

CED ACTIVITIES INFO

Edition 2 – Avril 2012

COUNCIL OF
EUROPEAN DENTISTS



Introduction

Cette édition sera la première d'une série de bulletins qui, non seulement, vous tiendront informés des activités du CED mais aussi examineront de plus près les groupes de travail du CED et les groupes de projet du Conseil d'administration, leurs priorités politiques pour 2012-2013 et, ce qui est plus important, les experts qui rendent leur travail possible. La première édition est consacrée au **Groupe de travail Formation et qualifications professionnelles du CED**. La section I continue à faire rapport des activités politiques du Président et des membres du Conseil du CED, ainsi que du travail des autres groupes de travail, des groupes de projet du Conseil et du Bureau de Bruxelles. Dans la section III, les associations membres du CED partagent leurs points de vue sur des questions actuelles.

BOUCHE SAINE, VIE SAINE, VIEILLISSEMENT EN BONNE SANTÉ ÉVÉNEMENT DU CED AU PARLEMENT EUROPÉEN

Le 26 juin 2012, le CED organisera un événement, animé par le député européen Cristian Silviu Buşoi et intitulé « **Healthy mouth, healthy living, healthy ageing: Investing in prevention is the most cost-effective approach to healthcare** » (**Bouche saine, vie saine, vieillissement en bonne santé : investir dans la prévention est l'approche la plus économique des soins de santé**), au Parlement européen. Mettant en avant les perspectives des professionnels de la santé et des patients, l'événement explorera les liens entre la santé générale et la santé bucco-dentaire, le besoin de prévention dans le contexte d'un vieillissement en bonne santé et l'importance d'une approche et d'une collaboration interdisciplinaires entre les différents professionnels de la santé en matière de traitement des maladies. De plus amples informations seront disponibles et les inscriptions seront ouvertes en mai.

SECTION I – ACTIVITÉS INTERNES DU CED PRÉSIDENT DU CED

LETTRES DE LA DG SANCO

En avril, le CED a reçu les commentaires de la Commission euro-

péenne (DG SANCO) sur les orientations du CED relatives à la manière d'interpréter et de mettre en œuvre la [directive du Conseil 2011/84/UE](#) sur les produits de blanchiment des dents ainsi que sur le projet de modèle de rapport du CED sur les effets indésirables. Ces documents ont été élaborés par le groupe de travail Blanchiment du CED et sera présenté par ce dernier lors de l'Assemblée générale de mai.

GROUPES DE TRAVAIL DU CED (GT)

GT AMALGAME

Le 26 mars, Susie Sanderson, présidente du GT, Stuart Johnston, membre du CED et Sara Roda, chargée des politiques du CED, ont assisté au **séminaire des parties prenantes** de la Commission, au cours duquel le [BIOIS](#) a présenté son « *Étude sur le potentiel de réduction de la pollution au mercure des amalgames dentaires et des piles* ». Le CED a contribué activement aux discussions appuyant la section 1 de l'étude (qui recommande une amélioration de la mise en œuvre de la législation européenne sur les déchets en ce qui concerne l'amalgame dentaire), et a contesté l'option 3 (qui recommande l'interdiction de l'usage du mercure en dentisterie).

Le 4 avril, le **GT s'est réuni à Londres** pour discuter et préparer la réponse du CED à l'étude BIOIS. Le

GT a conclu que l'étude est « *largement infondée et déséquilibrée* » et qu'elle « *essaie de suggérer, à tort, qu'il est possible de résoudre une situation très complexe par une solution trop simple* ». Le GT a critiqué le fait qu'« *un grand nombre de données sur lesquelles elle s'appuie repose sur une enquête demandant à 27 pays totalement différents des informations qui, comme le CED l'a déjà découvert précédemment, sont pratiquement impossibles à obtenir avec précision. (...) Sans même tenir compte des estimations, hypothèses et suppositions sommaires admises, le rapport contient, ce qui est plus inquiétant des spéculations dangereuses et des faits inexacts.* » Dans sa réponse, **le CED a exhorté la Commission à adopter une vue plus équilibrée que celle présentée dans l'étude BIOIS.**

GT eSANTÉ

Le 12 mars, le **GT s'est réuni à Bruxelles** pour préparer un projet de résolution du CED sur l'eSanté, pour discuter de l'adhésion du CED au groupe de travail e-Santé ([eHealth Stakeholders Group of users and industry representatives](#)) dirigé par la Commission, qui fournira aux parties prenantes une plateforme leur permettant de contribuer au développement d'une législation ou d'une politique en matière d'eSanté et d'analyser la mise en œuvre de la [classification SNOMED CT](#) dans les différents pays de l'UE.



