Aanvraag registratie tandarts- of mondhygiënist-geriatrie

Hoe moet een portfolio voor de aanvraag eruit zien?

9 februari 2017
Rien van Waas
ACTA, Amsterdam

Aanvraag registratie tandarts- of mondhygiënist-geriatrie

- Wie ben ik?
  - Emeritus hoogleraar Orale Functieleer, ACTA, Amsterdam
  - Enige jaren voorzitter van de Consilium Gerodontologicum
- Opzet van de avond:
  - Vóór de pauze: Algemene Inleiding
  - Ná de pauze: De scriptie en reacties op ingezonden stukken
- Doel van de avond:
  - Niét: Portfolio's beoordelen.
  - Wél: Adviezen geven over hóe een portfolio eruit zou kunnen zien ….in de verwachting dat 't jullie helpt een goede aanvraag in te dienen!

Aanvraag registratie tandarts- of mondhygiënist-geriatrie

- Waar vind je de reglementen?

Aanvraag registratie tandarts- of mondhygiënist-geriatrie

- Waar vind je de reglementen?

De Tandarts-Geriatrie

Reglement van de Nederlandse Vereniging voor Gerodontologie

21 september 2007

Registratie Tandarts-Geriatrie

Dit document is vastgesteld op de ALV van 2 maart 2012 en tekstueel aangepast op 9-02-2014 door Rien van Waas, voorzitter van het Consilium Gerodontologicum op verzoek van het Bestuur van de NVGd. Samen met het reglement Tandarts-Geriatrie is dit de leidraad voor inhoud en procedure m.b.t. de (eerste) registratie Tandarts-Geriatrie. Bij twijfel zijn de regels uit onderstaand document leidend.

Aanvraag registratie tandarts- of mondhygiënist-geriatrie

- Waar vind je de reglementen?

Reglement (her-)registratie mondhygiënist-geriatrie van de Nederlandse Vereniging voor Gerodontologie (NVGd)

Registratie mondhygiënist-geriatrie

Samen met het Reglement Mondhygiënist-Geriatrie is dit document de leidraad voor inhoud en procedure m.b.t. de registratie mondhygiënist-geriatrie. Bij twijfel zijn de regels uit onderstaand document leidend.

Aanvraag registratie tandarts- of mondhygiënist-geriatrie

- Waar vind je de reglementen?
- Verschil aanvraag tandarts- of mondhygiënist-geriatrie?
  - De procedure is nagenoeg hetzelfde.
  - De eisen verschillen inhoudelijk van elkaar.
    - de tandarts brede mondzorg; de mondhygiënist meer preventieve mondzorg en eenvoudige restauratieve zorg
    - Universitair- versus HBO-niveau
- Ik bespreek de aanvraag voor een mondhygiënist, en geef aan wanneer dat anders is bij een tandarts.

Onderwerpen

- Wat verwacht de vereniging van een mondhygiënist-geriatrie?
- Wat moet een mondhygiënist in huis hebben om in het ‘register mondhygiënist-geriatrie’ te worden opgenomen?
- Hoe dien je een aanvraag (het portfolio) in?
- Wie beoordeelt de aanvraag?
- Waaraan dient een portfolio voldoen?
- Wat betekent ‘reflectie’ in de stukken?
- Hoe moet de scriptie eruit zien?
- Reacties op ingezonden stukken

De mondhygiënist-geriatrie: taken, profiel en beroepsuitoefening

Op hoofdlijnen zijn de taken van de mondhygiënist-geriatrie de volgende:

- een **mondzorgbeleid** binnen een zorginstelling **ontwikkelen** en implementeren;
- **communiceren** met kwetsbare ouderen, hun familie en hun (mantel)-zorgverleners;
- diagnostiek, **preventie** en **behandeling** uitvoeren (care boven cure);
- individuele ‘**mondverzorgingsplannen**’ voor kwetsbare ouderen opstellen in samenwerking met andere zorgprofessionals (tandarts, tandprotheticus, huisarts, specialist ouderenzorg, logopedist, ergotherapeut, dietist, verpleegkundigen en of verzorgenden);
- **scholing, begeleiding en coaching van verzorgenden**/verpleegkundigen op het gebied van de mondverzorging verzorgen.

Onderwerpen

- Wat verwacht de vereniging van een mondhygiënist-geriatrie?
- Wat moet een mondhygiënist in huis hebben om in het ‘register mondhygiënist-geriatrie’ te worden opgenomen?
- Hoe dien je een aanvraag (het portfolio) in?
- Wie beoordeelt de aanvraag?
- Waaraan dient een portfolio voldoen?
- Wat betekent ‘reflectie’ in de stukken?
- Hoe moet de scriptie eruit zien?
- Reacties op ingezonden stukken

Eisen registratie mondhygiënist-geriatrie

Voor registratie komen in aanmerking mondhygiënisten met een voltooide opleiding van een door de overheid erkende Hbo-opleiding (**opleiding Mondzorgkunde**), die lid zijn van de NVGd en voldoen aan de volgende eisen:

1. ervaring hebben in de mondzorg voor (kwetsbare) ouderen, inclusief samenwerking met andere zorgverleners binnen en buiten de beroepskolom.
   a. **Als criterium geldt minimaal drie jaar met een omvang van minimaal een dag per week**. Dit kan bijvoorbeeld in een verpleeghuis, een centrum voor bijzondere tandheelkunde of een geriatrische verwijspraktijk waar gewerkt wordt in een multidisciplinair behandelteam.
   b. De aanvrager participeert in spreekuren, patiëntbesprekingen en andere relevante interdisciplinaire overlegstructuren.
   c. Deze werkervaring wordt samengevat in een overzicht naar inhoud (type en aantal patiënten), organisatie (aard en omvang instelling(en) en faciliteiten;
2. een **positieve attitude** aan kunnen tonen ten aanzien van de mondzorg voor (kwetsbare) ouderen;

Eisen registratie mondhygiënist-geriatrie

Voor registratie komen in aanmerking mondhygiënisten met een voltooide opleiding van een door de overheid erkende Hbo-opleiding (**opleiding Mondzorgkunde**), die lid zijn van de NVGd en voldoen aan de volgende eisen:

1. ervaring hebben in de mondzorg voor (kwetsbare) ouderen, inclusief samenwerking met andere zorgverleners binnen en buiten de beroepskolom.
   a. **Als criterium geldt minimaal drie jaar met een omvang van minimaal een dag per week**. Dit kan bijvoorbeeld in een verpleeghuis, een centrum voor

Voor de tandarts geldt op dit moment:
gedurende 2 jaar minimaal één dagdeel per week, of een equivalent daarvan in een verpleeghuis en/of een verwijspraktijk voor geriatrische tandheelkunde praktijk hebben uitgeoefend.

Wordt gelijk getrokken en geactualiseerd:
tenminste 3 jaar werkzaam gedurende één dag per week of een equivalent daarvan.

Eisen registratie mondhygiënist-geriatrie

3. **kennis en kunde** hebben betreffende de volgende vier thema’s:
   a. **fysiologie** en **pathologie** van het orofaciale orgaan m.b.t. (kwetsbare) ouderen;
   b. de **wisselwerking tussen algemene gezondheid en mondgezondheid** en de invloed van ziekten en beperkingen op de mondzorg voor (kwetsbare) ouderen; inclusief medicatie;
   c. **psychische, psychosociale en sociale** aspecten van de kwetsbare / oudere patiënt in relatie met de mondgezondheid en mondzorg;
   d. de **logistiek** en **organisatie** (macro-, meso- en microniveau) relevant voor de geriatrische mondzorg.
4. kunnen **communiceren** met geriatrische ouderen, familieleden, mantelzorgers en verzorgend personeel, alsmede met diverse disciplines en management in de ouderenzorg;
5. *in anamnese, klinisch redeneren, zorgplanning en uitvoering van geriatrische mondzorg de **inhoud van de punten 2 t/m 4 tot uitdrukking kunnen brengen**.*

b.v. in het verslag van je werkzaamheden en in de casusbeschrijvingen

Je begrijpt dat je in een aanvraag deze zaken zichtbaar moet maken.

- Wat verwacht de vereniging van een mondhygiënist-geriatrie?
- Wat moet een mondhygiënist in huis hebben om in het 'register mondhygiënist-geriatrie' te worden opgenomen?

Kortom:
- Van MHG verwacht je meer dan een tijdje werkzaam zijn in de ouderenzorg.
- Het moet iemand zijn die het vak van 'mondhygiënist-geriatrie' beheerst:
  - minimaal drie jaar ervaring hebben (één dag per week)
  - mondzorgbeleid binnen een zorginstelling kunnen ontwikkelen en implementeren,
  - mondzorg praktisch kunnen uitvoeren,
  - 'mondverzorgingsplannen' kunnen maken in samenwerking met andere zorgprofessionals en
  - verzorgenden kunnen scholen, begeleiden en coachen.

