

professions annexes aux dentistes de l'union européenne

RÉSUMÉ

Avec la récente adhésion de dix nouveaux pays à la communauté européenne, notre article a pour objectif la description des professions annexes aux chirurgiens dentistes dans les vingt-cinq pays de l'union.

Trois grandes catégories professionnelles émergent de cette étude. Les prothésistes dentaires représentent celle ayant le mode d'exercice le plus similaire d'un état à l'autre. Allant de la réception des patients à la réalisation de certains actes, l'activité des assistantes dentaires quant à elle varie entre les états. Enfin, exerçant dans les domaines de l'hygiène et de la prophylaxie, les hygiénistes dentaires ne sont pas reconnus dans tous les états.

L'harmonisation des systèmes de santé intra-communautaires laisse envisager la mise en place de réformes afin d'offrir aux patients la plus grande qualité de soins.

Philippe QUILLIET

Département de Santé Publique,
Faculté de chirurgie dentaire,
24, avenue des diables bleus,
06357 Nice Cedex.

Anne-Sophie L'HOPITAL

Département de Santé Publique,
Faculté de chirurgie dentaire,
Université Lyon I.

Denis BOURGEOIS

Département de Santé Publique,
Faculté de chirurgie dentaire,
Université Lyon I.

Michelle MULLER-BOLLA

Département de Santé Publique,
Faculté de chirurgie dentaire,
24, avenue des diables bleus,
06357 Nice Cedex.

MOTS CLÉS

hygiénistes dentaires

assistantes dentaires

prothésistes dentaires

thérapeutes dentaires

union européenne

introduction

En 2004, la communauté européenne s'est élargie à vingt-cinq états avec l'adhésion de dix nouveaux membres. Pour assurer le bon déroulement de la vie intra-communautaire, les institutions sont amenées à prendre en considération leurs différences. Ces dernières ont été récemment illustrées par la polémique soulevée par la directive Bolkestein, relative au droit du travail, excluant la santé pour l'instant^[16].

Dans une volonté d'unification européenne, on remarque que l'exercice des chirurgiens-dentistes semble globalement harmonisé. Cependant, il

persiste quelques variations dans la durée des études, dans l'organisation des stages chez les praticiens et même dans les spécialités. En revanche, la formation, l'exercice et la démographie des professions annexes à celles de chirurgiens-dentistes varient considérablement d'un pays à l'autre (**tableaux I à IX**).

Cet article se propose de réaliser un état des lieux descriptif des professions les plus répandues dans les vingt-cinq pays de l'union européenne : les assistantes dentaires, les hygiénistes dentaires, les prothésistes et les thérapeutes dentaires.

trois grandes catégories professionnelles

■ les assistantes dentaires

Elles sont présentes dans tous les pays. Avec environ deux assistantes pour un dentiste, c'est en Allemagne qu'elles sont les plus nombreuses. À l'inverse, ce sont les assistantes belges, grecques, et polonaises qui sont les moins représentées. Cependant, dans la majorité des pays, il existe une assistante par dentiste, et seuls les dentistes slovaques ont l'obligation d'exercer avec une assistante au fauteuil. Leur formation est classiquement réalisée en école spécialisée et parfois complétée par des stages en cabinet. Néanmoins celle-ci n'est pas obligatoire en Belgique, Espagne et Luxembourg. Leur mode d'exercice varie selon les pays. Dans la majorité

des cas, leurs fonctions se limitent à l'accueil du patient, la préparation des instruments, le développement des radiographies, la stérilisation. Parfois, elles peuvent assister le praticien au fauteuil ou donner des conseils d'hygiène et de prévention. Enfin, leur activité peut varier au sein d'un même pays. En Allemagne, on recense quatre types d'exercice avec des tâches et des responsabilités différentes : les assistantes dentaires, les assistantes dentaires spécialisées (Zahnmedizinische Fachhelferin ZMF), les assistantes dentaires qualifiées en prophylaxie (Zahnmedizinische Prophylaxehelferin ZMP) et les hygiénistes dentaires^[8, 9].

