kan kun lære af vores fejl.

Failing to plan is planning to fail! Print dine dagssedler ud.

Giv aldrig dine klinikassistenter eller din tandtekniker skylden! Du bliver nødt til at påtage dig skylden selv, også selvom det måske ikke var din skyld. Køb en stor buket blomster til en patient, der har haft et dårligt forløb. Vi kommer allesammen til at lave fejl.

Lær hinandens personlighedstyper bedre at kende. Find fx din personlighedstype her: <http://personprofil.dk/test>.

### 2. Gå aldrig ned på udstyr

Dokumentation er selvfølgelig vores journalføring, men det er også dokumentation af større behandlinger, som anamnese, samtale med patienten om hvorfor de kommer, hvorfor er patienten her nu, røntgenbilleder, OP, CBCT, kliniske fotos og video. Især kliniske fotos og video kan gøre underværker for både at have ro til at kunne lægge en god behandlingsplan og kunne instruere patienten.

Man kan bruge appen "Dental Shooting" — til 11 forudbestemte billede og 1 valgfrit billede (Julie vælger altid at tage et 12 o'clock smile/tip down smile, dvs. stå kl 12 bag patienten og bed patienten smile op til dig).

Optag video af patienten i forskellige situationer, hvor patienten taler om deres liv og hvad de elsker at lave (arbejde, fritid, familie), og så kan man tage stilbilleder fra videoen i forskellige situationer.

Kliniske før-efter billeder og mock-ups er fantastiske kommunikationsværktøjer til patienten. Vises for patienten på fx en iPad, når man sidder i øjenhøjde med hinanden. Den første mock-up er en

motivations-mock-up, der bliver printet (i fx Luxatemp der max bliver 40 grader varmt), og så kan patienten prøve sit "nye smil".

Godt udstyr: sociale medier, intraorale scannere, CBCT, 3D print. Julie bruger en dynamisk guide (X-Guide) som guideskinne, når hun skal indsætte implantater i. Der findes en masse lækkert udstyr.

### **3. Din hverdag skal være meningsfuld**

Det skal være meningsfyldt at gå på arbejde. Vi har hver vores vej i livet, og vi er allesammen forskellige.

Julie har kun ét krav til nye patienter: De skal være mindst lige så søde som de eksisterende patienter. De fleste patienter bliver hos en tandlæge, hvis de er glade for vedkommende. Find ud af hvorfor de godt kunne lide/ikke kunne lide deres tidligere tandlæge.

Hvis man er blevet udbændt i sit fag, har man slukket for sig selv undervejs. Man skal finde sig selv og finde mening i det man laver.

Vi skal tage penge for alt det vi laver!

Tandlæger har en god blanding af: kunstner — nørd — empati.

Find et frirum, hvor du kan bruge dit fag på en måde, så du finder glæde!

Efteruddannelse er den bedste investering!

**Dét var Top 3 Dental Insights.**

**Få resten af noterne lige herunder.**

---

## **De første udfordringer som tandlæge**

Vært: DentaNet, Danske Dental Undervisere (DDU) og Tandlægeforeningen

Taler: Julie Erica Schlosser, tandlæge, ADENTA

Dato: 25.08.2023

### **Skal du behandle alle patienter ens?**

B-mennesker har det svært med at møde ind til patientbehandling kl 8.00!

Når man er helt grøn, bliver man kastet ud i en masse nye udfordringer, som man selv skal klare, bl.a. patienter der besvimer, behandlinger der driller, kollegaer der er uenige med dig, du har ikke nogen at spørge osv.

Det er den største glæde når man kan hjælpe andre mennesker og give dem livsglæden tilbage og følge dem undervejs i deres liv.

Når man skal prøve noget for første gang, går det langsommere og man skal lige finde modet frem og måske have et lille skub bagi. Og når man så har prøvet det, kan man få en WOW-oplevelse.

De bedste råd fra andre erfarne tandlæger, du kan gøre som ny tandlæge:

- Forbered dig
- Spørg om hjælp

Udfordringer fra deltagerne:

- Overtage patienter fra en ældre tandlæge, der primært har lavet henholdende behandlinger, så nu er der en masse oprydningsarbejde.
- Som nyuddannet har man brug for en masse hjælp og nogen at spørge.
- Holdt pause fra det kliniske arbejde, og vil tilbage til faget nu.
- Finde det første job, når man mangler erfaring — især hvis man kommer fra København.
- Forældre til børn i den kommunale tandpleje kan være besværlige og bedrevidende.
- Man skal have styr på en masse basale behandlinger, især hvis klinikken ikke har en mentorordning.