Onderwerpen

- Wat verwacht de vereniging van een mondhygiënist-geriatrie?
- Wat moet een mondhygiënist in huis hebben om in het 'register mondhygiënist-geriatrie' te worden opgenomen?
- Hoe dien je een aanvraag (het portfolio) in?
- Wie beoordeelt de aanvraag?
- Waaraan dient een portfolio voldoen?
- Wat betekent 'reflectie' in de stukken?
- Hoe moet de scriptie eruit zien?
- Reacties op ingezonden stukken

Aanvraag opname in het RMG (1)

- Registratie als mondhygiënist-geriatrie (MhGe) vindt plaats door het bestuur van de NVGd, op basis van regelingen vastgesteld door de ALV en na (zwaarwegend) advies van het Consilium Gerodontologicum.
- Het verzoek tot registratie in het RMG wordt **via de secretaris** van de NVGd gedaan.
- Om een beoordeling daarvan door het Consilium Gerodontologicum mogelijk te maken, overlegt de kandidaat:
  - een **overzicht van werkervaring** in de geriatrische mondzorg,
  - minimaal 10 onderbouwde casusbeschrijvingen met **reflectie** en
  - een **scriptie** op het terrein van de gerodontologie/ geriatrische tandheelkunde.
- Dit alles in de vorm van één **Word bestand**.

Aanvraag opname in het RMG (2)

- Als het verzoek compleet is, wordt het door gestuurd naar het CG. Als dit incompleet is wordt de aanvrager verzocht alsnog de benodigde gegevens/documenten te completeren.
- Het Bestuur van de NVGd heeft maximaal drie maanden de tijd om een aanvraag te beoordelen. Voor de behandeling van een verzoek tot inschrijving in het register moet een **kostenvergoeding** worden betaald. Deze kosten worden gepubliceerd op de website van de NVGd en wordt door het bestuur vastgesteld als kostendekkende bijdrage van de kandidaat (op dit moment; **200 Euro**). De kostenvergoeding moet aan de penningmeester van de NVGd worden overgemaakt.
- De aanvraag wordt in behandeling genomen zodra het verschuldigde inschrijvings-bedrag is ontvangen en kan, bij afwijzing van de aanvraag, niet worden teruggevorderd.
- De mondhygiënist-geriatrie wordt voor een **periode van vijf jaar** opgenomen in het RMG.

Aanvraag opname in het RMG (3)

- De toetsing voor aanvragen voor (her)registratie gebeurt aan de hand van eigen verklaringen van de mondhygiënist-geriatrie. Het CG is gerechtigd deze verklaringen **op juistheid te controleren**.
- Als naar het oordeel van het CG daartoe gerede aanleiding bestaat kan het CG op ieder gewenst moment de (kandidaat) mondhygiënist-geriatrie te **visiteren**. De mondhygiënist-geriatrie is verplicht volledige medewerking aan een visitatie te verlenen.
  - Onder visitatie door het CG wordt verstaan: het bezoeken van de mondhygiënist-geriatrie in de praktijksituatie door leden van het CG teneinde de mondhygiënist-geriatrie in de gelegenheid te stellen aanvullende informatie te verstrekken die van belang is voor het beoordelen van een aanvraag tot (her-)registratie.
  - De visiterende leden van het CG maken een verslag op over hun bevindingen.
  - Dit wordt aan de gevisiteerde voorgelegd om deze in de gelegenheid te stellen diens zienswijze kenbaar te kunnen maken.

Onderwerpen

→ Hoe dien je een aanvraag (het portfolio) in?

Kortom:
- Aanvragen doe je via secretaris NVGd.
- Het portfolio staat in één Word bestand,
- Bestaande uit:
  1. een overzicht van werkervaring in de geriatrische mondzorg,
  2. minimaal 10 onderbouwde casusbeschrijvingen met reflectie en
  3. een scriptie op het terrein van de gerodontologie/ geriatrische tandheelkunde.
- De kosten bedragen op dit moment 200 Euro.
- De registratie geldt voor vijf jaar.

Onderwerpen

→ Wat verwacht de vereniging van een mondhygiënist-geriatrie?
→ Wat moet een mondhygiënist in huis hebben om in het 'register mondhygiënist-geriatrie' te worden opgenomen?
→ Hoe dien je een aanvraag (het portfolio) in?
→ Wie beoordeelt de aanvraag?
- Waaraan dient een portfolio voldoen?
- Wat betekent 'reflectie' in de stukken?
- Hoe moet de scriptie eruit zien?
- Reacties op ingezonden stukken

Beoordeling

- De aanvraag wordt beoordeeld door het Consilium Gero-dontologicum (CG).
- Dat is een commissie die is ingesteld door de NVGd.
- Deze commissie bestaat in principe uit tenminste één (praktiserende) mondhygiënist, één tandarts-geriatrie en één specialist ouderenzorg.
  - Deze worden op voordracht van het bestuur voor een periode van vijf jaar benoemd door de ALV. Het bestuur van de NVGd houdt toezicht op het functioneren van het CG.

Onderwerpen

- Wat verwacht de vereniging van een mondhygiënist-geriatrie?
- Wat moet een mondhygiënist in huis hebben om in het ‘register mondhygiënist-geriatrie’ te worden opgenomen?
- Hoe dien je een aanvraag (het portfolio) in?
- Wie beoordeelt de aanvraag?

Kortom:
- Je dient het portfolio in bij het secretariaat in een digitaal bestand.
- Deze controleert het op volledigheid en stuurt het dan door naar CG.
- Het CG beoordeelt het en stuurt de uitslag naar het bestuur.
- Het bestuur stelt de aanvrager op de hoogte van de uitslag.

Onderwerpen

- Wat verwacht de vereniging van een mondhygiënist-geriatrie?
- Wat moet een mondhygiënist in huis hebben om in het ‘register mondhygiënist-geriatrie’ te worden opgenomen?
- Hoe dien je een aanvraag (het portfolio) in?
- Wie beoordeelt de aanvraag?
- Waaraan dient een portfolio voldoen?
- Wat betekent ‘reflectie’ in de stukken?
- Hoe moet de scriptie eruit zien?
- Reacties op ingezonden stukken

Registratie-eisen

Voor de eerste registratie bevat het portfolio:

1. **persoonlijke gegevens**, inclusief diploma;

Inhoud:
- Naam, geslacht, leeftijd,
- Adres, telefoon, email-adres
- Plaats en datum van afstuderen, nummer BIG registratie
- eventueel andere opleidingen, diploma’s of certificaten

Registratie-eisen

Voor de eerste registratie bevat het portfolio:

1. **persoonlijke gegevens**, inclusief diploma;
2. een **overzicht van werkervaring** in de geriatrische mondzorg (criterium: tenminste 3 jaar werkzaam en tenminste 1 dag/week), waarbij inhoud (type patiënten, aard van de mondzorg; zo mogelijk hierbij aantallen), organisatie (omvang instelling(en), mogelijkheden voor mondzorg), en

Inhoud:
- Per werkperiode locatie noemen met aantal halve dagen/uren per week.
- Aangeven wat voor een werkplek het is en wat je taak er is.
- Noteren wat je er gedaan heb in aard en omvang (aantallen).
  - daaronder vallen ook (groeps-)gesprekken, voordrachten, overleggen, assisteren, enz.
- Dat alles samengevat in 2 á 3 A-4-tjes.

Registratie-eisen

Inhoud:
- Hoe kijk je tegen de mondzorg voor ouderen aan (**attitude**)?
- Wat voor problemen ben je in de praktijk tegengekomen en hoe heb je deze opgelost? Wat zijn je idealen en weet je die te verwezenlijken (**sterke en zwakke punten**)?
- Waarom werk je in de ouderenzorg (**motivatie**)?

3. de **attitude** ten aanzien van de mondzorg voor ouderen aan de orde komt;
4. een **reflectief overzicht** van de op pagina 1 onder “2” en “3” genoemde vereisten. Met daarin een analyse van de eigen sterke en minder sterke punten en een motivatie om in de geriatrische mondzorg te werken. Tevens een motivatie voor deze aanvraag.

Deze zaken moet je in je aanvraag zichtbaar zien maken.

Voor de eerste registratie bevat het portfolio:

1. **persoonlijke gegevens**, inclusief diploma;
2. een **overzicht van werkervaring** in de geriatrische mondzorg (criterium: tenminste 3 jaar werkzaam en tenminste 1 dag/week), waarbij inhoud (type patiënten, aard van de mondzorg; zo mogelijk hierbij aantallen), organisatie (omvang instelling(en), mogelijkheden voor mondzorg), en

2 á 3 A4-tjes

3. de **attitude** ten aanzien van de mondzorg voor ouderen aan de orde komt;
4. een **reflectief overzicht** van de op pagina 1 onder “2” en “3” genoemde vereisten. Met daarin een analyse van de eigen sterke en minder sterke punten en een motivatie om in de geriatrische mondzorg te werken. Tevens een motivatie voor deze aanvraag.

