



Voor een gezonde mond

Dick Derksen erelid Ivoren Kruis

In de Algemene Ledenvergadering van het Ivoren Kruis op 4 november jl. is bestuurslid Dick Derksen, tandarts, benoemd tot erelid van de Nederlandse Vereniging voor Mondgezondheid. Hij kreeg daarvoor het gouden logo van de vereniging opgespeld door voorzitter Teun Rietmeijer (rechts).

Derksen werd tot erelid benoemd voor zijn vernieuwende en daadkrachtige inzet voor de vereniging en haar doelstelling 'het bevorderen van mondgezondheid door middel van preventie'. Met name heeft hij zich onderscheiden door zijn pragmatische zakelijke aanpak van het functioneren van de vereniging. Daarbij



heeft hij kansen gecreëerd voor de samenwerking met partners waarmee de communicatiedoelstellingen van de vereniging effectief kunnen worden gerealiseerd.



Derksen heeft de Algemene Ledenvergadering aangekondigd per 1 januari 2012, zijn functie van penningmeester neer te leggen. Hij spande zich acht jaar lang bijzonder in voor de vereniging. Tandarts Onno Hofman neemt vanaf 2012 het stokje over.

Advies Cariëspreventie

Het Advies Cariëspreventie, opgesteld door het Adviescollege Preventie Mond- en Tandziekten van het Ivoren Kruis, vervangt het bestaande Fluoride-basisadvies. Het Fluoride-basisadvies is onderdeel geworden van het veel bredere Advies Cariëspreventie. Het is een praktische handleiding voor wie professionele advies

geeft over preventieve mondzorg. Het Advies Cariëspreventie bestaat uit een Basisadvies en een Aanvullend Advies. Het Basisadvies is samengesteld uit de 3 Basisadviezen: Mondhygiëne, Fluoride en Voeding. Bij elk van deze Basisadviezen hoort een Aanvullend Advies, die gezamenlijk het Aanvullend Advies Cariëspreventie vormen. Het Basisadvies geldt voor iedereen, terwijl het Aanvullend Advies is bedoeld voor mensen met cariësactiviteit. Het Advies Cariëspreventie (A4-formaat, 40 pagina's met een uitneembare geplastificeerde samenvatting) is voor leden te koop voor € 9,50. Niet leden betalen € 17,50. In de speciale **actieperiode** van **10 t/m 23 december 2011** betalen leden € 7,50 en niet-leden € 9,50 voor een exemplaar. Bestellen kan via www.ivorenkruis.nl. Kies 'folders bestellen' en klik op het advies. De geplastificeerde samenvatting is ook los beschikbaar en kost voor leden € 1,- per stuk. Niet-leden betalen € 1,75.



Congres Een nieuwe kijk op cariëspreventie

Van ruim 270 tandartsen, mondhygiënist(en), (preventie)assistent(en), docent(en) en student(en) werden de ogen geopend tijdens het congres 'Een nieuwe kijk op cariëspreventie'. Het Ivoren Kruis organiseerde dit wetenschappelijke congres in het Radboud Auditorium te Nijmegen.

Vervolg pagina 2.



Congres Een nieuwe kijk op cariëspreventie

Cariës met andere ogen bekeken

De organisatoren kozen de titel 'Een nieuwe kijk op cariëspreventie' niet voor niets. Tijdens het congres werd namelijk het nieuwe Advies Cariëspreventie gepresenteerd. Na afloop kregen alle bezoekers het Advies met daarin een uitneembare geplastificeerde samenvatting mee naar huis.

Smile!

Bezoekers voor congres op de foto

De congresgasten werden door de dames en heren van Inspektor Research Systems opgevangen en op de foto gezet. De foto's werden gemaild, zodat thuis of op



de praktijk haarfijn kan worden uitgezocht wat de status van het gebit is. Daarna toonden dr. ir. Monique van der Veen en Catherine Volgenant MSc van ACTA hun nieuwe kijk op cariëspreventie in

de congreszaal. Ze gaven antwoord op de vraag of je tandplak kunt aantonen en cariës kunt opsporen met een camera. De camera past de zogenoemde QLF-techniek toe. Bij deze techniek wordt gebruikgemaakt van de natuurlijke fluorescentie van tandweefsels, plak en tandsteen. Belicht je de mond met blauw licht en maak je gebruik van filters, dan geeft gezond tandweefsel stralend wit licht terug. Plekken met plak kleuren rood, waardoor de plak goed te zien is.

