

Jette Christiansen: *NRCT is NOCTP after adjusting the enamel margins*

NRCT: 'Gewoon Gaaf' strategie bij cavitatie

Lina Jasulaityte

René Gruythuysen

Internationaal Verdrag inzake de Rechten van het Kind

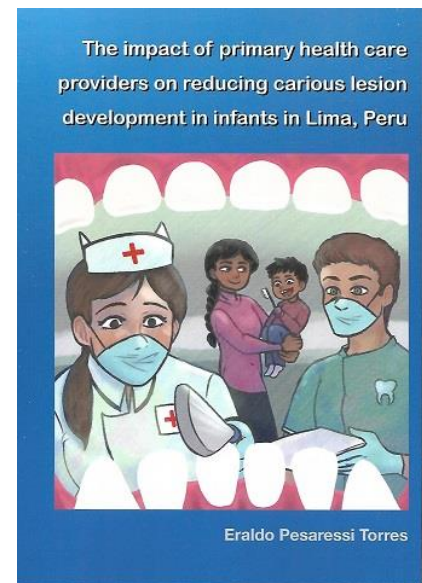
- Artikel 3.1: ***Bij alle maatregelen betreffende kinderen***, ongeacht of deze worden genomen door openbare of particuliere instellingen voor maatschappelijk welzijn of door rechterlijke instanties, bestuurlijke autoriteiten of wetgevende lichamen, ***vormen de belangen van het kind de eerste overweging.***



Hoe kun je missen op een consultatiebureau?

- **Nederlandse tandartsen slaan alarm omdat nog altijd zo'n 600.000 kinderen volgens hen nooit naar de tandarts gaan. Ze eisen nu dat zorgverzekeraars in actie komen (AD 6-9-2019)**
- **Deze zorgen hebben prioriteit bij het IvK-bestuur vanwege de relatie met verwaarlozing van de mondgezondheid**
- **De projecten 'Gezonde peutermonden' en 'Gigagaaf' brengen gemeenten en consultatiebureaus hopelijk op andere gedachten.**