2 á 3 A4-tjes

Registratie-eisen

één van

Voor de eerste registratie bevat het portfolio:

5. een **scriptie** met verworven kennis, inclusief een lijst met bestudeerde literatuur. Het betreft een kritische bespreking van relevant geachte publicaties ten aanzien van de op pagina 1 onder “3” genoemde vier thema’s (circa 3-5 A4-tjes);

Of algemener geformuleerd:

5. een **scriptie,** essay of artikel op het terrein van de gerodontologie of geriatrische tandheelkunde.

   Dan kan een verslag van een eigen onderzoek zijn.

   Het kan ook een kritische bespreking van relevant geachte publicaties ten aanzien van één van de hieronder genoemde thema’s (circa 3-5 pagina’s A4).

Dit is voor de tandarts die een aanvraag wil doen, eigenlijk hetzelfde; alleen de inhoud en het niveau zullen verschillen.

Registratie-eisen

één van

Voor de eerste registratie bevat het portfolio:

5. een **scriptie** met verworven kennis, inclusief een lijst met bestudeerde literatuur. Het betreft een kritische bespreking van relevant geachte publicaties ten aanzien van de op pagina 1 onder “3” genoemde vier thema’s (circa 3-5 A4-tjes);
   1. **fysiologie en pathologie** van het orofaciale orgaan m.b.t. (kwetsbare) ouderen;
   2. de **wisselwerking tussen algemene gezondheid en mondgezondheid** en de invloed van ziekten en beperkingen op de mondzorg voor (kwetsbare) ouderen; inclusief medicatie;
   3. **psychische, psychosociale en sociale aspecten** van de kwetsbare / oudere patiënt in relatie met de mondgezondheid en mondzorg;
   4. de **logistiek en organisatie** (macro-, meso- en microniveau) relevant voor de geriatrische mondzorg.
6. een **overzicht van de wijze waarop kennis is verworven**: cursussen, modules uit de opleidingen tandarts-geriatrie, congressen, studie-bijeenkomsten (inclusief bewijsstukken);

Registratie-eisen

7. een **tiental casusbeschrijvingen** van zelf behandelde (kwetsbare) patiënten waarin tot uitdrukking komt:

HULPVRAAG — de wensen en klachten van betrokken oudere en zorgomgeving (familie, mantelzorg of andere zorgverleners);

Onderzoek — B. de relevante **gegevens uit medische, tandheelkundige en psychosociale anamnese**; de medisch tandheelkundige interactie; diagnose en probleemstelling;

Zorgplan — C. het **zorgplan** met de zorgrichting. Een overzicht bestaande uit handelingen op het gebied van screening, monitoring, preventie en curatie, waarbij wordt aangegeven wie welke handelingen met welke frequentie uitvoert en het beoogde doel.

Informed consent — D. de **afspraken** met patiënt, de zorgomgeving en andere zorgverleners;

Het behandelplan

Registratie-eisen

7. een **tiental casusbeschrijvingen** van zelf behandelde (kwetsbare) patiënten waarin tot uitdrukking komt:

HULPVRAAG — de wensen en klachten van betrokken oudere en zorgomgeving (familie, mantelzorg of andere zorgverleners);

Onderzoek — B. de relevante **gegevens uit medische, tandheelkundige en psychosociale anamnese**; de medisch tandheelkundige interactie; diagnose en probleemstelling;

Zorgplan — C. het **zorgplan** met de zorgrichting. Een overzicht bestaande uit handelingen op het gebied van screening, monitoring, preventie en curatie, waarbij wordt aangegeven wie welke handelingen met welke frequentie uitvoert en het beoogde doel.

Informed consent — D. de **afspraken** met patiënt, de zorgomgeving en andere zorgverleners;

E. een **verslag en evaluatie van de zorg over enige tijd** (bij voorkeur 6 à 9 maanden):

Verslag behandeling — · zijn de beoogde doelen gehaald? Zo ja, met welk resultaat? Zo neen, waarom niet en wat was het gevolg?

Evaluatie behandeling — · Dus een **evaluatie en reflectieve discussie**;

F. per casus 1 à 2 A4-tje, indien mogelijk vergezeld van röntgenfoto's, mond- en andere lichtfoto's.

De Tandarts-Geriatrie

Reglement van de Nederlandse Vereniging voor Gerodontologie

21 september 2007

HULPVRAAG — Een 10-tal casusbeschrijvingen van eigen patiënten (geriatrische ouderen), waarin tot uitdrukking moet komen:

a. De wensen en klachten van betrokken oudere en zorgomgeving (familie, mantelzorg, ect.)

Onderzoek — b. De relevante gegevens uit anamnese, klinisch onderzoek en aanvullend onderzoek betreffende de 4 hiervoor genoemde thema's.

Zorgplan — c. De (differentiële) diagnoses die zijn gesteld voor ieder van de 4 thema's en de afwegingen binnen en tussen de 4 thema's in relatie tot de klachten/wens van de patiënt leidend tot de zorgrichting.

Informed consent — d. Het zorgplan om invulling te geven aan de zorgrichting bestaande uit handelingen op het gebied van screening, monitoring, preventie en curatie; daarbij wordt aangegeven wie welke handelingen met welke frequentie uitvoert, met het beoogde doel.

e. De afspraken met patiënt, de zorgomgeving en andere zorgverleners.

Verslag behandeling / Evaluatie behandeling — f. Een verslag en evaluatie van de zorg over enige tijd, bij voorkeur 6-9 maanden: wat was het zorgplan, is het zorgplan uitgevoerd, is/zijn de/het beoogde doel(en) gehaald, zo ja: resultaat, zo neen: waarom niet en wat was het gevolg (veranderingen per thema aangeven, veranderingen kunnen leiden tot wijziging zorgrichting en zorgplan).

(per casus: 1-2 A-4).

Kortom:

- Een behandelplan is geen casus zoals hier is bedoeld!
- Een casus is een behandelplan + een verslag én een evaluatie van de uitgevoerde behandeling,
- Dat alles in 1 á 2 A-4-tjes!

21 september 2007

HULPVRAAG — Een 10-tal casusbeschrijvingen van eigen patiënten (geriatrische ouderen), waarin tot uitdrukking moet komen:

a. De wensen en klachten van betrokken oudere en zorgomgeving (familie, mantelzorg, ect.)

Onderzoek — b. De relevante gegevens uit anamnese, klinisch onderzoek en aanvullend onderzoek betreffende de 4 hiervoor genoemde thema's.

Zorgplan — c. De (differentiële) diagnoses die zijn gesteld voor ieder van de 4 thema's en de afwegingen binnen en tussen de 4 thema's in relatie tot de klachten/wens van de patiënt leidend tot de zorgrichting.

Informed consent — d. Het zorgplan om invulling te geven aan de zorgrichting bestaande uit handelingen op het gebied van screening, monitoring, preventie en curatie; daarbij wordt aangegeven wie welke handelingen met welke frequentie uitvoert, met het beoogde doel.

e. De afspraken met patiënt, de zorgomgeving en andere zorgverleners.

Verslag behandeling / Evaluatie behandeling — f. Een verslag en evaluatie van de zorg over enige tijd, bij voorkeur 6-9 maanden: wat was het zorgplan, is het zorgplan uitgevoerd, is/zijn de/het beoogde doel(en) gehaald, zo ja: resultaat, zo neen: waarom niet en wat was het gevolg (veranderingen per thema aangeven, veranderingen kunnen leiden tot wijziging zorgrichting en zorgplan).

(per casus: 1-2 A-4).

Kortom:
Zeven items in ongeveer 25 pagina's (+/- 5), exclusief afbeeldingen, in één Word-bestand.

1. **persoonlijke gegevens**
2. **overzicht van werkervaring** (2 á 3 A4-tjes)
3. **attitude** ten aanzien van de mondzorg voor ouderen aan de orde komt
4. **reflectief overzicht** van de op genoemde vereisten (2 á 3 A4-tjes)
5. **scriptie** met verworven kennis, inclusief een lijst met bestudeerde literatuur (circa 3-5 A4-tjes);
6. **overzicht van de wijze waarop kennis is verworven**: cursussen, congressen, studiebijeenkomsten (inclusief bewijsstukken);
7. een **tiental casusbeschrijvingen** van zelf behandelde (kwetsbare) patiënten met daarbij een **verslag en evaluatie van de zorg over enige tijd** (bij voorkeur 6 à 9 maanden) (per casus 1 à 2 A4-tjes), indien mogelijk vergezeld van röntgenfoto's, mond- en andere lichtfoto's.