De onderzoekers toonden tijdens hun voordracht verrassende foto's die met de



Catherine Volgenant en Monique van der Veen

plakcamera zijn gemaakt tijdens de tentoonstelling Say Cheese! *De kracht van de mond*. Deze tentoonstelling werd gehouden vanwege het honderd jarig bestaan van het Ivoren Kruis in Museum Boerhaave te Leiden. Gedurende die tentoonstelling, die van oktober vorig jaar tot afgelopen april liep, werden meer dan 16.000 foto's gemaakt. Het ontdekken van tandplak is bij Boerhaave met veel succes ingezet. Inmiddels wordt met deze foto's ook onderzoek gedaan bij Acta.

De onderzoekers zien diverse mogelijkheden om de plakcamera ook in de reguliere mondzorg toe te passen. Patiënten kunnen zelf zien waar hun tandplak zit en waar ze dus beter moeten poetsen. Voor tandartsen en mondhygiënist kan het een hulpmiddel zijn in hun cariësdagnostiek. Ook bevordert de camera dat de focus in de mondzorg meer op preventie komt te liggen. In de toekomst kunnen behandelaars met de plakcamera zelf risicogroepen opsporen. Zelfs 'leken' kunnen dat. De resultaten (foto) kan simpel via de smartphones van tegenwoordig naar de patiënt worden gestuurd. Daarbij kunnen zelfs individuele instructies voor de patiënt worden gevoegd voor een individueel (poets)advies op maat.

Cariës at risk

Denise Duijster MSc, onderzoekster bij Acta, informeerde het publiek over de opzet en uitvoering van haar onderzoeksproject 'Preventie van cariës bij kinderen met een hoog risico'. De eerste resultaten verwacht ze in februari 2012. Ze vertelde dat cariës in westerse landen de meest voorkomende ziekte bij kinderen blijft.



Denise Duijster

Ook zei ze dat cariës ernstige gevolgen kan hebben voor de fysieke, sociale en psychische gezondheid van kinderen. Uit onderzoek blijkt dat al 56% van de 5-jarige kinderen in Nederland cariës heeft met een gemiddelde dmfs van 8.

De traditionele preventie in de mondzorg richt zich voornamelijk op voorlichting en klinische preventie. Maar is die wel effectief? Uit onderzoek blijkt dat de traditionele individuele en collectieve voorlichting onvoldoende effectief is in het langdurig veranderen van mondgezondheidsgedrag. Ook zou het onvoldoende succesvol zijn voor hoog risicogroepen. Klinische preventie bereikt vaak de doelgroep niet; de groep voor wie die zorg het meest noodzakelijk is, komt simpelweg niet in de praktijk!

Om de cariësprevalentie bij jonge kinderen te reduceren, dienen innovatieve en progressieve methoden van preventie te worden ontwikkeld. Hierbij is het belangrijk inzicht te krijgen in de onderliggende sociale, culturele en persoonlijke factoren die van invloed zijn op de mondgezondheid. Dan moet je kijken naar het individu (mondgezondheid, voedingspatroon, pathogenen en tandweefsel), zijn familie (opvattingen, gezinsfunctioneren, stress, sociaal netwerk, opleiding, inkomen en SES, etniciteit) en zijn leefgemeenschap (invloed van omgevingsfactoren, minder gezonde leefomgeving, toegang tot tandheelkundige zorg, koopkracht), legde Denise uit. Verder vertelde ze dat de opvattingen en het gedrag van ouders een belangrijke rol spelen bij het uitvoeren van mondgezondheidsgedrag bij hun kinderen en de invloed op de wijze waarop ze zorgen voor de mondgezondheid van hun kind.

Het project van Denise heeft als doel te achterhalen wat de hoog-risicogroepen voor cariës in het melkgebit in Nederland zijn. Daarnaast probeert ze de voornaamste factoren (determinanten) te vinden, die verklaren dat deze kinderen tot een hoog cariërisico behoren. Gezocht wordt naar een manier hoe ouders en kinderen met een hoog risico eenvoudig kunnen worden geïdentificeerd. Ook wordt onderzocht wat voor interventie het meest effectief en efficiënt zal zijn ter preventie van cariës bij jonge kinderen in Nederland. Dit onderzoek is op verzoek van het Ivoren Kruis door een bijdrage van Menzis mogelijk gemaakt. TNO is partner in dit onderzoek.