COUNCIL OF EUROPEAN DENTISTS (formerly EU Dental Liaison Committee)
President Dr Wolfgang Doneus

T +32 (0)2 736 34 29

F +32 (0)2 740 20 26

ced@eudental.eu

www.eudental.eu

1 / 4

Le 23 mars, le **GT s'est réuni en ligne** pour mettre un point final au projet de résolution sur l'eSanté, qui devrait être adopté lors de l'Assemblée générale de mai. Les prochaines réunions du GT se tiendront à Bruxelles (11 juin 2010) et en ligne (10 septembre 2012).

Le 29 mars, le **Dr Jørn Jorgensen, membre du GT, a assisté à la réunion du groupe de travail eSanté** au nom du CED. Cette première réunion avait pour but de définir le rôle du groupe et de ses membres ; de discuter du contexte politique et de définir le programme de travail pour 2012 ainsi que le modus operandi du groupe.

GT CONTRÔLE DES INFECTIONS

Le 4 avril, le GT s'est réuni à Londres pour discuter de la question des échantillons d'eau d'unités dentaires qui se sont révélés positifs à *Legionella pneumophila*. Le GT a l'intention d'organiser un séminaire pour débattre de la contamination par des espèces pathogènes mais demandera des conseils spécifiques aux membres du CED sur cette question lors de l'Assemblée générale de mai.

GROUPES DE PROJET DU CONSEIL (GPC) DU CED

GPC COMMUNICATIONS

Le 18 avril, le GPC Communications s'est réuni à Bruxelles pour examiner les progrès obtenus dans la réalisation des objectifs définis dans le Plan de travail Communications annuel 2012. Le GPC a noté le développement de nouveaux outils de communication mis à la disposition des membres du CED via le site Web du CED et est tombé d'accord sur la nécessité d'élaborer des bulletins d'information sur les questions politiques afin d'assister les membres dans leurs contacts avec les décideurs politiques. Les membres du GPC se sont prononcés en faveur de l'organisation

d'une réunion des chargés de communication des associations nationales au cours du second semestre de 2012 et ont convenu qu'il était nécessaire d'envisager d'apporter des modifications aux questionnaires du CED afin d'en rendre les résultats plus précis et plus utiles. Ils ont également suggéré d'organiser régulièrement des soirées de discussion avec un petit nombre de MPE afin de leur présenter les positions des dentistes européens sur les questions politiques actuelles.

BUREAU DU CED

TABLE RONDE HEALTH FIRST EUROPE

Le 24 avril, Sara Roda, chargée des politiques du CED, a assisté à une table ronde sur invitation uniquement au Parlement européen, au nom du président du CED. Cet événement était organisé par [Health First Europe](#) (HFE) et sponsorisé par le député européen Christofer Fjellner, (EPP, Suède) en vue de discuter de l'avenir de la sécurité des patients en Europe et des recommandations du HFE concernant la sécurité des patients et les infections associées aux soins de santé.

SECTION II – GT DU CED FORMATION ET QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES (GT EPQ)

HISTORIQUE

Le GT EPQ a été créé en mai 2003. Au cours des ans, il a contribué au développement de la politique du CED concernant les exigences minimales en matière de formation des praticiens de l'art dentaire, le profil du futur praticien de l'art dentaire, les compétences requises pour la pratique de la dentisterie dans l'UE, la formation professionnelle continue, l'impact du processus de Bologne sur la dentisterie et de nombreux autres aspects de la formation dentaire et des qualifications professionnelles.