Registratie-eisen

Individueel kunnen **afwijkingen** optreden in de aan te leveren bescheiden, bijvoorbeeld omdat een vrijstelling wordt gevraagd of elders competenties verworven zijn, of omdat dwingende redenen buiten de invloed van kandidaat hiertoe aanleiding geven. In dat geval maakt de kandidaat dit duidelijk bij zijn aanmelding in een bijgaande brief.

Onderwerpen

- Wat verwacht de vereniging van een mondhygiënist-geriatrie?
- Wat moet een mondhygiënist in huis hebben om in het 'register mondhygiënist-geriatrie' te worden opgenomen?
- Hoe dien je een aanvraag (het portfolio) in?
- Wie beoordeelt de aanvraag?
- Waaraan dient een portfolio voldoen?
- Wat betekent 'reflectie' in de stukken?
- Hoe moet de scriptie eruit zien?
- Reacties op ingezonden stukken

Reflectie

- "*Reflecteren is nadenken over een bepaalde gegeven (een handeling of gedachte) met het oog er iets uit te leren ter verbetering in de toekomst.*"
- Bij de **werkervaring** en de -**attitude** wordt een reflectief verslag gevraagd:
  - *Een analyse van de eigen sterke en minder sterke punten en een motivatie om in de geriatrische mondzorg te werken en een motivatie voor deze aanvraag!*
  - *Wat heeft me in de loop der jaren bekwaam gemaakt?*
- Bij de **casusbeschrijvingen** idem:
  - Een beschrijving van een zorgplan en een verslag van de behandeling is nog géén reflectie.
  - Verwacht wordt dat je in gaat op vragen als:
    - *Waarom heb je voor een bepaalde aanpak gekozen?*
    - *Zijn de beoogde doelen gehaald? Zo ja, met welk resultaat? Zo neen, waarom niet en wat was het gevolg?*
    - *Wat heb je van de casus geleerd?*
    - *Zou je het de volgende keer weer zo doen?*

Samenvattend

- Een tandarts- of mondhygiënist-geriatrie is méér dan iemand die een tijdje in een verpleeghuis of een geriatrische praktijk werkt.
- Je moet aantoonbaar kennis hebben van de specifieke aspecten van de geriatrische mondzorg en deze in de praktijk kunnen uitvoeren.
- Dat houdt niet alleen 'praktische mondzorg uitvoeren' en 'behandel-plannen maken' in, maar b.v. ook actief zijn op terrein van 'mondzorgbeleid' in een verpleeghuis/ geriatrische praktijk en 'scholing' van verzorgenden.
- Een aanvraag (een portfolio) dien je in bij het secretariaat van de NVGd en wordt beoordeeld door het consilium gerodontologicum.
- Het portfolio bevat zeven items: 1/ je persoonlijke gegevens, 2/ een gedetailleerd verslag van je werkzaamheden, 3/ en 4/ een attitude- en reflectie-verslag, 5/ een scriptie over een geriatrisch, tandheelkundig onderwerp, 6/ een verslag van je PAO-activiteiten en 7/ 10 casus.
- Vergeet de 'reflectie' niet.
- Dat alles verzameld in 20 tot 30 A4-tjes, exclusief wat afbeeldingen.

De 3-jarige post-initiële opleiding Tandarts-geriatrie, verzorgd door het SBT, Amsterdam coördinator: Claar Wierink

Locatie

Het praktische gedeelte van de opleiding vindt plaats in een verpleeghuis, een centrum voor bijzondere tandheelkunde of een geriatrische verwijspraktijk. De masterclasses, trainingsdagen, supervisies en cursussen vinden voornamelijk plaats in ACTA te Amsterdam.

Onderwijsaanbieder

De opleiding tot tandarts-geriatrie wordt gecoördineerd door de Stichting Bijzondere Tandheelkunde (SBT) te Amsterdam, onder auspiciën van de Nederlandse Vereniging voor Gerodontologie (NVGd).

Kijk voor meer informatie op **www.opleidingenbijzonderetandheelkunde.nl** of neem contact op via **ade@acta.nl** of 020-5980 449.

De 3-jarige post-initiële opleiding Tandarts-geriatrie, verzorgd door het SBT, Amsterdam coördinator: Claar Wierink

Locatie

- Het is een prachtige opleiding voor iemand die in de geriatrisch mondzorg wil werken,
- kan ik eenieder ook ten zeerste aanbevelen en
- zal in de toekomst de enige vorm zijn om 'tandarts- of mondhygiënist-geriatrie te worden, schat ik in.

Onderwijsaanbieder

De opleiding tot tandarts-geriatrie wordt gecoördineerd door de Stichting Bijzondere Tandheelkunde (SBT) te Amsterdam, onder auspiciën van de Nederlandse Vereniging voor Gerodontologie (NVGd).

Kijk voor meer informatie op **www.opleidingenbijzonderetandheelkunde.nl** of neem contact op via **ade@acta.nl** of 020-5980 449.

Onderwerpen

- Wat verwacht de vereniging van een mondhygiënist-geriatrie?
- Wat moet een mondhygiënist in huis hebben om in het 'register mondhygiënist-geriatrie' te worden opgenomen?
- Hoe dien je een aanvraag (het portfolio) in?
- Wie beoordeelt de aanvraag?
- Waaraan dient een portfolio voldoen?
- Wat betekent 'reflectie' in de stukken?
- Hoe moet de scriptie eruit zien?
- Reacties op ingezonden stukken

Opzet scriptie

Een **scriptie,** essay of artikel op het terrein van de gerodontologie of geriatrische tandheelkunde.

Dat kan een verslag van een eigen onderzoek zijn.

Het kan ook een kritische bespreking van relevant geachte publicaties ten aanzien van één van de op hieronder genoemde thema's (circa 3-5 pagina's A4).

Opzet scriptie

- **Inleiding**
  - Wat wil je onderzoeken?
  - Concrete doel of vraag van het onderzoek
- **Materiaal en methode**
  - Wat heb je verzameld?
  - Wat heb je precies gedaan?
  - Hoe heb je het geanalyseerd?
- **Resultaten**
  - Verslag van de bevindingen in tekst en tabellen
- **Discussie**
  - Is je vraag beantwoord?
  - Wat vind je van het antwoord?
- **Conclusies**

Opzet scriptie

- **Inleiding**
  - Wat wil je onderzoeken?
  - Concrete doel of vraag van het onderzoek
- **Materiaal en methode**
- **Resultaten**
- **Discussie**
- **Conclusies**

- Formuleer zoektermen: bv. vlgs. 'PICO'

P (patient)
I (intervention: therapie, diagnostische test, etiologie)
C (comparison)
O (outcome)

Pico-vraag:
Zijn bij 85+-ers met twee implantaten in de edentate onderkaak
de implantaten gemakkelijker te poetsen
met een elektrische dan met een traditionele tandenborstel?

P = 85+-ers met twee implantaten in de edentate onderkaak
I = poetsen van de implantaten met een tandenborstel
C = elektrisch versus mechanisch
O = verschil in plaqueverwijdering

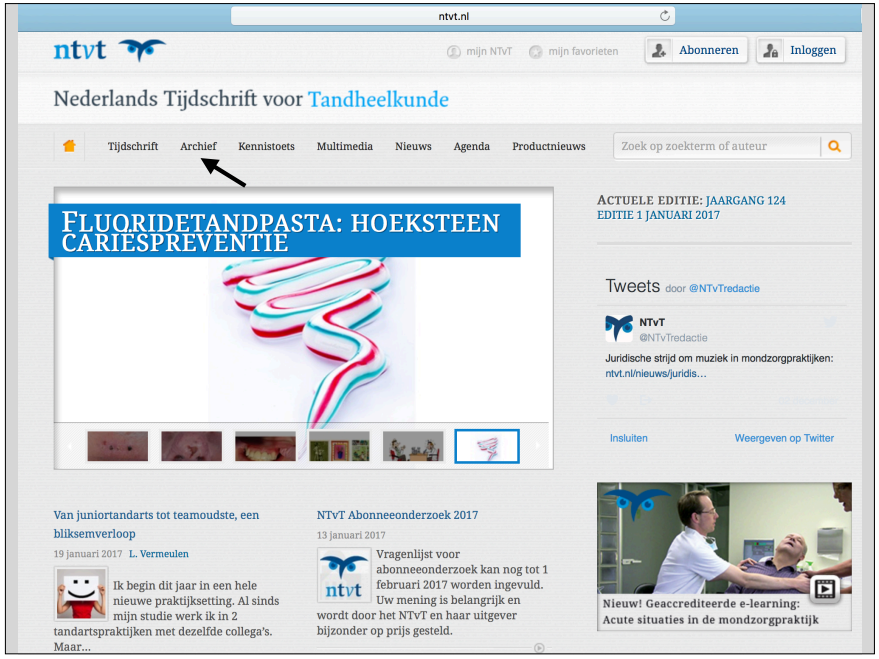
Zoektermen:
'elderly', 'edentulous patients', 'implants', 'powered toothbrushes' versus 'manual toothbrushes', dental plaque removal', 'review of 'randomised controlled clinical trial'.

