

team work

Das Magazin für den ambitionierten Zahnmediziner

Im Fokus:
Zahnheilkunde – Vision 2020



Mit klarem Konzept zum Ziel

Strukturiertes Vorgehen bei der Herstellung vollkeramischer Veneers

Ein Beitrag von Jürgen Schütter, Dr. Richard Kleinman, Dr. Albertus Kleinman und Dr. Babek Vatzisch, alle Berlin/Deutschland

Um als Praxis oder Labor erfolgreich am Markt bestehen und agieren zu können, spielen neben handwerklichem Können emotionale Fähigkeiten, dienstleistungsorientiertes Arbeiten sowie unternehmerische Strukturen eine große Rolle. Der Beitrag zeigt, wie Zahnersatz zu einem „Erlebnis“ und bereits die Beratung des Patienten zur Passion eines ganzen Teams werden kann. Denn Erfolg und Überlebenskampf stehen im Zahntechnikerhandwerk in Deutschland nah beieinander. Das zahntechnische Können und die Qualität einer Restauration scheinen nicht mehr entscheidend zu sein. Daher gehen die Autoren in diesem Artikel auf Faktoren ein, die maßgeblich für den Erfolg entscheidend sind.

Indizes: Ästhetik, Emotionen, Passion, Qualitätsmanagement, Service

Erfolg und Überlebenskampf stehen in der zahntechnischen Laborlandschaft in Deutschland dicht beieinander. Allein das zahntechnische Können und die Qualität der Arbeit scheinen nicht mehr ausschlaggebend für den Erfolg zu sein. In diesem Artikel gehen wir auf Faktoren ein, die nicht in der Meisterschule oder an der Universität gelehrt werden. Ganz bewusst verwenden wir mal wieder das Wort „Kunde“, wenn wir „Patient“ meinen. Denn neben der medizinischen Notwendigkeit einer Behandlung sind heutzutage erwartete Entscheidungen (Kunde) vor allem in der ästhetischen Zahnmedizin nicht zu unterschätzen. In diesem Beitrag zeigen wir, wie wir die Patienten auf dem Weg zur Therapieentscheidung begleiten. Zudem möchten wir für ein unternehmerisches Denken sensibilisieren, was letztlich den nachhaltigen Erfolg eines Labors beziehungsweise einer Praxis bestimmt.



Abb. 1 und 2 Mit „schönen“, zum Gesicht passenden zahntechnischen Rekonstruktionen kann es gelingen, dem Patienten ein neues Ebenengleich zu vermitteln



Abb. 3: Wir müssen auf die Wünsche der Patienten eingehen, auch wenn diese zum Teil nur ästhetisch motiviert sind.



Abb. 4 und 5: Oben die Situation aus Abb. 3 vor und unten nach der Versorgung mit Keramikveneers aus Vit. VM 14 auf den Zähnen 11 und 21.

5

Erfolg ist kein Zufall – Emotionen und unternehmerisches Denken

„Ein Ja, ein Nein, eine gerade Linie, ein Ziel“: Friedrich Nietzsche hat dies als die Forme seines Clicks bezeichnet. Wir sehen darin die Formel des Erfolgs. Denn bei allem was wir tun, haben wir stets ein konkretes Ziel vor Augen und steuern dies geradlinig und konsequent an.

Zahnärztinnen neigen (manchmal) gern und überzeugend sowie mit unumstößlichem Perfektionismus dazu, über morphologische und farbliche Feinheiten einer keramischen Schichtung zu philosophieren und darüber hinaus Detailsfaktoren zu verneinen. Mit Wissen und Können verstehen sie es, Zähne fast schon Leidenschaftlich zu thematisieren. Sprichwörtlich „Leidenschaftlich“ vielen allerdings die Positionierung des Labors (oder der Praxis), die Analyse betriebswirtschaftlicher Kennzahlen, das Erarbeiten von Marketingstrategien sowie des Qualitäts- und Prozessmanagement. Wir möchten für die Wichtigkeit dieser Kriterien und vor allem für eine Zielsetzung sensibilisieren. Denn so wie Fotos von ästhetischen Restaurativen Schönheit implizieren und Emotionen auslösen können (Abb. 1 und 2), verringt es eine Vision, das Team zu inspirieren, zu motivieren ... und somit zu einem Erfolg bestimmenden Faktor zu werden. Unser Ziel sind Emotionen. Wir möchten also den Patienten mit ästhetischen, unauflägig schöneren Restaurativen ein neues Lebensgefühl (zurück-)geben.

