

Richtlijn Parodontale Screening, Diagnostiek en Behandeling in de Algemene Praktijk

DAC van Strydonck, S Katsamakis & GA van der Weijden

Initiatief van de Nederlandse Vereniging voor Parodontologie

Marcel van der Zwet
Monique Danser en Laurens Tinsel



Projectmatige aanpak

Stuurgroep

Fridus van der Weijden
Socratis Katsamakis
Daniëlle Van Strydonck

Acta
Sectie Parodontologen
Acta

Klankbordgroep

Manon van Splunter
Nicole Rouppe van der Voort
Dagmar Else Slot
Marieke Smits
Jan Willem Vaartjes
Theo Goedendorp
Laurens Tinsel
Marcel van der Zwet

NVM
MH, vrijgevestigd
MH, Acta
Tds, alg. pract.
ANT
KNMT
ZN/CAT
NVvP-bestuur

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie



Verschil

- Zorgstandaard -> norm
- Richtlijn -> wat, wanneer en waarom
- Protocol -> hoe en door wie

Doel en achtergrond

W.G. Brands, J.M. van der Ven

Onderzoek en wetenschap

Evidencebased klinische praktijkrichtlijnen
in de mondzorg 5. Richtlijnen: professionele
autonomie en zelfbeschikkingsrecht



Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

Doel en achtergrond

De voornaamste plicht van een mondzorgverlener is dat hij zich houdt aan de professionele standaard (artikel 7:453 van het Burgerlijk Wetboek).

Naarmate een richtlijn echter stringenter aangeeft welke behandelrichting op basis van 'evidence' de meeste juiste is, zal de bandbreedte kleiner worden of in het geval van een protocol bijna ontbreken. De patiënt kan vervolgens toestemmen of niet en zijn recht op zelfbeschikking blijft beperkt tot het toestemmingsvereiste.

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie



Doel en achtergrond

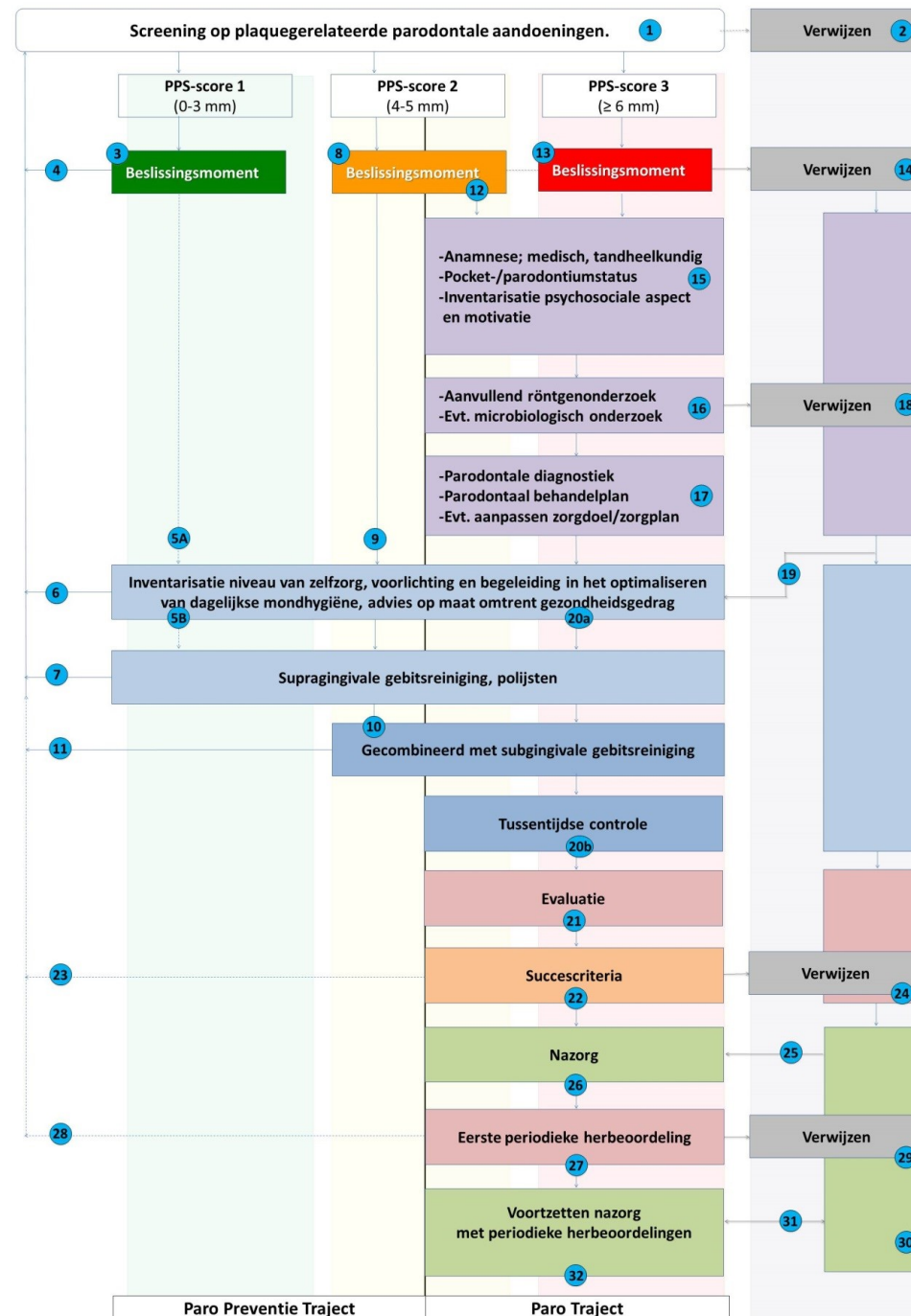
Uitspraak centrale klachtencommissie KNMT 2006:

“Ook al was ze ongemotiveerd en rookte zij, dit deed aan de verantwoordelijkheid van de tandarts niets af”.

In deze uitspraken lijkt de redenatie:

“De patiënt heeft een parodontaal probleem en volgens de professionele standaard hoort dit behandeld te worden of de patiënt nu meewerkt of niet”

Wat is er nieuw?



- Paro -Preventie- Traject
- Randvoorwaarden
- Verwijzen
- Bijsturen
- Beslissingsmomenten
- Screenen
- Diagnostiek
- Einddoel
- Gezondheidsgedrag
- Herbeoordeling-evaluatie

Randvoorwaarden

Uitgangspunten voor behandeling vanuit patiëntperspectief:

- Passen in het te behalen zorgdoel en zorgplan.
- Patiënt is gemotiveerd om de behandeling te ondergaan.
- Geen verhinderende beperkingen van fysieke of medische aard.
- Valt binnen de financiële mogelijkheden van de patiënt.
- De patiënt heeft voldoende tijd voor de behandeling.
- Coöperatie van de patiënt aan de behandeling.
- Wordt door de patiënt gewenst.

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie



Randvoorwaarden

Received: 2 May 2019 | Revised: 19 July 2019 | Accepted: 26 September 2019

DOI: 10.1111/jcpe.13207

CLINICAL PERIODONTOLOGY

Journal of Clinical
Periodontology

WILEY

Oral hygiene revisited. The clinical effect of a prolonged oral hygiene phase prior to periodontal therapy in periodontitis patients. A randomized clinical study