Xylitol voor ouderen?

Het gebruik van xylitol bij ouderen in verpleeghuissituaties is veelbelovend. Het is dan ook tijd voor xylitol, betoogde prof. dr. Cor van Loveren. Voor de toenemende groep ouderen in ons land kunnen producten gezoet met xylitol bijdragen aan een oplossing voor de snel groeiende problemen in de mondzorg bij



Cor van Loveren

deze doelgroep. Preventie kan beginnen met het voorkomen van schade. Van

Loveren vindt het werken met een dieet dat suikervervangende zoetstoffen bevat een zeer interessante optie. Daarnaast begint preventie natuurlijk met betere voorlichting aan verzorgenden over het belang van preventie bij ouderen, aldus de bijzonder hoogleraar.

Van Loveren ging in op de afname van de zelfzorg bij de doelgroep ouderen en het overnemen van de zorg voor die doelgroep door mantelzorgers en nog later door professionele mantelzorgers. Er zijn bruikbare ideeën in de preventieve tandheelkunde die de mantelzorgers bij zijn zorgverlening zou kunnen gebruiken. Diverse hulpmiddelen zouden een groot bereik kunnen sorteren voor deze doelgroep. Het voordeel van suikervervangers is dat deze additionele preventie weinig extra inspanning vraagt. De professor maakte dat duidelijk aan de hand van een overzicht van de effectiviteit van op het ogenblik (nog) niet toegepaste vormen van cariëspreventie voor ouderen. Uit die tabel werd o.a. duidelijk dat xylitolkauwgom een positieve uitwerking heeft op de plaque- en de gingiva-index. Ook was te zien dat het eenmaal per maand reinigen van het gebit door een mondhygiënist een positief effect heeft op wortelcariës evenals het poetsen met 5000 ppm fluoridetandpasta. Er moet gezocht worden naar andere, aanvullende manieren om fluoride aan te brengen: 3x poetsen heeft bij deze doelgroep geen zin. Als ze de 1^e keer niet goed poetsen, dan doen ze dat de 2^{de} keer op dezelfde manier. De kans dat voor de 3^{de} keer opnieuw op de verkeerde manier wordt gepoetst, is zeer aannemelijk. Dan is 3x poetsen niet zinvol. Dan moet je dus op zoek naar een andere manier om fluoride in de mond aan te brengen.

In een verkorte cursus wat is suiker eigenlijk, werd duidelijk dat fructose (fruit) en sucrose (geraffineerde suiker) een stijging in de DMFS veroorzaakt. Xylitol daarentegen laat een gelijkblijvende en op de langere termijn een daling van het DMFS getal zien. Xylitol heeft dus het vermogen om gaatjes te herstellen! Ook toont onderzoek met xylitolsnoepjes en -siropen een positief effect op de daling van cariërisico aan. Wel is een dosis nodig per dag om het gewenste effect te verkrijgen. Verder blijken ook andere positieve gezondheidseffecten:

xylitol heeft een positief effect op bijvoorbeeld oorontstekingen, diabetes, hart en vaatziekten en osteoporose.

Van Loveren stelde de vraag: moeten we niet iets doen met suikervervangers in verpleeghuizen? Misschien is het vervangen van de suikerpot door een xylitolpot wat rigoureuus, maar wellicht kan er bijvoorbeeld met siroop veel effect worden gesorteerd. En snoepjes die xylitol bevatten zijn voor deze doelgroep (i.t.t. kinderen) misschien wel een geschikt alternatief. Kortom: Zou er geen onderzoek gedaan kunnen worden naar de werking van xylitol voor gebruik bij ouderen in verpleeghuissituaties?



Bezoek standhouders

De partners van het Ivoren Kruis presenteren zich in de foyer van het Radboud Auditorium. Wie dat wilde kon van gedachten wisselen met vertegenwoordigers van GSK, Oral-B, Johnson&Johnson, Dental Union, TriplePro, Leaf, NVM, Inspektor Research Systems en het Ivoren Kruis zelf.

Het nieuwe Advies Cariëspreventie

Na de pauze presenteerde prof. dr. Marie-Charlotte Huysmans het nieuwe Advies Cariëspreventie. Huysmans is hoogleraar Cariologie en Endodontologie aan het UMC St Radboud te Nijmegen en lid van het Adviescollege Preventie Mond en Tandziekten van het Ivoren Kruis. Voor professionals een belangrijk advies, want dit advies bepaalt voor een belangrijk deel de voorlichting die ze op het gebied van preventie zullen geven. Het nieuwe Advies Cariëspreventie geeft een handvat voor het inschatten van risico, is probleemgericht, effectief en doelmatig en houdt rekening met aandachtsgroepen.