Natürlich steht die medizinische Notwendigkeit einer Behandlung immer an erster Stelle, doch letztlich verkaufen wir Emotionen [1,2,3,4,5]. Bei einigen Lesern steht das Wort „verkaufen“ in diesem Zusammenhang vielleicht auf Unmut. Doch genau aus diesem Grund konsultieren uns viele unserer Patienten (Abb. 3 bis 5).

Was Ziele mit Erfolg zu tun haben

Zitate wie „Ein Ziel, dass man nicht sieht, kann man auch nicht treffen“ bringen die große Bedeutung des kleinen Wortes „Ziel“ auf den Punkt. Tagtäglich sprechen Unternehmensberater oder Mentaltrainer über Ziele und wir stimmen – manchmal auch nur insgeheim – deren Wörtern zu. Diverse Studien bestätigen, dass die Zielsetzung ein Erfolgskriterium für den beruflichen Werdegang und den Unternehmenserfolg ist. Eine Studie der Dominican University (San Katsu, USA) konstatet, dass wir die größte Erfolgschance haben, wenn die declarierten Ziele mit anderen Menschen geteilt werden. Und die Erfolgschance erhöht sich nochmals, wenn regelmäßige Updates zur Zielerreichung vorgenommen werden. Erfolg wird demnach mal definierten Zielen proportional.

Menschen – Zähne – Emotionen

Was hat nun all das mit dem Labor beziehungsweise der Praxis zu tun? Es hat damit zu tun, dass sich zu dem ziel „schöne Zähne“ der Anspruch gesetzt,



Aber in anderer Fall. Der Patient wünschte sich das Wechselsieben des Prostesses.



Ach. 7 und 8 für die Versorgung mit hochdichten Veneers aus VM 13 in viele kerne Zahnulobalz gesperrt werden.



Abb. 9 Der Patient schwerte den Luckenschluss zwischen seinen beiden oberen Zähnen und wurde bei zu hoher Kavität auf freudorfer Stumpfen direkt gewünschten Vorderzahn Vite VM 13 vergrößert (vgl. Ausgangsstadium in Abb. 6).



Abb. 12 In unserem Labor- beziehungsweise Praxiskontext haben wir uns das Ziel gesetzt, durch Anstreben einer kontinuierlichen Exzurs zu verhindern. Hierzu dienen auch Vorher-/Nachher-Aufnahmen erdigreich gebliebener Fälle.

den Patienten ein einziges Erlebnis zu vermitteln (Abb. 6 bis 10). In einem Gesamtpaket aus Zahnmedizin. Die Stilstruktur, Wohlbefinden und Ästhetik ist unsere Vision zur Passion geworden. Über Jahre hinweg haben wir alle denkbaren Arbeitsabläufe beschrieben, tagtäglich unser Tun hinterfragt und Prozessmodi festgelegt. Zu jedem, der Begriff Prozessmanagement klingt betriebswirtschaftlich, ist aber deswegen nicht weniger relevant für die prothetisch-restaurative Zahnmedizin. Ein Prozessmanagement sorgt dafür, dass jeder Arbeitsschritt fixiert ist. Es ist nicht nur aus ökonomischen Gründen sinnvoll, die einzelnen Schritte zu definieren. Man kann sich auch auf das Wesentliche konzentrieren, da man sich nicht den Kopf über die Arbeitsabläufe zerren muss. Wenn man sich auf das Wesentliche konzentriert,

triert, kann die Effizienz gesenkt, der Arbeitsaufwand erhöht und die Motivation sowie die Zufriedenheit des Teams erhöht werden.