Hans R. Preus¹  | Qamar AL-Lami¹ | Vibeke Baelum²

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

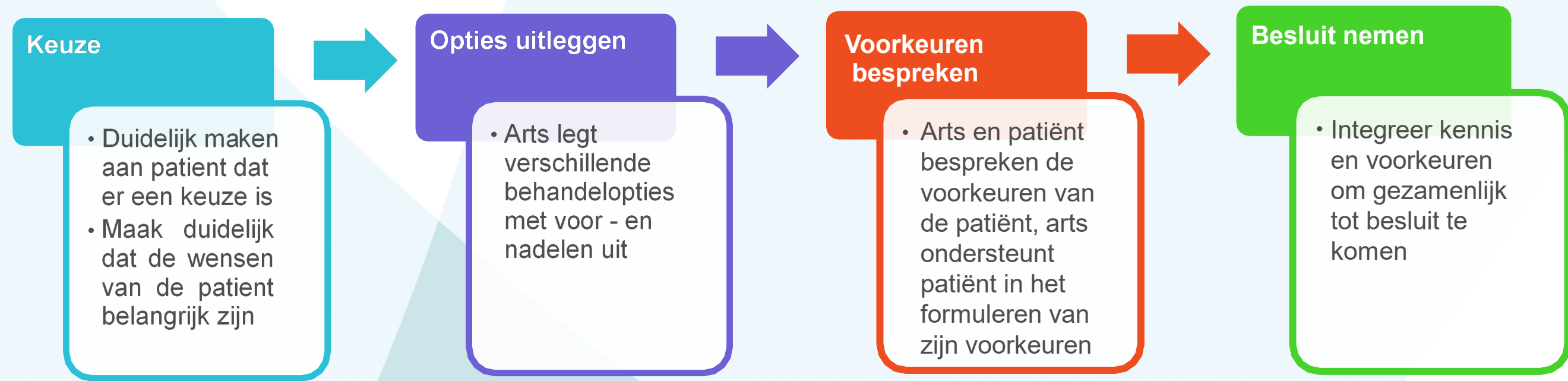
Randvoorwaarden

	Status after 3 months		Change from baseline (BL-3months)	
	Hygiene group N=22	Control group N=22	Hygiene group N=22	Control group N=22
Plaque %	4.7	66.9	31.3	-5.3
Mean (sd)	(5.6)	(7.4)	(14.2)	(7.7)
BOP %	11.7	59.4	28.5	-2.2
Mean (sd)	(7.2)	(13.5)	(22.7)	(6.6)
Mean PPD, mm	2.8	5.0	1.6	-0.1
Mean (sd)	(0.5)	(1.1)	(0.7)	(0.1)
# PPD ≥ 4 mm	19.1	60.9	33.0	-1.5
Mean (sd)	(15.5)	(19.6)	(14.1)	(1.7)
# PPD ≥ 5 mm	9.5	57.7	35.2	-0.9
Mean (sd)	(8.6)	(20.4)	(16.5)	(2.0)
# PPD ≥ 6 mm	3.0	45.5	27.9	-1.7
Mean (sd)	(4.1)	(21.6)	(18.6)	(2.2)
# PPD ≥ 7 mm	0.9	28.9	14.7	-0.3
Mean (sd)	(1.0)	(21.5)	(13.5)	(0.3)

* All differences: P < 0.001

Oral hygiene revisited. The clinical effect of a prolonged oral hygiene phase prior to periodontal therapy in periodontitis patients. A randomized clinical study. Preus HR, Al-Lami Q, Baelum V. J Clin Periodontol. 2020 Jan;47(1):36-42.

Samen beslissen / Informed consent



Samen beslissen / Informed Consent

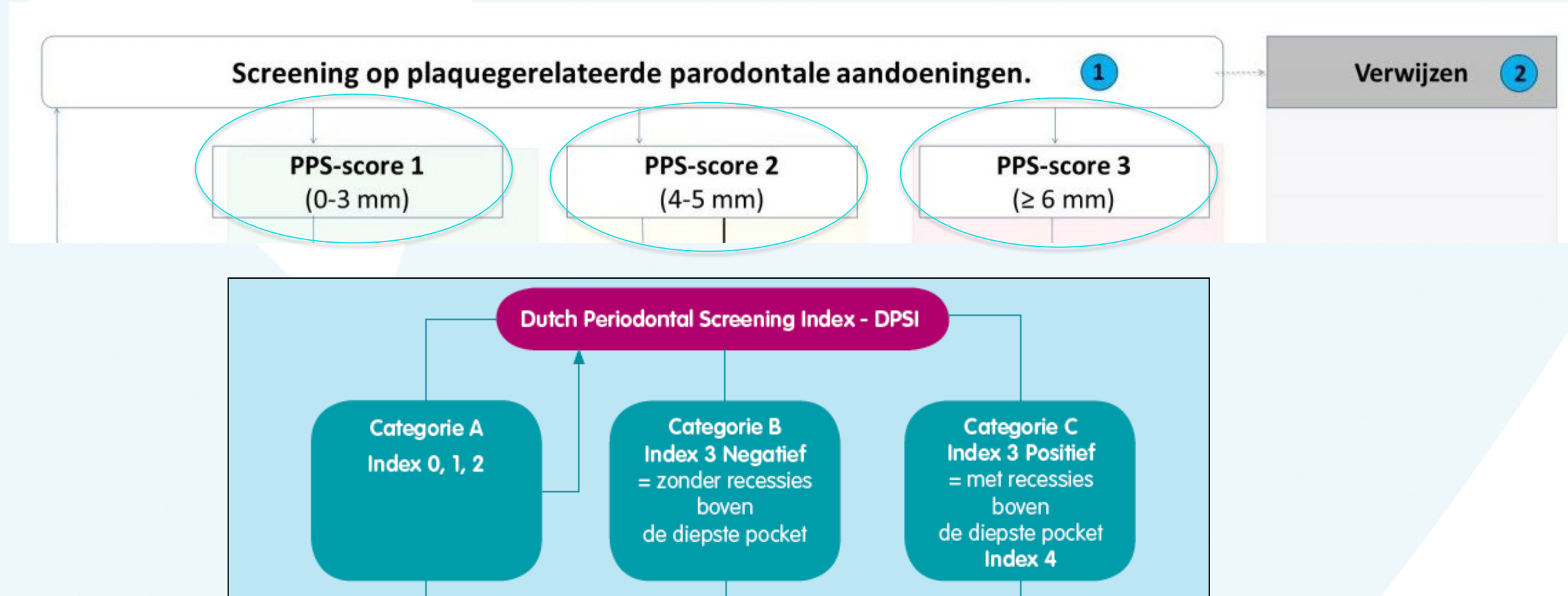


Definitieve rapportage 'Samen Beslissen in de praktijk' (2019) in opdracht van Zorginstituut Nederland
KNMT Praktijkrichtlijn Patiëntendossier (2019) Checklist Samen Beslissen
Visiedocument 'Samen beslissen' (2019) Federatie Medisch Specialisten

