

Voorjaarsvergadering NTG

11 april 2025

Trippenhuis KNAW

Amsterdam



Voorjaarsvergadering van het Nederlandsch Tandheelkundig Genootschap

Datum : vrijdag 11 april 2025
Thema : To be or not to 'bij'zondere tandheelkunde
Moderator : Yvonne Schueler
Locatie : Tinbergenzaal, Het Trippenhuis – Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen (KNAW), Kloveniersburgwal 27, 1011 JV Amsterdam
Aanvang : 10.00 uur, ontvangst vanaf 9.30 uur

AGENDA VOOR DE 311^{de} HUISHOUDELIJKE LEDENVERGADERING

1. Opening door de voorzitter
2. Ingekomen stukken en mededelingen
3. Notulen van de 310^e ledenvergadering (bijlage 1)
4. Voorstellen aanwezige nieuwe leden
5. Voordracht nieuwe leden en stemronde (bijlage 2)
6. Jaarverslag van de secretaris over 2024 (Bijlage 3)
7. Financieel verslag van de penningmeester over 2024 (bijlage4,)
8. Lustrum 2025
9. Bekendmaking stemming nieuwe leden
10. Rondvraag
11. Afsluiting

Programma Wetenschappelijke dag

09.30 - 10:00 Ontvangst met koffie en thee
10.00 - 10.45 Huishoudelijke vergadering
10.45 - 11.00 Korte pauze met koffie en thee
11.00 - 11.15 Yvonne Schueler: Opening (incl. korte lezing)
11.15 - 12.00 Esther van Baarda-Schreurs
12.00 - 12.45 Tatjana Robberts
12.30 - 13.30 Lunch
13.30 - 14.15 Bernadet Spaan
14.15 - 15.00 Claar Wierink
15.15 - 15.30 Theepauze
15.30 - 16.15 Evelien Hoedemaker
16.15 - 17.00 Harry Reintsema
17.00 Afsluiting en borrel



Yvonne Schueler behaalde haar tandartsdiploma aan het ACTA in het jaar 2000.

Na haar afstuderen startte zij in de reguliere praktijk (2000-2010) en bij het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde Rijnmond in Rotterdam.

Sinds 2008 is zij geaccrediteerd tandarts-gehandicaptenzorg. Binnen Rijnmond werkte zij ook op buitenlocaties waar zorg geleverd wordt binnen instellingen voor mensen met een beperking (ASVZ) in Sliedrecht en Rotterdam.

Vanaf 2018 is zij tevens werkzaam bij de afdeling Bijzondere Tandheelkunde van het HagaZiekenhuis in Den Haag. Daarnaast is zij lid van verschillende commissies binnen de Vereniging Mondzorg voor Bijzondere Zorggroepen (VMBZ). Ook geeft zij enkele cursussen in het kader van de differentiatie opleidingen op het gebied van behandeling in algehele anesthesie en het behandelen van mensen met een beperking



Esther van Baarda-Schreurs

Mondzorg bij mensen met een licht verstandelijke beperking; “Tandenpoetsen zit niet in mijn systeem.

Sinds Esther in 2006 is afgestudeerd, heeft zij zowel binnen de jeugdzorg als de gehandicaptenzorg gewerkt als orthopedagoog. Ze richt zich op het ondersteunen van kinderen, adolescenten en volwassenen die te maken hebben met opvoedings- of ontwikkelingsproblemen, door samen met hen en hun netwerk te onderzoeken wat nodig is om verdere ontwikkeling mogelijk te maken.

In november 2024 heeft Esther van Baarda samen met Martine Scholten, een collega van Philadelphia een handreiking HandelingsGerichte Diagnostiek (HGD) binnen de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking gepubliceerd. Naast haar werk bij Philadelphia is Esther ook actief in het onderwijs. Ze begeleidt 4e-jaars pedagogiekstudenten aan de Universiteit van Nijmegen, waar ze lesgeeft in het vak Diagnostiek.

Sinds 2022 is ze daarnaast werkzaam bij SBT in Amsterdam, waar ze zich inzet om de behandelbaarheid van patiënten met een verstandelijke beperking te verbeteren, met name voor degenen die kampen met angst, nare ervaringen, gedragsproblemen, of gedragsverandering met betrekking tot mondgezondheid.