Basisadvies

Het Basisadvies Cariëspreventie is een simpele boodschap voor iedereen en kent geen nuances. Het komt er qua mondhygiëne op neer dat je 2x per dag 2 minuten goed je tanden moet poetsen. Qua fluoride zegt het

dat je met de juiste fluoridetandpasta moet poetsen, afhankelijk van de leeftijd van de patiënt. Op het gebied van voeding ligt de nadruk op het maximaal 7x per dag iets eten of drinken. Wie het Basisadvies volgt zou in een normale situatie cariësvrij moeten blijven. Huysmans legde uit dat cariës een ziekte van disbalans is. Speeksel en fluoride spelen een belangrijke rol in het voorkomen van

Marie-Charlotte Huysmans





cariës. De negatieve aspecten voor het ontstaan van cariës zijn plaque (samenstelling en zuurvorming) en suiker (frequentie en hoeveelheid). Voor de professional zijn er 2 ijkpunten voor de indicatie van de Aanvullende Adviezen. Het schema maakt ze duidelijk:

1. Is er cariësactiviteit?
2. Wordt het Basisadvies gevolgd?

In welke groep zit uw patiënt?

Het Adviescollege onderscheidt vier verschillende patiëntgroepen en gaf ze de kleuren groen, geel, oranje en rood. De groene groep (*geen cariës, het Basisadvies wordt correct uitgevoerd*) complimenteer je en spoor je aan vooral door te gaan. In de gele groep (*geen cariës, het Basisadvies wordt niet correct uitgevoerd*) maak je individuele afspraken. Herhalen en

bevorderen van het Basisadvies is hier belangrijk. Denk daarbij aan: 'if it ain't broke, don't fix it'. Bij patiënten in de oranje groep (*cariës, het Basisadvies wordt niet correct uitgevoerd*) moet zorgvuldig gekeken worden naar de patiënt. Bevraag de patiënt intensief en maak een plaque- en gingivitis-score, legde Huysmans uit. Ook kunnen controle van de poetsfrequentie, de tandpasta die wordt gebruikt en voedingsdagboek hierbij van dienst zijn. Vragen en luisteren zijn de sleutelwoorden. Vraag vooral door op details waarbij patiënten moeten uitleggen hoe mondzorg past in hun dagelijks leven. Let hierbij vooral op de attitude ten opzichte van de mondzorg. Zijn er drempels bij de patiënt? Wat staat de uitvoering van het Basisadvies in de weg? Waarom lukt het niet? Hebben we hier te maken met een aandachtsgroep? Wie in de geest van het Basisadvies denkt, komt met oplossingen zoals 1x per dag (goed)

poetsen en 1x spoelen met fluoridemondspoelmiddel (het aanbieden van fluoride op een andere wijze dan poetsen), of elektrisch poetsen al dan niet ondersteund met een poetsinstructie en/of het gebruik van relevante hulpmiddelen of het zoeken naar veilige laagrisico voedingsmomenten bijvoorbeeld. Deze Aanvullende Adviezen zijn gericht op een individuele aanpassing van het Basisadvies. Bij de rode groep (*cariës, het Basisadvies wordt correct uitgevoerd*) is er sprake van een heel andere problematiek. Patiënten doen het goed, maar toch krijgen ze cariës. Het is belangrijk de extra risicofactoren op te sporen. Let hierbij op de algemene gezondheid en het speeksel van de patiënt. De Aanvullende Adviezen, afgestemd op het individu, zijn gericht op extra preventieve maatregelen. Wat betreft de extra fluoridemaatregelen voor deze groep, wordt een splitsing gemaakt in maatregelen die de patiënt zelf kan uitvoeren en die door de professie

worden toegepast. Fluorideapplicaties met gel en vernis leveren goede resultaten op. Daarnaast kunnen patiënten baat hebben bij de adviezen die worden gegeven in het Advies Preventie van wortelcariës en het Advies Droge Mond van het Ivoren Kruis.