Alliér dig med din klinikassistent. Lav regler sammen for hvordan man skal håndtere forskellige situationer. Din klinikassistent bliver din bedste ven.

Det skal være meningsfyldt at gå på arbejde. Vi har hver vores vej i livet, og vi er allesammen forskellige.

Fx tog Julie og hendes familie til Sydafrika og hjalp Save The Children med at undersøge tænder. De fik hjælp fra TUG. Tag dine børn med, så de også får den oplevelse.

Den største årsag til fravær i skolerne i u-lande, er tandpine! Man kan høje deres uddannelsesniveau ved at forbedre deres tandsundhed.

Tandlæger har en kæmpe fordel, fordi vi kan tage jobbet ud i verden og hjælpe andre mennesker — både som ansat og som frivillig. Det er vigtigt at prøve at integrere sit arbejdsliv med sit familieliv, fordi vi lever ét helt liv og vi er ét helt menneske.

### **Patientens rejse fra opkald til regning — og hvorfor det er vigtigt for os at forstå**

Alle patienters rejse gennem en tandbehandling er forskellig. Det er et menneske, der ligger i tandlægestolen, og de skal behandles forskelligt.

Det, der påvirker behandlingen, er:

- Teamet
- God kommunikation
- Udstyr
- Planlægning
- Dokumentation
- Protokoller

Det, der påvirker behandlingen allermest, er teamet!

Teamet afgørende for at få succes. En god klinikassistent kan hjælpe med god assistance, også selvom man ikke har erfaring med alle behandlingerne. Det er også vigtigt at din leder har din ryg, hvis du får brug for hjælp. Man skal være tryk for at kunne lære. Vi kan kun lære af vores fejl. Vi skal allesammen lære at gå, og i processen falder man og slår sig også nogle gange.

Kommunikationen med din assistent er vigtigt og kan være så god at man ikke behøver sige noget, men kan afkodes ved kropslige signaler. Kommunikationen med patienten er også vigtig, så de forstår hvad vi foreslår og instruerer dem i.

Dokumentation er selvfølgelig vores journalføring, men det er også dokumentation af større behandlinger, som anamnese, samtale med patienten om hvorfor de kommer, hvorfor er patienten her nu, røntgenbilleder, OP, CBCT, kliniske fotos og video. Især kliniske fotos og video kan gøre underværker for både at have ro til at kunne lægge en god behandlingsplan og kunne instruere patienten.

Planlægning af dine behandlinger er en rigtig god idé.

Udstyr: sociale medier, intraorale scannere, CBCT, 3D print. Der findes en masse lækkert udstyr.

## **Kommunikation**

Vi skal kommunikere forskelligt til patienterne, for de er så forskellige. Nogle vil bare gerne have tænder at tygge med, og nogle er bekymrede for om deres tænder er hvide nok. Nogle patienter kan man bare ikke kommunikere med, fordi man ikke "taler det samme sprog", og så er det bedst at sende dem videre til en anden tandlæge. Man kan sige: "Jeg tror simpelthen ikke jeg er dygtig nok til at behandle dig." Man skal ikke altid behandle alle patienter. Nogle gange skal man henvise dem videre. Man skal behandle patienter, der forstår hvad man kommunikerer, og som er taknemmelige.

De fleste klagesager handler om dårlig kommunikation mellem tandlægen og patienten.

Lær patienten at kende. Spørg patienten om det er okay at du gerne vil lære dem at kende, for at se deres mimik og planlægge deres behandling ud fra deres smil. Så ved du hvor patientens motivation ligger og hvor deres begrænsninger ligger. Fotos og video er super godt til at se patientens adfærd omkring deres mund og tænder. Det er også godt at kunne vise patienten før-efter billeder/video, så de kan se hvordan deres mimik og smil kan ændre sig efter tandbehandlingerne.

## **Dokumentation**

Optag video af dem i forskellige situationer, hvor patienten taler om deres liv og hvad de elsker at lave (arbejde, fritid, familie), og så kan man tage stilbilleder fra videoen i forskellige situationer:

- Smiler de med lukket mund eller hånden for munden?
- Hvordan smiler de når de smiler allermest?
- Hvordan er deres sande, oprigtige smil vs deres fotosmil? (Man smiler 30% mere i det sande smil)
- Hvordan er deres mimik når de taler?
- Hvordan griner de?

