

Samenvatting van de KPR Mondzorg voor Jeugdigen preventie en behandeling van cariës

1. Verantwoording

Deze klinische praktijk richtlijn is bedoeld voor mondzorgverleners, namelijk voor (kinder)tandartsen, tandartsspecialisten, mondhygiënisten. Ook andere (mond)zorgverleners kunnen hun voordeel doen met deze KPR. De richtlijn is ontwikkeld op initiatief van het Kennisinstituut voor Mondzorg (KIMO) en werd uitgevoerd door een Richtlijn Ontwikkel Commissie (ROC) onder voorzitterschap van em. prof. dr. A.M. Kuijpers-Jagtman, emeritus hoogleraar orthodontie Radboudumc.

2. Inleiding

In de praktijk blijkt dat diagnostiek en behandeling van primaire cariëslaesies niet eenduidig is. De plaatsbepaling van cariës als gedragsziekte en de relatie met het effect van non-invasieve behandelingen en zorg op maat heeft nog geen gestandaardiseerde plaats in de dagelijkse praktijk. Er bestaat onduidelijkheid over de meest effectieve preventieve of curatieve behandeling, afhankelijk van het type cariëslaesie. In deze richtlijn wordt gesteld dat de nadruk van de behandeling primair ligt op het motiveren en trainen van kinderen om goede mondgezondheid te stimuleren. Behandeling vindt plaats volgens principes van minimaal invasieve tandheelkunde. s

3. Aanbevelingen

Vraag 1. Hoe kan een mondzorgverlener kinderen (tot 18 jaar) en ouders/verzorgers motiveren om het gebit gaaf te houden?

- Identificeer ongezond gedrag en motiveer kinderen en ouders/ verzorgers ongezond (risico) gedrag aan te passen door middel motiverende en gedragsveranderende gespreksvoering (= motivational interviewing; MI).
- Zorg voor vaardigheid op het gebied van motiverende en gedragsveranderende gespreksvoering, controleer deze regelmatig in de praktijk door gesprekken op te nemen en te analyseren en onderhoud deze door bij- en nascholing.
- Motiveer kinderen (tot 18 jaar) tot een gezonde leefstijl, waaronder een regelmatig bezoek aan een mondzorgverlener en het opvolgen van het [Advies Cariëspreventie](#).
- Motiveer ouders/ verzorgers om hun kind voor of vanaf het doorbreken van de eerste elementen mee te nemen bij hun bezoek aan een mondzorgverlener omdat goede mondverzorging al bij de eerste melkelementen begint.

Vraag 2. Preventieve en curatieve behandeling van kinderen met melkdentitie. Dit onderwerp is uitgewerkt in vier deelvragen:

- 2.1 Hoe dient cariës voorkomen te worden bij kinderen met melkelementen?
- 2.2 Hoe dienen glazuurlaesies in melkelementen behandeld te worden?
- 2.3 Hoe dienen niet-gecaviteerde dentinelaesies in melkelementen behandeld te worden?
- 2.4 Hoe dienen gecaviteerde dentinelaesies in melkelementen behandeld te worden?

Deze vragen zijn uitgewerkt in een stroomdiagram onderaan deze samenvatting.

Vraag 3. Preventieve en curatieve behandeling van kinderen met blijvende dentitie. Dit onderwerp is uitgewerkt in vier deelvragen:

