Dental Tribune

The World's Dental Newspaper

Nederlandse editie | nl.dental-tribune.com | Jaargang 14, nr. 1

ADVERTENTIE

MASTERCOURSE

Dentist Experience voor hernieuwde energie

Pagina 3

PREVENTIEPRIJS

De drie genomineerden: Wees gek op je bek! Dental Coach Wereldwijd een glimlach.

Pagina 4-5

INTERVIEW

AccreDidact Duurzaamheid: digitaal programma met praktische tips

Pagina 20

ONDERZOEK

Meer onderzoek nodig naar de rol van antibiotica in implantologie

Pagina 28

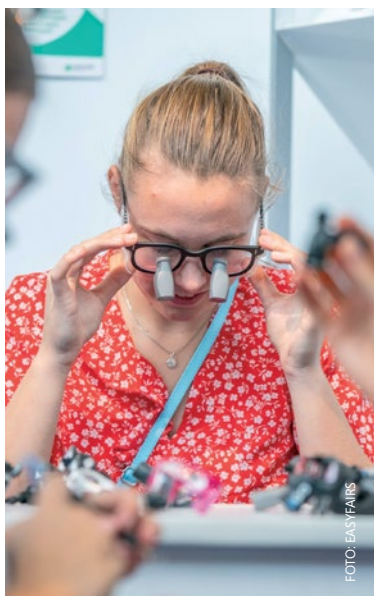


FOTO: EASYFAIRS

DENTALEXPO

Dental Expo: de beurs voor de totale mondzorg

In deze krant lees je alles wat je moet weten over een bezoek aan Dental Expo op 14, 15 en 16 maart in de RAI in Amsterdam.

FOTO: EASYFAIRS

Behoefte aan praktische info? Zie **pagina 12** voor **praktische informatie**.

Programma per dag bekijken? Zie **pagina 12**.

Iris Meilink, marketing event manager bij Easyfairs, vertelt over de **uitbreiding van de kennistheaters** op Dental Expo op **pagina 14**.

Waar moet je zijn voor welke exposant? Zie de **beursplattegrond** op **pagina 16-17**.

Exposanten aan het woord: een ervaren exposant en twee nieuwe exposanten op Dental Expo vertellen wat ze op de beurs gaan presenteren. Zie **pagina 18**.

FOTO: ELISABETH LANZ, THE HEADSHOT STUDIO

ADVERTENTIE

Podcast: wat is er nieuw dit jaar op Dental Expo?
Op die vraag geven Iris Meijlink (Easyfairs) en drie exposanten in de podcast Mondzaken antwoord.

SCAN ME

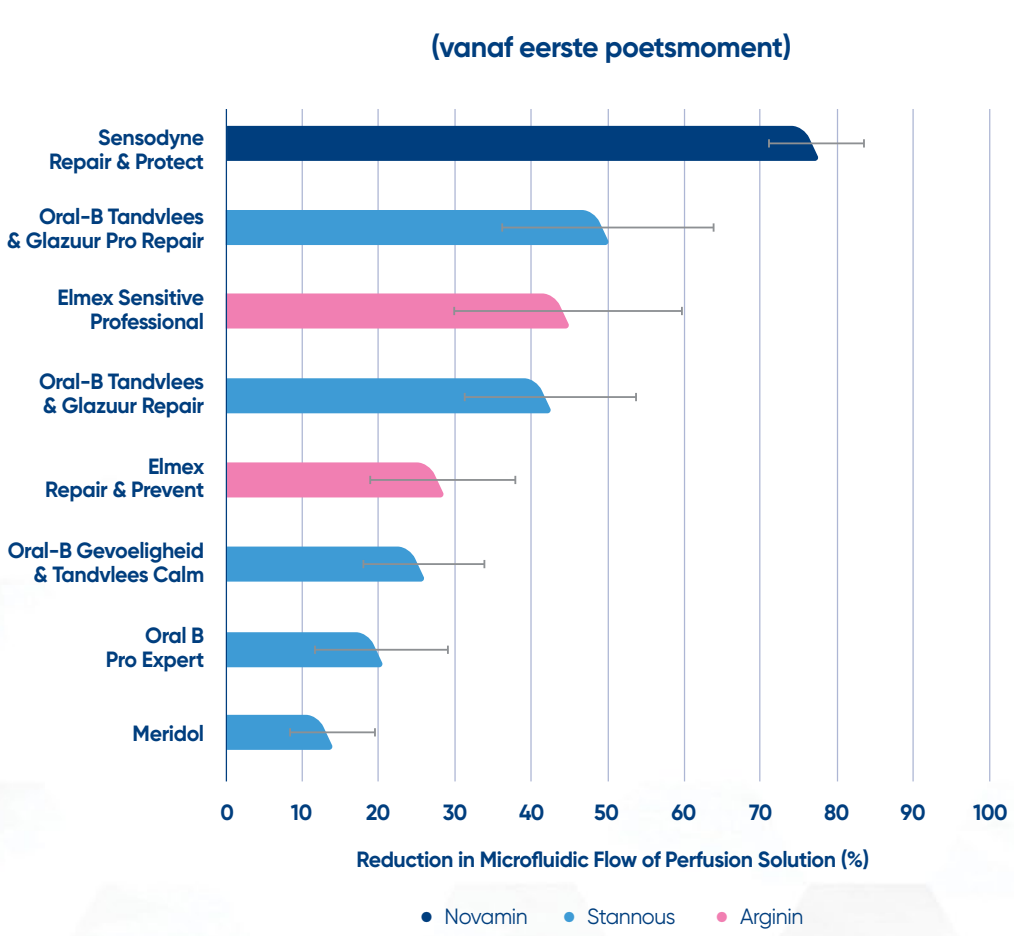
ADVERTENTIE

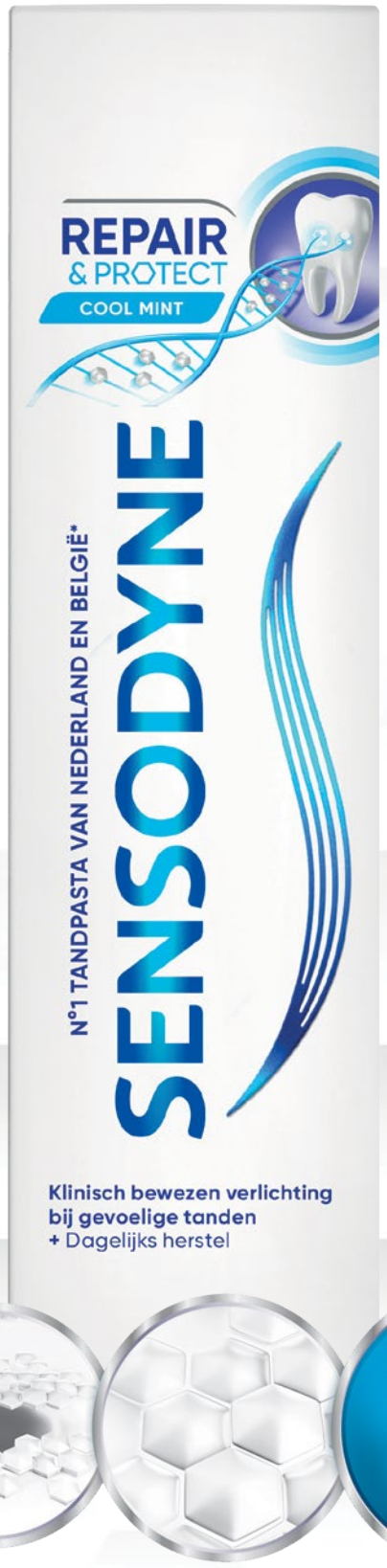
HALEON

SENSODYNE

N°1 TANDPASTAMERK VAN NEDERLAND*

NOVAMIN-TECHNOLOGIE SLUIT TUBULI EFFECTIEVER AF





- Effectiever dan **stannous fluoride, hydroxyapatite, calcium silicate & sodium phosphate en arginine.**
- Bewezen **effectieve verlichting en langdurige bescherming** bij gevoelige tanden**
- **50% hardere herstellende laag** dan natuurlijke dentine***

Bestel Sensodyne samples nu via:
www.dentalintouch.nl

UNIEKE **NOVAMIN** FORMULE

*Nielsen omzet P10 2023. **Bij 2x daags poetsen. ***Parkinson et al. 2011 and GSK data on file in vitro studies showing surface hardness following 4 days of twice-daily treatment.
Sensodyne Repair & Protect is een medisch hulpmiddel. Trademarks owned or licensed by Haleon. © 2024 Haleon or licensor. PM-BE-SENO-24-00001.