Tableau I

Formation, démographie, et mode d'exercice des assistantes, hygiénistes et prothésistes dentaire en Allemagne, Autriche et Belgique en 2002⁴, 7, 8, 9, 10, 13, 15, 17]

	Assistantes	Hygiénistes	Prothésistes
Allemagne	Nombre	- 150 en 2005 soit 1/533 dentiste	- 65 036 soit 1/1.23 dentiste
	Formation	- Diplôme d'assistante + 800 h de formation pour être qualifiée en prophylaxie ZMP ou spécialisée ZMF	- 3 ans dont 40 % en école professionnelle et 60 % en stages de laboratoires
	Exercice	- Salariat en cabinet dentaire ou exercice indépendant	- Salariat ou libéral (sous responsabilité du dentiste)
Autriche	Attributions	- Conseils d'hygiène, détartrage, radio, empreintes d'étude, scellément de sillons, fluoruration, scellement provisoire	- Réalisations prothétiques
	Nombre	- En 2000 : 10 non reconnues soit 1/430 dentistes	- 3 250 soit 1/1.31 dentiste
	Formation	- A l'étranger Reconnaissance en cours	- 4 ans
Belgique	Exercice	-	- 10 % salariat et 90 % de libéral (sous la responsabilité du dentiste)
	Attributions	- Assistance du dentiste, actes de prophylaxie si formation supplémentaire	- Proposition de traitement (sans contact direct avec le patient !) et réalisations prothétiques
	Nombre	- 900 employées non qualifiées soit 1/9.5 dentistes	- 2 250 soit 1/3.8 dentistes
Belgique	Formation	- Aucune	- 3 ans école au labo
	Exercice	- Salariat	-
	Attributions	-	- Réalisations prothétiques

Tableau II

Formation, démographie, et mode d'exercice des assistantes, hygiénistes à Chypre, au Danemark et en Espagne en 2002⁴, 7, 8, 9, 12, 13, 15, 17]

	Assistantes	Hygiénistes	Prothésistes
Chypre	<p>Nombre Formation Exercice Attributions</p> <ul style="list-style-type: none"> - 235 soit 1/3 dentistes - - Salariat - 	<p>3 en 2000 soit 1/232 dentistes</p> <ul style="list-style-type: none"> - A l'étranger - Payés par le patient - 	<p>180 soit 1/3.8 dentistes</p> <ul style="list-style-type: none"> - A l'étranger : UE ou USA pendant 3 ans - - Réalisations prothétiques
Danemark	<p>Nombre Formation Exercice Attributions</p> <ul style="list-style-type: none"> - 7 200 soit 1/0.9 dentiste - 3 ans - - Assistance au fauteuil, fluoruration, scellement de sillons, empreintes 	<p>1 032 soit 1/6.32 dentistes</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2,5 à 3 ans d'école d'hygiéniste sous tutelle de l'université - Indépendant - Anesthésies locales, radio, conseils d'hygiène, scellement de sillons, fluor, ODF, empreintes d'étude, détartrage, aide au sevrage du tabac 	<p>1 600 soit 1/4 dentistes</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 ans d'école de prothésiste - Salariat - Réalisations prothétiques
Espagne	<p>Nombre Formation Exercice Attributions</p> <ul style="list-style-type: none"> - 23 000 soit 1/0.85 dentiste - Sans - - 	<p>1 000 en 2000 soit 1/20 dentistes</p> <ul style="list-style-type: none"> - École professionnelle 2 ans universitaire ou privé - Cabinet dentaire (5 % pratique indépendante) - Anesthésies locales, radio, conseils d'hygiène, scellement de sillons, fluor, ODF, empreintes d'étude, détartrage, aide au sevrage du tabac 	<p>7 500 soit 1/2.62 dentistes</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 ans d'école professionnelle - -

Tableau III

Formation, démographie, et mode d'exercice des assistantes, hygiénistes en Estonie, Finlande et France en 2002^[4, 7, 8, 9, 12, 13, 14, 15, 17]