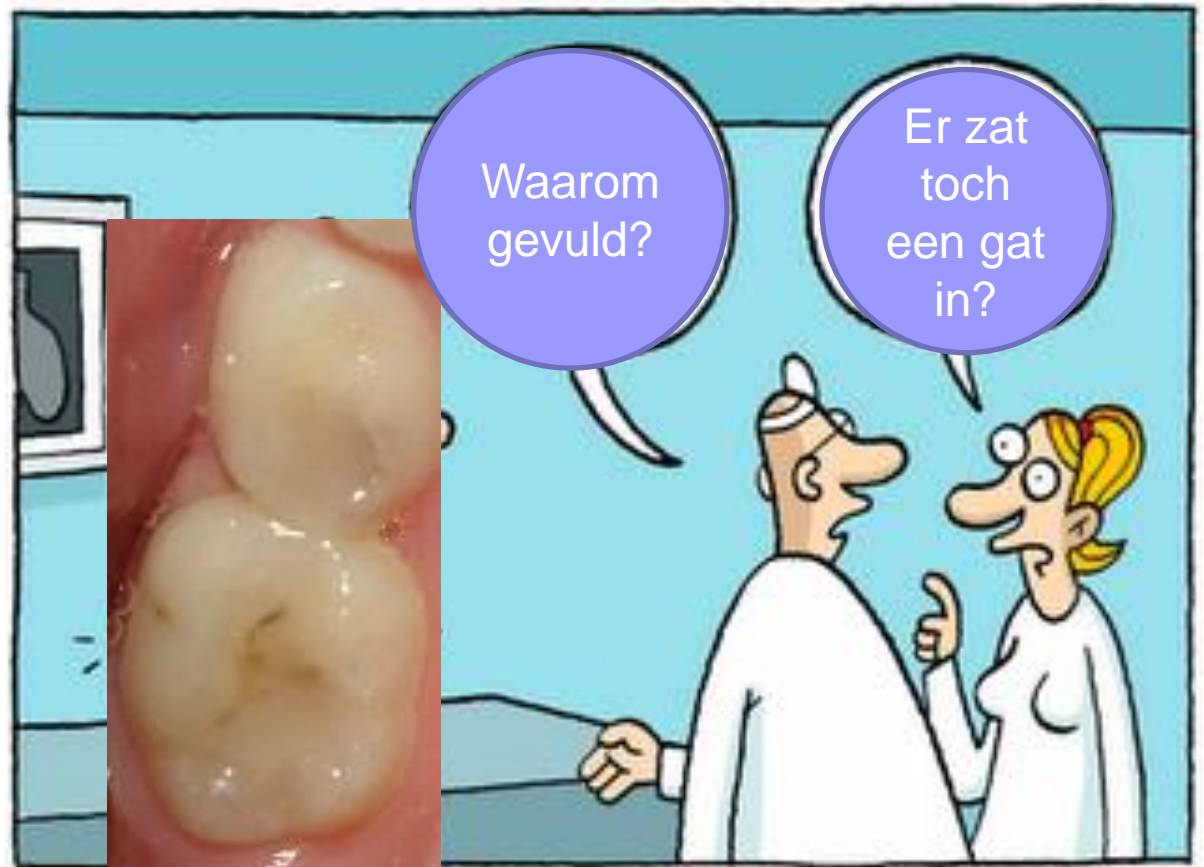
Groep Jo Frencken, 2019



Als we domweg uitvoeren wat ons geleerd is*, gebeurt

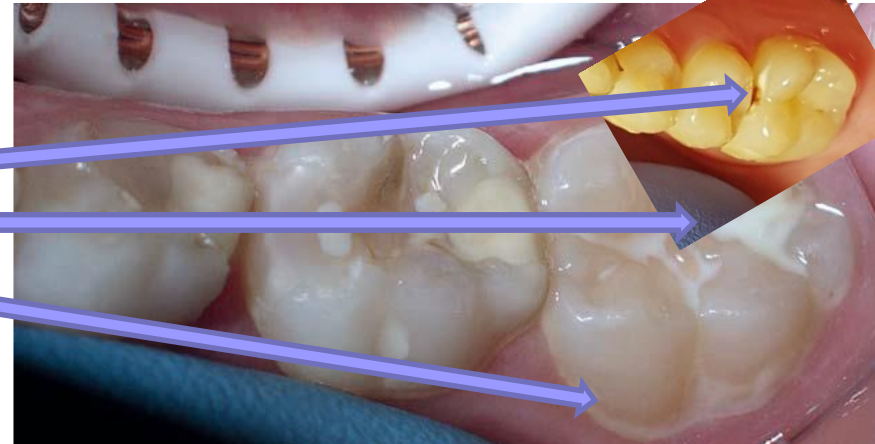


*Gedragsziekte behandelen met technische middelen?



Waarom voorkeur voor Gewoon Gaaf bij gedragsziekte?

- Causale therapie (ofwel NRCC= NOCTP+NRCT= GG) is **het strijdmiddel** tegen *verwaarlozing* van mondgezondheid
- Symptomatische therapie (noodmaatregel) maskeert de aanwezige cariësactiviteit.



Narcose:

Subsidiariteit?
Gewoon Gaaf!



- Te vaak worden kinderen behandeld onder narcose (toename van **67%** narcose in basiszorg, tijdvak *2014 - 2018!*)
- **Drastische beperking narcose** is vereist in tijd (bijv. noodzakelijke extracties combineren met NRC) en in aantal
- Waarom? *Ter preventie van iatrogene kindermishandeling!*



Het Zorginstituut NL rekent dit tot de basiszorg.....



Artificieel Gaaf ?

Maar dit wordt niet vergoed in de basiszorg.....!

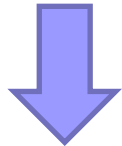
- Romy, 3 jaar
- Veel diepe caviteiten
- Coöperatie aanvankelijk beperkt
- Preventief plan opgesteld.



Casus uit:
Kindertandheelkunde 2 (2004)

Waarom is deze casus uit het leerboek geschrapt?

..... na 9 bezoeken
in 18 maanden tijd...

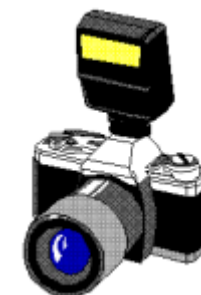


Géén progressie!



Kans op slagen NRC verbeteren

Hoe?