Vom Erstgespräch bis zur Therapieentscheidung

Jede Behandlung stützt sich bei uns auf einer standardisierten Ablauf (Tab. 1). Unabhängig davon, wer aus unserem Team den Patienten behandelt, dem Gruppen liegt immer ein roter Faden zugrunde. Indikationsbesprechungen setzen wir eine hohe Basislone ein und versuchen auf geradem Weg zum Ziel zu gelangen. Schon der Ablauf bis zum abschließenden Beratungsgespräch ist definiert. Wir beginnen mit dem Intake „bei dem wir uns mit der Ausgangssituation beschäftigen. Beim Intake II (idealerweise am zweiten Tag) wird das anzustrebende Ziel konkretisiert.“

Tab. 1
Ablauf der
Entscheidungs-
findung hin zum
Therapieentscheid

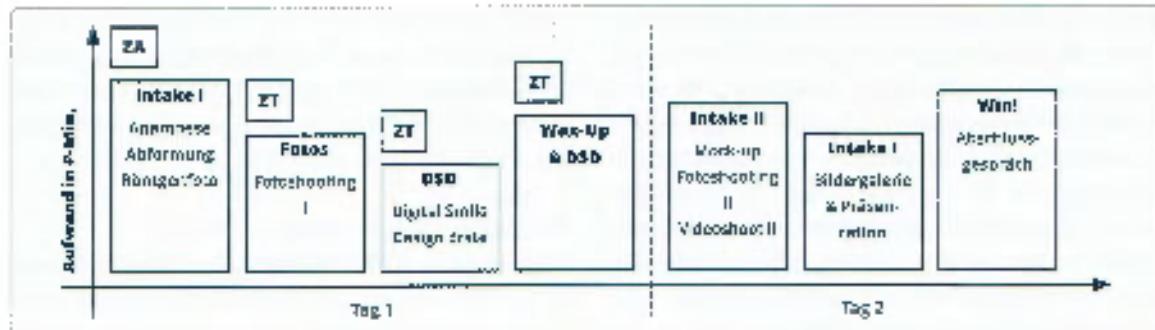




Abb. 11 bis 17 Fotostudio der Ausgangssituation, in dessen Rahmen auch ein kleines Video des Patienten aufgezeichnet wird

Jugend-Patienten konsultieren uns in den meisten Fällen mit sehr komplexen, ästhetisch-funktionellen individuellen Problemen und suchen in unserem Hilfe. Bereits beim ersten Termin soll unser Patient vor unserem Konzept begeistert werden. Letztlich wird dann auch nicht der Preis das ausschlaggebende Entscheidungskriterium sein, sondern das Gesamtpaket! Neun-Marketing-Studien bestätigen: Menschen kaufen gern, wenn sie sich in einer positiven Gefühlslage befinden. Denn Menschen geben oft mit Leichtigkeit und in Windeseile viel Geld aus. Doch warum? Immer dann, wenn sie Lust auf etwas haben und denken: „Das muss ich haben!“

Patientenfall

Intake I

So wie bei der ersten Behandlungssitzung lernen sich bei uns der Patient und das Behandlungsteam kennen. In einem persönlichen Gespräch werden die Bedürfnisse eruiert und die Situation besprochen. Unseren angelehnten Prozessorientierte und einer dienstleistungsorientierten Betreuung ist es zu verdanken, dass der