	Assistantes	Hygiénistes	Prothésistes
Estonie	<p>Nombre</p> <p>Formation</p> <p>Exercice</p> <p>Attributions</p>	<p>- 2 soit 1/540 dentistes</p> <p>- A l'étranger</p> <p>- Non reconnues</p> <p>-</p>	<p>- 240 soit 1/4.5 dentistes</p> <p>- École 3.5 ans</p> <p>- Salarial</p> <p>- Réalisations prothétiques</p>
Finlande	<p>Nombre</p> <p>Formation</p> <p>Exercice</p> <p>Attributions</p>	<p>- 1 270 soit 1/4.64 dentistes</p> <p>- 3,5 ans d'établissement universitaire, paramédical ou hospitalier</p> <p>- Cabinet dentaire ou indépendant</p> <p>- Anesthésies locales, radio, conseils d'hygiène, scellement de sillons, fluor, empreintes d'étude, ODF, scellement provisoire...</p>	<p>- 883 soit 1/6.68 dentistes</p> <p>- École professionnelle 3,5 ans</p> <p>- Payé par le patient mais sous la responsabilité du dentiste</p> <p>- Réalisations prothétiques et orthodontiques</p>
France	<p>Nombre</p> <p>Formation</p> <p>Exercice</p> <p>Attributions</p>	<p>- 0</p> <p>- Non reconnues</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>- 22 000 soit 1/2 dentistes</p> <p>- École professionnelle + stages 3 ans</p> <p>- Salarial</p> <p>- Réalisations prothétiques</p>

Tableau IV

Formation, démographie, et mode d'exercice des assistantes, hygiénistes en Grèce, Hongrie et Irlande en 2002^{4, 7, 8, 9, 12, 13, 15, 17}

	Assistantes	Hygiénistes	Prothésistes
Grèce	<p>Nombre</p> <p>Formation</p> <p>Exercice</p> <p>Attributions</p>	<p>- 0</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>- 3 000 soit 1/4.26 dentistes</p> <p>- Stages en laboratoire 3 ans</p> <p>-</p> <p>- Réalisations prothétiques</p>
Hongrie	<p>Nombre</p> <p>Formation</p> <p>Exercice</p> <p>Attributions</p>	<p>- 230 soit 1/124 dentistes</p> <p>- Assistante + École professionnelle 1 an</p> <p>- Salarial ou libéral selon accord avec le dentiste</p> <p>- Anesthésies locales, conseils d'hygiène, scellement de sillons, fluor, détartrage, bracket d'ODF, scellement provisoire...</p>	<p>- 2 200 soit 1/2.55 dentistes</p> <p>- École professionnelle 3 ans</p> <p>-</p> <p>-</p>
Irlande	<p>Nombre</p> <p>Formation</p> <p>Exercice</p> <p>Attributions</p>	<p>- 174 soit 1/12 dentistes</p> <p>- École d'hygiéniste 2 ans</p> <p>- %</p> <p>- Conseils d'hygiène, scellement de sillons, fluor, détartrage, radio, empreintes d'étude, scellement provisoire...</p>	<p>- 250 soit 1/0.85 dentiste</p> <p>- École professionnelle 3-4 ans</p> <p>- Salarial</p> <p>- Réalisations prothétiques</p>

Tableau V

Formation, démographie, et mode d'exercice des assistantes, hygiénistes en Italie, Lettonie et Lituanie en 2002^[4, 7, 8, 9, 12, 13, 15, 17, 18]