## **Tag penge for dit arbejde**

Man kan bruge appen "Dental Shooting" — til 11 forudbestemte billede og 1 valgfrit billede (Julie vælger altid at tage et 12 o'clock smile/tip down smile, dvs. stå kl 12 bag patienten og bed patienten smile op til dig). Det giver PDF-fil eller slideshow mulighed. Nemt at dele med sit team. One-person job.

Når man skal lære patienterne at kende, kan man tage en DG eller UDG.

Julie tager en fri ydelse for at tage kliniske fotos og video.

Husk at få indblik i patientens kalender, så de ikke står uden tænder, eller skal behandles midt i studenterfest, arbejds møder eller andet vigtigt.

**Første besøg:** anamnese, kliniske billeder og video, intraoral scanning, rtg, CBCT. Ny tid. Patienten ved hvad andet besøg koster.

**Andet besøg:** mock-up, præsentation, gennemgang, prisoverslag på den samlede behandling. Det koster penge for både første besøg, andet besøg og den samlede behandling.

Vi skal tage penge for alt det vi laver! Vi har brugt 5 år på at lære at kunne lave det, og vi skal ikke forære vores arbejde væk, fx en behandlingsplan — så vil de nok heller ikke betale for selve behandlingen. Både planlægning og behandling skal koste penge. Begge dele er arbejde.

## Brug dit netværk

Hvis du er i tvivl, så ring til en ven! Hvis du er i tvivl om en behandlingsplan, så spørg en ven! Det er vigtigt at have et godt netværk, man kan få hjælp fra.

Kliniske før-efter billeder og mock-ups er fantastiske kommunikationsværktøjer til patienten. Vises for patienten på fx en iPad, når man sidder i øjenhøjde med hinanden, og patienten er kommet ud af tandlægestolen. Så kan man tale mere ligeværdigt med hinanden, og så kan patienten følge med i sit eget tandsæt på skærmen som om det var en 3. person. Du skal være med på patientens rejse.

Patienterne skal ikke føle, de bliver skældt ud eller talt ned til. Det er ikke +5.4 eller 6- der kommer ind ad døren, det er Dorthe der lige er blevet skilt, og Henrik der lige har været på arbejde, der kommer ind ad døren.

Den første mock-up er en motivations-mock-up, der bliver printet (i fx Luxatemp der max bliver 40 grader varmt), og så kan patienten prøve sit "nye smil" — helt uden at der er gjort noget ved patientens rigtige tænder endnu. Man kan også tegne på de kunstige mock-up tænder med sort sprittusch, hvis man skal forkorte nogle af mock-up tænderne.

Failing to plan is planning to fail!

Hvis patienten bare gerne vil have lavet én tand, selvom vedkommende har brug for meget mere, så må man sige "Okay så må du gå derhen! Men jeg vil gerne fortælle dig hvad du har brug for." Det er ikke bare bestillingsarbejde. Vi skal bruge vores faglighed til at fortælle patienterne hvad de reelt har brug for — for det er dét, vi er uddannet til.

Vi elsker tænder, men vi vil jo også gerne holde fri! Og vi gider ikke lave de samme behandlinger på de samme mennesker igen og igen, fordi behandlingerne ikke holder. Det skal gøres ordentligt.

## Udstyr

Julie bruger en dynamisk guide (X-Guide) som guideskinne, når hun skal indsætte implantater i. Gamle gamere er i øvrigt super gode til at arbejde med hænder, mens man kigger hen på en skærm.

## Holdbarhed

Holdbarhed kræver stringent follow-up! Det er ikke kun tænderne, der bliver ændret, men det er hele mimikken, ansigtet og det hele menneske der ændrer sig. Før, under, efter fx med intraorale scannere.

Patienterne skal vide hvad de har inde i munden og hvad de har fået af behandlinger.

## Konklusioner

- Se hele patienten
- Undr dig
- Lær dine patienter at kende
- 9 ud af 10 patienter kommer på anbefaling fra eksisterende patient
- Hvilken tandlæge har de haft?
- Rød/gul/grøn/blå type

Julie har kun ét krav: Nye patienter skal være mindst lige så søde som de eksisterende patienter.

Hvis man er blevet udbændt i sit fag, har man slukket for sig selv undervejs. Man skal finde sig selv og finde mening i det man laver.

De fleste patienter bliver hos en tandlæge, hvis de er glade for vedkommende. Find ud af hvorfor de godt kunne lide/ikke kunne lide deres tidligere tandlæge.

