

## Lezerspost

Met interesse heeft het Bestuur van de Nederlands Vlaamse Vereniging voor Restauratieve Tandheelkunde (NVVRT) kennis genomen van 2 artikelen in de onlangs verschenen tandheelkundige literatuur die het belang van een differentiatie op het gebied van de prothetisch-restauratieve tandheelkunde onderstrepen.

In het eerste artikel pleit prof.dr. L. van Zeghbroeck voor een specialist (of gedifferentieerd) tandarts-prothetische tandheelkunde (*Ned Tijdschr Tandheelkd* 2010; 10: 475). Deze differentiatie/specialisatie bestaat echter niet, maar de NVVRT is wel hard bezig een opleidingsplan te schrijven om te komen tot deze differentiatie en heeft zich aangesloten bij de European Prosthodontic Association (EPA). Bij de EPA is er een Europese erkenning. De eerste collegae hebben zich inmiddels voor het examen bij de EPA aangemeld.

In het tweede artikel over een casus over kapotte kronen concludeert de Centrale Klachtencommissie dat het wijzer was geweest om klaagster in een daarvoor gespecialiseerd centrum te (laten) behandelen (*Nederlands Tandartsenblad* 2010; 19: 36-37). Ook het aanvullend commentaar van collega Allard is duidelijk een aanwijzing dat er behoefte ontstaat aan meer gedifferentieerde collegae.

Ransom Alman en Khee Hian Phoa,  
Bestuur NVVRT

Ook reageren?

Mail naar: [redactielezerspost@ntvt.nl](mailto:redactielezerspost@ntvt.nl)

## In cijfers

- 65%** van de kosten voor partiële gebitsprothesen werd in 1989 door de toenmalige ziekenfondsen nog besteed aan partiële plaatprothesen. Een aantal decennia later, in 2000, was dat percentage gedaald naar ongeveer 30%. In de recente literatuur zijn geen onderzoekpublicaties over partiële plaatprothesen meer te vinden, maar in de praktijk worden nog regelmatig partiële plaatprothesen vervaardigd. Is de partiële kunststof plaatprothese terecht op zijn retour? Een bijdrage over de voor- en nadelen, de indicaties, de bijzondere varianten en de vervaardiging van partiële gebitsprothesen... [pag. 32](#)
- 4%** van de bevolking lijdt aan naaldangst. Mensen met naaldangst vermijden vaak de tandarts. In het verleden heeft onderzoek aangetoond dat een specifieke fobie succesvol te behandelen is met cognitieve gedragstherapie. Vaak waren hier 8 tot 11 zittingen voor nodig. ... [pag. 48](#)

## In citaten

*Soms wordt ook wel van 'Amerikaanse toestanden' gesproken om tot uitdrukking te brengen dat de (tand)arts-patiëntrelatie niet meer door wederzijds vertrouwen, maar vooral door wetten en andere verplichtende regels wordt beheerst.*

*De laatste decennia is onmiskenbaar sprake van jurisdisering van de relatie tussen zorgverleners en steeds beter geïnformeerde en mondiger wordende patiënten.*

*Dit onderstreept dat goede informatie en dossiervorming, onder andere in de vorm van zorg- en behandelplannen, belangrijk is.*

[Lees meer op pag. 14](#)

*Bij dragers van een partiële gebitsprothese kunnen door het uitoefenen van de normale orale functies, door trauma's of door slijtage veranderingen optreden aan de pijlerelementen, de edentate delen van de*

*processus alveolaris en de partiële gebitsprothese zelf. De meeste van deze veranderingen verlopen langzaam en geleidelijk. Daarom merkt de drager van de partiële gebitsprothese ze pas op als de veranderingen extreme vormen hebben aangenomen. Dit fenomeen is een belangrijke reden om de mond en de partiële gebitsprothese periodiek te onderzoeken.*

[Lees meer op pag. 39](#)

*Bij cariësonderzoek heeft longitudinaal onderzoek voordelen boven series van cross-sectionele onderzoeken. Zo kan een meer dynamisch beeld worden verkregen van de ontwikkeling van het ziekteproces over een relatief korte periode. Een belangrijk nadeel is echter het risico dat proefpersonen uit het onderzoek verdwijnen en dat dit leidt tot vertekening van de resultaten.*

[Lees meer op pag. 49](#)

## Erratum decembernummer

In het decembernummer staat als tegenstander van de stellingname 'Opleiding tandheelkunde moet ook toegankelijk zijn voor scholieren met pakket economie en maatschappij' gemeld Daniël Wismeijer (pag. 607). Dit moet zijn Henk Brand, universitair docent, Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam. Tijdens het drukproces is deze fout ontstaan, hetgeen de redactie zeer betreurt. Op onze website staan inmiddels de juiste gegevens gemeld en is tevens een gecorrigeerd pdf-bestand van dit artikel beschikbaar.