Esther van Baarda-Schreurs begint met een overzicht van de classificatie "licht verstandelijke beperking" in Nederland. Deze groep mensen wordt zowel in reguliere tandheelkundige praktijk als in bijzondere tandheelkunde gezien. Ondanks het feit dat deze groep regelmatig gezien wordt, wordt de licht verstandelijke beperking vaak onvoldoende gesignaleerd. Dit heeft als gevolg dat mensen in deze groep niet de zorg krijgen die zij nodig hebben, wat leidt tot o.a. faalervaringen. Ze worden soms als lastig ervaren, omdat hun behoeften niet altijd goed begrepen worden.

Esther wil de aanwezigen helpen om patiënten met een licht verstandelijke beperking beter te herkennen en om inzicht te krijgen in wat deze patiënten daadwerkelijk nodig hebben. Om dit te verduidelijken, gaat ze een ervaringsoefening doen, zodat behandelaars zich beter kunnen inleven in de situatie van deze patiënten. Na de oefening zal Esther uitleggen welke praktische hulpmiddelen en benaderingen behandelaars kunnen gebruiken om nog beter af te stemmen op deze groep patiënten en hen zo de zorg te bieden die ze verdienen. Daarnaast wordt er ingegaan op de groep mensen met een licht verstandelijke beperking die binnen de gehandicaptenzorg in zorg is, waarbij de publicatie van de Skilz-richtlijn mondverzorging een nieuw kans biedt om mondgezondheid nog beter onderdeel te maken van de dagelijkse zorg.



Tatjana Robberts

Bijzondere Tandheelkunde in de algemene praktijk

Tatjana Robberts is tandarts en praktijkhouder van Tandartspraktijk Schiermonnikoog. Daarnaast werkt ze als adviserend tandarts bij Zilveren Kruis.

Tatjana studeerde tandheelkunde aan het Academisch Centrum voor Tandheelkunde Amsterdam (ACTA, 1986-1992). Ze voerde een algemene tandartspraktijk in Terwolde (1992-2005). Vervolgens werd ze klinisch docent aan de opleiding Tandheelkunde in Groningen en vervulde er als examinator in de master fase ook verschillende coördinerende rollen (2006-2007 en van 2011-2016). In 2009 nam ze de tandartspraktijk op Schiermonnikoog over. Vanaf september 2016 combineert zij haar eigen praktijk met werkzaamheden bij Zilveren Kruis als adviserend tandarts.

Het primaat voor de bijzondere tandheelkundige hulp ligt bij de tandarts algemeen practicus. Deze hulp wordt verstrekt na voorafgaande schriftelijke toestemming door de zorgverzekeraar. Wat betekent dit in de praktijk? Wanneer is er aanspraak op zorg vanuit de bijzondere tandheelkunde en wat is de rol van de zorgverzekeraar bij de beoordeling daarvan?



Bernadet Spaan:

Mondzorg voor Jeugdigen

Bernadet Spaan, tandarts-pedodontoloog: In 2005 studeerde Bernadet Spaan in Amsterdam, aan het ACTA af als tandarts. Vrijwel direct ontdekte zij dat haar passie ligt bij het behandelen van kinderen en bijzondere zorggroepen. Zij besloot om de specialisatie tot kindertandarts (tandarts-pedodontoloog) te gaan volgen in Amsterdam. In 2009 heeft zij zich gedifferentieerd als tandarts-pedodontoloog.

Sindsdien is zij werkzaam binnen de bijzondere tandheelkunde (SBT Amsterdam, CTBG Zwolle en al enige tijd volledig bij CBT Vogellanden in Zwolle). Het interdisciplinair werken vindt ze erg uitdagend en geweldig. Zij is dan ook graag intensief betrokken bij de behandeling van bijzondere zorggroepen (kinderen met verstandelijke beperking en/of gedragsstoornissen) maar ook patiënten met aangeboren afwijkingen zoals schisis, ernstige hypodontie en Amelogenesis Imperfecta binnen het CBT en schisisteam isala Zwolle. Daarnaast is Bernadet momenteel voorzitter van de koepelorganisatie van de Bijzondere tandheelkunde Nederland, Cobijt (Centraal overleg bijzondere tandheelkunde). Op deze wijze hoopt zij positief een steentje bij te kunnen dragen in de bijzondere tandheelkunde.