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

Wat is er nieuw? Periodiek Parodontaal Screenen

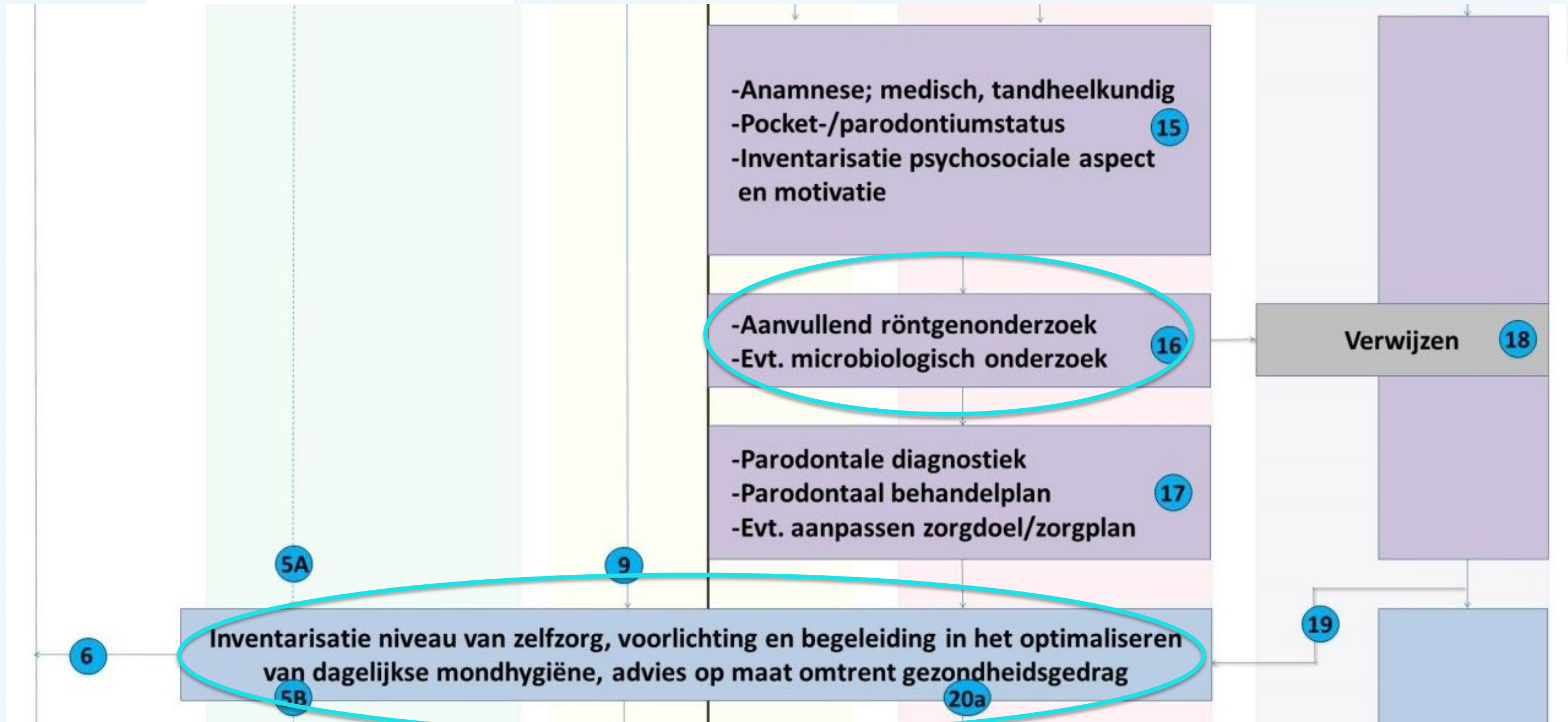


	PPS	DPSI	
Ppd 1-3mm	1	A	0,1,2
Ppd 4-5mm	2	B	3-, 3+
Ppd ≥ 6mm	3	C	4

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

Diagnostiek



De gerechtvaardigde röntgenfoto



Fridus van der Weijden en Erwin Berkhout

De rechtvaardiging voor het maken van een röntgenfoto wordt verkregen door een voorafgaand klinisch mondonderzoek waaruit de wens naar voren komt om de diagnostiek uit te breiden. Bij de overweging om aanvullende röntgendiagnostiek te gebruiken is het belangrijk vast te stellen dat de positieve effecten opwegen tegen het ingeschatte stralingsrisico.

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

Diagnostiek: x-foto's



Prognose en risico inschatting (zorgplan!)

nvvp

Diagnostiek: microbiologie

Aanvullend microbiologisch onderzoek typeert op basis van een selectie van potentieel paropathogene bacteriën de subgingivale plaque. Deze spelen mogelijk een rol bij de parodontale ontsteking.

~~Infectie~~

Ontsteking

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie



Diagnostiek: microbiologie

EU Guidelines for the prudent use of antimicrobials for human health, 2017

WHO Global Action plan on Antibiotic Resistance 2015

Effective diagnostic microbiological testing is encouraged as part of a drive to reduce unnecessary use of antibiotics.

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie



Diagnostiek: microbiologie

Nibali et al. 2019 systematic review:

Plan on Antibiotic Resistance, 2015). However, entering personalized medicine, this systematic review found there is not enough evidence to support the use of microbiology in regard that baseline detection of periodontal bacteria should be used as criterion for the use of adjunctive antibiotics, although only limited microbiological data and specific antibiotics was available for analysis. Other criteria such as disease severity may have stronger ground to be employed as part of the decision on whether to use adjunctive antibiotics or not.

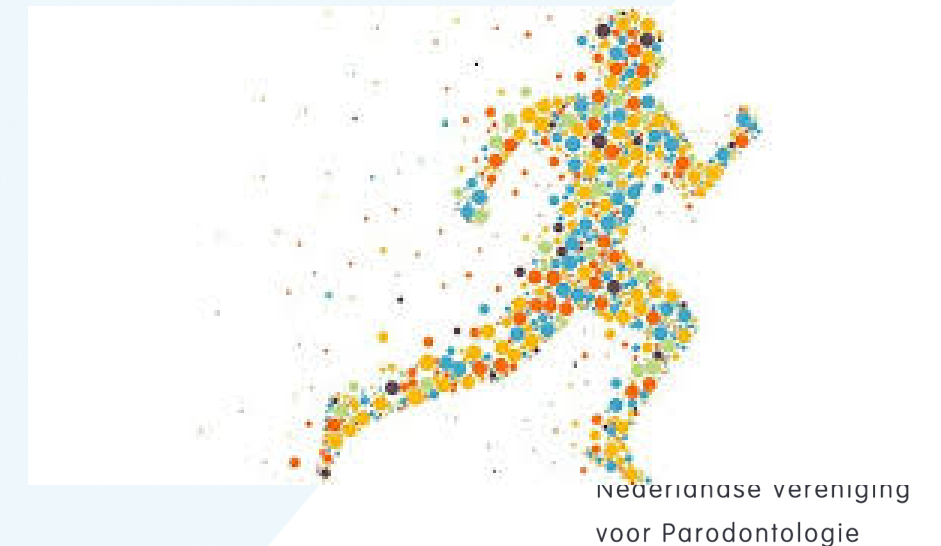
Precision Medicin!