	Assistantes	Hygiénistes	Prothésistes
Chypre	<p>Nombre</p> <p>Formation</p> <p>Exercice</p> <p>Attributions</p>	<p>- 1 480 soit 1/34 dentistes</p> <p>- Université : 3 ans</p> <p>- Cabinet dentaire</p> <p>- Anesthésie locale, conseils d'hygiène, scellement de sillons, fluor, détartrage, bracket d'ODF, scellement provisoire</p>	<p>- 50 000 soit 1/1 dentiste</p> <p>- École professionnelle 4 ou 5 ans</p> <p>-</p> <p>- Réalisations prothétiques</p>
Danemark	<p>Nombre</p> <p>Formation</p> <p>Exercice</p> <p>Attributions</p>	<p>- 105 soit 1/16 dentistes</p> <p>- Université : 3 ans</p> <p>- Cabinet dentaire</p> <p>- Détartrage, radio, sevrage du tabac, scellement de sillons</p>	<p>- 567 soit 1/3 dentistes</p> <p>- École médicale</p> <p>-</p> <p>-</p>
Espagne	<p>Nombre</p> <p>Formation</p> <p>Exercice</p> <p>Attributions</p>	<p>- 112 soit 1/27 dentistes</p> <p>- 3 ans</p> <p>-</p> <p>- Détartrage, prophylaxie, scellement de sillons, fluor</p>	<p>- 299 soit 1/10 dentistes</p> <p>- École pro 4 ans</p> <p>-</p> <p>-</p>

Tableau V

Formation, démographie, et mode d'exercice des assistantes, hygiénistes au Luxembourg, à Malte et aux Pays-Bas en 2002^[4, 7, 8, 9, 12, 13, 15, 17,]

	Assistantes	Hygiénistes	Prothésistes
Luxembourg	Nombre Formation Exercice Attributions	- 0 - - -	- 60 soit 1/48 dentistes - École spécialisée - -
Malte	Nombre Formation Exercice Attributions	- 22 soit 1/7 dentistes - 3 ans à l'université - En cabinet dentaire -	- 27 soit 1/6 dentistes - 3 ans - -
Pays-Bas	Nombre Formation Exercice Attributions	- 2 000 soit 1/5 dentistes - École 4 ans - Indépendant (ou cabinet dentaire) - Anesthésie locale, radio, conseils d'hygiène, fluor, détartrage, bracket d'ODF, empreintes, scellement provisoire...	- 3 314 soit 1/3 dentistes - 2 à 4 ans - - Réalisations prothétiques

Tableau VII

Formation, démographie, et mode d'exercice des assistants, hygiénistes en Pologne, au Portugal, et en République Tchèque en 2002^[4, 7, 8, 9, 12, 13, 15, 17]

	Assistants	Hygiénistes	Prothésistes
Pologne	<p>Nombre Formation Exercice Attributions</p> <p>- 3 500 soit 1/10 dentistes - Fauteuil ou 3 ans pour celles du public - -</p>	<p>- 2 300 en 2000 soit 1/14 dentistes - Université de médecine 2 ans - Cabinet dentaire - Anesthésie locale, conseils d'hygiène, fluor, détartrage, bracket d'ODF, scellement provisoire...</p>	<p>- 8 000 soit 1/4 dentistes - École professionnelle 2 ans - -</p>
Portugal	<p>Nombre Formation Exercice Attributions</p> <p>- 3 200 soit 1/1.4 dentiste - - -</p>	<p>- 219 soit 1/20 dentistes - École dentaire 3 ans - Cabinet dentaire - Anesthésie locale, conseils d'hygiène, fluor, détartrage, radio, bracket d'ODF, scellement provisoire, empreintes</p>	<p>- 1 500 enregistrés mais 4 000 soit 1/1.12 dentiste - École dentaire 3 ans - -</p>
République Tchèque	<p>Nombre Formation Exercice Attributions</p> <p>- 7 060 soit 1/1 dentiste - - -</p>	<p>- 200 en 2000 soit 1/35 dentistes - École supérieure 3 ans - - Anesthésie locale, conseils d'hygiène, fluor, scellement de sillons, détartrage, radio, bracket d'ODF, empreintes...</p>	<p>- 4 470 soit 1/1.5 dentiste - École 4 ans et 3 années facultatives spécialisantes - Surtout salariat -</p>

Tableau VIII

Formation, démographie, et mode d'exercice des assistants, hygiénistes au Royaume-Uni, en Slovaquie et en Slovénie en 2002⁴, 5, 7, 8, 9, 12, 13, 15, 17