Dentist Experience voor hernieuwde energie

TEKST: HEDWIG FOSSEN

Op 31 mei start de 6-daagse MasterCourse Dentist Experience. Een nieuw initiatief om tandartsen te helpen naar een vernieuwd en verfrist perspectief. Initiatiefnemers Casper Bots en Birgit Laemers nemen je mee in een uniek programma om 'regie te houden in je leven als professional én als mens.'

Ongeveer de helft van de tandartsen heeft ooit overwogen om te stoppen als tandarts. Velen ervaren mentale druk en maken zich zorgen over de toekomst van de tandheelkunde. Om deze twijfels voor te zijn, inspireert Dentist Experience tandartsen om zichzelf richting te geven, zodat je iets doet dat volledig aansluit bij je eigen kernwaarden en waar je energie van krijgt.
"Verspreid over een jaar komen we zes vrijdagen bij elkaar. De opbrengst aan het einde van de MasterCourse is een duidelijk plan van aanpak en richting," vertelt tandarts en initiatiefnemer Casper Bots. "Het programma is gericht op persoonlijke groei, zonder dat het heel zweverig is. Na de MasterCourse weet je welke kant je je op wilt ontwikkelen. Op die manier inspireren we tandartsen om met hernieuwde energie aan de slag te gaan en te blijven."

Met behulp van wetenschappelijk onderbouwde methodes voor persoonlijke ontwikkeling gaan tandartsen tijdens de Dentist Experience eerst op zoek naar hun kernwaarden. Zo gaan deelnemende tandartsen bijvoorbeeld aan de slag met een multisensorische beleving, waarbij ze dingen proeven, zien, horen en ruiken. Bots: "Bij geur, beeld, muziek, gevoel en smaak heb je vaak sterke associaties en die roepen woorden bij je op. Dit zijn woorden die alleen bij jou passen en die je gebruikt om de vraag te beantwoorden wat voor tandarts of mens je graag wilt zijn." Op Dental Expo is een voorproefje te ervaren van deze multisensorische aanpak.
Bots: "We zijn op het idee van de Dentist Experience gekomen, doordat ik zelf heb ervaren hoe goed deze aanpak werkte om mijn kernwaarden, persoonskenmerken en visie naar boven te halen. Het was een kickstart voor mijn eigen persoonlijke ontwikkeling en groei en dat gun ik ook andere tandartsen!"
"Ik merk onder mijn collega-tandartsen dat er veel behoefte is aan een dergelijk traject," vervolgt Bots. "Doordat je in de MasterCourse tijd doorbrengt met andere tandartsen die willen groeien en ontwikkelen, deel je ervaringen en inspireer je elkaar." ■

Dentist Experience op Dental Expo
Dentist Experience geeft met een Experience workshop een voorproefje op Dental Expo in de RAI in Amsterdam. Dit zal plaatsvinden op vrijdag 15 maart van 14.20 tot 14.50 uur en van 17.00 tot 17.30 uur.

Dentist Experience: praktisch
Zes vrijdagen van 14.00-20.30 uur
Startdatum 31 mei 2024 ('Connect'). Overige modules dit jaar op 28 juni ('Explore'), 20 september ('Identify'), 4 oktober ('Discover') en 15 november ('Visualize'). Tot slot is op 24 januari 2025 de 'Refresh'.
Locatie: Hilversum
Meer informatie of inschrijven? Kijk op: www.dentistexperience.com

ADVERTENTIE

Daphne Spang wint NVvK-elmex scriptieprijs

TEKST: HEDWIG FOSSEN

Tijdens het congres van de Nederlandse Vereniging voor Kindertandheelkunde (NVvK) op 3 november 2023 werd de NVvK-elmex scriptieprijs uitgereikt. Daphne Spang won de prijs met haar masterscriptie Tandheelkunde over het verwijderen van de kiemen van melkhoektanden bij peuters in Oost-Afrika.

Met de scriptieprijs, die voor de negende keer werd uitgereikt, willen de NVvK en elmex onderzoek op het gebied van kindertandheelkunde stimuleren en het belang ervan benadrukken. De prijs wordt jaarlijks afwisselend uitgereikt aan de beste scriptie op het gebied van kindertandheelkunde aan de masteropleiding Tandheelkunde en de bachelor Mondzorgkunde. Dit jaar was de opleiding Tandheelkunde aan de beurt.
De jury heeft de ingezonden scripties beoordeeld op originaliteit, klinische relevantie, bruikbaarheid en uitvoering. Volgens de jury waren alle inzendingen van hoge kwaliteit. Daphne Spang (ACTA) heeft de eerste prijs gewonnen, de tweede prijs ging naar Daniëlle Vreeken (ACTA) en de derde prijs was voor Nicole Heins (UMCG). De eerste prijs bestaat uit een bedrag van 1000 euro en een jaar gratis lidmaatschap van de NVvK. De tweede prijs bestaat uit een bedrag van 500 euro en de derde prijs uit een bedrag van 250 euro.
Spang gaf tijdens het congres een presentatie over haar scriptie, getiteld *Infant oral mutilation (IOM), A scoping review*. IOM komt voort uit een vorm van bijgeloof in Oost-Afrika en houdt in dat *traditional healers* of *midwives* de kiemen van de melkhoektanden bij peuters extraheren of wegsteken zonder medische indicatie en zonder steriele instrumenten. Mensen in Oost-Afrika geloven dat een doorkomende melkhoektand hun kind ziek maakt en dat IOM symptomen zoals diarree, overgeven of koorts tegengaat.
In haar onderzoek bestudeerde Spang studies over IOM uit onder andere Oeganda, Ethiopië en Soedan. Haar conclusie is dat IOM een gevaarlijke traditionele procedure is met serieuze langetermijngevolgen. Het is belangrijk om bewustwording hierover te creëren in lage- en hoge-inkomenslanden. Er is verder onderzoek nodig over de prevalentie en de langetermijngevolgen van IOM, ook in Europa en andere delen van de wereld.
Dit studiejaar (2023/2024) kunnen scripties van studenten Mondzorgkunde meedingen naar de NVvK-elmex scriptieprijs. ■

FOTO: MONIQUE KOOIJMANS

Van links naar rechts: winnaar derde prijs Nicole Heins (UMCG), Scientific Affairs Manager Colgate/elmex Christien Timmer, voorzitter NVvK Wilma Vogels, winnaar eerste prijs Daphne Spang (ACTA), voorzitter NVvK-commissie onderzoekstimulans Yvonne Schalk-van de Weijden en Catherine Volgenant, thesisbegeleider van winnaar tweede prijs Daniëlle Vreeken (ACTA).

Column
Reinier van de Vrie

Leeg gevoel

Al wekenlang speur ik op maandagochtend de stoep af of ik hem terug kan vinden. Maar tot nu toe tevergeefs. Ik zie wel allerlei variaties met sticker en opgeschilderde nummers of zelfs geplakt behang, maar niet die van mij. Waar ik het over heb? Over mijn kliko! Ja, mijn! kliko. Die ik zoals gebruikelijk op een maandagmorgen met gft-afval had aangeboden aan de gemeente.