Patient seine Vertrauen fasst: er fühlt sich wohl. Nach einer gründlichen Anamnese werden Abformungen genommen und bei Bedarf Röntgenbilder angefertigt. Nur „einführt“ der Zahntechniker den Patienten in seine Welt, das heißt, in eine Welt der „schönen Zähne“ und „Mimiken“. Im Fotostudio werden Porträts der (Fotostatus) getertigt sowie ein kleineres Video aufgenommen (Abb. 11 bis 14). Im Video birgt den Vorteil, dass unzählige Bilder in Reihe aufgenommen und somit auch mehr Gefühle festgehalten werden – Gefühle, die Mimiken nach sich ziehen, die wichtige Erkenntnisse liefern. Zudem sind die Patienten beim Filmen in den meisten Fällen entspannter, als bei einer statischen Fotoaufnahme. Sobald die Bilder des ersten Intakes in die Software importiert sind, kann eine erste Analyse respektive eine erste Darstellung des anzustrebenden z.B. vorgenommen werden. Wir benutzen hierfür die Präsentationssoftware Keynote (Abb. 15), um mit Hilfe von Digital Smile Design (DSD) in kurzer Zeit ein virtuelles Wax-up zu konstruieren (nach C. Coachman, T. Yoshinaga).

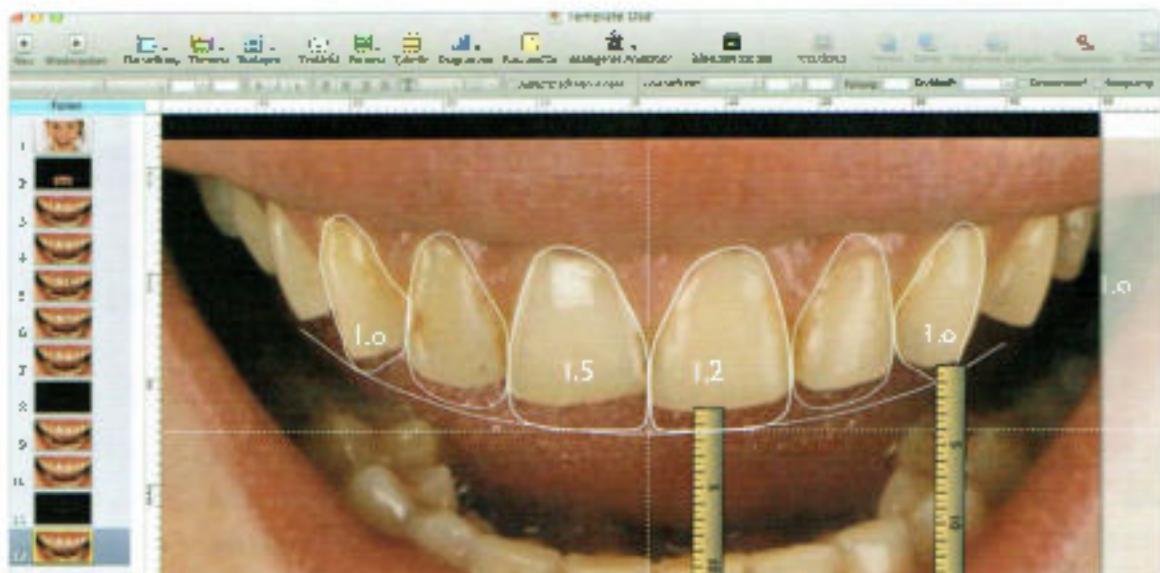


Abb. 15
Virtuelles Digital
Smile Design wird
nach einer „grüben“ Vorbereitung
des anzustrebenden Ziel gesetzt

Abb. 16 und 17
Vorbereitung für das Intake I. Außerdem wird ein Wax-up des anzustrebenden Zahnmodells und mit einem Silienschlüssel fixiert.



Das Ergebnis stellen wir dem Patienten am Computer vor. In den meisten Fällen sprechen die Bilder für sich. Daraufhin wird der Patient für etwa zwei Stunden aus der Praxis entlassen. Er kann sich die Zeit aber auch einfach in unserer Lounge vertreiben. Unterdessen werden im Labor Sitzungsmodelle gefertigt und das DSD-fair istart. Der Zahntechniker überträgt die anzustrebende, gültige zyklische Situation mit Wachs auf das physische Modell und fixiert das Wax-up mit einem Silienschlüssel (Abb. 16 und 17).