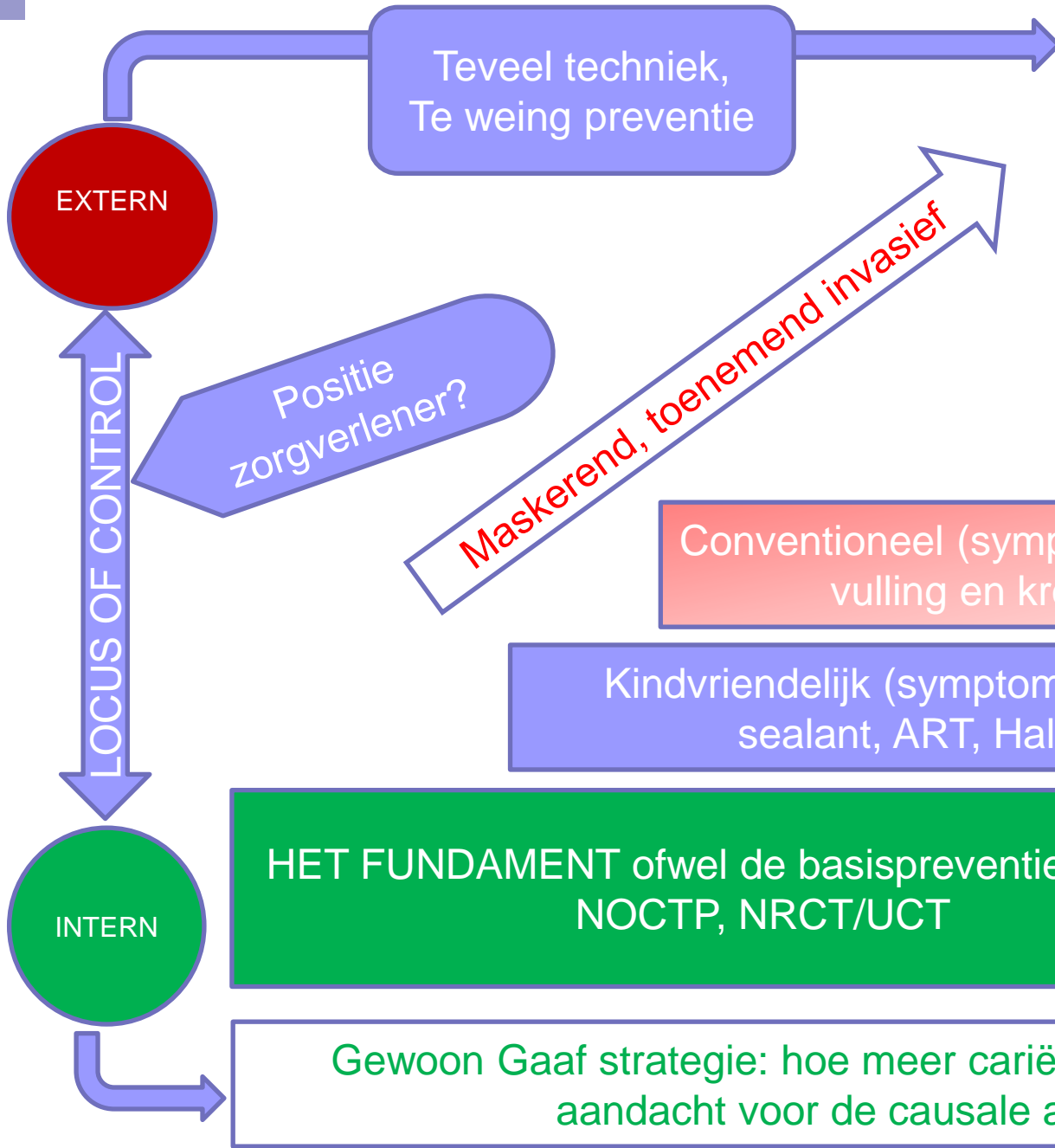


- 1. Informed consent/monitor protocol bespreken
- 2. MI + keuze ouder op behandelkaart (Fotografie!)
- 3. Slijpprocedure: distaal schuiner dan mesiaal; cervicaal contact in stand houden (indien mogelijk)
- 4. Zilverdiaminefluoride als noodmaatregel toepassen:
1 druppel is genoeg voor 5 kiezen.



Foto's Thierry Boulanger





Maskerend, toenemend invasief

Narcose
(farmaco)

Conventioneel (symptomatisch):
vulling en kroon

Kindvriendelijk (symptomatisch):
sealant, ART, Hall

Maximaal
invasief

Minimaal
invasief

Maximaal
Communicatief

Heldere boodschap: (op alle niveau's)!

- Wordt door iedereen begrepen
- Zet aan tot nadenken
- Zet aan tot actie
- Stimuleert de discussie over doelmatige van zorg.

Suggestie:

Stoeltijd honoreren i.p.v. verrichting!



CARIËS

CAVITATIE

Moreel beraad over voorkeursbehandeling?

Bij voorkeur
causaal

Bij voorkeur
symptomatisch



De zorgverlener
'lost het
probleem
op'

Ondersteun
eigen regie
door ouder

ivoren  kruis

Steun van:
Overige Wetenschappelijke verenigingen?
Beroepsverenigingen?
Zorgverzekeraars?
(Semi) Overheid (Nza/Onderwijs)?