Det kan være svært hvis man bliver låst af en pris, som fx "Det må ikke koste mere end 500 kr den første gang patienten er her, for ellers kommer de ikke igen". Det er helt normalt at miste nogle patienter (mindst 20%), når man overtager et kartotek. Nogle gange kan ældre tandlæger godt være mere henholdende i deres behandlinger, mens yngre tandlæger kan være lidt mere radikale, men den rigtige løsning ligger nok et sted midt imellem.

## Patienttyper

Rød/gul/grøn/blå type (DISC profiler)

Rød = Dominant  
Gul = Influerende  
Grøn = Stabil  
Blå = Analytisk

Rød og Gul = Udadvendt  
Rød og Blå = Opgavefokuseret  
Gul og Grøn = Personorienteret  
Grøn og blå = Forsigtig

Rød = Taler mere end de lytter. Er måske din chef? Hader sniksnak. Der allervigtigste for den røde person er resultatet. Hvor lang tid tager det? Hvad koster det? Hvad er fordele og ulemper? Vil have handlekraft og beslutsomhed. Vil have at folk tager ansvar. Vil ikke have præsenteret problemer, men vil have forslag på løsninger. Man skal holde sig til sagen. Vær konkret. Kom med svar, helst hurtigt. Den røde person er beslutsom, ambitiøs, påståelig, driftig, problemløser, konkurrencedreven, nysgerrig, direkte, energisk, bestemt, resultatorienteret, initiativtager, viljestærk, utålmodig.

Gul = Er et fantastisk bekendtskab. Er måske din bedste ven? Gider ikke skepsis og pessimisme. Vil gerne have humor. Giver energi. Er lidt flyvske. Lyt og leg med i samtalen. Vær åben over for nye ideer. Vær positiv og imødekommende. Tal ind i muligheden for at være først med det nye. Hold fast — søg at holde styringen. Beløn med opmærksomhed. Er udadvendt, positiv, varm, kreativ, spontan, optimistisk, opmærksomhedssøgende, glad, overbevisende, åben, nysgerrig, empatisk, følsom, kreativ, verbal, energifyldte, inspirerende.

Grøn = Måske er det din klinikassistent? Mange tandlæger er grønne typer. Vil have arbejdsmiljø med positive relationer. Mulighed for ro og fordybelse. Elsker protokoller. Checker at alle har det godt. Deng rønne type er limen. Husker altid alles fødselsdag og vigtige ting andre skal. Er en god

ven. Anerkendelse for sin indsats. Forudsigelighed og tryghed. Elsker protokoller og genkendelige ting. Er holdspiller, hjælpsom, pligtopfyldende, lyttende, pålidelig, loyal.

Blå = Måske dig selv? Mange tandlæger er blå typer. Elsker protokoller. Er ofte kompetente specialister. Er god til at fordybe sig i og god til at håndtere store mængder information. Vær forberedt, præcis, hav fokus på fakta, suppler med skriftligt materiale, respekter behovet for afstand, giv tid til eftertænksomhed, vær ikke påtrængende, tal ikke for hurtigt. Er god til at sikre at processer bliver fulgt til punkt og prikke. Er detaljeorienteret, kvalitetsbevidst, observerende, analytisk, formel, perfektionistisk, afventende, forsigtig.

Find din personlighedstype: <http://personprofil.dk/test>

Det er meget værdifuldt for teamet på klinikken at alle laver testen og deler deres resultaterne med hinanden! Når vi kender hinanden bedre, så kan vi bedre arbejde sammen.

Når man præsenterer sin behandlingsplan og prisoverslag, så skal man TIE STILLE!!  
Så skal patienten have lov til at tænke, og så er det DERES TUR til at sige noget bagefter.

Vi skal hylde vores fejl med FUCK UP KAGE! Vi lærer kun af vores fejl. Googles afdeling X holder fest, når de laver fejl.

Klinikassistenterne er vores allervigtigste medspiller. Vi fletter fandme ben med dem! De fleste klinikassistenter er grønne typer, og mange tandlæger er blå typer.

Husk, uanset farve/personlighedstype har de færreste kun én farve, men de fleste har dog en dominerende farve. Vi har brug for alle farver/personlighedstyper i arbejdsmæssig sammenhæng. Vi udtrykker os forskelligt. Alle typer har følelser og kan være fornuftige, men vi har forskellige fokuspunkter og forskellige kommunikationsformer.