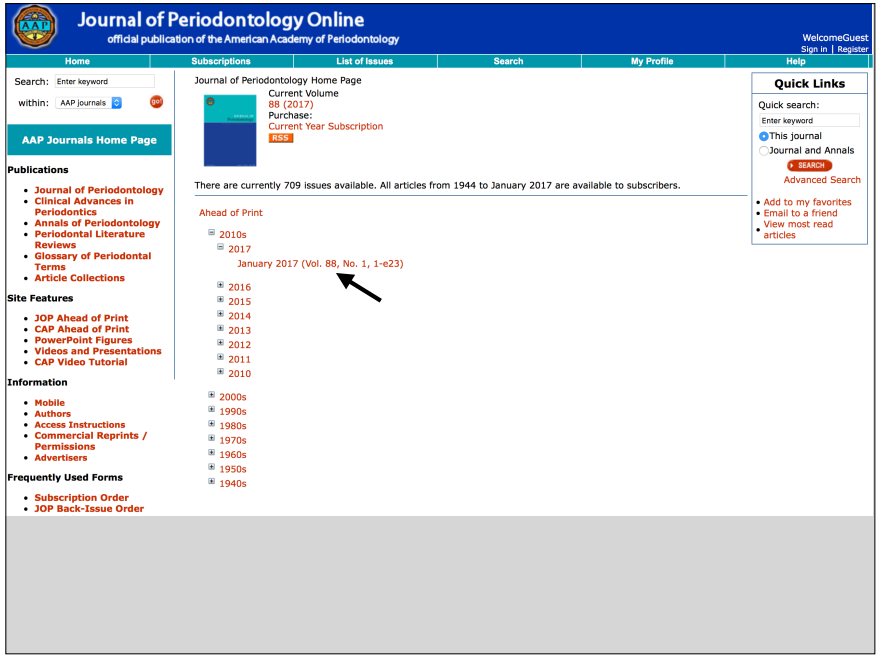
Opzet scriptie

- **Inleiding**
  - Wat wil je onderzoeken?
  - Concrete doel of vraag van het onderzoek
- **Materiaal en methode**
  - Wat heb je verzameld?
  - Hoe heb je het onderzoek aangepakt?
  - Hoe heb je de gegevens geanalyseerd?
- **Resultaten**
- **Discussie**
- **Conclusies**

Hoe kom je aan informatie?

- Boeken, tijdschriften, bulletins, kranten, fabrikanten, folders,
- Internet sites van
  - (tandheelkundige) tijdschriften,
  - universiteiten,
  - ziekenhuizen,
  - verenigingen,
  - stichtingen (Hartstichting, Diabetesfonds, Sorgens
  - kranten
- PubMed
- Google





Add to favorites | Track citations | Email to a friend | View abstracts | Download to citation manager

To select/unselect all items click here

News and Views

Letter to the Editor: Re: Reducing Dental Plaque and Gingivitis With 0.6% *Cortex Ilicis Rotundae* Toothpaste: A Randomized, Double-Masked Clinical Trial
Aaron F Gomes, Meru S and Amit Rekhi
Journal of Periodontology January 2017, Vol. 88, No. 1: 1-1.
Citation | Full Text | PDF (411 KB) | PDF Plus (418 KB)

Letter to the Editor: Authors' Response
Hongchun Liu and Wei Yin
Journal of Periodontology January 2017, Vol. 88, No. 1: 2-2.
Citation | Full Text | PDF (405 KB) | PDF Plus (411 KB)

Clinical Science

Comparison of Peri-Implant Soft Tissue Parameters and Crestal Bone Loss Around Immediately Loaded and Delayed Loaded Implants in Smokers and Non-Smokers: 5-Year Follow-Up Results
Mohammad D. Al Amri, Sergio Varela Kellesarian, Tariq S. Abduljabbar, Mohammad Q. Al Rifaiy, Abdulaziz M. Al Baker and Abdulaziz A. Al-Kheraif
Journal of Periodontology January 2017, Vol. 88, No. 1: 3-9.
Abstract | Full Text | PDF (470 KB) | PDF Plus (508 KB)

Influence of Sinus Floor Configuration on Grafted Bone Remodeling After Osteotome Sinus Floor Elevation
Hsuan-Hung Chen, Yi-Chun Lin, Shyh-Yuan Lee, Lien-Yu Chang, Bor-Jian Chen and Yu-Lin Lai
Journal of Periodontology January 2017, Vol. 88, No. 1: 10-16.
Abstract | Full Text | PDF (800 KB) | PDF Plus (570 KB)

Influence of Periodontal Disease on Changes of Glycated Hemoglobin Levels in Patients With Type 2 Diabetes Mellitus: A Retrospective Cohort Study
Katia L. Costa, Zuila A. Taboza, Gisele B. Angelino, Virginia R. Silveira, Renan Montenegro Jr., Alex N. Haas and Rodrigo O. Rego
Journal of Periodontology January 2017, Vol. 88, No. 1: 17-25.
Abstract | Full Text | PDF (580 KB) | PDF Plus (547 KB)

Oral Health and Mortality in Patients With Chronic Kidney Disease
Hellevi Ruokonen, Karita Nylund, Jussi Furuholm, Jukka H. Meurman, Timo Sorsa, Karoliina Kotaniemi, Fernanda Ortiz and Anna Maria Heikkinen
Journal of Periodontology January 2017, Vol. 88, No. 1: 26-33.
Abstract | Full Text | PDF (651 KB) | PDF Plus (546 KB)

Journal of Periodontology Online
official publication of the American Academy of Periodontology

WelcomeGuest
Sign in | Register

Home | Subscriptions | List of Issues | Search | My Profile | Help

Abstract
Journal of Periodontology
January 2017, Vol. 88, No. 1, Pages 10-16 , DOI 10.1902/jop.2016.160337
(doi:10.1902/jop.2016.160337)

Home >Journal home >TOC >Abstract

Previous Article | Next Article
View/Print PDF (800 KB)
View PDF Plus (570 KB)
Add to favorites
Email to a friend
RSS TOC Alert | Citation Alert

Influence of Sinus Floor Configuration on Grafted Bone Remodeling After Osteotome Sinus Floor Elevation

Hsuan-Hung Chen,*† Yi-Chun Lin,*† Shyh-Yuan Lee,*† Lien-Yu Chang,*† Bor-Jian Chen,* and Yu-Lin Lai*†

*Department of Stomatology, Division of Periodontology, Taipei Veterans General Hospital, Taipei, Taiwan.

†Department of Dentistry, School of Dentistry, National Yang-Ming University, Taipei, Taiwan.

Correspondence: Dr. Yu-Lin Lai, Division of Periodontology, Department of Stomatology, Taipei Veterans General Hospital, No. 201, Section II, Shih-Pai Rd., 11217 Taipei, Taiwan. Fax: 886-2-28742375; e-mail: yllai@vghtpe.gov.tw.

Background: This study investigates influence of the sinus floor configuration on dimensional stability of grafted bone height after the osteotome sinus grafting procedure.

Methods: Forty single-tooth dental implants inserted after placement of bioglass and/or allograft into the sinus area using an osteotome technique in 37 patients were evaluated in this retrospective study. Periapical radiographs were taken using the long-cone technique before and after implant placement. Specifically, radiographic measurements of grafted bone height at the mesial and distal side of each implant were taken, and the sinus floor configuration was classified into concave, angle, and flat according to the sinus floor profile at the implant site. Furthermore, the intruding angle, defined as the angle between the implant axis and sinus floor, was measured.

Results: All implants were clinically stable during a mean follow-up period of 39.2 months. Mean initial gain of sinus grafted bone height was 7.0 ± 1.9 mm, and later it was reduced to 4.6 ± 1.9 mm at follow-up (P <0.001). A greater reduction in grafted bone height was revealed in the flat sinus group compared with the concave group (P <0.001). Results from the linear regression showed larger intruding angles were statistically significantly associated with a greater reduction in grafted bone height (r^2 = 0.55, P <0.001).

Conclusion: All bioglass and/or allograft placed in the maxillary sinus after the osteotome technique underwent remodeling and shrinkage; however, the outcome of the procedure was more predictable in sinuses with a concave floor and small implant-intruding angles.

KEYWORDS: Alveolar bone grafting, bone remodeling, dental implants, maxillary sinus, sinus floor augmentation

Full Text PDF (800 KB) PDF Plus (570 KB)

Quick Links
- PubMed Citation
- Alert me when: New articles cite this article
- Download to citation manager
- Related articles found in: AAP Journals, PubMed
- View Most Downloaded Articles

Recommend & Share
CiteULike
Delicious
Digg This
Facebook
Newsvine
Tweet This

Quick Search
AAP Journals for
Keywords:

Hoe kom je aan informatie?