	Assistantes	Hygiénistes	Prothésistes
Royaume-Uni	<p>Nombre</p> <ul style="list-style-type: none"> - 30 000 soit 1/1 dentiste <p>Formation</p> <ul style="list-style-type: none"> - École ou cabinet 2 ans <p>Exercice</p> <ul style="list-style-type: none"> - <p>Attributions</p> <ul style="list-style-type: none"> - Assistanat et radiographies 	<ul style="list-style-type: none"> - 3 984 soit 1/8 dentistes - 3 ans en université ou école paramédicale - Indépendant ou en cabinet dentaire - Anesthésie locale, conseils d'hygiène, fluor, scellement de sillons, détartrage, radio, bracket d'ODF, scellement provisoire, empreintes, sevrage du tabac 	<ul style="list-style-type: none"> - 8 500 soit 1/3.66 dentistes - Université école hôpitaux 4 ans - Peut être payé par le patient pour des réparations - Réalisations prothétiques
Slovaquie	<p>Nombre</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2 500 soit 1/1.23 dentiste <p>Formation</p> <ul style="list-style-type: none"> - École 4 ans + bac <p>Exercice</p> <ul style="list-style-type: none"> - Présence obligatoire au fauteuil <p>Attributions</p> <ul style="list-style-type: none"> - 	<ul style="list-style-type: none"> - 216 soit 1/14 dentistes - Faculté de médecine 2 ans - Cabinet dentaire - Vente de matériel, conseils d'hygiène, détartrage, fluor, obturation 1 face 	<ul style="list-style-type: none"> - 1 989 dont 496 dans le public soit 1/1.5 dentiste - Lycée pro 4 ans + 2 ans pour être libéral - -
Slovénie	<p>Nombre</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 275 soit 1/1,2 dentiste <p>Formation</p> <ul style="list-style-type: none"> - 576 infirmières + 800 sans qualification <p>Exercice</p> <ul style="list-style-type: none"> - <p>Attributions</p> <ul style="list-style-type: none"> - 	<ul style="list-style-type: none"> - 0 (apparaissent en 2005) - École privée 2 ans - - 	<ul style="list-style-type: none"> - 452 soit 1/3.4 dentistes - Lycée pro 4 ans - -

Tableau IX

Formation, démographie, et mode d'exercice des assistantes, hygiénistes en Suède en 2002^[4, 7, 8, 9, 13, 15, 17]

	Assistants	Hygiénistes	Prothésistes
Nombre	- 14 000 soit 1/1 dentiste	- 2 780 en 2000 soit 1/5 dentistes	- 1 350 dont 226 dans le public soit 1/10 dentistes
Formation	- Université 2-3 ans	- 3 ans voire 4 ou 5 ans pour devenir bachelier ou master	- 3 ans d'école professionnelle et de stages
Exercice	- Assistante ortho 2 100 dans le public 600 libérales 200 indépendantes	- Libéral (ou cabinet dentaire)	-
Attributions	- Prévention	- Diagnostic carieux et parodontal, obturations temporaires, anesthésies, fluorations, anesthésie locale, conseils d'hygiène, fluor, scellement de sillons, détartrage, radio, bracket d'ODF, scellement provisoire, empreintes, sevrage du tabac...	- Réalisations prothétiques

Suède

■ les hygiénistes dentaires

Ils ont suivi un programme d'enseignement basique en hygiène. Ils sont qualifiés et légalement autorisés dans leur pays à exercer pour promouvoir la santé, prévenir les pathologies et les soigner pour réhabiliter l'équilibre bucco-dentaire (OMS, 2000). Dans la plupart des pays, les hygiénistes dentaires exercent dans le cadre des cabinets dentaires, mais parfois un exercice libéral leur est accordé. Cependant, ils ne sont pas reconnus dans tous les pays européens, à l'exemple de la Belgique, la France, la Grèce, le Luxembourg et la Slovénie^[1, 19]. Certains d'entre eux s'interrogent même sur l'intérêt de cet exercice et préfèrent parfois s'orienter vers une spécialisation de l'assistant(e) dentaire.