Op mijn zolder- en werkkamer hoor ik dan meestal een paar uur later de bekende geluiden van de vuilniswagen: brommen, zoemen, klepperen, rammelen. Om vervolgens de wagen met brommend geluid verder te horen rijden naar de volgende stoeprandhalte. Eigenlijk overbodig kijk ik dan nog even uit het raam om vast te stellen dat ik mijn kliko weer kan ophalen. De min of meer keurig in slagorde aangeleverde kliko's staan dan in een chaotisch slagveld – al dan niet met de klep open – verspreid over de stoep. Dan is het een kwestie van de juiste eruit vissen.

Op een of andere manier is het niet moeilijk om de juiste te traceren, een paar bijzondere kenmerken zijn al voldoende om je 'eigen bezit' mee naar huis te rollen. Het wordt alleen wat lastiger als ie aan de overkant van de straat terecht is gekomen. Maar soit, daar is overheen te komen.

Maar net voor Kerst ging ik hem na de bekende geluiden ophalen. Maar hij was er niet. Dan kijk je nog een keer, en nog eens, ga je de hele straat af of ie daar misschien staat, speur je in tuinen en brandgangen. Veel bruine jongens, maar niet die van mij. Ook niet de volgende dag als er nog een paar eenzame geurbakken zijn overgebleven. Wat kan er gebeurd zijn? Is ie misschien ingeslikt door de wagen? Of, waarschijnlijker, meegenomen door een naburige bewoner? Dat laatste is me jaren geleden ook eens overkomen door een overijverige, maar dementerende, buurvrouw die kliko's ging terugbrengen naar 'verkeerde' eigenaren. Een week later stond ie weer op de stoep. Maar nu is-ie dus al lang weg en heb ik elke maandag een slechte ochtend na een vergeefse zoektocht. Het voelt als een geëxtraheerde tand waar je met je tong de eerste maanden ook voortdurend naar blijft zoeken. Datzelfde lege gevoel.
O ja, als u een bruine kliko met op de voorkant een brede sticker van het Utrechts Landschap en een speciaal geurtje tegenkomt, wilt u me dan inseinen?

Reinier van de Vrie is freelance tandheelkundig journalist en tekstschrijver en hoofdredacteur van Dental Tribune Nederland.
Contact: vrie@dental-tribune.nl.

Column
Richard Mastwijk

Een abc'tje?

U kent de term vast die gebruikt wordt als iets heel makkelijk is: een abc'tje. Helaas is niet alles zoals het lijkt. Zo is er nu het wetsvoorstel dat een uitweg moet bieden voor de al jaren voortdurende impasse van de Wet deregulering beoordeling arbeidsrelatie (DBA). Met veel geduld en de nodige sterke kopjes espresso heb ik me door dit wetsvoorstel 'Verduidelijking beoordeling arbeidsrelaties en rechtsvermoeden' geworsteld. Een lijvig stuk van meer dan honderd pagina's, met talloze herhalingen, moeilijk geformuleerde zinnen en vaag taalgebruik. Onder vakgenoten gaat dit wetsvoorstel al rond onder de term 'een abc'tje'. Deze metafoor heeft het wetsvoorstel te danken aan de toetsingscriteria voor het al dan niet vaststellen van een arbeidsovereenkomst. Daarbij staat de A voor het werken binnen een gezagsverhouding, de B voor de inbedding van de werkzaamheden binnen de organisatie en de C voor het werken voor eigen rekening en risico. In geval van een status quo, een gelijkspel tussen de som van A + B -/- C = 0, dan is er ook nog een C+. Als de opdrachtnemer al een onderneming heeft naast deze arbeidsrelatie, dan geeft de C+ de doorslag. Een soort voordeel van de twijfel dus.
Voor de mathematisch ingestelde lezer lijkt deze formule een eenvoudig op te lossen vergelijking, maar helaas is de arbeidsrechtelijke en fiscale duiding van het geheel wat minder eenvoudig. Naar mijn stellige overtuiging geven de goedbedoelde criteria niet de voor de praktijk zo wenselijke zekerheid en gaan we terug naar het pre-VAR (verklaring arbeidsrelatie) tijdperk. Omdat de zekerheid voor de opdrachtgever niet meer op voorhand aanwezig is, zal deze het risico op naheffingen van loonheffing en premies werknemersverzekeringen niet willen lopen, en dus gaan inhouden bij de opdracht- of werknemer. Dit terwijl de VAR in 2002 juist een einde moest maken aan deze voor de praktijk verstikkende onzekerheid.
Deze ellende is alleen maar te danken aan de misstanden die zich de laatste jaren hebben voorgedaan aan de onderkant van de arbeidsmarkt. De Uberchauffeurs en de Deliveroo-bezorgers waartegen in de praktijk niet adequaat is opgetreden. Dat gaf ook verpleegkundigen en verzorgenden en zelfs tandartsassistenten en preventie-assistenten de mogelijkheid zich te gaan verhuren als zzp'er. Met als gevolg minder mensen die diensten draaien en tegen een hogere kostprijs. Om de fiscale voordelen voor de zzp'ers minder aantrekkelijk te maken worden allerlei faciliteiten versneld afgebouwd. Daarbij stelt men zich kennelijk niet de vraag of het oorspronkelijke doel van die faciliteiten is komen te vervallen. Als die vraag wel gesteld zou worden, dan was het antwoord: NEE. Deze doelen bestaan nog steeds, maar komen te vervallen om het aantal oneigenlijke zzp-ondernemers terug te dringen. Het is mij wel duidelijk dat het voor onze overheid geen abc-tje is om door middel van goede handhaving misstanden aan te pakken. ■

Richard Mastwijk
Consultant en partner bij van helder

Feiten & Cijfers

De belangrijkste veranderingen voor de praktijk in 2024

TEKST: HEDWIG FOSSEN

Met welke veranderingen op het gebied van wet- en regelgeving heb je vanaf dit jaar te maken? Wat verandert er in tarieven, belastingen en personeelszaken? We zetten het voor je op een rij.