- Boeken, tijdschriften, bulletins, kranten, fabrikanten, folders,
- Internet sites van
  - (tandheelkundige) tijdschriften,
  - universiteiten,
  - ziekenhuizen,
  - verenigingen,
  - stichtingen (Hartstichting, Diabetesfonds, Sorgens
  - kranten
- PubMed
- Google

---

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed Search Help

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health
PubMed

literature from MEDLINE, life
full-text content from PubMed
Central and publisher web sites.

Using PubMed
- PubMed Quick Start Guide
- Full Text Articles
- PubMed FAQs
- PubMed Tutorials
- New and Noteworthy

PubMed Tools
- PubMed Mobile
- Single Citation Matcher
- Batch Citation Matcher
- Clinical Queries
- Topic-Specific Queries

More Resources
- MeSH Database
- Journals in NCBI Databases
- Clinical Trials
- E-Utilities (API)
- LinkOut

Latest Literature
New articles from highly accessed journals
- Cochrane Database Syst Rev (5)
- Diabetes (4)
- Diabetologia (1)
- J Biol Chem (7)

Trending Articles
PubMed records with recent increases in activity
- Relative wire stiffness due to lingual versus labial interbracket distance. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1987.
- Exercise-Mediated Effects on White and Brown Adipose Tissue Plasticity and Metabolism. Exerc Sport Sci Rev. 2016.

PubMed Commons
Featured comments
- Estimating energy consumption in the brain: @RomainBrette discusses issues with calculations in theoretical work. bit.ly/2ilkjiW Jan 25
- Migraines & microbes: Study author @gilbertjacka clarifies approach & limitations in interpretation.

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed Search

Advanced Help

PubMed

PubMed comprises more than 26 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed

- PubMed Quick Start Guide
- Full Text Articles
- PubMed FAQs
- PubMed Tutorials
- New and Noteworthy

PubMed Tools

- PubMed Mobile
- Single Citation Matcher
- Batch Citation Matcher
- Clinical Queries
- Topic-Specific Queries

More Resources

- MeSH Database
- Journals in NCBI Databases
- Clinical Trials
- E-Utilities (API)
- LinkOut

Latest Literature

New articles from highly accessed journals

- Cochrane Database Syst Rev (5)
- Diabetes (4)
- Diabetologia (1)
- J Biol Chem (7)

Trending Articles

PubMed records with recent increases in activity

- Relative wire stiffness due to lingual versus labial interbracket distance. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1987.
- Exercise-Mediated Effects on White and Brown Adipose Tissue Plasticity and Metabolism. Exerc Sport Sci Rev. 2016.

PubMed Commons

Featured comments

- Estimating energy consumption in the brain: @RomainBrette discusses issues with calculations in theoretical work. bit.ly/2ilkjiW Jan 25
- Migraines & microbes: Study author @gilbertjacka clarifies approach & limitations in interpretation.

---

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed Van waas MA Search

Advanced Help

PubMed

PubMed comprises more than 26 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed

- PubMed Quick Start Guide
- Full Text Articles
- PubMed FAQs
- PubMed Tutorials
- New and Noteworthy

PubMed Tools

- PubMed Mobile
- Single Citation Matcher
- Batch Citation Matcher
- Clinical Queries
- Topic-Specific Queries

More Resources

- MeSH Database
- Journals in NCBI Databases
- Clinical Trials
- E-Utilities (API)
- LinkOut

Latest Literature

New articles from highly accessed journals

- Cochrane Database Syst Rev (5)
- Diabetes (4)
- Diabetologia (1)
- J Biol Chem (7)

Trending Articles

PubMed records with recent increases in activity

- Relative wire stiffness due to lingual versus labial interbracket distance. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1987.
- Exercise-Mediated Effects on White and Brown Adipose Tissue Plasticity and Metabolism. Exerc Sport Sci Rev. 2016.

PubMed Commons

Featured comments

- Estimating energy consumption in the brain: @RomainBrette discusses issues with calculations in theoretical work. bit.ly/2ilkjiW Jan 25
- Migraines & microbes: Study author @gilbertjacka clarifies approach & limitations in interpretation.

---

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed Van waas MA Search

Create RSS Create alert Advanced Help

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

PubMed Commons
Reader comments
Trending articles

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all

Show additional filters

Format: Summary **Sort by**: Most Recent **Send to** **Filters:** Manage Filters

Search results

Items: 1 to 20 of 119 << First < Prev Page 1 of 6 Next > Last >>

1. [Neutral zone. An anatomic space which is often neglected while fabricating removable complete dentures].
   van Waas MA.
   Ned Tijdschr Tandheelkd. 2011 Nov;118(11):563-7. Review. Dutch.
   PMID: 22235519
   Similar articles

2. [Dissertations 25 years after date 25. Dentures: a question of grinning and bearing it].
   van Waas MA.
   Ned Tijdschr Tandheelkd. 2011 May;118(5):277-81. Dutch.
   PMID: 21661249
   Similar articles

3. Expanding soft tissue with Osmed tissue expanders in the goat maxilla.
   Uijlenbroek HJ, Liu Y, He JF, Visscher C, **van Waas MA**, Wismeyer D.
   Clin Oral Implants Res. 2011 Jan;22(1):121-8. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.01972.x.
   PMID: 20678133
   Similar articles

4. [Indications for removable partial dentures].
   van Waas MA.
   Ned Tijdschr Tandheelkd. 2009 Nov;116(11):593-6. Dutch.
   PMID: 19999669

---

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed Van waas MA Search

Create RSS Create alert Advanced Help

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

PubMed Commons
Reader comments
Trending articles

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all

Show additional filters

Format: Summary **Sort by**: Most Recent **Send to** **Filters:** Manage Filters

Search results

Items: 1 to 20 of 119 Selected: 1 << First < Prev Page 1 of 6 Next > Last >>

1. [Neutral zone. An anatomic space which is often neglected while fabricating removable complete dentures].
   van Waas MA.
   Ned Tijdschr Tandheelkd. 2011 Nov;118(11):563-7. Review. Dutch.
   PMID: 22235519
   Similar articles

2. [Dissertations 25 years after date 25. Dentures: a question of grinning and bearing it].
   van Waas MA.
   Ned Tijdschr Tandheelkd. 2011 May;118(5):277-81. Dutch.
   PMID: 21661249
   Similar articles

3. Expanding soft tissue with Osmed tissue expanders in the goat maxilla.
   Uijlenbroek HJ, Liu Y, He JF, Visscher C, **van Waas MA**, Wismeyer D.
   Clin Oral Implants Res. 2011 Jan;22(1):121-8. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.01972.x.
   PMID: 20678133
   Similar articles

4. [Indications for removable partial dentures].
   van Waas MA.
   Ned Tijdschr Tandheelkd. 2009 Nov;116(11):593-6. Dutch.
   PMID: 19999669

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed | Van waas MA | Search

Create RSS Create alert Advanced Help

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

PubMed Commons
Reader comments
Trending articles

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all

Show additional filters

Format: Summary Sort by: Most Recent Send to Filters: Manage Filters

Format
- Summary
- Summary (text)
- Abstract
- Abstract (text)
- MEDLINE
- XML
- PMID List

Selected: 1 << First < Prev Page 1 of 6 Next > Last >>

anatomic space which is often neglected while fabricating
te dentures].
Ned Tijdschr Tandheelkd. 2011 Nov;118(11):563-7. Review. Dutch.
PMID: 22235519
Similar articles

2. [Dissertations 25 years after date 25. Dentures: a question of grinning and bearing it].
van Waas MA.
Ned Tijdschr Tandheelkd. 2011 May;118(5):277-81. Dutch.
PMID: 21661249
Similar articles

3. Expanding soft tissue with Osmed tissue expanders in the goat maxilla.
Uijlenbroek HJ, Liu Y, He JF, Visscher C, **van Waas MA**, Wismeyer D.
Clin Oral Implants Res. 2011 Jan;22(1):121-8. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.01972.x.
PMID: 20678133
Similar articles

4. [Indications for removable partial dentures].
van Waas MA.
Ned Tijdschr Tandheelkd. 2009 Nov;116(11):593-6. Dutch.

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed | Search

Advanced Help

Format: Abstract Send to

Clin Oral Implants Res. 2011 Jan;22(1):121-8. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.01972.x.

Expanding soft tissue with Osmed tissue expanders in the goat maxilla.

Uijlenbroek HJ[1], Liu Y, He JF, Visscher C, van Waas MA, Wismeyer D.

Author information

Abstract

OBJECTIVES: soft tissue limitations are encountered in implant dentistry, due to the loss of alveolar bone. The aim of this study is to compare the outcome of soft tissue preparation using Osmed self-inflating soft tissue expanders with different in situ times in two implantation techniques.