En effet à ce jour, aucune directive européenne concernant la reconnaissance et la formation des hygiénistes dentaires n'a été publiée^[15]. Cependant, il existe une organisation au niveau international (IFDH, Fédération Internationale des Hygiénistes Dentaires) qui permet de promouvoir et harmoniser cette profession.

■ les prothésistes dentaires

Ils ont le mode d'exercice le plus similaire d'un pays à l'autre. Leur formation, qui varie selon le pays de deux à quatre années, est classiquement réalisée dans une école professionnelle et le plus souvent complétée par des stages.

À l'issue de cette formation, les techniciens dentaires doivent être capables de créer, modifier, réparer les prothèses dentaires ou de restaurer le milieu buccal d'après les instructions et les empreintes du praticien. Ils exercent essentiellement en milieu libéral mais leurs travaux relèvent de la responsabilité du dentiste. Ils sont à distinguer des **denturologues** uniquement reconnus au Danemark, en Finlande et aux Pays-Bas. Contrairement aux prothésistes, ils peuvent intervenir directement sur le patient indépendamment du chirurgien dentiste. Ils sont indépendants, perçoivent leurs honoraires et ont une responsabilité médicale. Ils effectuent des prothèses amovibles complètes exclusivement chez les sujets indemnes de pathologie. Dans le cas des prothèses amovibles partielles, ils interviennent sous la responsabilité du dentiste.

Notons le cas particulier des **thérapeutes dentaires**, au nombre de 451 au Royaume-Uni. Après une formation de deux à trois ans, ils peuvent exercer au sein des services communautaires et soigner en autonomie dans des régions rurales reculées. Il s'agit souvent d'éducateurs à la santé bucco-dentaire, anciens instituteurs ou assistantes, qui peuvent exercer après avoir obtenu le diplôme correspondant. Ils examinent les dents, diagnostiquent les pathologies dentaires, réalisent des radiographies et des empreintes, ils peuvent donc obturer les caries, extraire les dents, effectuer des détartrages, appliquer du fluor et donner des conseils d'hygiène buccale.

conclusion

Les métiers de la santé qui participent directement ou indirectement aux soins dentaires sont multiples et se sont redéfinis récemment, les pratiques ont changé pour répondre aux besoins croissants et variés de la population. Chaque membre de cette équipe a une mission, des formations et responsabilités différentes et un même objectif, la santé bucco-dentaire des populations.

Certains pays comme le Royaume-Uni et l'Allemagne ont un système de santé où ces professions annexes sont largement représentées^[5]. D'autres au contraire, tels que la Belgique ou la Grèce par exemple, ne disposent pas d'un grand nombre de ces professionnels.

La diversité de ces professions de santé a amené quelques pays communautaires à envisager des réformes. Elles ont été amorcées notamment par l'irruption du système LMD (licence, master, doctorat) permettant la reconnaissance des diplômes dans chaque pays communautaire^[3, 6, 11]. Ces dernières

évolutions ont pour but d'harmoniser la formation et de faciliter le déplacement des professionnels de santé afin d'assurer la meilleure qualité de soins au niveau européen.

L'abord de l'évolution de ces professions annexes ne doit cependant pas être écarté du contexte socio-économique. Illustrant ces propos, les ministres français délégués à la santé et à l'enseignement supérieur ont annoncé d'une part la réforme des études de quinze professions dont les chirurgiens-dentistes^[3] et d'autre part «le transfert de tâches et de compétences» des professions médicales vers les professions paramédicales^[2], projet laissé en suspens depuis quinze ans sous la pression des chirurgiens dentistes et des syndicats dentaires.