## **Journaler – og hvordan de bliver til et værktøj**

- Brug den samme skabelon hver gang aka makro.
- Hav en god spørgeramme, du og din klinikassistent bruger hver gang. Eksempel: den akutte patient. Det kan overføres direkte til journalen.
- Brug din klinikassistent, fx til at skrive udkast til journal.
- Drop de gule sedler, for de bliver væk.
- Triagér patienterne i akutte eller subakutte. De akutte pulpitter skal ind med det samme! De andre kan godt vente lidt.
- Print jeres dagssedler for den kommende uge. Ikke alt er elektronisk. Gennemgå den kommende uge sammen med din assistent. Noter evt. ting at være OBS på. Gør din klinikassistent til dirigenten, så hun tager styringen og medansvar.
- Et morgenmøde på klinikken er super godt til at forventningsafstemme dagen sammen med hele teamet.
- Læs gerne op for din patient, hvad du skriver i journalen, hvis det er en case, der ikke er helt straight forward, og hvor kommunikationen er lidt svær.
- Noter altid hvad der er sket, og hvad der skal ske de næste gange. Så kan andre overtage, hvis det skulle blive nødvendigt.
- Lav dine egne makroer, hvis du har brug for det. Så kan du altid kopiere din makrotekst ind. Det kan være et Word-dokument eller din egen journal, hvor du skriver disse makroer ind.

En tandlæge træffer i gennemsnit 1800 beslutninger i løbet af én dag!! Det er rigtig godt hvis din klinikassistent kan være dirigent, så du ikke skal træffe lige så mange beslutninger. Og receptionen dirigerer hele butikken. Det er rart når vi hjælper hinanden og alle kan mærke at vi er ligeværdige. Spørg om man kan hjælpe med noget, hvis man har tid til overs. Vi har brug for hinanden.

Det er en DRØMMEDAG, når Julie kun har længere behandlinger på 4 patienter. Det er virkelig rart at have tid imellem patienterne. Andre mennesker har andre slags drømmedage. Vi skal gøre mere af det vi elsker!

## Gæsteindlæg af Tandlægeforeningen

Tandlægeforeningen har en afdeling for ansatte tandlæger, der varetager offentligt ansatte og privatansatte tandlægers interesser.

Nogle kampe skal man lade andre løse for sig, for selvom udfordringen godt kan være en "gentle giant", er det stadig en "giant".

## Gæsteindlæg af Nino Fernandes, specialtandlæge i tand-, mund- og kæbekirurgi

Langt de fleste komplikationer har relation til visdomstænder.

Komplikationer:

- Visdomstænder
- Overinstrumentering
- Sinusperforation

Overinstrumentering:

- Vær hellere lidt forsigtig.
- Ro på.
- Bevar overblikket.
- Ring til en ven.

Sinusperforation:

- Pak med Surgicel
- Krydssutur
- Sinusinstruktion
- Henvi til mere erfarne kollega

Visdomstænder:

Der fjernes 36.882 visdomstænder om året (2011)  
Antal fjernede visdomstænder pr tandlæge: 8 pr år

Vælg selv de nemme patienter og henvi resten!

Per-operative komplikationer:

- Anamnese — medicin, kooperation, mundåbning
- Røntgen — enoralt, OP eller sektioneret OP, CBCT (du skal kunne se det hele! — bedømmelse af AIN og andre forhold, hvis du har brug for en CBCT skal du nok henvise til en mere erfarne kollega!)
- I klinikken — erfaring, knivtid, assistance, udstyr

Ligesom løbere, tager det forskellig tid at løbe 5 km alt efter hvor trænet du er.

Trænet kirurgi: 5-10 min pr visdomstand

Erfarne tandlæge: 20-40 min pr visdomstand

Nybegynder tandlæge: 60-120 min pr visdomstand

Komplikationer under operationen:

- Patienten har stadig ondt, trods en masse lokalbedøvelse.
  - Løsning: OBS Det skyldes tit n. transversus colli (kommer fra plexus cervicalis), der kan bedøves med en dyb infiltration buccalt for 8-8. Ikke nok med en buccalis.
- Blødning.



- Løsning: Kompres, Surgicel, elcauder.
- Manglende oversigt.
  - Løsning: Hvis man ikke har incision, kan man ikke se tilstrækkeligt. Lille incision, lille kirurg. Stor incision, stor kirurg! Du skal kunne se hvad der foregår.
- Tandem sidder fast.
  - Løsning: Husk ALTID at luksere tanden FØR deling!! Fjern mere knogle. Divide and conquer!
- Rødderne sidder fast.
  - Løsning: Husk ALTID at luksere tanden FØR deling!! Fjern mere knogle. Divide and conquer!
- Rødderne knækker.
  - Løsning: Husk ALTID at luksere tanden FØR deling!! Fjern mere knogle. Divide and conquer!