MATERIAL AND METHODS: Osmed self-inflating soft tissue expanders were implanted in goats using a tunnel approach and a flap approach. The animals were sacrificed after 1h (controls) and 40 days (treated). A tattoo technique for stereographic measurements was used to look for soft tissue surface gain. Histological and histomorphometric analyses were performed to quantify and compare the changes in soft tissue volume and bone volume after 1h and 40 days of implantation.

RESULTS: after 40 days, the expansion was visible and none of the goats had shown any inflammation. The space between the soft tissue and the bone was filled by the completely expanded expander and surrounding connective tissue. Between the test groups and the control groups, there was no histological difference in the structure of the soft tissue.

CONCLUSIONS: all the tissue expanders expanded to their maximum size (2.8 times) and were a reliable product for creating a space between soft tissue and bone. The overlying soft tissue remained in excellent shape. There was no difference in the soft tissue volume and the bone volume between the tunnel and the flap approach after 40 days.

PMID: 20678133 DOI: 10.1111/j.1600-0501.2010.01972.x

[PubMed - indexed for MEDLINE]

Full text links

Save items

Add to Favorites

Similar articles

Microvascular response to the subperic [Int J Oral Maxillofac Implants...]

Cleft palate repair with the use of osmot [J Plast Reconstr Aesthet Surg....]

Acrylamide, acrylic acid and N-isopropyl [Skin Pharmacol Physiol. 2009]

Review Use of self-expanding, hydrophilic [Curr Opin Ophthalmol. 2004]

Review The soft tissue response to osseointegrated ([J Prosthet Dent. 1998]

See reviews...

See all...

Cited by 2 PubMed Central articles

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov US National Library of Medicine National Institutes of Health

PubMed | Van waas MA | Search

Create RSS Create alert Advanced Help

Article types
Clinical Trial
Review
Customize ...

Text availability
Abstract
Free full text
Full text

PubMed Commons
Reader comments
Trending articles

Publication dates
5 years
10 years
Custom range...

Species
Humans
Other Animals

Clear all

Show additional filters

Format: Summary Sort by: Most Recent Send to Filters: Manage Filters

Format
- Summary
- Summary (text)
- Abstract
- Abstract (text)
- MEDLINE
- XML
- PMID List

Selected: 1 << First < Prev Page 1 of 6 Next > Last >>

atomic space which is often neglected while fabricating
te dentures].
Ned Tijdschr Tandheelkd. 2011 Nov;118(11):563-7. Review. Dutch.
PMID: 22235519
Similar articles

2. [Dissertations 25 years after date 25. Dentures: a question of grinning and bearing it].
van Waas MA.
Ned Tijdschr Tandheelkd. 2011 May;118(5):277-81. Dutch.
PMID: 21661249
Similar articles

3. Expanding soft tissue with Osmed tissue expanders in the goat maxilla.
Uijlenbroek HJ, Liu Y, He JF, Visscher C, **van Waas MA**, Wismeyer D.
Clin Oral Implants Res. 2011 Jan;22(1):121-8. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.01972.x.
PMID: 20678133
Similar articles

4. [Indications for removable partial dentures].
van Waas MA.
Ned Tijdschr Tandheelkd. 2009 Nov;116(11):593-6. Dutch.

Reader-weergave beschikbaar

1. Clin Oral Implants Res. 2011 Jan;22(1):121-8. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.01972.x.

Expanding soft tissue with Osmed tissue expanders in the goat maxilla.

Uijlenbroek HJ(1), Liu Y, He JF, Visscher C, van Waas MA, Wismeyer D.

Author information:
(1)Department of Oral Function and Restorative Dentistry, Section of Oral Implantology and Prosthodontic Dentistry, Academic Centre for Dentistry Amsterdam (ACTA), VU University Amsterdam. h.uijlenbroek@acta.nl

OBJECTIVES: soft tissue limitations are encountered in implant dentistry, due to the loss of alveolar bone. The aim of this study is to compare the outcome of soft tissue preparation using Osmed self-inflating soft tissue expanders with different in situ times in two implantation techniques.
MATERIAL AND METHODS: Osmed self-inflating soft tissue expanders were implanted in goats using a tunnel approach and a flap approach. The animals were sacrificed after 1h (controls) and 40 days (treated). A tattoo technique for stereographic measurements was used to look for soft tissue surface gain. Histological and histomorphometric analyses were performed to quantify and compare the changes in soft tissue volume and bone volume after 1h and 40 days of implantation.
RESULTS: after 40 days, the expansion was visible and none of the goats had shown any inflammation. The space between the soft tissue and the bone was filled by the completely expanded expander and surrounding connective tissue. Between the test groups and the control groups, there was no histological difference in the structure of the soft tissue.
CONCLUSIONS: all the tissue expanders expanded to their maximum size (2.8 times) and were a reliable product for creating a space between soft tissue and bone. The overlying soft tissue remained in excellent shape. There was no difference in the soft tissue volume and the bone volume between the tunnel and the flap approach after 40 days.

DOI: 10.1111/j.1600-0501.2010.01972.x
PMID: 20678133 [PubMed - indexed for MEDLINE]

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health

PubMed Search Advanced Help

PubMed

PubMed comprises more than 26 million citations for biomedical literature from MEDLINE, life science journals, and online books. Citations may include links to full-text content from PubMed Central and publisher web sites.

Using PubMed
- PubMed Quick Start Guide
- Full Text Articles
- PubMed FAQs
- PubMed Tutorials
- New and Noteworthy

PubMed Tools
- PubMed Mobile
- Single Citation Matcher
- Batch Citation Matcher
- Clinical Queries
- Topic-Specific Queries

More Resources
- MeSH Database
- Journals in NCBI Databases
- Clinical Trials
- E-Utilities (API)
- LinkOut

Latest Literature
New articles from highly accessed journals
- Cochrane Database Syst Rev (5)
- Diabetes (4)
- Diabetologia (1)
- J Biol Chem (7)

Trending Articles
PubMed records with recent increases in activity

Relative wire stiffness due to lingual versus labial interbracket distance.
Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1987.

Exercise-Mediated Effects on White and Brown Adipose Tissue Plasticity and Metabolism.
Exerc Sport Sci Rev. 2016.

PubMed Commons
Featured comments

Estimating energy consumption in the brain: @RomainBrette discusses issues with calculations in theoretical work. bit.ly/2ilkjiW
Jan 25

Migraines & microbes: Study author @gilbertjacka clarifies approach & limitations in interpretation.

---

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

MeSH MeSH Single toot Search Help

- dental implant, single tooth
- dental implants, single tooth
- implant, single tooth
- implant, single tooth dental
- implants, single tooth
- implants, single tooth dental
- single tooth dental implant
- single tooth dental implants
- single tooth implant
- single tooth implants

Turn off

used for indexing

Using MeSH
- Help
- Tutorials
- NLM MeSH Homepage

You are here: NCBI > Literature > MeSH Database Support Center

GETTING STARTED	RESOURCES	POPULAR	FEATURED	NCBI INFORMATION
NCBI Education	Chemicals & Bioassays	PubMed	Genetic Testing Registry	About NCBI
NCBI Help Manual	Data & Software	Bookshelf	PubMed Health	Research at NCBI
NCBI Handbook	DNA & RNA	PubMed Central	GenBank	NCBI News
Training & Tutorials	Domains & Structures	PubMed Health	Reference Sequences	NCBI FTP Site
Submit Data	Genes & Expression	BLAST	Gene Expression Omnibus	NCBI on Facebook
	Genetics & Medicine	Nucleotide	Map Viewer	NCBI on Twitter
	Genomes & Maps	Genome	Human Genome	NCBI on YouTube
	Homology	SNP	Mouse Genome	
	Literature	Gene	Influenza Virus	

---

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

MeSH MeSH dental implant, single tooth Search
Create alert Limits Advanced Help

Full Send to:

Dental Implants, Single-Tooth

Devices, usually alloplastic, surgically inserted into or onto the jawbone, which support a single prosthetic tooth and serve either as abutments or as cosmetic replacements for missing teeth.
Year introduced: 1997

PubMed search builder options
Subheadings:

- adverse effects
- classification
- contraindications
- economics
- ethics
- etiology
- history
- microbiology
- organization and administration
- pharmacology
- psychology
- standards
- statistics and numerical data
- therapeutic use
- trends
- utilization
- veterinary

- Restrict to MeSH Major Topic.
- Do not include MeSH terms found below this term in the MeSH hierarchy.