Intake II

Beim Intake I überträgt der Zahnmediziner das Wax-up mit Hilfe des Silienschlüssels in den Patientenmund. Nun wird der Patient (in un mit dem Mock-up der anzustrebenden Situation) erneut in das Fotostudio geführt und exakt der gleiche Fotostatus wie zuvor erheben (Abb. 18 bis 21). Dadurch kann eine realistische Gegenüberstellung der „Vorher- und Nachher-Situation“ angeboten werden (Abb. 22a und b). Es ist immer wieder erstaunlich, wie schnell sich Patienten mit einer neuen Situation anfreunden. Mit nur wenig Animation untersetzt Bildchen sie vor der Kamera auf und zeigen Selbstbewusstsein und Freude. Um derart positive Emotionen zu wecken, sind allerdings fotografische Taktigkeit und Empathie gefragt.

Am Bildschirm erfolgt die Gegenüberstellung der Ausgangssituation mit dem anzustrebenden Ergebnis. Am Begegnungstisch machen wir den Patienten mit der „Galerie der schönen Zähne“ – unserer Bilddatenbank – vertraut. Die Aussagekraft der Bilder und Videos ist viel größer als die jedweder Schaumodelle, Skizzen oder Erklärungen (vgl. Abb. 10). Bei diesem Informationsgespräch steht der Patient, dass er im Mittelpunkt steht und seine reale Zähne keine Messenwerte sein werden. Er sollt die Freundschaft und die Freude, die wir in die Arbeit einbringen. Spätestens jetzt ist der Zeitpunkt, zu dem der Patient sagen sollte: „Das will ich haben.“ Ist dies der Fall, berät der betreuende Zahnmediziner über den Therapieplan auf. Allerdings sei hier auf die medizinische Machbarkeit hingewiesen, denn die Funktion und Biologie stehen höher der Ästhetik, wobei in den meisten Fällen das eine das andere ergibt.

Zwischenzeitlich wird der Kostenvoranschlag erstellt. Nach dem prothetischen Aufklärungsgespräch, wenn die zu erwarteten Therapiekosten besprochen. Eine speziell ausgebildete Fachwirtin nimmt sich für dieses Gespräch vor. Zeit und geht jede Kostenstelle Punkt für Punkt mit dem Patienten durch. Diese transparente Aufschlüsselung wird von den Patienten wohlwollend aufgenommen. Schließlich wird der Patient



Abb. 18 bis 21: Intake I: Die Patientin wird mit dem Mock-up, das mithilfe des Silienschlüssels das Wax-up in den Mund übertragen wurde, fotografiert. Der Fotozustand entspricht dem des Intake.

nach einem erlebnisreichen Tag und vol. von positiven Emotionen sowie dem Wissen, wie sich das ästhetische Äußere durch eine zahnmedizinische Behandlung verändern könnte, aus unseren Händen entlassen.

Er bekommt nun Zeit, über die Therapie und deren Konsequenzen nachzudenken. Wir hingegen wissen, alles was Mögliche getan zu haben, um den Patienten den Sinn einer restaurativen Behandlung nähergebracht zu haben. An diesem Tag seien wir Emotionen geweckt, die der Patient geradlinig in Erinnerung behält und sie eventuelle Lohnen vorzuholen, wenn er bei einem anderen Behandlungsteam ein Gegenangebot erhält. Letztlich wird nämlich nicht allein der Preis die Entscheidung für oder gegen uns beeinflussen, sondern die Erinnerung, die der Patient mit seinem Besuch in unserer Praxis verbunden.

„In in, ein Nein, eine gerade Linie, ein Ziel“: im Ideal kann man die Therapie beginnen. Wir alle – Zahnärzte, Zahntechniker, Patient – haben aufgrund der Vorbereitung das konkrete Ziel vor Augen und scheitern uns noch an keinem der Kunst am das Optimum heran. In dem hier dargestellten Fall haben wir die Patientin mit Keramikveneers versorgt (Abb. 23a und b). Das Ergebnis entsprach exakt den Erwartungen und



Abb. 23a und b: Das Bild der Ausgangssituation (links) und die Situation mit dem Mark vor im direkten Vergleich. In den meisten Fällen entscheiden sich die Patienten spätestens zu diesem Zeitpunkt für eine Restauration.

erneut waren es Emotionen, die ausgelöst wurden. Bei der Patientin ebenso wie bei uns als Behandlungsteam. Das Selbstverständnis, mit dem sich die Patientin im abschließenden Fotoshooting mit ihren „neuen“ Zähnen präsentierte, erfüllte uns mit Zufriedenheit und der Gewissheit, alles richtig gemacht zu haben. Und die Patientin kann mit dem Gefühl nach Hause gehen, bei uns in den richtigen Händen gewesen zu sein.