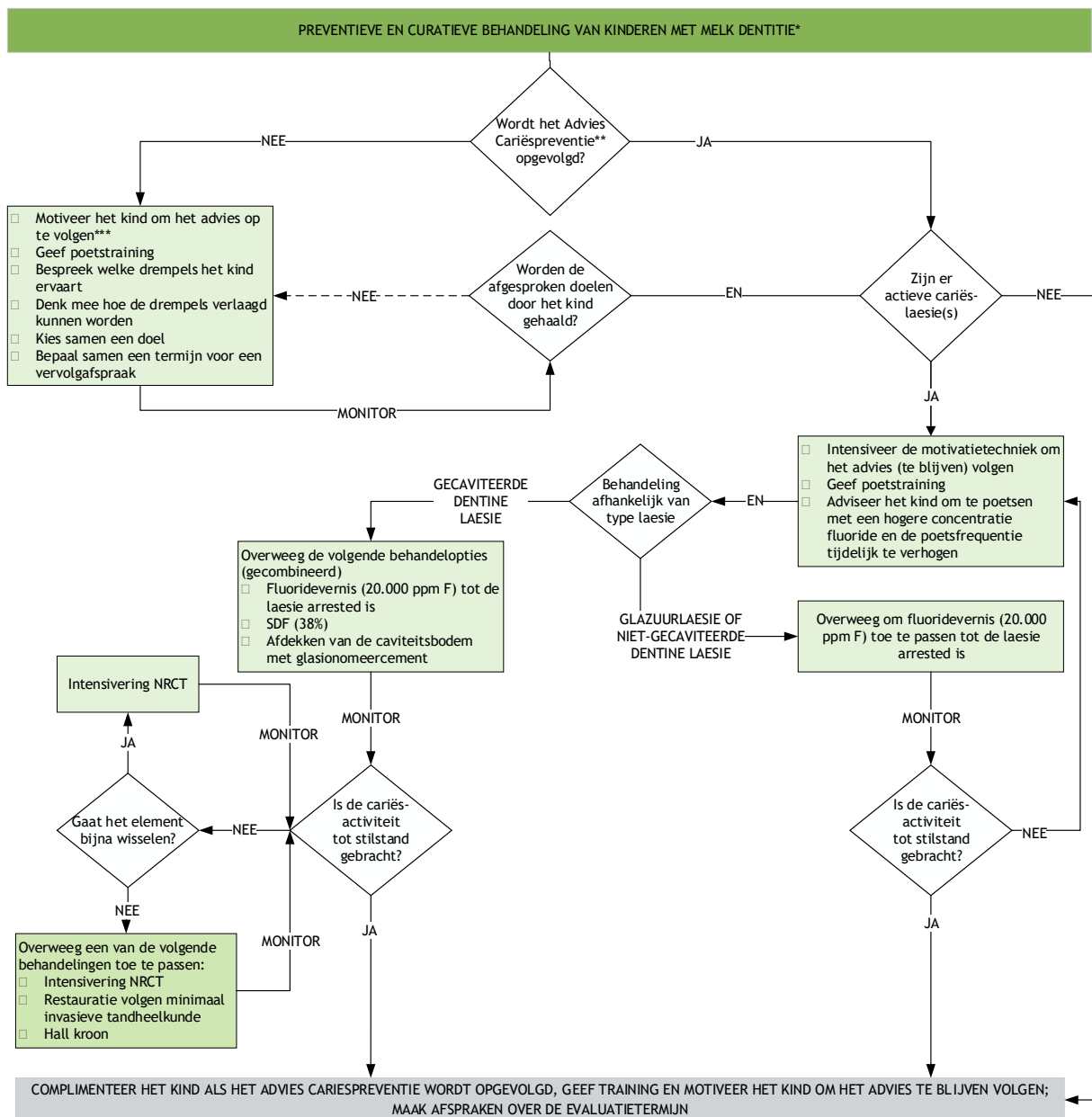
- 3.1 Hoe dient cariës voorkomen te worden bij kinderen met blijvende gebitselementen?
- 3.2 Hoe dienen glazuurlaesies in blijvende gebitselementen behandeld te worden?
- 3.3 Hoe dienen niet-gecaviteerde dentinelaesies in blijvende gebitselementen behandeld te worden?
- 3.4 Hoe dienen gecaviteerde dentinelaesies in blijvende gebitselementen behandeld te worden?

Deze vragen zijn uitgewerkt in een stroomdiagram onderaan deze samenvatting.

Vraag 4. Hoe dient mondzorg voor jeugdigen georganiseerd te worden?

- Overweeg om samenwerking te zoeken met andere ketenpartners, zoals de Jeugdgezondheidszorg (JGZ), om via dit netwerk ouders van kinderen te bereiken die geen mondzorgverlener bezoeken.
- Indien het Advies Cariëspreventie onvoldoende wordt opgevolgd en herhaaldelijke motiverende gesprekken en training niet de gewenste verbetering opleveren, overweeg dan om het kind te verwijzen naar een mondzorgverlener met affiniteit met kinderen of naar de Jeugdgezondheidszorg (JGZ).

Stroomdiagram preventieve en curatieve behandeling van kinderen met melk dentitie