Même si des différences de culture, de formation, d'activité existent entre différents pays, un équilibre entre le système de soins, ses acteurs et la population doit être trouvé pour offrir aux patients la plus grande qualité de soins.

bibliographie

- | | | |
|---|---|--|
| <p>1. Aidan N.
Profession :
hygiéniste dentaire.
Inf. Dent 2003;85:2211-2218.</p> | <p>Ministère de la Santé,
de la Famille et
des Personnes Handicapées
2003, 58 pages.</p> | <p>A survey of dental
hygienist numbers in
Canada, the European
Economic Area, Japon and
the United States of
America in 1998.
Br. Dent. J. 2003;195:595-598.</p> |
| <p>2. Berland Y.
Coopération
des professions de santé :
le transfert de tâches
et de compétences.
Rapport d'étape, Paris ;</p> | <p>3. Délégation de tâches et
réforme des études.
L'information dentaire
2005;44:2726.</p> | <p>5. Galloway J et al.
The professionals
complementary to</p> |
| <p>4. Eaton KA, Newman HN,
Widstrom E.</p> | | |

- dentistry: Systematic review and synthesis: NHS Research and Development in Primary Dental Care Programme.**
Dental Health 2003;44(1): 11-12.
6. Goupil G.
L'assistant(e) dentaire en débat.
Le Chirurgien Dentiste de France 2006;1241:10-12.
 7. Johnson P.
International profiles of dental hygiene 1987 to 2001 : A 19-nation comparative study.
International dental journal 2003;53:299-313.
 8. Kravitz A.
A further survey of the education, training, governance, use and legal restrictions of dental auxiliaries in the countries of the European union, commissioned by the Dental Auxiliaries Working Group of the EUDLC.
The Dental Liaison Committee of the European Union 2003, Part 1.
 9. Kravitz A.
A further survey of the education, training, governance, use and legal restrictions of dental auxiliaries in the countries of the European union, commissioned by the Dental Auxiliaries Working Group of the EUDLC.
The Dental Liaison Committee of the European Union 2003, Part 2.
 10. Luciak-Donsberger C.
The study of dental hygiene at institution of higher education: international perspectives.
Vienna, Austria: Federal Ministry of Education, sciences and culture 2002.
 11. Mallie R.
Rapport sur la réforme de l'assurance maladie vue par les organisations des professions de santé.
Groupe d'études sur les professions de santé 2005.
 12. Michelet H.
Géographie dentaire des dix nouveaux Etats membres.
La Lettre Ordre National des Chirurgiens Dentistes 2004;29:17-27.
 13. Michelet H.
25 états, 25 paysages dentaires.
La Lettre Ordre National des Chirurgiens Dentistes 2004;32:23-32.
 14. Ministère de la santé et des solidarités. [en ligne].
http://www.sante.gouv.fr/html/pointsur/metier_sante/paramedicale/prothesiste.htm, Page consultée le 26/02/2006.
 15. Montagne-Odier A, Zbinden A.
Formations de diplôme en santé.
Conférence des directeurs cantonaux des affaires sanitaires (CDS) Croix-Rouge suisse (CRS) 2003.
 16. Pellegrin V.
La santé exclue de la directive Bolkestein.
Le Chirurgien Dentiste de France 2006;1247:4-5.
 17. The council of european chief dental officers [en ligne]
http://www.cecco.org/pages/EU%20&%20EEA_160206.xls.
Page consultée le 16/06/2006.
 18. Université de Sienna [en ligne]
http://www.unisi.it/english/Faculties/medicina_en01-02.htm.
Page consultée le 16/06/2006.
 19. Widstrom E et Eaton K.
Oral healthcare syste in the extended European Union.
Oral health Prev. Dent. 2004; 2:155-194.

SUMMARY

Dental surgeons ancillary among the 25 european union countries

P. QUILLIET, A.-S. L'HOPITAL, D. BOURGEOIS, M. MULLER-BOLLA

Considering the ten nations which have recently joined the European Community, the following article aims at describing the dental surgeons ancillary activities among the 25 European countries. Three professional groups come out from this study. Dental technicians are those with the most similar practise methods from one state to another. Including greeting patients and perfor-

ming medical acts whereas dental assistants activity may vary depending on states. Finally, dental hygienists are not recognized in every state, although involved in the sphere of hygiene and disease prevention. Harmonizing health systems within the Community should give way to reforms offering patients a greater quality in treatments.

keywords: dental hygienists, dental assistants, dental technicians, dental therapist, European Union.