- De tarieven tandheelkundige zorg stijgen met 5,9% en de tarieven orthodontische zorg met 5,6%.
- Per 1 januari eindigde de overgangsperiode van de wet Toetreding Zorgaanbieders (Wtza). Vanaf dat moment moet een zorgaanbieder voldoen aan de verschillende vereisten die deze wet stelt.
- Energiebesparingsplicht: tandartspraktijken die jaarlijks meer dan 50.000 kWh elektriciteit of 25.000 m^3 aardgas gebruiken moeten verplicht energie besparen.
- Er mogen geen wegwerpbekers en -bakjes waar plastic in zit meer worden gebruikt in bedrijven, kantoren en instellingen. Voor de (mond)zorg geldt hierop een uitzondering als het gaat om de behandeling van patiënten. De maatregel moet leiden tot een reductie van 40% van het gebruik van plastic bakjes en bekers.
- Om als tandarts van buiten de EU aan het werk te gaan in Nederland moet je nu een taalcertificaat op niveau B2+ aanleveren. Dit is een vervanging van de Algemene Kennis- en Vaardighedentoets (AKV-toets).
- De RI&E-manager van de KNMT is sinds 1 januari niet meer toegankelijk. Deze is vervangen door het ArboManagementSysteem (AMS).
- De fiscale voordelen voor ondernemers in de Inkomstenbelasting worden verder afgebouwd. Voor het kalenderjaar 2024 daalt de zelfstandigenaftrek naar €3.750,-. De MKB-winstvrijstelling wordt 13,31%. Omdat het tarief in de eerste schijf van de inkomstenbelasting stijgt met 0,03 procentpunt en de tweede schijf niet volledig voor inflatie wordt geïndexeerd – 3,33% in plaats van 9,9% - zal de belastingdruk voor ondernemers (en particulieren) met een iets hoger inkomen toenemen.
- Voor bv's geldt dat de heffing dividenduitkeringen in Box 2 vanaf 2024 zal worden belast met 24,5% over de eerste €67.000,- en 33% over het meerdere.
- Er is een verplicht minimumuurloon ingevoerd van €13,27 bruto per uur, dat geldt ongeacht het aantal te werken uren per week. Er is dan geen minimumloon per maand meer.
- Werkgevers die tussen de 50 en 249 werknemers hebben, moeten een (aangepaste) klokkenluidersregeling hebben op grond van de Wet bescherming klokkenluiders.
- Het STAP-budget is afgeschaft. Deze regeling was bedoeld voor werkenden en werkzoekenden om scholing te bekostigen. De demissionair minister van SZW, Karien van Gennip, heeft plannen voor een nieuwe regeling. Het is nog niet duidelijk of deze regeling wordt ingevoerd.
- De 30%-regeling voor buitenlandse tandartsen wordt vanaf 2024 versoberd. Voor nieuwe in het buitenland geworven tandarts-medewerkers gaat een aflopende staffel voor de forfaitaire vergoeding van kosten gelden: de eerste 20 maanden 30%, de tweede 20 maanden 20% en de derde 20 maanden 10% van het inkomen.
- De onbelaste reiskostenvergoeding is verhoogd van €0,21 naar €0,23 per kilometer. Het staat een werkgever vrij de onbelaste vergoeding mee te verhogen.
- Het verstrekken of vergoeden van een ov-kaart is nu vrijgesteld van loonheffing. Voorwaarde is dat de werknemer die gebruikmaakt van een ov-kaart er zakelijk gebruik van maakt. Door deze wijziging wordt de administratie van de werkgever vereenvoudigd. ■

Bron: KNMT

Meer weten over de veranderingen in de polisvoorwaarden van enkele zorgverzekeraars voor mondzorg aan de jeugd? Zie https://knmt.nl.

Meer weten over wetswijzigingen voor ondernemers? Zie https://kvk.nl.

Quiz

1. Als er een conflict dreigt te ontstaan tussen een tandarts en zijn patiënt en de tandarts zowel aan de inhoudelijke kant van het conflict hecht als aan de relatie met zijn patiënt, kan de tandarts het best aansturen op een compromis.
a. Juist
b. Onjuist

2. Bij vermoedens van huiselijk geweld zal de tandarts een gesprek daarover met de patiënt moeten aangaan. Wat doet de tandarts in dat gesprek?
a. Hij kan beter niet ingaan op de emotionele uitbarstingen van de patiënt.
b. Hij deelt de patiënt mee dat hij Veilig Thuis gaat inschakelen.
c. Hij vertelt de patiënt hoe huiselijk geweld voorkomen kan worden.
d. Hij probeert de gedachten van de patiënt expliciet te maken.

De antwoorden vindt u op pagina 30.

PreventiePrijs 2024: de drie genomineerden

Samen met het Ivoren Kruis daagde Dental Tribune u uit om in 500 woorden te beschrijven welke mooie preventie-initiatieven u heeft ontwikkeld, om zo mee te dingen naar de PreventiePrijs 2024*. Op onze oproep ontvingen we van 14 inzenders 19 inzendingen. Eén inzender droeg twee initiatieven aan en een ander zelfs vijf. Daar zaten heel mooie en creatieve ideeën bij. De initiatieven gaan over creatieve voorlichting direct aan de stoel, complete preventieprogramma's en multimediale projecten met de inzet van bijvoorbeeld video en apps.

Hieronder de bijdragen – in willekeurige volgorde – van de drie genomineerde inzendingen volgens de jury, die bestaat uit emeritus hoogleraar Preventieve tandheelkunde Cor van Loveren, hoogleraar Preventie en therapie van parodontale aandoeningen Fridus van der Weijden, mondhygiënisten Paulette Bröcker en Ina Steenbruggen en *Dental Tribune*-hoofdredacteur Reinier van de Vrie. Wie van deze drie genomineerde inzendingen de eerste prijs in de wacht gaat slepen wordt bekendgemaakt op het congres van het Ivoren Kruis dat op 20 april in Utrecht wordt gehouden. ■

**Colgate ondersteunt deze prijs met een financiële bijdrage voor de prijswinnaars*

Aanmelden voor het jaarcongres Ivoren Kruis 2024 '10 jaar Gewoon Gaaf' kan via:

SCAN ME

Nominatie A: Wees gek op je bek!

Christine Van Meir, Tandartspraktijk in Brecht, België.

Kinderen in het buitengewoon onderwijs (speciaal onderwijs in Nederland, red.) komen dikwijls uit zeer kwetsbare gezinnen waar geen of weinig aandacht wordt gegeven aan dagelijks tandenpoetsen. Dit project zorgt ervoor dat kinderen spelenderwijs leren over mondgezondheid en het geleerde beter onthouden.
Het project houdt in dat kinderen in het buitengewoon onderwijs dagelijks op school elektrisch gaan poetsen samen met mascotte Tuubje en een poetslied. Leerkrachten begeleiden bij het poetsen, omarmen het kind tijdens het poetsen en poetsen na.

Autistische kinderen

We hebben een school buitengewoon basisonderwijs in Brecht bereid gevonden om deze methode uit te proberen. Ik heb samen met een parodontoloog 75 kinderen gescreend, waaruit bleek dat ze een reductie van plaque hadden na drie maanden dagelijks poetsen. Er zaten onder andere autistische kinderen bij die niet goed konden communiceren en het dus niet aangaven wanneer ze pijn hadden. Bij veel kinderen werden de tanden nooit gepoetst en was er sprake van afgebroken tanden en cariës.
De tandenborstels werden geschonken door Rotaryclub Westmalle Kempen. Dankzij extra budget van de club konden we een mondgezondheidskoffer ontwikkelen in samenwerking met de leerkrachten van de school. De leerkrachten schreven het verhaal over 'Tuubjes verjaardagsfeest'. In de koffer zitten onder andere vertelplaten, gebitsmodellen, tandenborstels, een geplastificeerde tekening van tanden en kleine Tuubjes poppen.

Ouders bewust

Het vraagt een inspanning van de school, maar als we naar de resultaten kijken is dit alleen maar aan te moedigen. De school communiceerde goed met de ouders met als bijkomend resultaat dat de ouders massaal voor hun kinderen afspraken maakten bij de tandarts. Ouders werden zich bewust van cariës en mondgezondheid van hun kinderen, waardoor ze ook bij hun andere kinderen belang hechten aan dagelijks poetsen.
Ook bij de kinderen met autisme of andere beperkingen kwam het tandenpoetsen in de dagelijkse routine. Als het aan het eind van de dag nog niet gebeurd is, is er altijd wel eentje die zegt: "Juf, we moeten nog wel poetsen vandaag." Eén kind van 12 jaar was zelfs zijn zakgeld aan het sparen om een eigen elektrische tandenborstel voor thuis aan te schaffen.
Inmiddels is er nog een school voor buitengewoon onderwijs begonnen met poetsen. Ook zijn we Rotaryclubs in Nederland aan het benaderen, zodat ons project ook in Nederland voet aan de grond krijgt. Eventueel kan de mondgezondheidskoffer ook ingezet worden op gewone basisscholen. De visuele activiteiten en spelletjes bieden een leuke afwisseling, waar ook een boodschap achter zit.

BEELD: WEES GEK OP JE BEK!