Abb. 24a und b: Die Patientin willigt dem Therapievorschlag ein, eine Entscheidung, die innerermaßen auf der gezielten, patientenorientierten Aufklärung beruht. Der Frontzahnschaden wurde mit keramischen Veneers restauriert.



Abb. 24 bis 26 Vorder-Nachher. Der Erfolg der Behandlung beruht unter anderem auf der Wahl des idealen Restaurationsmaterials, einem Konzept, bei dem die Bedürfnisse des Patienten im Vordergrund stehen und auf einem zielgerichtetem Vorgehen. So konnte diese Patientin mit einer wenig invasiven Versorgung mit heranreifen. Vereinfacht glücklich gemacht werden.

Fazit

Es fühlt sich gut an, Patienten – unsere Kunden – so erleben zu dürfen. Und es fühlt sich auch gut an, wenn diese Patienten ihr positives Erlebnis weitertragen und somit schon fast wie es Marketing für uns betrieben. Es fühlt sich aber auch gut an, Teil eines Behandlungsteams zu sein, das gemeinsam auf ein Ziel hin arbeitet (Abb. 24 bis 26). Sicherlich agieren auch viele andere Teams sehr erfolgreich nach einem ähnlichen Konzept. Denn unabhängig vom Konzept verfolgen sie alle ein Ziel für ihre Praxis oder ihr Labor. Und auch wenn es nach einem abgenutzten, psychologischen Coaching Spruch klingt: Für seinen Erfolg ist jeder

selbst verantwortlich. Als zahnmedizinisch/zahntechnisches Behandlungsteam scheint es für den einen oder anderen eventuell ethisch wertvoll, nicht auf das Wort „verkauft“ zurückgreifen zu müssen. Doch ist es nicht gerade das, was Erfolg ausmacht? Es ist authentisch und ehrlich, sich dies einzugeben. Dieser Artikel soll Inblicke in unser Konzept geben. Jeder Unternehmer (ob Zahnmediziner oder Laborinhaber) hat sein eigenes Rezept, das sicher nicht auf einem schlauen Buch oder einem Artikel basiert, sondern aus der eigenen Erfahrung und Passung gediehen ist; um das dazu dient, ein gewisstes Ziel zu erreichen. ■

Literaturverzeichnis

beim Verfasser oder auf www.teamwork-media.de unter „Literaturverzeichnis“

Produktliste

Gips	esthetiQ-base 300	Dentona
Dupliersilikon	Duplicis	Drive
Eisbelthasse	Cosmetech	GC

Korrespondenzadresse

Jürgen Schlüter
Kleineman Dental Center
Cosinoway 1-3 · 47397 Bielefeld
www.kleineman.de

Über den Autor

Jürgen Schlüter (1958) war nach seiner Ausbildung zum Zahntechniker (1982) in diversen Laboratorien tätig und spezialisierte sich mehr und mehr auf den ästhetischen Frontzahnersatz. Zahlreiche Fort- und Weiterbildungen in diesem Bereich mehren sein Wissen und Können. Seit 1997 arbeitet er mit den Brüdern Kleineman zusammen und ist Mitinhaber des Labors Kleineman & Partner. Jürgen Schlüter hält viele Vorträge und gibt Workshops zu seinem Spezialgebiet, der ästhetischen Zahntechnik. Außerdem publizierte er diverse Artikel in Fachzeitschriften (Zahnmedizin, Zahntechnik).

