

In cijfers

286.202 publicaties leverde De MESH-term 'dentistry' op in PubMed en 1.171 (0,004%) daarvan hadden de MESH-term 'quality of life' in de titel of het abstract. Te verwachten valt dat ook in de mondzorg het aantal publicaties over QoL zal stijgen... pag. 123

Het grote levenskwaliteits- en geluksonderzoek



19% van de ouders antwoordde 'ja' op de vraag 'heeft uw kind wel eens kiespijn gehad?' tijdens een groot nationaal onderzoek onder kinderen. De gerapporteerde klachten betroffen pijn in de mond en niet per se pijn als gevolg van cariës. Over dat laatste is weinig bekend, terwijl duidelijk is dat veel cariës onbehandeld blijft en kiespijn een grote invloed heeft op het subjectieve gevoel van welbevinden en gezondheid en dus op de levenskwaliteit pag. 157

In citaten

"Het bestuderen van de causale relaties in het geschetste model zou een belangrijke innovatieve focus van het onderzoeksprogramma van de klinische disciplines kunnen vormen, waarbij de OHQoL van de patiënt uiteindelijk centraal staat. Nieuwe interventies kunnen in een integraal onderzoeksprogramma worden geëvalueerd op de gevolgen voor de objectieve mondgezondheid en vooral ook voor de OHQoL van de patiënt. Daardoor kan de het wetenschappelijk bewijs van interventies aanzienlijk worden versterkt."

[Lees meer op pag. 124](#)

"Websites van tandartsen die speciaal cosmetische behandelingen uitvoeren, spelen hierop in door te suggereren dat gebitsverfraaiingen de geluksbeleving en de levenskwaliteit van patiënten veranderen. Dit wordt voorsnog alleen gestaafd door onderzoek naar het effect van cosmetische chirurgie. Op het terrein van de cosmetische tandheelkunde ontbreekt prospectief onderzoek geheel."

[Lees meer op pag. 152](#)

"Implantaten worden in toenemende mate geplaatst bij patiënten die 1 of een aantal gebitselementen missen en voor fixatie van aangezichtsprothesen. Al deze behandelingen hebben 1 gezamenlijk doel, namelijk herstel van functie en esthetiek. Adequaat herstel hiervan wordt verondersteld van invloed te zijn op de levenskwaliteit."

[Lees meer op pag. 149](#)

De hypothese dat de negatieve invloed van de mondgezondheid op de levenskwaliteit van mensen met temporomandibulaire pijn en van mensen met volledige gebitsprothesen groter is dan van mensen met gebitsslijtage werd op grond van de resultaten deels verworpen. De hypothese bleek namelijk wel juist voor mensen met temporomandibulaire pijn, maar niet voor mensen met volledige gebitsprothesen."

[Lees meer op pag. 146](#)

"De meest gebruikte methode om de interne consistentie van een vragenlijst te beoordelen is Cronbach's alfa. De betrouwbaarheid van een vragenlijst is sterk afhankelijk van positieve correlaties tussen items, de aanname van lokale onafhankelijkheid. Aangezien formatieve items positief of negatief of helemaal niet zijn gecorreleerd, is een schatting van Cronbach's alfa zeer misleidend."

[Lees meer op pag. 143](#)

"Bij de patiënten met problemen door het ontbreken van gebitselementen en klachten over hun gebitsprothese was bijvoorbeeld de negatieve Spearman-rho-waarde voor de associatie tussen de OHIP-NL49 en het 'aantal gebitselementen' -0,35 ($p < 0,01$). Dit betekent dat hoe minder gebitselementen aanwezig waren, hoe negatiever de invloed van de mondgezondheid op de levenskwaliteit was. Ook bij de OHIP-NL14 waren alle zelfgerapporteerde pijnklachten over de temporomandibulaire stoornissen significant gecorreleerd met de OHIP-scores ($p < 0,01-0,001$)."

[Lees meer op pag. 137](#)

"Het vermogen om te kauwen was cruciaal voor overleving ten tijde van de jagers-verzamelaars. Dat zal in het huidige tijdsgewricht wel minder zijn, maar er blijkt ook nu wel een verband met levensvoldoening. Er is althans enige correlatie aangetoond tussen gepercipieerde mondgezondheid en geluk en die bleek goeddeels onafhankelijk van de algemene gezondheidstoestand. Het valt echter niet uit te sluiten dat die correlatie berust op een effect van geluk op de waarneming van eigen mondgezondheid, gelukkige mensen schatten die wellicht positiever in."

[Lees meer op pag. 132](#)

"Verschillende factoren kunnen bepalend zijn voor de ervaren levenskwaliteit. Welke factoren dit zijn varieert interpersoonlijk, maar ook intrapersoonlijk. Het is duidelijk dat levenskwaliteit als begrip zeer lastig te meten is omdat het een buitengewoon dynamisch concept is. De vraag is wat dit betekent voor de praktijk. Is het bijvoorbeeld zinloos om nog (mond)gezondheidsgerelateerde levenskwaliteit te meten?"

[Lees meer op pag. 127](#)