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

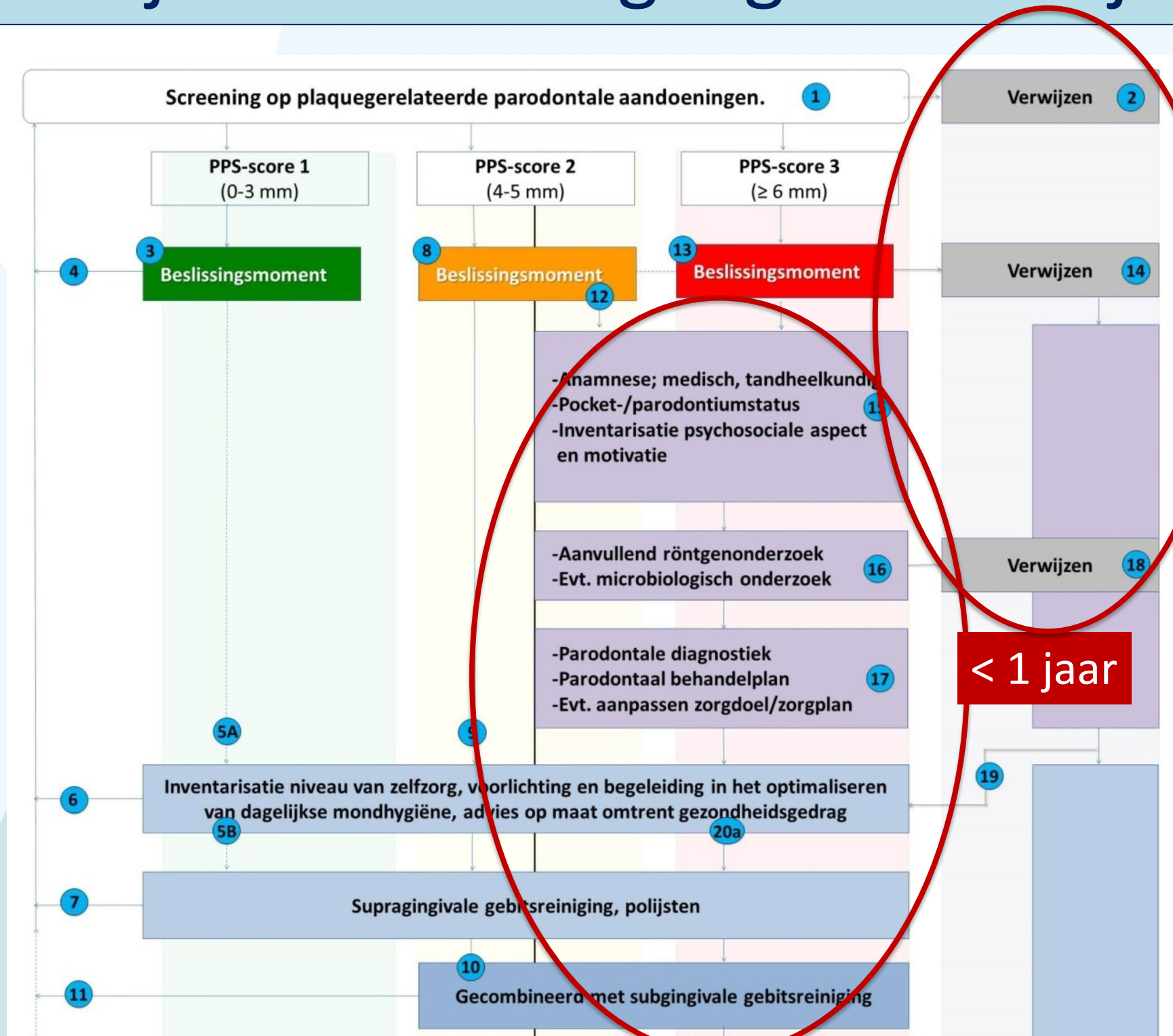
Diagnostiek: lifestylefactoren

Roken
Diabetes
Stress
Voeding
Beweging

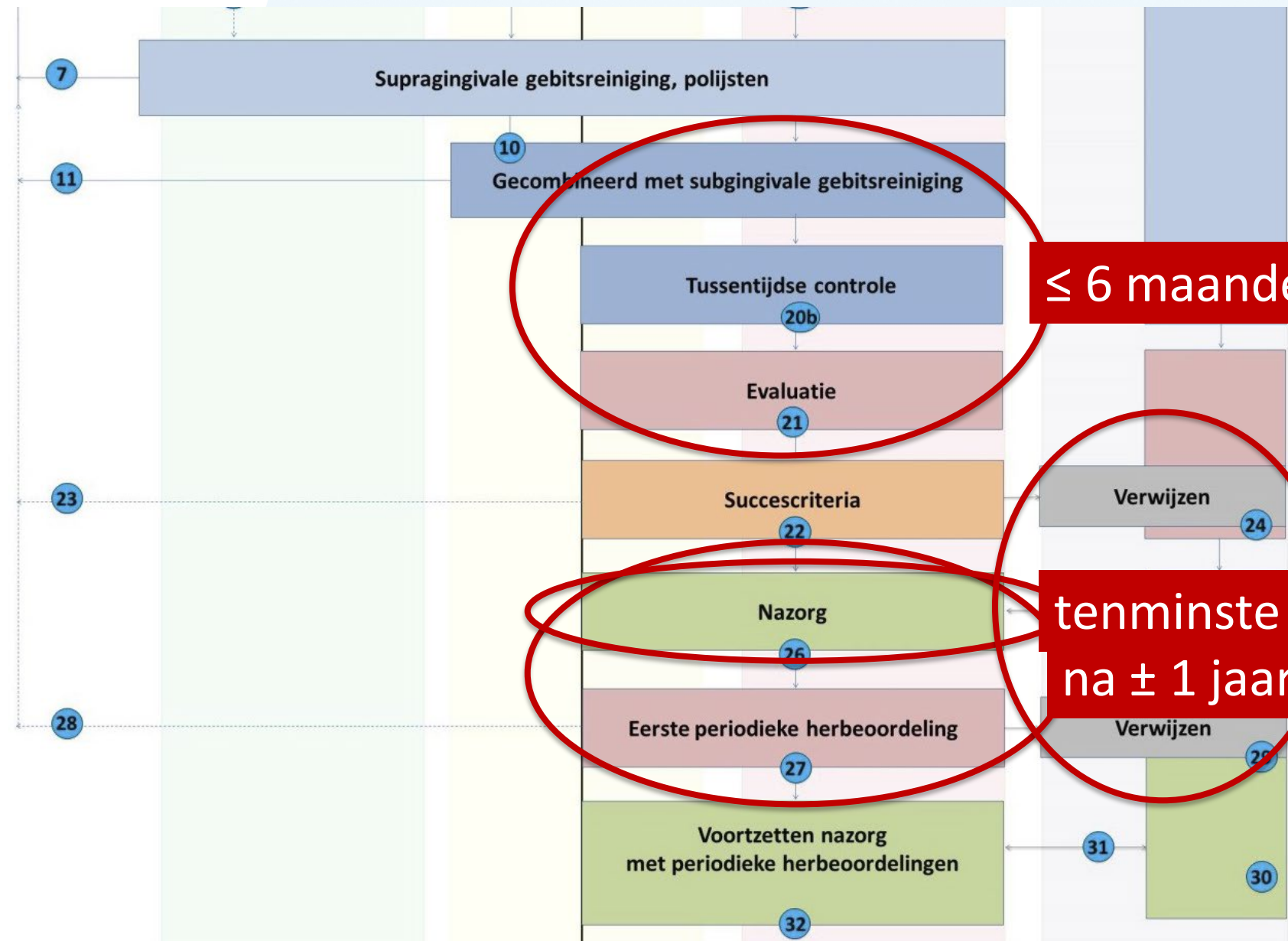


nvvp

Termijnen en voortgang en verwijzen



Termijnen en voortgang



Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

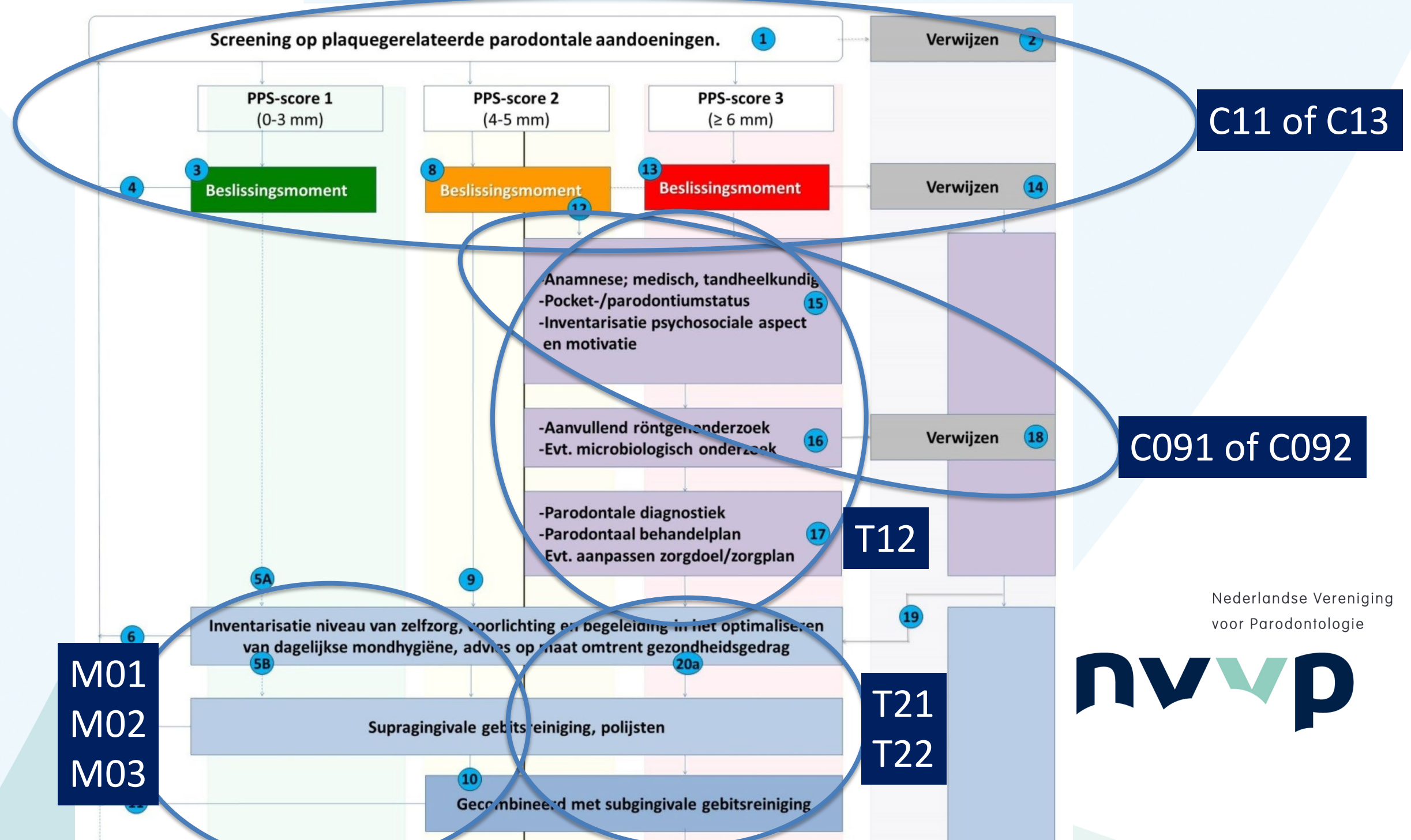
Voorstel T-hoofdstuk Prestatie en Tariefbeschikking