COMMENT TRAVAILLE-T-IL ?

Le **mandat** actuel du GT a été adopté par l'Assemblée générale (AG) du CED en mai 2011. Tous les deux ans, l'AG (à laquelle sont représentés tous les membres du CED) a la possibilité de renouveler, d'amender ou de mettre fin au mandat du GT. Sur la base de ce mandat, le GT EPQ a développé plusieurs documents de politique et résolutions du CED afin de défendre une qualité élevée de la formation dentaire en Europe et de représenter les intérêts de la profession dentaire lors de la révision de la directive sur les qualifications professionnelles (DQP).

Les **membres du GT** sont désignés par les membres du CED et les associations observatrices du CED, librement, parmi des experts disposant d'une expérience et de connaissances en la matière. Actuellement, le GT EPQ est composé d'experts de 9 pays, dont le président du GT (choisi par l'AG) et deux chargés de liaison avec le Conseil (choisis par le Conseil pour superviser le travail du GT et faire rapport de sa progression au Conseil).

Des **groupes de projet** peuvent être créés à l'initiative du président du GT, avec l'approbation du Conseil d'administration du CED et, parfois, de l'Assemblée générale lorsque le projet revêt une importance politique majeure. Ces groupes de projet sont actifs pour des périodes limitées et ne traitent que des questions précises exigeant une expertise particulière. Leurs membres sont choisis en fonction de leur expertise mais ne doivent plus nécessairement être membres du CED. À l'heure actuelle, trois groupes de projet opèrent au sein du GT EPQ :

(i) **Groupe de projet CED-ADEE**, dans lequel les deux organisations – de dentistes et d'éducateurs dentaires – développent une proposition commune d'annexe à la PQD qui réunira les compétences, les résultats d'apprentissage et les matières.

Le CED et l'ADEE se sont déjà mis d'accord sur un amendement commun à l'article 34/2 de la PQD ;

(ii) le **groupe de projet CPD** qui prépare des conclusions du CED sur la formation professionnelle continue ;

(iii) le **groupe de projet sédation l'azote** qui a récemment mis la dernière main à un projet de résolution sur la sédation à l'azote, qui sera présenté à l'adoption lors de l'Assemblée générale de mai.

RÔLE DU PRÉSIDENT DU GT

Le président du GT, le **Dr Konstantinos Oulis**, professeur au Service de dentisterie pédiatrique de l'Université d'Athènes, praticien de l'art dentaire et auteur de nombreux articles, est chargé de veiller à ce que le mandat du GT soit rempli et que la volonté des membres du CED soit traduite correctement et en temps opportun en documents de politique et résolutions. Le président du GT dirige les groupes de projet et fait rapport de l'avancement des travaux du GT à l'AG deux fois par an. Il assiste à toutes les réunions du GT et peut représenter le CED à l'extérieur dans le cadre des attributions du GT.

RÔLE DES MEMBRES DU GT

Les membres du GT assistent aux réunions du GT et peuvent assister à l'AG du CED. Ils sont au cœur de la politique du CED puisqu'ils sont chargés d'élaborer les projets de documents de politique et de résolutions du CED. Ils représentent les intérêts soit de l'association membre, soit de l'association observatrice au sein du GT. Les membres actuels du GT sont :

- le **Dr Peter Engel**, membre et chargé de liaison du Conseil d'administration du CED et président de l'Association dentaire allemande (Bundeszahnärztekammer), Allemagne ;
- le **Dr Marco Landi**, membre et chargé de liaison du Conseil

d'administration du CED, praticien de l'art dentaire, ANDI - Associazione Nazionale Dentisti Italiani, Italie ;