Motivational Interviewing ter preventie van cariës 'Motiveren kun je leren'

Wat heb je eraan als je mooie adviezen geeft, maar de patiënt doet er niets mee? Motivational Interviewing kan uitkomst



Rik Bes

bieden om ervoor te zorgen dat uw patiënt uw adviezen wél ter harte neemt, aldus Rik Bes, mede-oprichter van de Stichting Centre for Motivation and Change. Bes, zelf geen tandarts (zijn vrouw wel!), gaf zijn inleiding de motiverende titel 'motiveren kun je leren'. Er is dus hoop!

Allereerst is het goed te weten waarom mensen eigenlijk niet veranderen. Waarom stopt een zwangere vrouw niet met drinken en roken? Waarom gaat een diabetespatiënt niet meer bewegen en gezonder eten? De opvattingen van de zorgverleners zijn vaak gebaseerd op het idee dat als patiënten maar zouden weten wat de risico's zijn, ze dan wel zullen veranderen. Of als ze weten hoe ze zouden kunnen veranderen, ze dan wel veranderen, of als ze het belangrijk zouden vinden om te veranderen, ze dan wel zouden veranderen. Zorgverleners zijn erop gericht kennis over te dragen, middelen en oplossingen aan te dragen en de patiënten (niet goed, dan maar kwaadschiks) te overtuigen dat ze hun probleem belangrijk moeten vinden. Soms werkt een advies op een dergelijke manier, maar vaak niet of onvoldoende. Waarom zouden mensen wél veranderen? Het publiek krijgt een filmpje te zien van een hartpatiënt die zijn huisarts bezoekt. In het filmpje krijgt de patiënt inhoudelijk de correcte adviezen van zijn huisarts



(iemand met een hartinfarct moet stoppen met roken, drinken en gezond eten) maar de manier waarop hij zijn adviezen overbrengt, is niet erg handig. De patiënt denkt dat hij al goed bezig is, want hij rookt immers minder, eet gezonder en drinkt ook maar een halve fles wijn per dag. De patiënt spreekt eerder demotiverend voor hem zelf, dan motiverend. De huisarts legt de ene bedreiging voor de patiënt op de andere en luistert onvoldoende naar de patiënt.

Bes legt uit dat de motivatie voor verandering vaak uit de verkeerde mond komt. Het is vaak de professional die de motivatie voor verandering aangeeft, terwijl de patiënt zelf zijn motivatie zou moeten aangeven. Het gaat hier om de intrinsieke motivatie (uit de patiënt zelf). Er zijn gesprekstechnieken om de intrinsieke motivatie aan te spreken en de houding

van de professional te verbeteren. Waar het om gaat is dat mensen veel sneller, beter en blijvender overtuigd zijn van hun eigen motieven, wanneer hun wensen, redenen, mogelijkheden en noodzaak tot veranderen uit hun eigen mond komt in plaats van uit die van een (goed bedoelende professionele) ander.

Een zorgverlener is al snel geneigd zijn redenen aan te geven en de feitelijke mogelijkheden voor gedragsverandering te belichten. Maar vraag de patiënt eens om een reactie, kijk eens hoe je advies valt, hoe de patiënt reageert. Hiermee kunnen vaak ook klachten worden voorkomen. Nieuw gedrag leer je niet zomaar aan. Veel patiënten maken zichzelf helemaal geen zorgen (waarom zou ik stoppen met roken?) en ontkennen hun probleem vaak (ik heb helemaal geen drankprobleem). Maak mensen meer

gemotiveerd door de voors en tegens van hun gedrag af te wegen. Lok patiënten uit vooral zelf na te denken. Veel mensen zeggen dat ze op de goede weg zijn (ja ik ben op dieet, ja ik rook al minder), maar dat is nog geen nieuw gedrag.

Professionals zijn geneigd om van de huidige situatie van de patiënt (bijvoorbeeld roken) de nadruk te leggen op de nadelen. En vooral de voordelen te noemen van de nieuwe situatie (gestopt met roken). Bij de patiënt is dat precies andersom. De kunst is nu de patiënt zelf te laten uitleggen wat hij als voor- en nadelen van beide situaties ziet. Kortom: laat de motivatie voor verandering uit de mond van de patiënt zelf komen!

Mondspoelmiddelen Listerine® en Chloorhexidine vergeleken



Optimale mondhygiëne is een kritische factor voor preventie en behandeling van parodontitis. De literatuur laat zien dat het voor de meeste volwassenen een moeilijke opgave is om hun gebit adequaat te reinigen.