- T91 en T92 naar C-hoofdstuk
- Verdwijnen van T11, T31 en T60
- Verdwijnen T41
- T42, T43 of T44 éénmalig declarabel bij tussentijdse beoordeling
- Oude T32 met T33 en T61 worden samengevoegd tot nieuwe T032 en T033

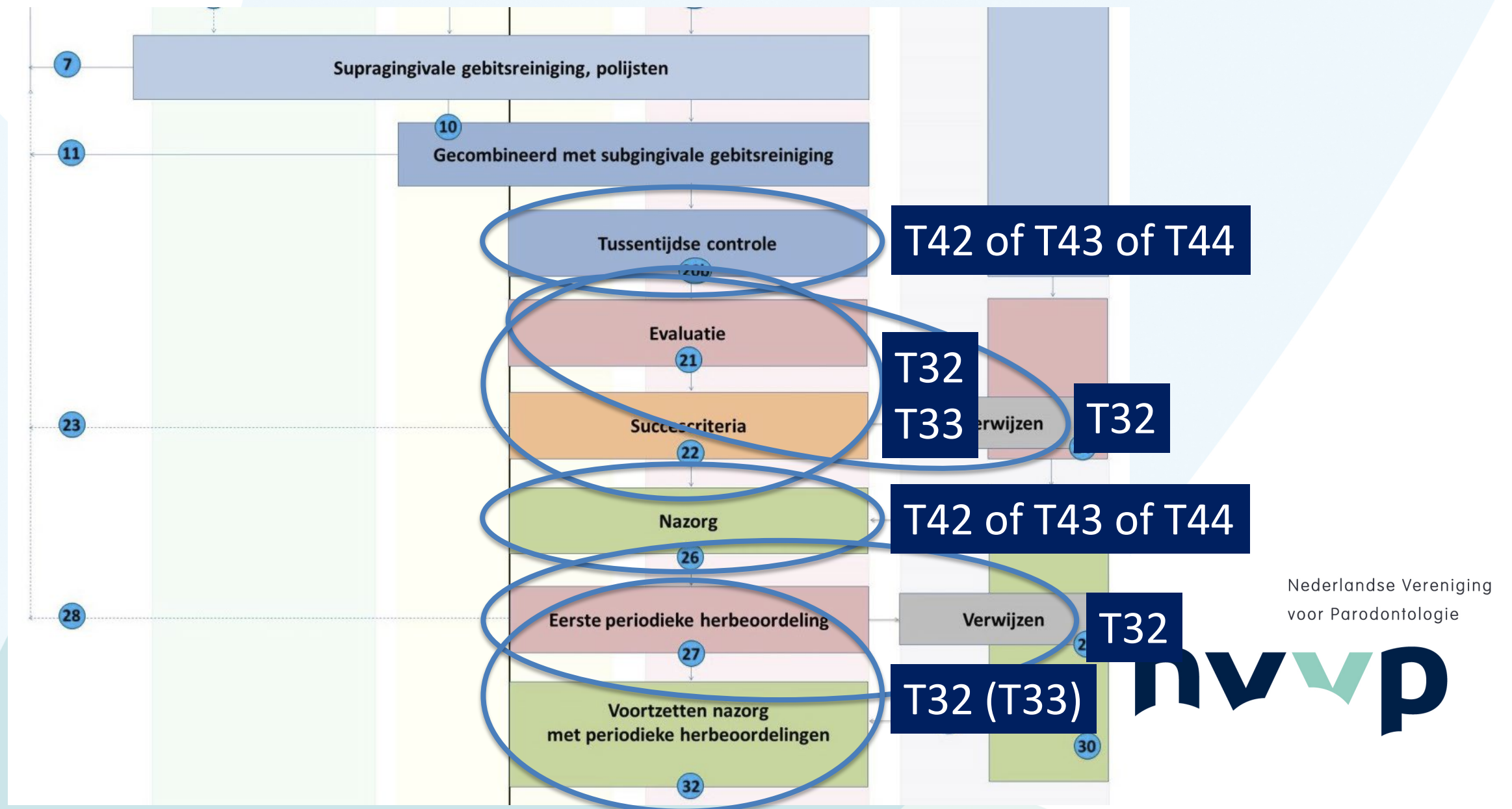
Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie



Voorstel T-hoofdstuk Prestatie en Tariefbeschikking



Voorstel T-hoofdstuk Prestatie en Tariefbeschikking



Parodontaal gezond - endpoint

Het ideaal beeld van parodontaal gezond EFP



- Intact of gereduceerd parodontium
- Ppd $\leq$ 4 mm en
- BOP $\leq$ 10% en
- Geen BOP bij de ppd van 4mm
- Zeldzaam!!!

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

Parodontaal gezond - endpoint

Received: 25 September 2018 | Revised: 26 February 2019 | Accepted: 29 March 2019

DOI: 10.1111/idh.12399

ORIGINAL ARTICLE

International Journal of
Dental Hygiene



WILEY

Success of non-surgical periodontal therapy in adult periodontitis patients: A retrospective analysis

G.A. (Fridus) Van der Weijden^{1,2}  | Gijs J. Dekkers¹ | Dagmar E. Slot¹ 

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

Parodontaal gezond - endpoint

Overall op patiënt niveau:

Succes: PPD $\leq$ 5mm: **39%**

Succes: PPD $\leq$ 5mm en $<$ 10% BOP: **19%**

Meer succes in front elementen (85%), premolaar regio (78%) dan bij molaren (47%).

Success of non-surgical periodontal therapy in adult periodontitis patients: A retrospective analysis.
Van der Weijden GA, Dekkers GJ, Slot DE. Int J Dent Hyg. 2019 Nov;17(4):309-317.

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie



Parodontaal gezond - endpoint

Accepted: 21 April 2017

DOI: 10.1111/idh.12290

ORIGINAL ARTICLE

WILEY International Journal of
Dental Hygiene  INTERNATIONAL FEDERATION
OF DENTAL HYGIENISTS

Supportive periodontal treatment: Pocket depth changes and tooth loss

LM De Wet¹ | DE Slot¹  | GA Van der Weijden^{1,2}

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

nvvp

Parodontaal gezond - endpoint

	Initial exam (T0) n=54 Mean	Re-exam (T1) n=54 Mean	SPT (T2) n=54 Mean
PPD (mm)	3.88	3.04	2.94
(sd)	(0.69)	(0.40)	(0.38)
BOP %	66.71	20.18	16.66
(sd)	(22.83)	(11.13)	(11.15)
% PPD 4-5 mm	33.12	16.96	15.21
(sd)	(16.11)	(11.29)	(9.22)
% PPD ≥ 6 mm	17.80	3.25	1.76
(sd)	(14.72)	(3.74)	(2.67)
% Sites with REC ≥ 1 mm	27.74	45.93	46.57
(sd)	(21.53)	(25.38)	(23.52)

Supportive periodontal treatment: Pocket depth changes and tooth loss.
De Wet LM, Slot DE, Van der Weijden GA. Int J Dent Hyg. 2018 May;16(2):210-218.