- **Mme Barbara Bergmann-Krauss**, directrice de l'Agence pour la qualité en dentisterie, une institution de l'Association dentaire allemande, Allemagne ;
- le **Dr Edoardo Cavallé**, praticien de l'art dentaire, ANDI - Associazione Nazionale Dentisti Italiani, Italie ;
- le **Dr Doniphan Hammer**, praticien de l'art dentaire, CNSD - Confédération Nationale des Syndicats Dentaires, France ;
- le **Dr Stefaan Hanson**, praticien de l'art dentaire et directeur exécutif de l'Association dentaire flamande, Belgique ;
- le **Dr Péter Hermann**, professeur au département Prothèses dentaires, faculté de dentisterie, Université Semmelweis, et président de la section dentaire de la Chambre des médecins hongroise, Hongrie ;
- le **Dr Juan Seone Lestón**, professeur au département de stomatologie, Université de Saint-Jacques de Compostelle, Association dentaire espagnole, Espagne ;
- le **Dr Roland Svensson**, praticien de l'art dentaire, Association dentaire suédoise, Suède ;
- le **Dr Piret Väli**, praticien de l'art dentaire et président de l'Association dentaire estonienne, Estonie ; et
- le **Dr Alfonso Villa Vigil**, professeur au département de chirurgie et spécialités médico-chirurgicales, Université d'Oviedo, et président de l'Association dentaire espagnole, Espagne.

PRIORITÉS POLITIQUES 2012-2013

Le GT a contribué au processus d'évaluation de la PQD depuis 2010 par le biais de la préparation de plusieurs conclusions et résolutions appelant les institutions européennes à actualiser les exigences

minimales en matière de formation pour les praticiens de l'art dentaire. Le GT continuera à se concentrer sur la modernisation de la PQD (désormais par un processus de codécision), en insistant sur les modifications du cursus dentaire liées aux défis qui se posent aujourd'hui à la dentisterie. Le GT développera également des conclusions sur la formation professionnelle continue ainsi que sur la formation professionnelle, et contribuera aux projets en cours dans le domaine du personnel de santé (par ex. [projet ES-CO](#) et d'autres projets mentionnés dans le [plan d'action pour le personnel de santé de l'Union européenne](#)).

SECTION III - CONTRIBUTIONS DES ASSOCIATIONS MEMBRES DU CED

SOINS DENTAIRES POUR LES PERSONNES AYANT BESOIN DE SURVEILLANCE INFIRMIÈRE ET LES PERSONNES HANDICAPÉES EN ALLEMAGNE

En 2010, l'association dentaire allemande (BZÄK), l'autorité dentaire (KZBV) et des organisations scientifiques ont développé ensemble un concept spécifique pour les personnes âgées et les personnes handicapées visant à améliorer la santé bucco-dentaire des personnes ayant besoin de surveillance infirmière et des personnes handicapées en créant les conditions préalables nécessaires pour de meilleurs soins bucco-dentaires. La nécessité d'une surveillance infirmière pour les personnes âgées et handicapées gêne les soins dentaires. Davantage de temps et un personnel dentaire plus important sont donc nécessaires pour le traitement de ces personnes. De plus, il faut également tenir compte de l'anesthésie ou de la sédation générale et des plans de traitement sophistiqués.

Un préalable à la mise en œuvre du « Auß-Konzept » serait en effet que le législateur crée un cadre qui favorise et encourage l'initiative semblable à la campagne de prévention dentaire actuelle pour les enfants et les jeunes adultes. Ce programme de prévention est appliqué avec un succès évident et s'est traduit par une amélioration remarquable de la santé bucco-dentaire dans les groupes d'âge concernés.

Les instances politiques ont réagi et créé, début 2012, un règlement dans le Code social (SGBV) pour les chirurgiens-dentistes. Les chirurgiens-dentistes traitant des patients handicapés ont désormais droit à une majoration de leurs honoraires pour les visites dans les maisons de soins infirmiers. Il s'agit là d'un premier pas vers l'indemnisation des praticiens pour leurs efforts supplémentaires mais, malheureusement, aucun paiement supplémentaire n'est encore prévu pour les mesures préventives ou thérapeutiques. Il reste donc un important travail à accomplir en vue d'améliorer la santé bucco-dentaire des personnes ayant besoin de surveillance infirmière et des personnes handicapées.

**Contribution de la BZÄK,
Allemagne**

**Les membres du CED désirant
de plus amples informations sur
les sujets traités dans le bulletin
peuvent s'adresser à:
ced@eudental.eu**