Nominatie B: Dental Coach

Lodewijk Grundemann en Melle Vroom, Parodontologie Praktijk Friesland, Goutum

Wij hebben in onze praktijk voor parodontologie een innovatief gedragsinterventieprogramma ontwikkeld genaamd Dental Coach, dat geschikt is voor de leeftijdsgroep van 8 tot 80 jaar. We weten inmiddels dat de meeste tandheelkundige aandoeningen, zoals cariës en gingivitis, een gevolg zijn van ongezond (mondzorg) gedrag. Met name beperkte reiniging en hoge frequentie van suikerinname zijn funest. Als we het gedrag van de patiënt positief kunnen beïnvloeden, kunnen we veel tandheelkundige problemen en behandelingen voorkomen.

De manier waarop we de patiënt tot nu toe aanzetten tot gedragsverandering is min of meer dezelfde als vijftig jaar geleden. Terwijl de wereld drastisch is veranderd door de opkomst van de computer, internet en de smartphone. Daardoor biedt e-health nieuwe mogelijkheden om het gedrag van de patiënt te beïnvloeden.

Gegevensuitwisseling met app

We kwamen op het idee van Dental Coach, doordat we eerder een app ontwikkelden met ragerinstructies. We bedachten dat we ook gedragsbeïnvloeding in een app konden bouwen. Dental Coach bestaat uit een computerprogramma voor de zorgverlener en een app voor de patiënt, die met elkaar in verbinding staan. Dat staat gegevensuitwisseling toe. Wanneer een patiënt overgaat naar een andere collega of zorgverlener is in één oogopslag duidelijk met wat voor soort patiënt men te maken heeft, wat er is geadviseerd, welke hulpmiddelen die heeft gebruikt en wat het resultaat van de behandelingen tot nu toe is geweest.

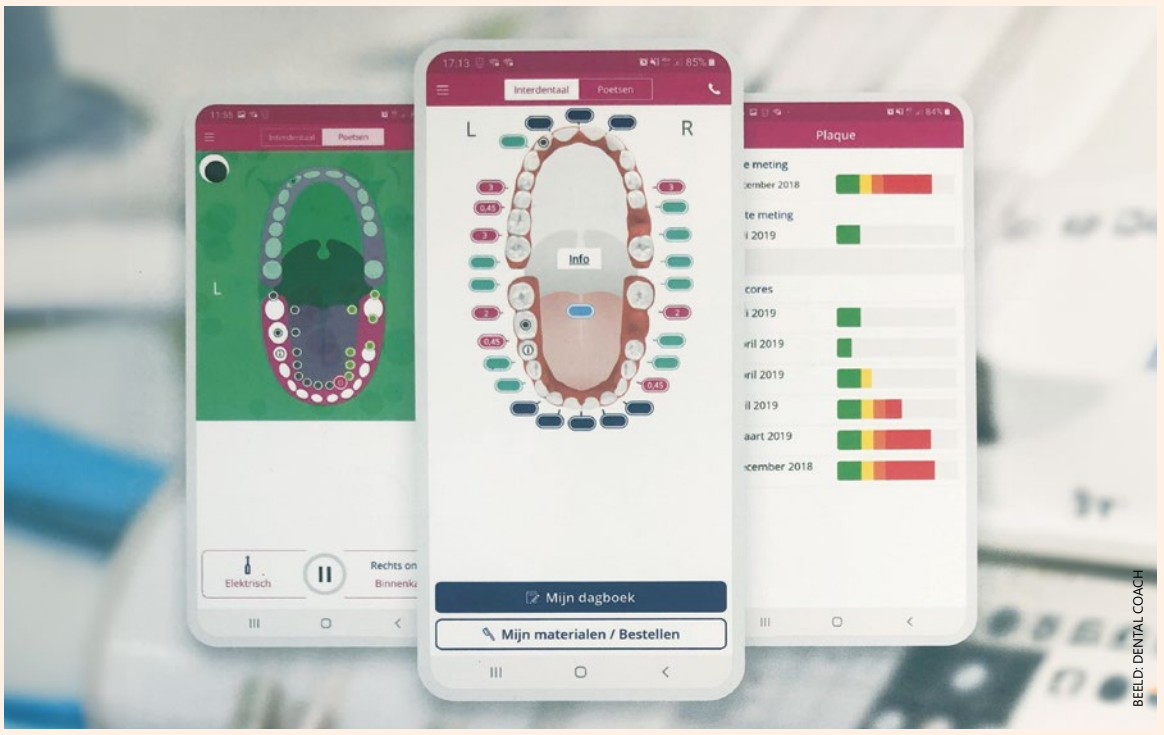
Ook bevat het programma veel nieuwe technieken om het gedrag te beïnvloeden. Zo zijn er mogelijkheden voor een gepersonaliseerde poetstimer, automatische voedingsanamnese, bewegingsanamnese, motivatieberichten en instructiefilmpjes. Het softwareprogramma maakt daardoor gedragsbeïnvloeding systematisch, overzichtelijker, makkelijker, sneller en effectiever. Dental Coach geeft gedragsbeïnvloeding een gezicht en geeft het de plaats die het verdient. Patiëntmotivatie is hiermee niet meer afhankelijk van toeval en persoonlijke interesse.

Prettige gedragsbeïnvloeding

Een pilotstudie van de Hogeschool Utrecht laat een significante verbetering zien bij het gebruik van Dental Coach wat plaque en bloeding betreft op korte termijn. Bij de groep die gebruik maakte van de app daalde de bloedingswaarde met 32%, in tegenstelling tot een daling van 4% in de controlegroep. De hoeveelheid plaque daalde met 39% in de groep die mondgezondheidsadvies kreeg via Dental Coach, in tegenstelling tot een daling van 3% in de controlegroep.

Patiënten bleken het prettig te vinden om hun gedrag te laten beïnvloeden door Dental Coach. Een studie van de Universiteit Nijmegen illustreert dat tandheelkundige professionals en studenten beperkt op de hoogte zijn van e-health mogelijkheden en pas na een kennismaking met Dental Coach veel toepassingsmogelijkheden zien voor e-health in de tandheelkunde.

Het programma is ook zeer goed toepasbaar bij de 'Gewoon Gaaf'-methode, maakt individuele passende zorg mogelijk en past uitstekend bij een abonnement systeem. Het programma is klaar voor implementatie in het tandheelkundig onderwijs zodat zorgverleners kunnen leren om gedragsverandering bij patiënten te bewerkstelligen door e-health. Onze praktijk maakt al zeven jaar gebruik van Dental Coach. Al onze 1800 patiënten werken er mee. Om meer collega's in Nederland te attenderen op de mogelijkheden van Dental Coach/e-health dingen wij graag mee naar het PreventiePrijs 2024.



BEELD: DENTAL COACH

Nominatie C: Geef wereldwijd een glimlach door

Lisette van der Harst en Saskia den Hartog, Smiles World, Vianen

Hoe kunnen we de mondzorg voor de jeugd verbeteren? Dat vroegen wij ons in het voorjaar van 2020 af. In deze roerige tijd van de coronapandemie kregen wij het idee om mondzorgpraktijken te koppelen aan een Voedselbank in de buurt. Zo ontstond het project Adopteer een Glimlach. Dit hield in dat de mondzorgverleners elk kwartaal zorgden voor een tandenpoetspakket voor alle kinderen van 0 tot 18 jaar die gebruik maken van de Voedselbank. Dit project hebben we na twee jaar overgedragen aan het Ivoren Kruis.

Een glimlach voor Curaçao

Daarmee begon ons nieuwe preventie-idee. We kwamen in contact met de Curaçaose mondhygiënist Denice Bezemer, die ons vroeg of we wilden helpen om 'Adopteer een glimlach' naar de Antillen te brengen. Op Curaçao wordt de mondzorg voor de jeugd én studenten vanuit de basisverzekering vergoed. Maar jongeren met een lage sociaal economische status (SES) gaan alleen met pijn naar de mondzorgpraktijk. Het project werd uitgebreid met preventie en gebitscontroles op een makkelijk bereikbare locatie. In maart 2022 draaiden we de eerste pilot in een gehuurd deel van een winkelcentrum. De coordinatie was in handen van de Curaçaose Vereniging Mondhygiënisten (CVM). Wat waren we trots toen het project een dag later in de Curaçaose kranten stond.