Vanaf 0-2 jaar komen kinderen vaak al mee naar de tandartspraktijk met hun ouders. Een goede eerste indruk is super belangrijk! Hoe zorg je daarvoor? Wat zijn de belangrijkste aandachtspunten als het om

mondzorg bij kinderen gaat? Bij de behandeling van jeugdigen gaan tandartsen vaak te snel over op symptoombestrijding, wat ertoe leidt dat op termijn de beoogde verbetering van de mondgezondheid niet behaald wordt.

In deze lezing leert u, aan de hand van aanbevelingen en casuïstiek, hoe u efficiënte en veilige zorg kunt leveren aan jeugdigen, ter preventie en behandeling van cariës en voelt u zich meer capabel om cariës bij jeugdigen te behandelen.

De volgende onderwerpen komen aan bod:

- Mondzorg bij kinderen volgens de KIMO praktijkrichtlijn
 - Zo voorkom je angst voor de tandarts op latere leeftijd
 - Communicatie met kinderen en ouders: do's and don't's
 - Welke behandelingen zijn passend bij welke fase van de gebitsontwikkeling
 - Behandeling van bijzondere zorggroepen
-



Claar Wierink

Geriatric To be or not to 'bij'zondere tandheelkunde?

dr. Claar van der Maarel-Wierink (1979) behaalde haar tandartsdiploma in 2003 aan het ACTA. In 2007 rondde zij haar opleiding tot tandarts-geriatrie af aan het UMC St Radboud te Nijmegen en in 2013 promoveerde zij op het onderwerp 'Dysphagia and poor oral health: significant risk factors of aspiration pneumonia in frail older people'. Haar praktijk MondVitaal is gespecialiseerd in zorg voor ouderen. Naast haar werk in de praktijk is zij werkzaam voor de sectie Orale Geneeskunde van ACTA, waar zij onderwijs over de oudere patiënt ontwikkelt en onderzoek begeleidt. Zij is voorzitter van de opleidingscommissie van de differentiatieopleiding tandarts-geriatrie bij de BT-Academy.

Gelukkig zijn veel ouderen vitaal en bezoeken zij de algemene mondzorgpraktijk. Toch bestaat er een kantelpunt waarop ook deze ouderen kwetsbaar worden. Dus ook bij de vitale ouderen is het van belang voorbereid te zijn op kwetsbaarheid, die mogelijk op de loer ligt. Door tijdig kwetsbaarheid te herkennen en hierop te anticiperen kunnen we ouderen ondersteunen om de mond gezond te houden, wanneer risicofactoren voor de mondgezondheid toenemen. Welke ouderen komen dan in aanmerking voor bijzondere tandheelkunde? Heeft u een oudere in gedachten die daar zeker voor in aanmerking komt? En welke kenmerken heeft deze oudere? Dit is een interactieve lezing over geriatrie in de bijzondere tandheelkunde.



Evelien Hoedemaker

Verslaving en angst in de tandartsstoel

Evelien Hoedemaker studeerde tandheelkunde aan de Rijksuniversiteit Groningen. Al tijdens haar studie voelde zij zich aangetrokken tot de bijzondere tandheelkunde. Na een aantal jaar in de reguliere praktijk te hebben gewerkt, besloot ze zich verder te verdiepen in het helpen van mensen met angst voor de tandarts en is daarvoor begonnen met de opleiding tot tandarts angstbegeleiding. In 2020 rondde ze deze opleiding af.

Evelien werkt zowel bij CBT Jellinek als bij SBT, waar zij zich richt op het behandelen en begeleiden van patiënten die angst ervaren voor de tandheelkundige behandeling. Voor haar is het menselijke contact bij de behandelingen het mooiste aspect van haar vak. Ze vindt het bijzonder waardevol om, met behulp van eenvoudige middelen, mensen weer te laten lachen en hen in staat te stellen weer deel uit te maken van de maatschappij. Iets waar ze dagelijks voldoening uit haalt.

In deze lezing wordt ingegaan op de bijzondere uitdagingen die zich voordoen in de tandheelkundige zorg voor patiënten met verslavingsproblematiek en angst, iets wat vaak samen voorkomt. Bij CBT Jellinek staat de integrale benadering centraal: niet alleen de tandheelkundige zorg, maar ook de psychologische begeleiding van de patiënt. De lezing biedt inzicht in hoe tandheelkundige professionals effectief kunnen omgaan met de complexe problematiek van deze doelgroep.