Nederlandse Vereniging
voor Parodontologie

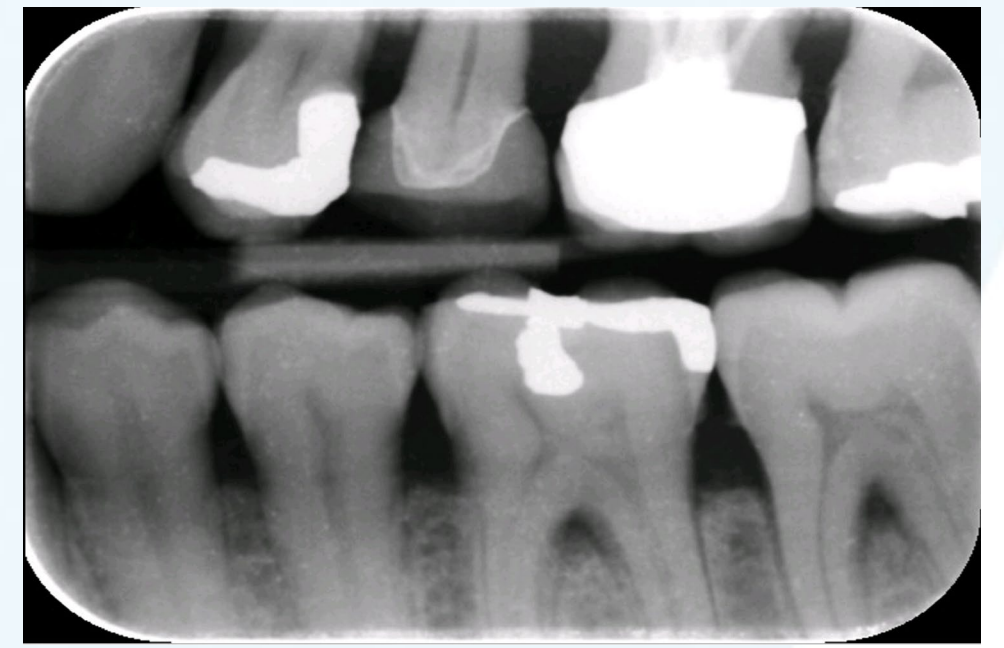
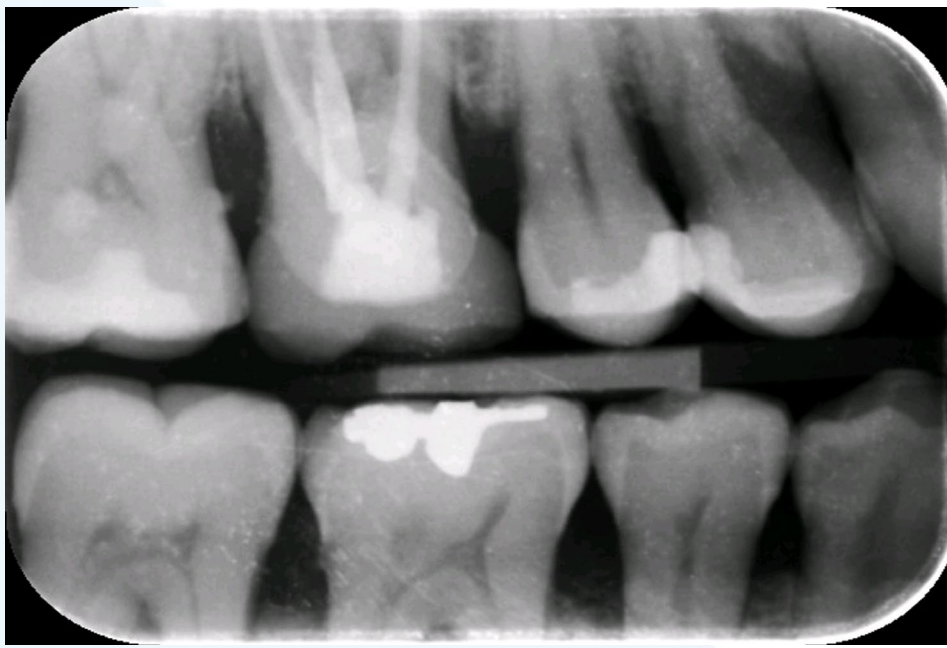


Succes criteria

Gezonde mond met ondiep, niet bloedende pockets en een functionele dentitie met een acceptabele esthetiek.

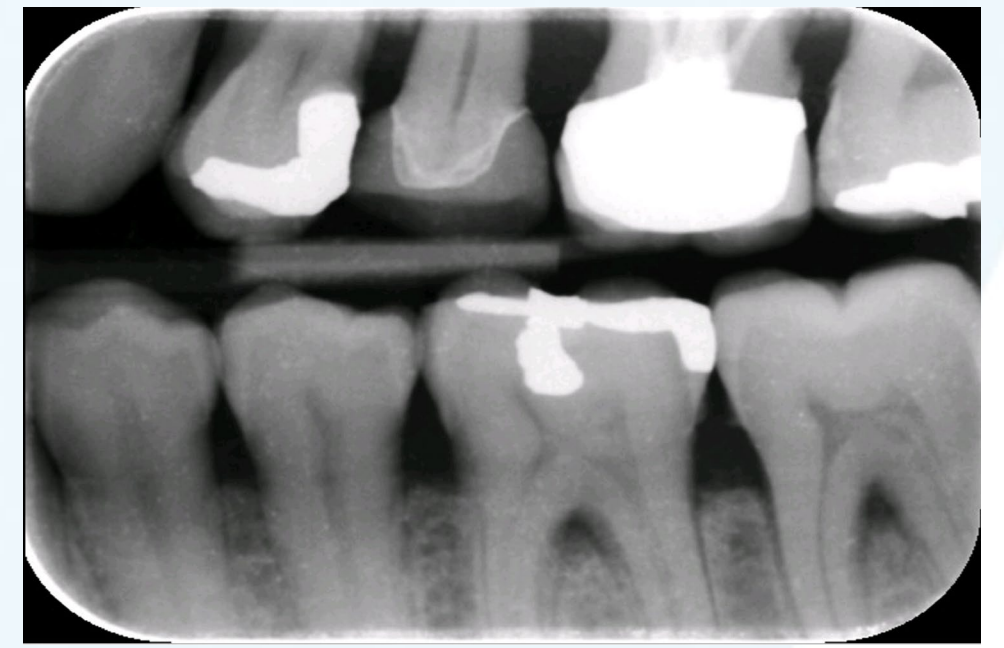
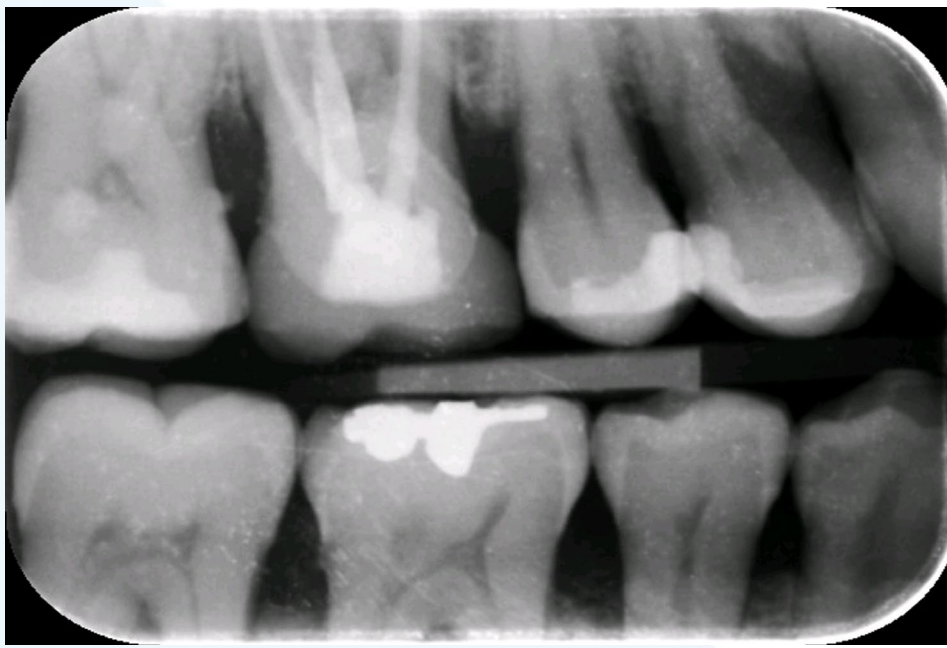
Na parodontale behandeling:

- $Ppd \leq 5mm$
- $BOP \leq 20\%$
- $PI \leq 20\%$

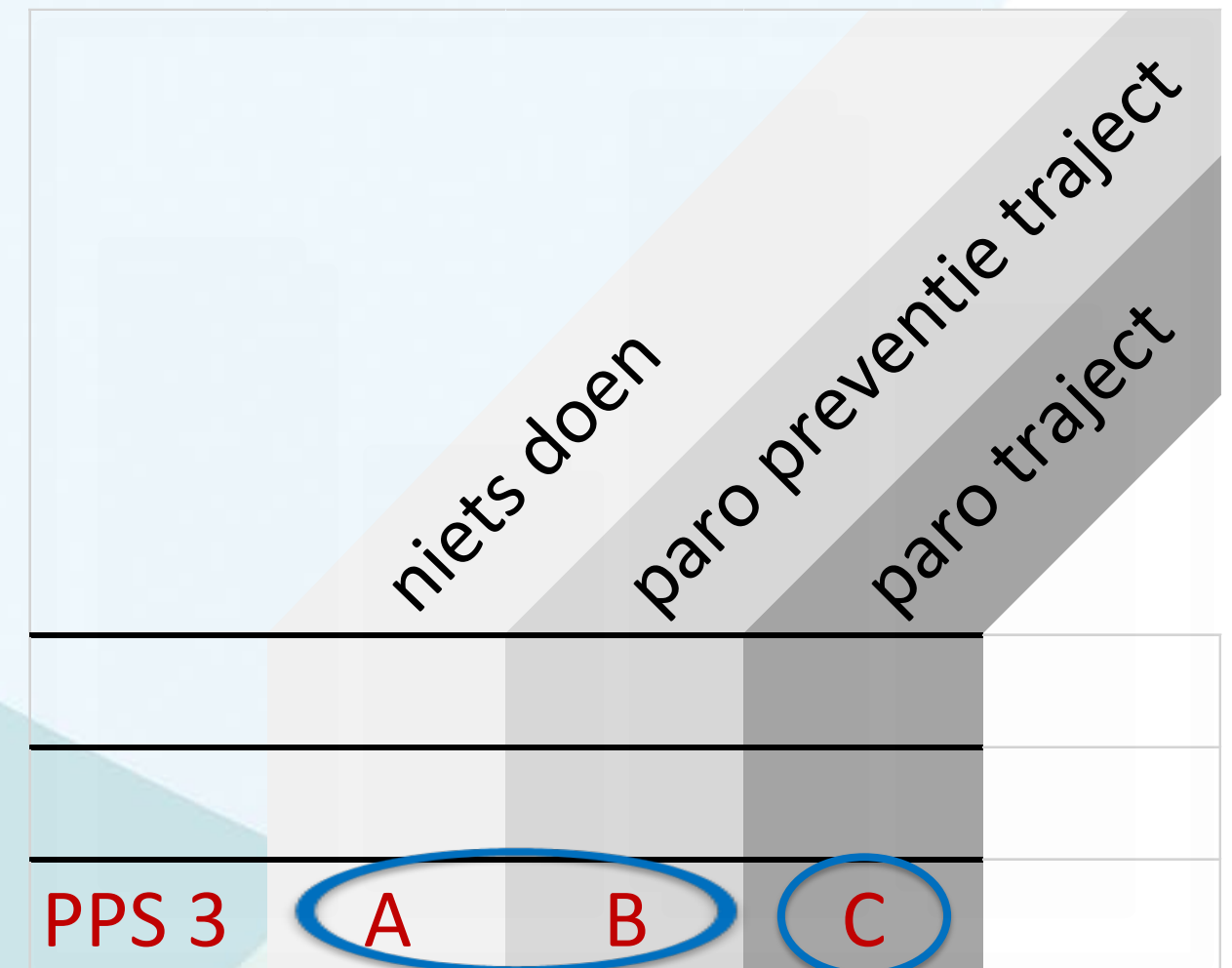


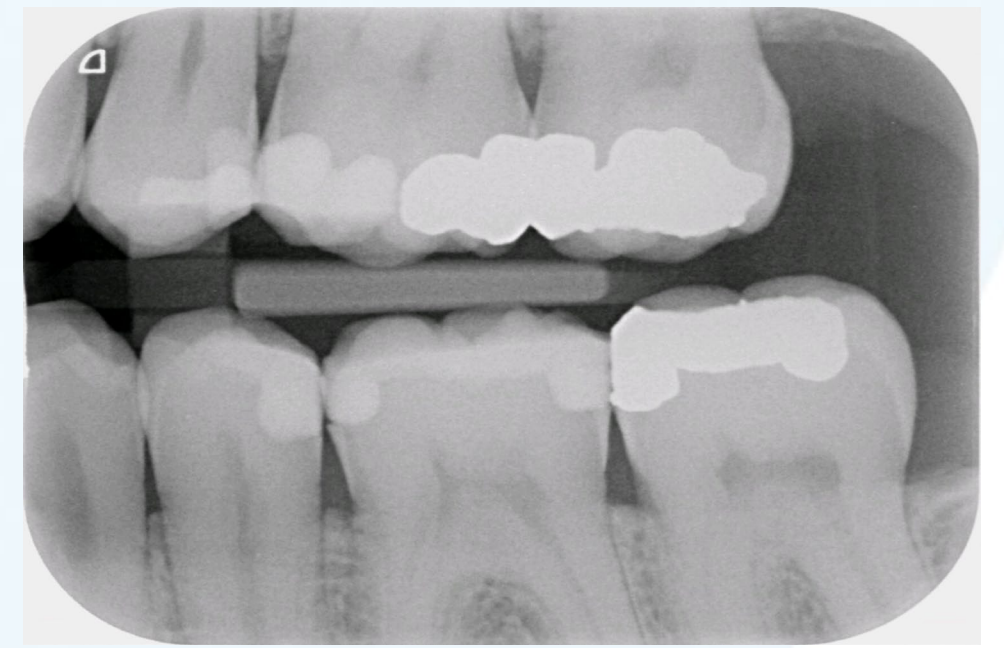
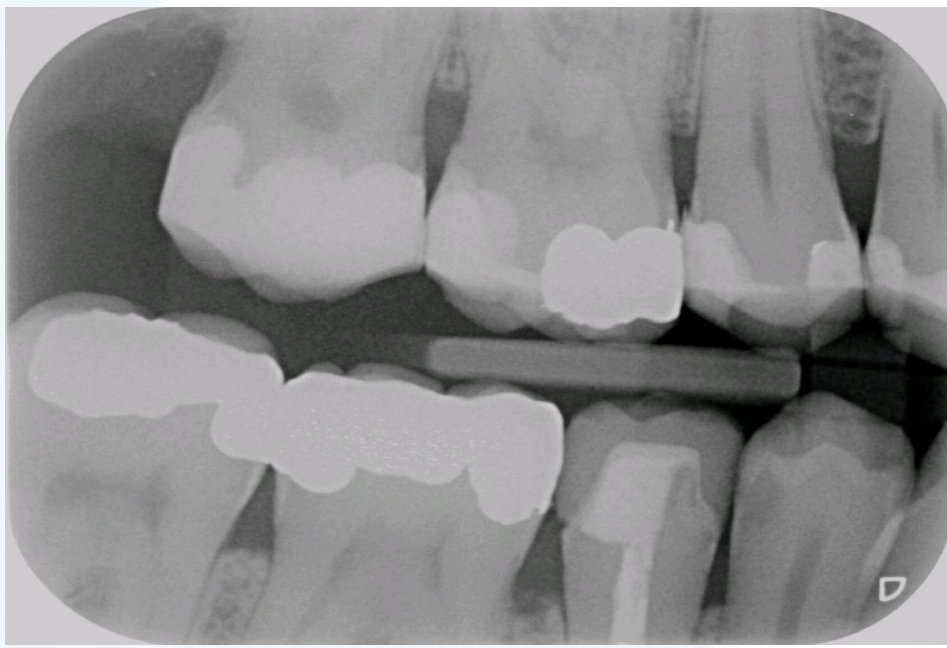
- 49 jarige rokende man
- veel plaque en bloeding
- pockets ≤ 8 mm
- gemotiveerd; “wil er alles aan doen”
- parodontitis in familie