Positieve mondgezondheid

Na een evaluatie is er besloten om dit project twee keer per jaar op verschillende locaties op Curaçao te organiseren. Zo kunnen per keer ongeveer 500 kinderen gecontroleerd worden en vissen we tijdens deze grootschalige screening de kinderen met een slechte mondgezondheid eruit. Het kind krijgt bij gebitsproblemen zoals cariës een directe verwijzing naar een tandartspraktijk mee. Daarnaast is er gezond eten, muziek en iemand die de vrolijke gezichtjes schminkt. Het is echt een buurtfeestje.

Een groep van 85 vrijwilligers (zelfs bankmedewerkers en de marine) is actief om de mondzorg van de jeugd op Curaçao te verbeteren. Hoe mooi is dat? Kinderen worden er heel blij van en noemen ons 'tante'. "Tante, wil je in mijn mond kijken?" horen we dan. Door met lokale mondzorgverleners en vrijwilligers te werken wordt het project door de bevolking gedragen. Zo kan er een duurzame, verbindende en kostenbesparende samenwerking ontstaan. Wij geven alleen de glimlach door.
Het project wordt steeds professioneler met zelfs een haal- en brengservice naar de locatie. De CVM verzamelt op dit moment alle gegevens over de mondgezondheid van kinderen op het eiland, waar uiteindelijk wetenschappelijk onderzoek uit voortkomt.

Een gezonde glimlach voor ieder kind

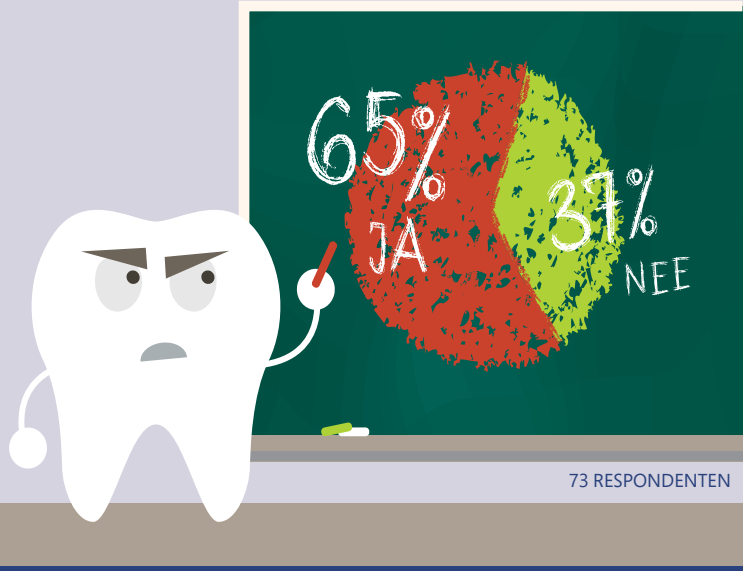
Begin april gaan wij voor de vijfde keer naar Curaçao voor dit project. Dan organiseren wij ook een netwerkavond voor de mondzorgverleners. Misschien gaan we dan ook Gewoon Gaaf introduceren. Wat werkt in Nederland en op Curaçao werkt misschien ook op andere plekken in de wereld? Op de andere Antilliaanse eilanden Aruba en Bonaire? Of wellicht ook in Suriname of Zuid-Afrika? En de gebitscontrole kunnen we op termijn ook uitbreiden met bijvoorbeeld een oogcontrole. Ideeën genoeg.

Met dit preventie-initiatief kun je als Nederlandse mondhygiënist iets voor een ander betekenen. We willen collega's inspireren om ook wereldwijd een glimlach door te geven!

BEELD: SMILES WORLD

De stemming

"Het verkorten van de opleiding Tandheelkunde van zes naar vijf jaar is onverantwoord."



73 RESPONDENTEN

Demissionair ministers Kuipers van VWS en Dijkgraaf van OCW besloten eind vorig jaar om de opleiding Tandheelkunde te verkorten van zes naar vijf jaar, ondanks een negatief advies over deze maatregel. Een commissie, ingesteld door de ministeries, heeft de gevolgen van de verkorting onderzocht. Deze commissie bracht in november de conclusie dat een verkorting van de studie niet verantwoord is, omdat deze zou leiden tot risico's voor de kwaliteit, de veiligheid en de kosteneffectiviteit van de zorg.

De ministers negeren dit advies en geven aan dat er budgettair geen andere mogelijkheid is om het landelijk tekort aan tandartsen op te lossen. In de nieuwsbrief vroegen we jullie te reageren op onze stelling.

Zzp-tandartsen over hun arbeidsrelatie:

“Het is de gangbare manier, dus dan blijf je zo werken”

TEKST: HEDWIG FOSSEN

Tandartsen die afstuderen rollen vrijwel automatisch in een zzp-constructie waarbij ze voor een of meerdere praktijken werken. Hoe is het om als zzp’er te werken in de tandheelkunde en kiezen tandartsen hier zelf voor? We vroegen naar de persoonlijke ervaringen van drie tandartsen, werkzaam of voormalig werkzaam als zzp’er.

De meeste tandartsen die geen praktijkhouder zijn werken als zzp’er voor een praktijk. Uit cijfers van onderzoeksbureau Nivel uit 2019 blijkt dat het grootste deel van de tandartsen (mede-)praktijkeigenaar is (54%), maar daarna volgen de zzp’ers (39%). 15% van de tandartsen is werkzaam in loondienst, 3,6% is tandarts-medewerker als ‘niet-investerend partner’ en 1,3% is waarnemer, waarbij een tandarts onder meerdere categorieën kan vallen.

Sharon Dalhuisen

Onder mondhygiënisten is het werken als zzp’er weliswaar wat minder populair, maar ook in deze beroepsgroep is een aanzienlijk deel (28%) werkzaam als zelfstandige. 55% van de mondhygiënisten werkt in loondienstverband en 27% is (mede-)praktijkeigenaar, waarbij ook meerdere categorieën mogelijk zijn. “Tijdens je studie lijkt het een vrij normale keus om voor het zzp-schap te gaan,” vertelt Sharon Dalhuisen, die vorige zomer afstudeerde als tandarts en na twee maanden in loondienst als zzp’er aan de slag ging. “Aan het eind van je studie krijg je uitleg over het begin van je loopbaan en welke mogelijkheden daarvoor zijn. Iedereen om me heen ging vervolgens als zzp’er aan het werk. Bovendien wordt er als je solliciteert bij praktijken niet echt gesproken over loondienst. Ik ben nog wel twee maanden in loondienst geweest als tandartsassistent, om het een en ander te regelen voor mijn start als tandarts-zzp’er: mijn inschrijving bij de Kamer van Koophandel en de rest van het stappenplan van de KNMT die ik moest nalopen.”

Gangbare constructie

Rinskje van Houten heeft sinds drie jaar een eigen praktijk in Tolbert en werkte daarvoor als zzp’er. Ze geeft aan dat de zzp-constructie door financieel adviseurs wordt aangeraden. “Je houdt er netto meer aan over. Zelf vind ik het ook heel leuk om zelfstandige te zijn. Ik ben niet voor niks een eigen praktijk begonnen. Dat stukje ondernemen spreekt me erg aan,” vertelt Van Houten. Haar praktijk is nog te klein om zzp’ers in te huren, maar wellicht dat dit in de toekomst gaat gebeuren. Ook Marieke Otten, die sinds 16 jaar als zzp’er bij verschillende praktijken werkt, vertelt dat het de gangbare constructie is. “Alle vacatures zijn voor zzp’ers. Voor mij was het dus ook geen bewuste keuze, want het zzp-schap hoort er gewoon bij. Dan blijf je ook zo werken.”