Patiënten met verslavingen, bijvoorbeeld aan alcohol of drugs, hebben vaak specifieke tandheelkundige behoeften door verwaarlozing van mondgezondheid en de gevolgen van verslaving. De zorg voor deze patiënten vraagt om een sensitieve aanpak, waarbij begrip voor de onderliggende problematiek essentieel is. Daarnaast komen patiënten met angst voor tandheelkundige behandelingen vaak met veel stress en spanning naar de praktijk. De angst, en daar bijkomende stress, kunnen een grote barrière vormen voor het verkrijgen van de benodigde zorg. Daarom is het belangrijk om technieken voor angstbegeleiding in te zetten, zoals ontspanningsoefeningen, communicatie en het creëren van een veilige en ondersteunende omgeving.



Harry Reintsema: Maxillofaciale prothetiek.

Maxillofaciale prothetiek. “Waar zijn we van en waar gaat het naar toe?”

Dr. Harry Reintsema studeerde Tandheelkunde aan de R.U. Groningen van 1976-1982. Hij was verbonden als docent en onderzoeker aan de (sub)faculteit tandheelkunde te Groningen (1982-1991) en promoveerde daar in 1988 op “the effect of fluoridated toothpastes on plaque covered enamel in vivo”. Hij startte in 1983 zijn carrière binnen de maxillofaciale prothetiek. Is sinds 2000 geregistreerd als tandarts maxillofaciale prothetiek.

Van 2003-2023 was hij hoofd van het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde van de afdeling Mondziekten-, Kaak- en Aangezichtschirurgie van het Universitair Medisch Centrum te Groningen en daar werkzaam tot februari 2025 (i.v.m zijn pensionering) als tandarts Maxillofaciale Prothetiek.

Hij hield zich vooral bezig met de tandheelkundige / prothetische zorgverlening aan en onderzoek naar hoofd-hals oncologische patiënten, als ook met de zorg voor patiënten met andere verworven of aangeboren afwijkingen / defecten in het hoofd-hals gebied.

Hij is voorzitter van de landelijke opleidingscommissie MFP van de NVGPT en bestuurslid van COBIJT.

Was als docent betrokken bij diverse PAO-T cursussen, organiseerde meerdere (int) congressen en is (mede) auteur van diverse artikelen/boeken op het gebied van implantologie en maxillofaciale prothetiek.

Was voorzitter van de Int. Society for Maxillofacial Rehabilitation (ISMR) en bestuurslid van de Nederlandse vereniging voor Gnathologie en Prothetische Tandheelkunde (NVGPT). Ontving in 2000 de Schuiringa-prijs voor zijn verdiensten voor de maxillofaciale prothetiek in Nederland en is erelid van de NVGPT.

Abstract

Maxillofaciale prothetiek betreft de ‘tandheelkundige’ zorgverlening aan patiënten met aangeboren of verworven afwijkingen in het hoofd-hals gebied. In de regel gekenmerkt door uitvoering in multidisciplinaire zorgpaden en veelal in een ziekenhuis-setting. Te denken valt aan onder andere schisis, dentogene ontwikkelingsstoornissen, traumatologie en hoofdhals oncologie.

Naast de daadwerkelijke uitvoering van tandheelkundige / prothetische behandelingen vormt de inbedding in multidisciplinaire teams gericht op gezamenlijke diagnostiek en behandelplanning een

steeds belangrijker onderdeel van de taken van een tandarts MFP. Zeker bij de uitgebreidere reconstructies in het hoofd-hals gebied speelt de prothetische planning daarbij een essentiële rol. En hoe wordt de patiënt meegenomen in dat geheel?

Ontwikkelingen vanuit de tandheelkunde / MKA chirurgie zoals de implantologie en 3D-ondersteuning voor diagnostiek, behandelplanning en – uitvoering ontmoeten progressie in plastisch chirurgische ontwikkelingen en hebben geleid tot verbetering van de rehabilitatie mogelijkheden voor deze patiëntengroepen.

In deze voordracht zullen deze aspecten nader toegelicht worden.