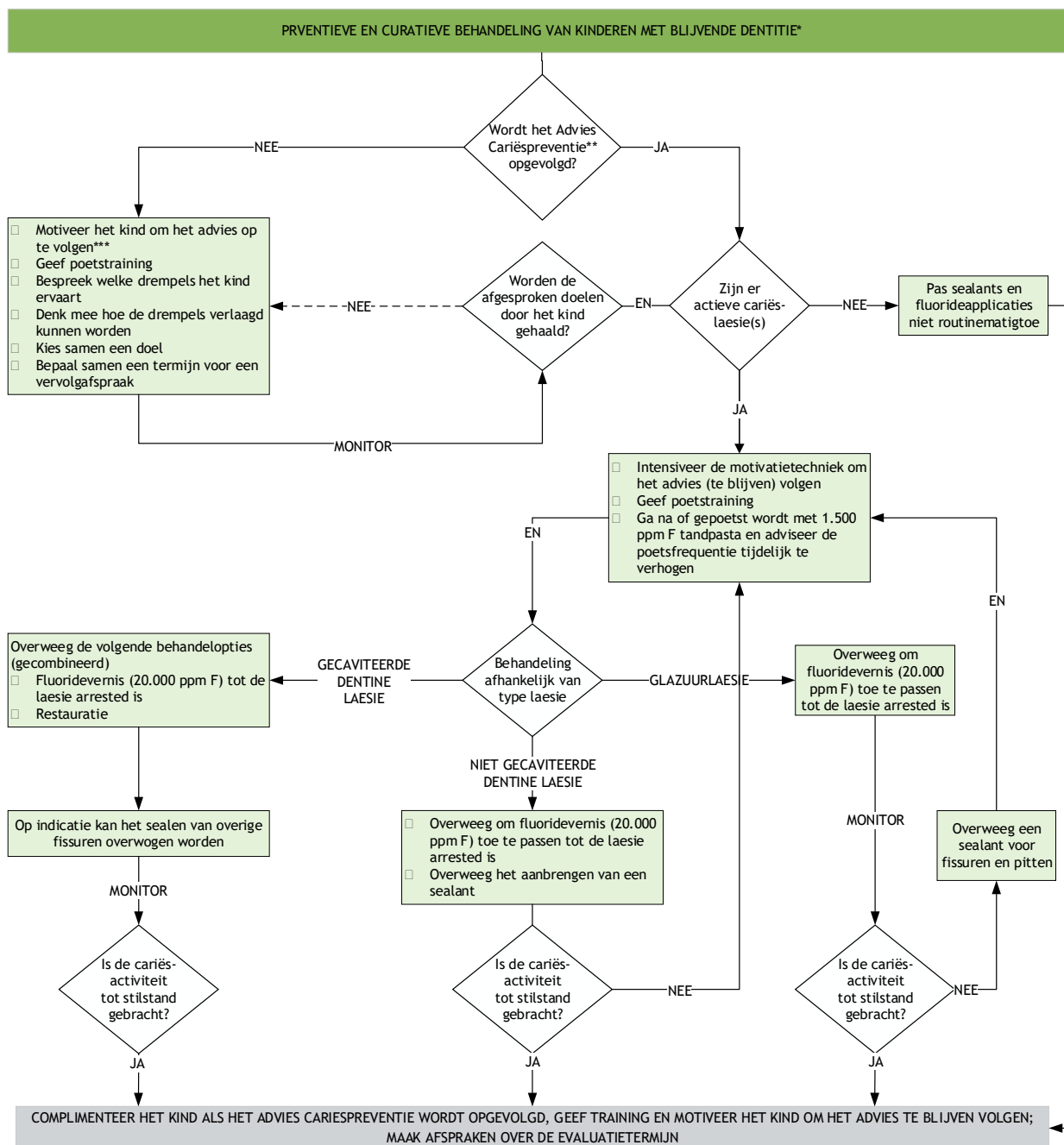
Overal waar ‘kind’ staat, kan kind en/of ouders of verzorgers gelezen worden.

* Overweeg doorverwijzing naar een mondzorgverlener met affiniteit voor jeugdigen indien motivatie, instructie en training onvoldoende effect hebben waardoor carieuze laesies zich blijven manifesteren.

** Advies Cariëspreventie, Ivoren Kruis 2011

*** Identificeer ongezond gedrag en motiveer kinderen en ouders/ verzorgers ongezond (risico) gedrag aan te passen door middel motiverende en gedragsveranderende gespreksvoering (= motivational interviewing; Zorg voor vaardigheden op het gebied van motiverende gesprekstechniek.

Stroomdiagram preventieve en curatieve behandeling van kinderen met blijvende dentitie



Overal waar ‘kind’ staat, kan kind en/of ouders of verzorgers gelezen worden.

* Overweeg doorverwijzing naar een mondzorgverlener met affiniteit voor jeugdigen indien motivatie, instructie en training onvoldoende effect hebben waardoor carieuze laesies zich blijven manifesteren.

** Advies Cariëspreventie, Ivoren Kruis 2011

*** Identificeer ongezond gedrag en motiveer kinderen en ouders/ verzorgers ongezond (risico) gedrag aan te passen door middel motiverende en gedragsveranderende gespreksvoering (= motivational interviewing; Zorg voor vaardigheden op het gebied van motiverende gesprekstechniek.