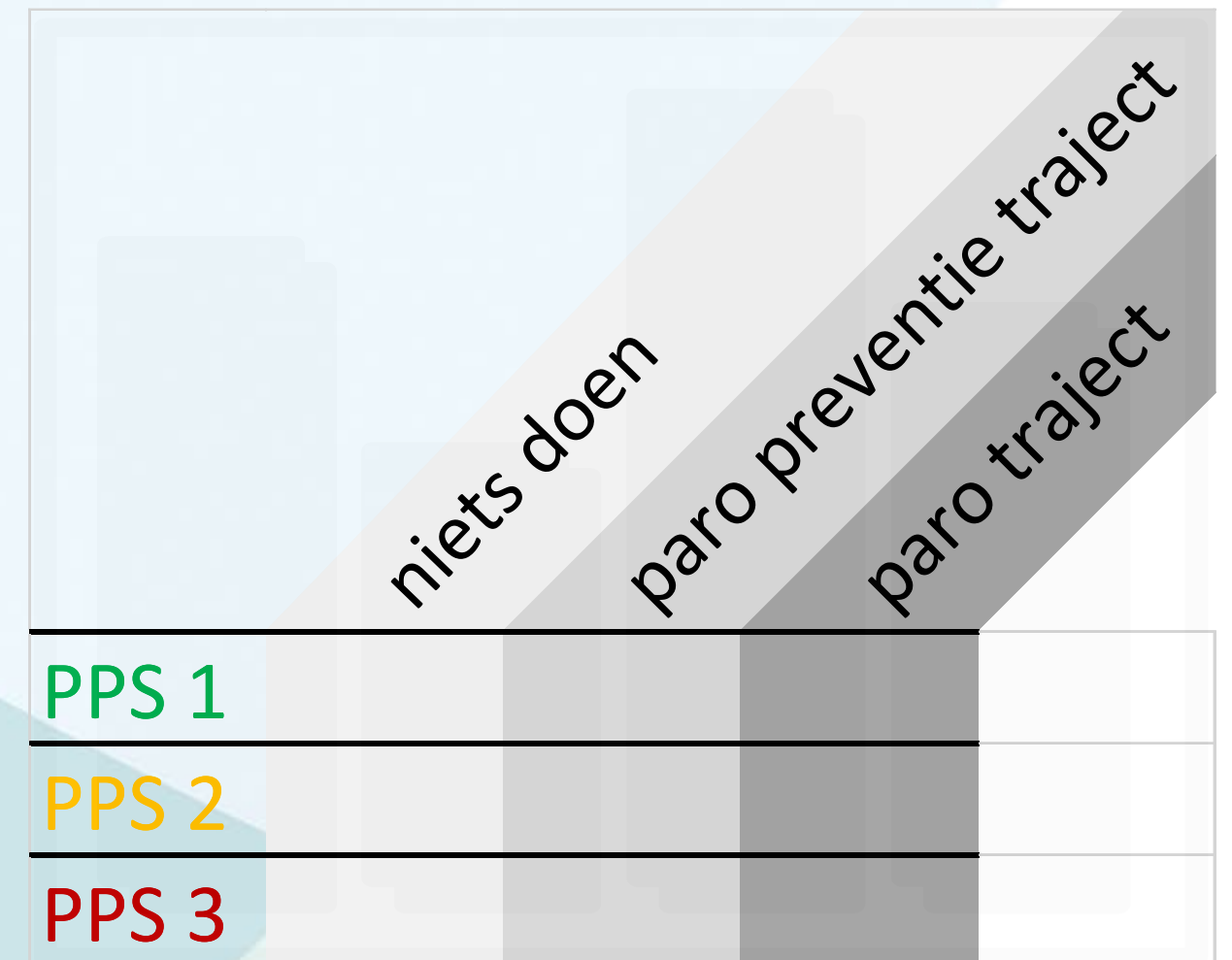


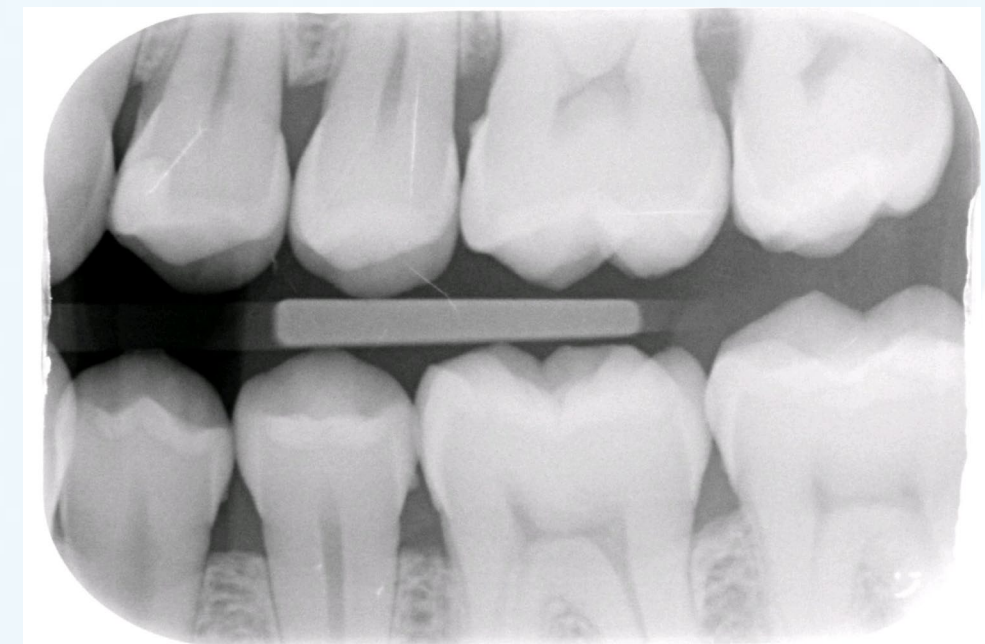
- 49 jarige rokende man
- veel plaque en bloeding
- pockets ≤ 8 mm
- ongemotiveerd; “laat ik ze wel trekken”
- zorgdoel: afbouwen





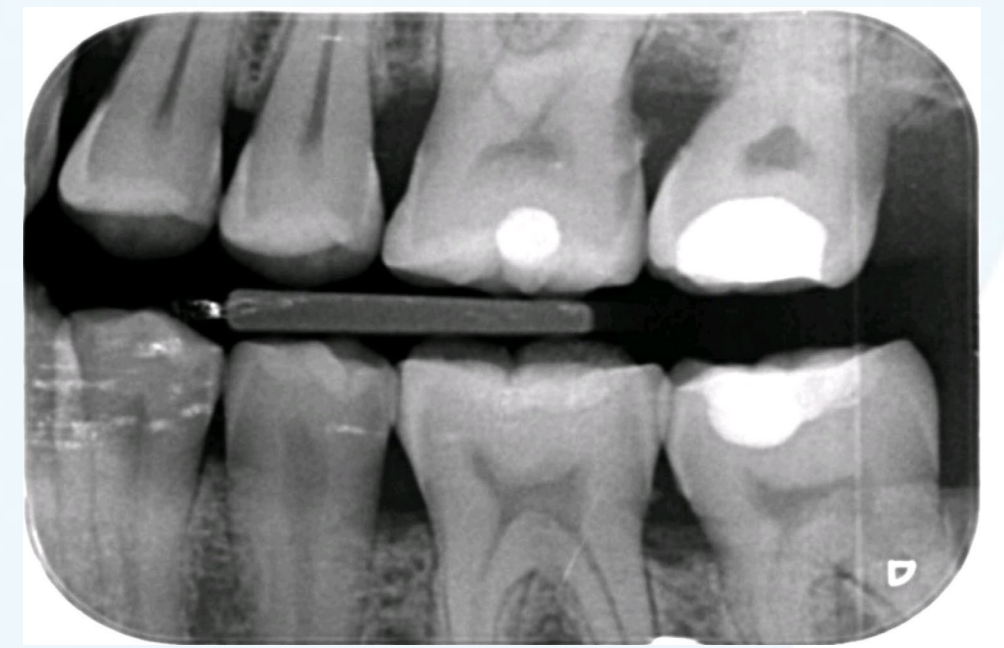
- 42 jarige rokende man
- veel plaque en bloeding
- geen interdentale zelfzorg
- pockets ≤ 5 mm
- gemotiveerd





- 25 jarige niet rokende vrouw
- beperkt plaque, veel bloeding
- pockets ≤ 5 mm
- geschrokken na uitleg

	niets doen			paro preventie traject		paro traject	
PPS 1							
PPS 2							
PPS 3							



- 31 jarige niet rokende man
- beperkt plaque, veel bloeding
- pockets ≤ 7 mm
- gaat over 3 weken voor 6 maanden naar buitenland

niets doen

paro preventie traject

paro traject

PPS 1

PPS 2

PPS 3