Mondspoelmiddelen kunnen worden aanbevolen wanneer normale mondhygiëne onvoldoende effect sorteert of wanneer mechanische reiniging moeilijk of zelfs onmogelijk is. In de tandheelkunde worden door professionals met grote regelmaat chloorhexidinemond-

spoelmiddelen geadviseerd ter ondersteuning van de plaquebeheersing. Is dat een juiste keuze?

Om antwoord te vinden op deze vraag stonden de spoelmiddelen Listerine® en Chloorhexidine centraal in een recent uitgevoerde systematische review. De onderzoeksvraag luidde: "Wat is het effect van Listerine® spoelmiddel in vergelijking tot chloorhexidine (CHX) spoelmiddel, voor gingivitispatiënten met betrekking tot de klinische symptomen van gingivitis, plaque, tandaanslag en tandsteen."

Conclusie

Samenvattend laat dit systematische review zien dat CHX in vergelijking met Listerine® effectiever is met betrekking tot plaquereductie. Bij langdurig gebruik (≥ 4 weken) zijn Listerine® en CHX niet verschillend in hun effect op gingivitis. Ten opzichte van Listerine® veroorzaakt CHX wel meer aanslag en tandsteen. Als de tandarts of mondhygiënist zijn patiënt anti-gingivitis spoelmiddelen wil adviseren voor langdurig gebruik, is Listerine® gezien de geringe bijwerkingen een betrouwbaar alternatief voor CHX. Wanneer met name plaquereductie het meest gewenst is, zoals bijvoorbeeld tijdens de wondgenezing na chirurgie, blijft CHX de eerste keus.

Referentie

Van Leeuwen MP, Slot DE, Van der Weijden GA. *Essential Oils Compared to Chlorhexidine With Respect to Plaque and Parameters of Gingival Inflammation: A Systematic Review. Journal of Periodontology 2011;82:174-194.*

Een praktijkwebsite van TriplePro: “gewoon goed geregeld”



www.praktijkwebsite.com



geadviseerd door:

ivoren  kruis
Voor een gezonde mond


Voor uw praktijkwebsite 

Kan uw patiënt u al vinden in Google?

Tijd voor een eigen praktijkwebsite

Minister Schippers is de proef met vrije prijzen gestart, dat weten we inmiddels allemaal. Dat hieraan een aantal randvoorwaarden is gesteld eveneens. Moeten tandheelkundig zorgverleners nu met een eigen praktijkwebsite voor de dag komen? Nee, dat is niet bij wet verplicht. Maar wie een website van zijn eigen praktijk heeft of overweegt te maken, profileert zich voor zijn (potentiële) patiënt en onderscheidt zich van zijn collega's.

Even googelen

Patiënten van tegenwoordig oriënteren zich voor de meest uiteenlopende goederen en diensten op internet. Wie op zoek is naar een nieuwe tandarts of mondhygiënist googelt even. Wie over de reputatie van de behandelaar wat wil weten, bezoekt, met communicatiemogelijkheden van vandaag, al snel een internetforum. Ook voor tandheelkundige praktijken is het daarom van belang hun

dienstverlening aantrekkelijk te presenteren op het web. Tegenwoordig onderscheiden praktijken zich van collega's voor een belangrijk deel online.

TriplePro

Het bouwen van een eigen website klinkt u wellicht erg ingewikkeld in de oren. U heeft nu eenmaal meer verstand van het gebit dan van internettechniek. Maar het bouwen van een praktijkwebsite is kinderspel. Het Ivoren Kruis heeft een betrouwbare partner gevonden die u graag op weg helpt. TriplePro biedt diverse website-opties van 'eenvoudig' tot zeer 'geavanceerd'. De websites kunnen worden afgestemd op de eigen wensen en behoeften. Groot voordeel van de websites aangeboden door TriplePro is dat u altijd beschikt over up-to-date patiëntenvoorlichting van het Ivoren Kruis. Met behulp van een eenvoudig systeem beheert u of uw collega, zelf teksten, afbeeldingen en video's of publiceert u documenten.