Komplikationer post-operativt:

- Blødning
  - Løsning: Skab overblik. Kig. Kompres med Surgicel i mindst 10 min. Overvej henvisning, der kan stå et blodkar og bløde.
- Dry socket (alveoli's sicca dolorosa). 2-3% får det.
  - Løsning: Skyl alveolen og ilæg eugenolmeche, skal skiftes efter 1 døgn. OBS eugenol kan ætse nerven. Alternativt brug terramycin meche. Brug gerne A-PRF som er centrifugeret blod uden antikoagulant (advanced platelet-rich fibrin).
- Føleforstyrrelser (neurosensoriske forstyrrelser og paræstesier). Typisk forbigående. Permanente i ca. 1% af AIN tilfælde.
  - Løsning: Det er en risiko ved at operere. Hvis du ikke vil tage den risiko, så henvis.
- Sekvester.
  - Løsning: Afstødes nogle gange spontant. Kan fjernes med pincet. Kommer hvis der er skarpe kanter efter amotio.
- Hævelser
  - Løsning: De fleste patienter hæver efter operation. Kan også være tegn på en postoperativ infektion. Giv evt. binyrebark i m. masseter inden operation, det tager toppen af hævelsen.
- Fraktur af kæbe. Der kan komme fraktur, hvis der mangler meget knogle omkring en visdomstand som fjernes.
  - Løsning: Henvis til TMK på hospital.

De fleste komplikationer opstår pga. misforstået tro på egne evner. Tag en masse efteruddannelse. Kig en mere erfaren kirurg over skulderen. Få en mentor. Det er et håndværk! Træning, træning, træning. Vær forberedt på både plan A, plan B og en backupplan til plan B! Hav en livline, hvis/når ting går galt.

Nino bruger ikke lupbriller til visdomstænder, da man kan miste overblikket, men ellers bruger han lupbriller til alt andet.

Dæk altid op til operationen som om det er en stor operation. Så er man godt forberedt!

Du kan købe chairside mesterlære med Mats Gade Filipson, som kommer ud og oplærer dig på din klinik.

**Som DentaNet medlem kan man få 10% rabat på alle DentaNets kurser og samarbejdspartnere**  
— Bl.a. den nylancerede platform Dentakurser, som er et digitalt opslagsværk for onlinekurser til tandfaglige

Dagens konklusioner:

- Den simpleste behandling på den forkerte patient kan ende med en katastrofe.
- Den sværeste behandling på den rette patient kan blive en succes.
- Omfavn dine fejl og del dem med andre, så bliver de mindre af det.
- Hvem ringer du til når livet driller?

Efteruddannelse er den bedste investering!

10 gode råd til dig som et helt menneske, og ikke kun som tandlæge:

1. Lev sundt (kost og motion)
2. Brug lupbriller
3. Værdsæt din KA — hver dag!
4. Sæt dig mål
5. Hav en fortrolig kollega, du kan dele ALT med
6. Forbered dig — husk printede dagssedler
7. Forstå dine fejl — hvorfor gik behandlingen galt, kunne det være undgået, vær ærlig over for dig selv
8. Lav andet end tænder
9. Acceptér dine begrænsninger — selvom det kan være fristende at lade sig overtale til at udføre patienten
10. Efteruddan dig KONSTANT

Og så en bonus: Glem bekymringerne! Nøjes med at håndtere problemerne, når de er der.

Undgå at sætte dig i en position, hvor du er låst fast til en høj løn eller situation, så du ikke kan forfølge dine drømme og dét du vil med tandlægefaget.

Der kan altid ske fejl. Giv aldrig dine klinikassistenter eller din tandtekniker skylden! Du bliver nødt til at påtage dig skylden selv, også selvom det måske ikke var din skyld. Køb en stor buket blomster til en patient, der har haft et dårligt forløb. Vi kommer allesammen til at lave fejl.

Vi burde have en FB gruppe der hedder “My Friday Fuck Ups”, det ville være så befriende, for det kan vi allesammen lære noget af!

Tandlæger har en god blanding af: kunstner — nørd — empati

Find et frirum, hvor du kan bruge dit fag på en måde, så du finder glæde!