



verslag

Omschrijving	Duidingssessie resultaten Monitor Mondgezondheid
Vergaderdatum en - tijd	1 juli 2024 om 15:30
Vergaderplaats	Teams
Aanwezig	RIVM, afgevaardigden Wetenschappelijke Advies Commissie, De Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot Bevordering der Tandheelkunde (KNMT), Organisatie van Nederlandse Tandprothetici (ONT), NVM-mondhygiënist

Centraal tijdens de duidingssessie stonden de resultaten die gepresenteerd worden in de factsheet die eind oktober zal worden gepubliceerd.

Aan de beroepsverenigingen werd gevraagd om op de resultaten te reageren en te duiden vanuit hun expertise.

Daarbij kwamen een aantal aspecten aan bod:

Interpretatie van zelfgerapporteerde informatie

Allereerst werden er kanttekeningen geplaatst met betrekking tot de informatie uit de CBS gezondheidsenquête. Zo werd geconcludeerd dat respondenten wellicht niet het meest accurate beeld hebben van de situatie in de mond. Zo kan mogelijk niet iedereen goed inschatten wat er onder een prothese wordt verstaan, of hoeveel tanden zij in de mond hebben. Ook schatten zij hun mondgezondheid wellicht beter in dan deze in werkelijkheid is.

Het item "Gebitsprothese" omvat een geheel en gedeeltelijk kunstgebit. Respondenten met bijvoorbeeld een uitneembare prothese ter vervanging van 1 of 2 tanden/kiezen vallen onder dezelfde groep als mensen met een geheel kunstgebit. Dit werd als nadeel gezien en het advies was om in de toekomst deze groepen van elkaar te scheiden zodat beter inzicht gegeven kan worden wat de situatie m.b.t. tandenloosheid is.

Voor het "Bezoek aan de mondzorgverlener" werd aangegeven dat mensen wellicht niet goed weten door wie ze zijn gezien in de mondzorgpraktijk. Zo kan het zijn dat mensen denken dat zij zijn gezien door de tandarts, terwijl een preventie-assistente de behandeling heeft

uitgevoerd, of is het verschil tussen de preventie-assistente en mondhygiënist niet voor iedereen duidelijk.

Datum
2 juli 2024

Cariës aan de hand van declaratiedata

Er werd aangegeven dat bij de interpretatie van cariës aan de hand van declaratiedata rekening moet gehouden worden dat men niet weet of een restauratie t.b.v. trauma of vervanging van een oude restauratie is geweest.

Indicatoren geven in samenhang een indicatie van mondgezondheid

Daarnaast werd aangegeven dat indicatoren op zichzelf staand moeilijk zijn te linken aan een goede of slechte mondgezondheid. Zo kan iemand een goede mondgezondheid ervaren, maar toch bijvoorbeeld tandvleesproblemen hebben die hij of zij niet herkent of onvoldoende onderkend. Ook kan iemand met een geheel/gedeeltelijk kunstgebit, wel een *gezond* gebit hebben zonder ontstekingen of gaatjes. Hierbij werd geconcludeerd dat de indicatoren in samenhang een overall beeld kunnen schetsen van de mondgezondheid in Nederland. Daarbij zijn deze eerste zes indicatoren slechts een eerste aanloop naar de volledige indicatorenset. Het belang van klinische mondgezondheidsdata als toevoeging op de huidige beschikbare indicatoren werd als waardevolle toevoeging gezien ("deel van de puzzel").

Verdiepingen en uitsplitsingen

Er werd geadviseerd om meer informatie te geven met betrekking tot verschillende doelgroepen. De doelgroep ouderen (65+), geeft wellicht geen goed beeld van de oudste ouderen, die een kwetsbaardere groep vormen. Mensen behouden tegenwoordig steeds langer (deels) hun eigen tanden en kiezen of laten deze vervangen door implantaten. Ook protheses op implantaten komen steeds vaker voor. Een extra uitsplitsingen naar 65-75 jarigen en 75-plussers werd derhalve aangeraden voor volgende rapportages genoemd.

Ook voor de indicator 'cariës' werd het belang benadrukt voor meer uitsplitsingen naar verschillende leeftijdsgroepen bij de jeugd, zodat een beter beeld kan worden verkregen over de toestand het van het melkgebit, wisselgebit en blijvend gebit (bijvoorbeeld 0-5 jaar, 6-12 jaar, 12-18 jaar).

Terugkoppeling

- We hebben het CBS gevraagd of we een extra uitdraai kunnen ontvangen van het aantal mensen met 0 gebitselementen en een geheel/gedeeltelijke gebitsprothese. Op die manier kunnen we alsnog een cijfer rapporteren van een volledige prothese in de boven/onderkaak. Als dit niet mogelijk is voor de huidige factsheet, kan dit voor volgend jaar wel.

- We zullen functionaliteitsproblemen in de factsheet omschrijven als 'een verhoogde kans op functionaliteitsproblemen'.

-We zullen als beperking in de factsheet noemen dat zelfrapportage wellicht een vertekend of rooskleurig beeld van een aantal zaken geeft, maar dat dit t.z.t. wordt aangevuld met declaratie- en klinische data. Aan

alle vormen van dataverzameling zullen echter nadelen zitten. Wij zullen deze nadelen blijven beschrijven.

- We nemen voor SES-WOA ook de middelste twee categorieën mee in de datavisualisatie. Ook proberen we te achterhalen hoeveel procent van de bevolking zich in welke categorie bevindt.

- Met betrekking tot de uitsplitsingen naar doelgroepen/leeftijden kijken we wat haalbaar is voor deze factsheet. Omdat deze redelijk bondig is moeten er keuzes worden gemaakt. In 2027 komt een volledig rapport, met alle indicatoren. Hier kunnen we ook meer verdiepingen laten zien.

Datum
2 juli 2024