Meerwaarde

Wie een eigen praktijkwebsite heeft, profileert zich. U maakt reclame voor uw eigen praktijk en laat zien waarop u trots bent: uw eigen praktijk! Een praktijkwebsite biedt service aan uw patiënt. Voor een bezoek aan de praktijk wint een patiënt graag informatie in over de behandeling, wie hem behandelt en waar dat gebeurt. Een goed (bijgehouden) website levert actuele kwalitatieve informatie voor uw (potentiële) patiënten. Daarnaast bent u vindbaar in zoekmachines zoals Google. Uw (potentiële) patiënt vindt u makkelijker en kan informatie rondom uw praktijkvoering raadplegen. Verder verlicht een eigen site uw communicatiedruk. De assistent verwijst uw patiënten simpelweg door naar de site. Wie nieuwe patiënten zoekt, 'adverteert' veel voordeliger via een eigen site dan via traditionele advertenties.

Kortom, benut uw praktijkwebsite voor diverse communicatievraagstukken waarmee u met uw praktijk te maken krijgt.

Positieve resultaten onderzoek

Lesproject Hou je mond gezond!

Zowel het onderwijs als de tandheelkundig zorgverleners zijn lovend over het landelijke onderwijsproject 'Hou je mond gezond!'. Totaal 560 leerkrachten/leidsters stuurde de enquête in. Vanuit het tandheelkundig team reageerden 413 respondenten. De meeste respondenten komen uit het basisonderwijs (76%), peuterspeelzaal (22%). In de kleutergroepen worden de lessen het meest gegeven, te weten groep 1 (25%) en groep 2 (26%).

De locatie waar de les wordt gegeven is meestal op de school (83%), peuterspeelzaal (12%) en 5% bezoekt de tandheelkundige praktijk. Van de respondenten uit het onderwijs is 64% zeer tevreden en 32% tevreden over de gegeven gastles door de tandheelkundig zorgverlener. Ook over het maken van de afspraak met de zorgverlener is het onderwijs lovend

(62% zeer tevreden, 33% tevreden). Van de zorgverleners vond 89% dat het maken van de afspraak met de leerkracht goed verliep. Over het schriftelijke lesmateriaal is het vak erg tevreden. 87% beoordeelt het materiaal als 'goed'.

Poetspakket valt in de smaak

Het poetspakket met daarin tandenborstels, tandpasta en preventiefolders voor de ouders viel bijzonder in de smaak. 95% van het onderwijs en 86% van het tandheelkundig team vindt het poetspakket een goede aanvulling op de les. Veel tandheelkundig zorgverleners (73%) denken dat de kinderen na de les beter hun tanden zullen poetsen. 66% van de leerkrachten denkt dat en een grote groep (22%) heeft hierover geen idee. Het Ivoren Kruis is trots op deze positieve resultaten en hoopt dat deze resultaten ook voor de komende lessen zullen gelden.

Voor de klas

Zin om zelf eens een keertje voor de klas te staan en te ervaren hoe leuk het is op deze manier met mondgezondheid bezig te zijn? Meld u dan aan via www.houjemondezond.nl of stuur een mail naar mail@houjemondezond.nl. Wie eens wil kijken wat een poetsles inhoudt, kan een demonstratie van het lesproject in de klas bekijken via het promotiefilmpje op diezelfde website. Vragen? Stuur dan een e-mail aan mail@houjemondezond.nl.

Het lesproject is een initiatief van het Ivoren Kruis en wordt georganiseerd i.s.m. de NVM, NMT en de tandartsen, mondhygiënist en GGD-medewerkers verenigd in Kies voor gaaf!.

Hou je
**mond
gezond!**



Dental Union nieuwe partner van het Ivoren Kruis

Het Ivoren Kruis is er trots op dat vanaf 2012 ook Dental Union onze vereniging gaat steunen als partner in preventie. Dental Union is specialist in tandtechnische en tandheelkundige materialen en installaties voor de tandartspraktijk en het tandtechnisch laboratorium. Vanuit drie vestigingen in Nederland levert het dental depot alle benodigde materialen en apparatuur voor praktijken en labora-

toria. Daarnaast verzorgt het de installatie van apparatuur en het onderhoud in heel het land. Met Dental Union ziet het Ivoren Kruis goede samenwerkingskansen. De vereniging maakt graag gebruik van het enorme logistieke netwerk om tandheelkundige praktijken van preventie-materiaal te voorzien.

**Dental Union
Plandent**

Hoe tevreden zijn uw patiënten?