De tandartsen komen nieuwe praktijken via-via binnen of ze reageren via de vacaturebank van de KNMT. “Toen ik op zoek was naar een tweede praktijk om te werken, plaatste ik een oproepje op LinkedIn,” vertelt Dalhuisen. “Daar kreeg ik enorm veel reacties op.”

Huis kopen

Een nadeel kan zijn dat je als zzp’er risico’s draagt die de praktijkhouder niet hoeft te dragen, wat het voor praktijken gunstig maakt om zzp’ers in te huren. In coronatijd, toen tandartspraktijken tijdelijk hun deuren sloten, werd duidelijk wat de gevolgen daarvan zijn. Tandartsen die als zzp’er werken hebben in zo’n situatie geen inkomen. Dalhuisen vertelt dat ze nadelen van haar zzp-schap ondervond toen ze recentelijk een huis wilde kopen. “Ik had nog geen jaarcijfers, omdat ik nog geen volledig boekjaar heb gewerkt. Als je in loondienst werkt, kun je gewoon een loonstrookje inleveren.

Rinskje van Houten

Marieke Otten

Gelukkig kon mijn vriend dat wel en hebben we samen een huis kunnen kopen!”

Maar de nadelen wegen lang niet op tegen de voordelen van het zzp-schap, stelt Van Houten. “Je hebt natuurlijk meer zekerheid als je in loondienst bent, maar in ons vak heb je sowieso veel zekerheid. Je hoeft je geen zorgen te maken dat je op straat komt te staan, want er is overal werk.” Otten sluit zich hierbij aan: “Er zijn altijd genoeg alternatieven, dus ik ben altijd degene die bij een praktijk weg gaat als het niet bevalt.”

Onderdeel van het team

Veel zzp-tandartsen, zo ook Dalhuisen en Otten, werken een vast aantal dagen in de week voor een praktijk. Otten is al sinds vijf jaar voor twee dagen in de week aan de slag bij een praktijk in Burgum en Dalhuisen voor drie dagen in de week in Beilen. “Ik voel me niet een ander onderdeel van het team in Burgum dan tandartsassistenten en mondhygiënisten die wel in dienst zijn,” vertelt Otten.

Maar als je vast voor een praktijk werkt en je als onderdeel van het team op de website staat aangekondigd, ben je dan nog zelfstandige of is dit meer een soort verkapt dienstverband? De constructie ligt onder een vergrootglas, omdat die niet in elke sector goed werkt.

Lees verder op pagina 26

Wetgeving omtrent zzp’ers

Vanaf 1 mei 2016 is de wet Deregulering Beoordeling Arbeidsrelatie (DBA) van kracht. Deze wet heeft de in 2002 ingevoerde Verklaring Arbeidsrelatie (VAR) vervangen. Het doel van de Wet DBA was om de opdrachtgever medeverantwoordelijk te maken voor de beoordeling van de arbeidsrelatie. Al bij de invoering van de wet DBA was bekend dat deze wet niet voldeed aan de doelstelling en werd een handhavingsmoratorium ingevoerd. Dat betekent dat de wet niet gehandhaafd wordt en daarmee is de schijnzelfstandigheid enorm toegenomen. Het nu voorliggende wetsvoorstel Verduidelijking beoordeling arbeidsrelaties en rechtsvermoeden heeft de ambitie daar verandering in aan te brengen.

Richard Mastwijk, consultant bij van helder Accountancy, is van mening dat dit wetsvoorstel, bij min of meer ongewijzigde invoering, zal zorgen voor een grote verandering op de arbeidsmarkt. Door de uitbreiding c.q. aanpassing van het begrip dienstbetrekking met de criteria ‘werkinhoudelijke aansturing’ en ‘organisatorische inbedding’ zullen veel arbeidsrelaties worden aangemerkt als een dienstbetrekking. “Onder de huidige regeling worden tandartsen die werken met een door de belastingdienst goedgekeurde modelovereenkomst, geacht buiten dienstbetrekking – lees: een arbeidsovereenkomst – te werken. Vanaf 1 juli 2025, de datum van de geplande invoering, is dat voorbij,” stelt Mastwijk.

“Overigens is het ook onder de huidige wetgeving niet zeker dat een zzp’er fiscaal als ondernemer kan worden aangemerkt. Het werkzaam zijn ‘buiten dienstbetrekking’, bij gebruikmaking van de modelovereenkomst van de KNMT, is daarvoor geen garantie,” vervolgt Mastwijk. De huidige Wet DBA oordeelt uitsluitend over de kwalificatie van de arbeidsrelatie tussen opdrachtgever en opdrachtnemer en dus niet over de fiscale status.

Meer weten over de wetgeving omtrent zzp-contracten in de tandheelkunde? Beluister de podcast van Mondzaken over dit onderwerp:

SCAN ME

ADVERTENTIE

ONDER NARCOSE BEHANDELEN IN UW EIGEN PRAKTIJK?

AIC
Anesthesia & Intensive Care Services

Anesthesia & Intensive Care Services B.V.

Weena 1197
3013 AL Rotterdam
Tel: + 316 247 257 37
www.aicservices.nl
info@aicservices.nl

Anesthesia & Intensive Care Services B.V.:

AIC is gespecialiseerd in het verzorgen van hoogwaardige medische zorg binnen de anesthesiologie en intensive care geneeskunde.

Met ons **VOLWAARDIG MOBIEL ANESTHESIETEAM** inclusief apparatuur, monitoring, medicatie, gasvoorziening, disposables en al het nodige personeel kunnen wij op een voor u wenselijke locatie op 4 behandelkamers tegelijk algehele anesthesie toedienen aan uw cliënten, zonder dat u ook maar iets hoeft aan te passen aan de inrichting van uw kliniek.

Tandheelkundige klinieken die behandelingen onder algehele anesthesie willen aanbieden:

Als u aan uw cliënten behandelingen onder algehele anesthesie wilt aanbieden zonder dat u dure investeringen hoeft te doen in uw kliniek, dan bent u bij ons aan het juiste adres. Wij kunnen met ons **MOBIEL ANESTHESIETEAM** in elke kliniek op 4 behandelkamers tegelijk volledig de anesthesie verzorgen zonder dat u daar naar hoeft om te kijken. Wij zijn volledig selfsupporting.
Wij kunnen in elke tandartspraktijk de anesthesie verzorgen.
Uw praktijk hoeft dus niet aan speciale voorwaarden te voldoen!!

Bel voor een gratis en vrijblijvende offerte:

Schroom niet om te bellen of te emailen voor een gratis en vrijblijvende offerte. Zonder enige verplichting komen wij graag bij u langs om de situatie in uw kliniek te beoordelen en de wensen en mogelijkheden met elkaar te bespreken.

ADVERTENTIE

Rovidam Mondzorgbanen neemt DentalMatch over

TEKST: HEDWIG FOSSEN

Rovidam, het grootste werving- en selectiebureau en praktijkbemiddelingsbedrijf in de mondzorg, heeft op 25 januari alle aandelen van concurrent DentalMatch overgenomen. Met de overname wil Rovidam zijn leidende marktpositie verder versterken. Per 1 februari is de eigenaar van DentalMatch, Alida van Baarlen, in dienst bij Rovidam.

Rovidam plaatst tandartsen en andere mondzorgprofessionals bij tandartspraktijken en bemiddelt bij de aan-en verkoop van tandartspraktijken. De overname past in de strategische doelstelling van Rovidam om de verschillende aspecten van dienstverlening in de sector uit te breiden en een verdere kwaliteitsimpuls te realiseren.