Hoe ervaren uw patiënten uw praktijk? Om antwoord te krijgen op deze vraag biedt Dental INFO een online (anoniem) patiënttevredenheidsonderzoek. Het onderzoek werkt snel en eenvoudig en biedt continue rapportage. Zo kunnen zorgverleners de zorg en preventie nog beter afstemmen op de wensen van hun patiënten en de kwaliteit van uw dienstverlening optimaliseren. Kijk voor meer informatie op www.dentalinfo.nl en zoek op patiënttevredenheidsonderzoek.

Speel mee met de Vriendenloterij en steun daarmee het Ivoren Kruis

**VRIENDEN
LOTERIJ**

Het Ivoren Kruis is voortdurend op zoek naar nieuwe mogelijkheden om het noodzakelijke preventiewerk te financieren. De vereniging is afhankelijk van vrijwillige contributies van de

leden en van bijdragen van partners en sponsors. Het Ivoren Kruis ontvangt geen enkele subsidie van de overheid. Vorig jaar heeft de vereniging de ANBI-status verworven en is door de Belastingdienst erkend als Algemeen Nut Beogende Instelling. Bij de Vriendenloterij is daarmee gevraagd om door deze loterij te worden begunstigd.

U kunt het Ivoren Kruis extra steunen door een lot te kopen bij de Vriendenloterij. 50% van de opbrengst gaat naar onze vereniging! Voor de feestdagen is een lot een aardig geschenk voor uw relaties, medewerkers of vrienden. Die dingen mee naar een prijs van € 1.000.000. Speel mee voor het Ivoren Kruis en ga naar www.vriendenloterij.nl (klik op 'speel mee' en daarna op 'Ik speel mee voor mijn favoriete club of vereniging') of bel 0900 - 300 14 00.

Patiëntenfolders bestellen?

Het Ivoren Kruis heeft 38 verschillende patiëntenfolders ter ondersteuning van uw voorlichting. U kunt deze eenvoudig bestellen via www.ivorenkruis.nl Klik op de knop 'folders bestellen' en vervolgens op de cover van de gewenste folder. Vul het gewenste aantal in en leg ze in de winkelwagen. Leden krijgen tot wel 30% korting. Geen internet beschikbaar? Bel dan met de klantenservice via 088 - 11 82 500.

Bestuur en Adviescollege

Het bestuur van het Ivoren Kruis bestaat uit vijf personen:

- A.G.M. Rietmeijer, tandarts (voorzitter)
 - mw. M.C.R.M. van Basten Batenburg, mondhygiënist (secretaris)
 - B. Fledderus, tandarts
 - O.M. Hofman, tandarts (penningmeester)
 - M.Y. de Jong, beleidsadviseur
- ambtelijk secretaris: R.W. Bos

Het Adviescollege Preventie Mond- en Tandziekten adviseert het bestuur over de wetenschappelijk inhoudelijke aspecten van tandheelkundige preventie en voorlichting.

Het adviescollege bestaat uit acht personen:

- prof. dr. C. van Loveren, tandarts (voorzitter), Afdeling Conserverende en Preventieve Tandheelkunde, Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA)
 - mw. dr. B.M. van Amerongen, tandarts, Vakgroep Cariologie Endodontologie Pedodontologie, Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA)
 - mw. C.M.M. Berendsen-Wolters, mondhygiënist
 - mw. dr. N.G. Blanksma, tandarts, UMCG, Groningen
 - dr. S.J. Fokkema, Msc., tandarts-parodontoloog, Faculteit Gezondheidszorg, Instituut Paramedische Studies, opleiding Mondzorgkunde, Hogeschool Utrecht
 - mw. prof. dr. M.C.D.N.J.M. Huysmans, tandarts, Vakgroep Preventieve & Curatieve Tandheelkunde, UMC St Radboud Nijmegen
 - mw. dr. A.A. Schuller, tandarts-epidemioloog, TNO, Leiden
 - dr. G. Stel, tandarts-pedodontoloog, Hoofd sectie Conserverende Tandheelkunde, Centrum voor Tandheelkunde en Mondzorgkunde, Universitair Medisch Centrum Groningen
- secretaris: mw. ing. M.C. Nap

Colofon

Redactie: Ebuero Communicatie
Vormgeving: Boulogne Jonkers Vormgeving
Druk: Joh. Enschedé Amsterdam

Postadres:

Postbus 620, 2700 AP Zoetermeer

info@ivorenkruis.nl
Telefoon 088 - 11 82 500
www.ivorenkruis.nl

Laatste nieuws? Meld u aan voor de gratis digitale nieuwsbrief via www.ivorenkruis.nl