Alida van Baarlen en Jan Meijering

Vanaf 1 maart zet Rovidam zich ook in om de grote tekorten aan gecertificeerde tandartsassistenten en overig mondzorgpersoneel te verminderen. Dit doet het bedrijf met de nieuw op te zetten Rovidam Mondzorg Academie, waarvoor Van Baarlen naast haar recruitmenttaken verantwoordelijk wordt.

Jan Meijering, eigenaar van Rovidam, zegt in een persbericht: "We zijn heel erg blij dat we onze ambitie met deze overname kunnen versnellen en met de ervaring van Alida van Baarlen extra kennis en kwaliteit in huis halen."

Ook Van Baarlen is opgetogen over haar overstap naar Rovidam. "Met zijn leidende marktpositie en professionele organisatie is Rovidam de aangewezen partij om mijn ambities binnen de tandheelkundige markt verder te verwezenlijken." ■

Column
Erik Ranzijn

Oldtimer

In mijn studententijd kocht ik voor 635 gulden mijn eerste Citroën DS. Dat is omgerekend 280 euro. Die auto was pas 12 jaar oud en behoorlijk afgeleefd, maar dat deerde Hannah en mij niet. Zwevend over de Franse binnenwegen beleefden we onze eerste vakantie samen. Zowel Hannah als de DS weken niet meer van mijn zijde, hoewel er na de definitieve ineenstorting van het voertuig een nieuwe oude Snoek werd aangeschaft.

In 1996 kwamen we met onze groene DSuper een Franse camping oprijden. De eigenaresse slaakte een kreetje van opwinding, zoals alleen Françaises dat kunnen doen. Haar eerste man had haar in precies zo'n auto ten huwelijk gevraagd. Later in de week nam ik haar mee voor een ritje naar het dorp en op een terras dronken we een petit rouge. Omdat de camping aan een kindvriendelijk riviertje lag en een uitstekende keuken had, keerden we een jaar later terug. De vrouw herkende ons onmiddellijk, daarbij ongetwijfeld geholpen door het zicht op de geparkeerde wagen, en nam me enthousiast mee naar de schuur. Daarbinnen stond een witte DS die ze na ons ritje had gekocht.

Eigenlijk reed ze er niet in omdat ze telkens vergat hoe hij in z'n achteruit moest. Ze was bereid hem aan mij te verkopen.

Ruim zeventien jaar reed ik dagelijks in mijn DS het hele land door om praktijken te bezoeken en cursussen te geven. De invloed van het natte Hollandse weer op het gevoelige Franse plaatwerk werd steeds zichtbaarder. Ik besloot de DS in een droge kas bij een tuinder te parkeren en te wachten tot tijd en geld in voldoende mate voorradig waren om een grondige restauratie aan te pakken.

Recentelijk verhuisde de bolide naar ons huis in de Belgische Ardennen waaronder een garage zit. Volgens de Nederlandse plaatwerker, die het vakwerk had verricht, was het veel voordeliger om het spuitwerk in België of Frankrijk te laten doen. Het toeval wilde dat we al een paar keer in een dorpje verderop een DS bij een huis geparkeerd hadden zien staan. Ik vermoedde dat deze liefhebber mij ongetwijfeld op het spoor van een degelijke spuiter kon zetten.

Toen ik langs de auto naar de voordeur liep zag ik dat deze al geruime tijd geen carrosseriebedrijf van binnen had gezien. Een oud morsig baasje deed open, gekleed in een vlekkerige blauwe badstoffen joggingbroek, geruite pantoffels en een trui met Scandinavische motieven. Hij had voor de gelegenheid zijn bovengebit in gedaan, maar had zijn ondergebit in de gauwigheid niet kunnen vinden.

De man was kennelijk blij met het bezoek, want we werden meteen binnen uitgenodigd en hij hield niet meer op met praten. Hij dacht dat we voor de auto zelf kwamen, want die was te koop. Geen enkel plat vlak in de woning was leeg. Overal lagen stapels papier en andere spullen, maar opvallend was de grote hoeveelheid stereotorens. De geur die in het huis en aan de man hing was overweldigend. Na een kwartier wisten we de frisse buitenlucht te bereiken.

Toen ik dit verhaal aan een vriend vertelde, zei hij dat hij wel in die auto geïnteresseerd was, en vroeg of ik deze aan een kwalitatief onderzoek wilde onderwerpen. Ik heb het beloofd, maar ik blijf dit keer buiten. ■

Erik Ranzijn is psycholoog en oprichter van Roovos Organisatieontwikkeling. Hij traint en begeleidt tandartsen en tandartspraktijken op het gebied van organisatie en professionalisering.
Contact: erik@roovos.nl.

Vernieuwde VGT Portal Stralingsbescherming is live

In navolging van de vorig jaar gelanceerde VGT Portal Veiligheidsinformatiebladen heeft de Nederlandse Vereniging van Groothandelaren in de Tandheelkundige Branche (VGT) begin dit jaar haar compleet vernieuwde VGT Portal Stralingsbescherming gelanceerd. Daarmee zijn praktijken in staat om het bij wet verplichte KEW-dossier op uiterst efficiënte wijze online samen te stellen, te beheren en een door een stralingsbeschermingsdeskundige opgestelde en beoordeelde Risicoanalyse Stralingstoepassingen te verkrijgen.

State-of-the-art digital platform

Het vernieuwde portal heeft niet alleen een nieuwe en moderne *look & feel*, maar is ook in gebruik totaal vernieuwd. Bij de ontwikkeling van het portal is de VGT in gesprek gegaan met gebruikers: werkgevers en medewerkers van praktijken, leveranciers van röntgenapparatuur (leden van de VGT) en stralingsbeschermingsdeskundigen. Het resultaat is een *state-of-the-art* digitaal platform waarop de gebruiker online samenwerkt met haar leverancier en onderhoudspartij van röntgenapparatuur, de VGT, de stralingsbeschermingsdeskundige (SBD) en de klinisch fysicus.

Inzicht in status en actiepunten

Gebruiksgemak is het uitgangspunt geweest bij het ontwerp van het portal. Zo wordt de gebruiker op intuïtieve wijze - als het ware - meegenomen in het proces om te komen tot een compleet KEW-dossier en de afgifte van de Risicoanalyse Stralingstoepassingen. Na inloggen in de beveiligde omgeving ziet de gebruiker direct wat de status is van het dossier en wie van de samenwerkingspartners op dat moment het dossier in behandeling heeft. Is een actie vereist door de praktijk, bijvoorbeeld het uploaden van een ontbrekend document, dan wordt de gebruiker daarover geïnformeerd via het portal en/of via e-mail.

"Dat praktijken voor het samenstellen en beheren van het KEW-dossier en de afgifte van de risicoanalyse bij de VGT in goede handen zijn, blijft natuurlijk zo. Maar met het vernieuwde VGT Portal Stralingsbescherming is het echter een stuk eenvoudiger, efficiënter en overzichtelijker geworden," aldus Werner Kleiss, secretaris van de VGT. ■

Meer weten? Zie www.vgt.nl.

NIEUW

Biodentine™ XP

Ontdek de nieuwe manier om dentine restauraties efficiënt, gemakkelijk en met optimale remineralisatie uit te voeren.

- **Uniek bioactief bulk-fill materiaal** op basis van synthetisch tricalciumsilicaat voor optimale sealing
- **Hoge druksterkte** vergelijkbaar met dentine voor een **solide restauratie**
- **Anti-bacteriële** eigenschappen dankzij hoge pH-waarde

Bio Bulk-Fill Procedure

1 | All-in-one cartridges
2 | Perfecte mix & vloeibaarheid
3 | Directe toepassing

Ontdek de lanceringsactie

Vraag vrijblijvend een demo
Scan de QR-code hiernaast

Septodont NV-SA - Grondwetlaan 87 - 1083 Brussel - België

www.septodont.nl - www.biodentinexp.nl