Tree Number(s): E06.780.346.593.185, E07.695.185.185
MeSH Unique ID: D019250
Entry Terms:

- Dental Implants, Single Tooth
- Implant, Single-Tooth Dental
- Implant, Single Tooth Dental
- Implants, Single-Tooth Dental
- Implants, Single Tooth Dental

PubMed Search Builder
Add to search builder AND
Search PubMed
YouTube Tutorial

Related information
- PubMed
- PubMed - Major Topic
- Clinical Queries
- NLM MeSH Browser

Recent Activity
Turn Off Clear
- Dental Implants, Single-Tooth MeSH
- dental implant, single tooth (1) MeSH
- Expanding soft tissue with Osmed tissue expanders in the goat PubMed

---

ncbi.nlm.nih.gov

NCBI Resources How To Sign in to NCBI

MeSH MeSH dental implant, single tooth Search
Create alert Limits Advanced Help

Full Send to:

Dental Implants, Single-Tooth

Devices, usually alloplastic, surgically inserted into or onto the jawbone, which support a single prosthetic tooth and serve either as abutments or as cosmetic replacements for missing teeth.
Year introduced: 1997

PubMed search builder options
Subheadings:

- adverse effects
- classification
- contraindications
- economics
- ethics
- etiology
- history
- microbiology
- organization and administration
- pharmacology
- psychology
- standards
- statistics and numerical data
- therapeutic use
- trends
- utilization
- veterinary

- Restrict to MeSH Major Topic.
- Do not include MeSH terms found below this term in the MeSH hierarchy.

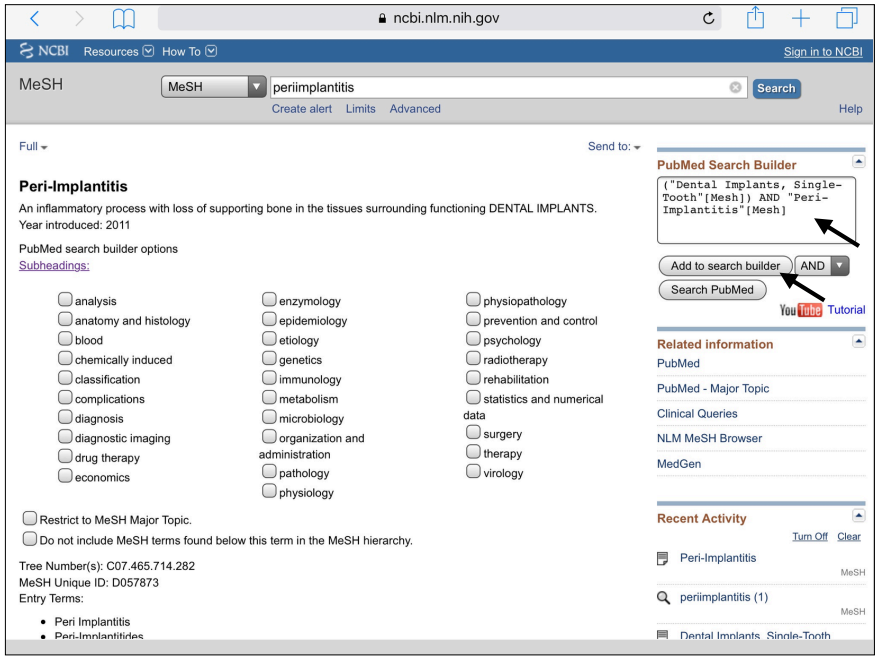
Tree Number(s): E06.780.346.593.185, E07.695.185.185
MeSH Unique ID: D019250
Entry Terms:

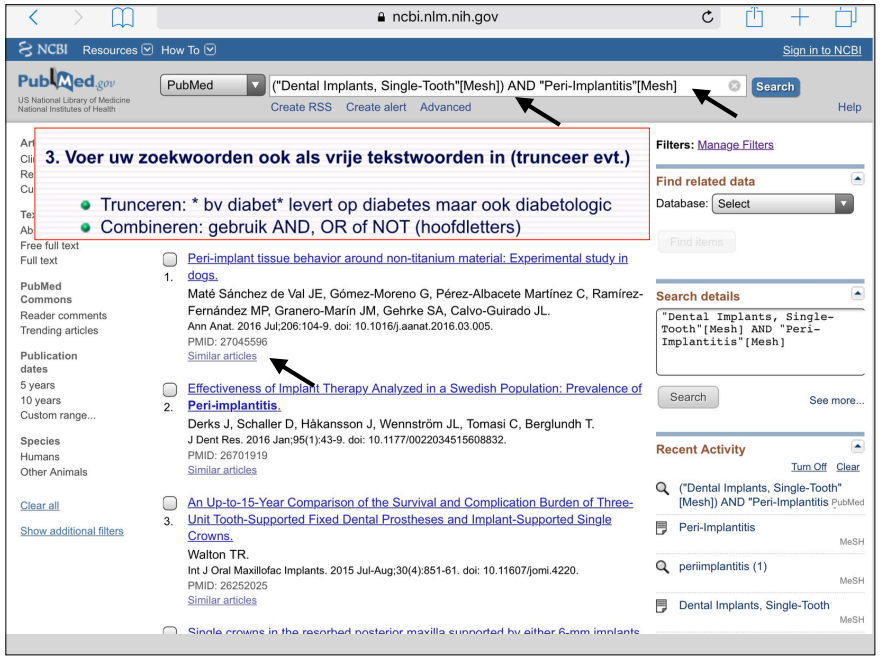
- Dental Implants, Single Tooth
- Implant, Single-Tooth Dental
- Implant, Single Tooth Dental
- Implants, Single-Tooth Dental
- Implants, Single Tooth Dental

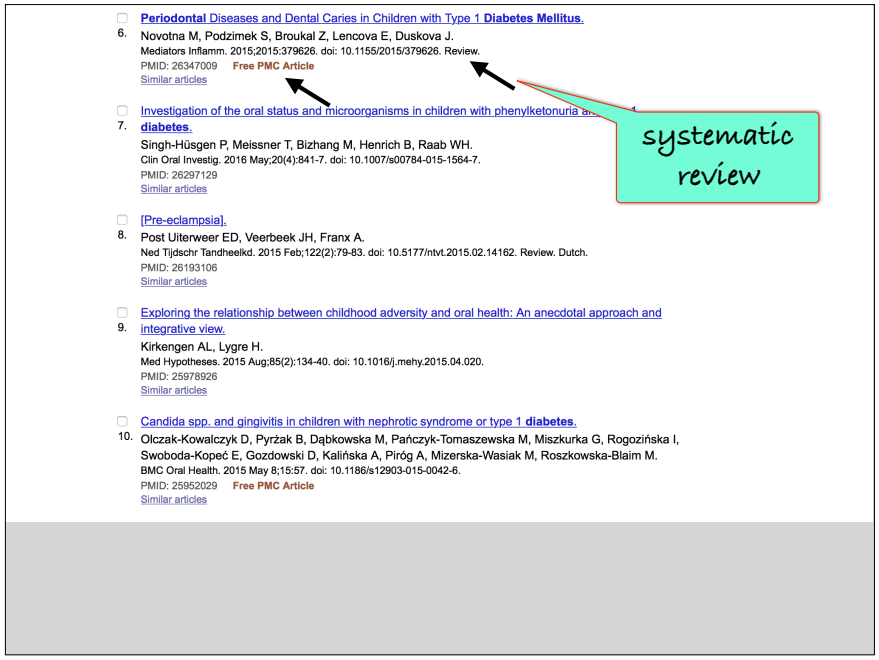
PubMed Search Builder
"Dental Implants, Single-Tooth"[Mesh]
Add to search builder AND
Search PubMed
YouTube Tutorial

Related information
- PubMed
- PubMed - Major Topic
- Clinical Queries
- NLM MeSH Browser

Recent Activity
Turn Off Clear
- Dental Implants, Single-Tooth MeSH
- dental implant, single tooth (1) MeSH
- Expanding soft tissue with Osmed tissue expanders in the goat PubMed







Samenvatting PubMed

- PubMed is een verzameling van titels, auteurs en abstracts van nagenoeg alle medisch-georiënteerde artikelen verschenen in (Engelstalige en vele anderstalige) wetenschappelijke tijdschriften.
- Je kunt zoeken op auteurs (met voorletters), woorden in titel en in het abstracts.
- Je kunt dan naar inhoud van het abstract en soms naar (open access) artikelen (free PMC article).
- gebruik Mesh termen, Impla*, AND, OR and NOT.
- Ondanks de goede termen kom je je vaak rubbish tegen.
- Kijk ook naar het **kwaliteit van het tijdschrift** (Hard core - hoge citation index)
- Ontdek je een goed en recent artikel dat je vraag goed dekt, kijk dan naar ‘similar articles’ of naar de termen in de titel of het abstract dat specifiek is voor je vraag.
- Gebruik niet meer dan 3 á 4 artikelen, inclusief een review !!

Hoe kom je aan informatie?

- Boeken, tijdschriften, bulletins, kranten, fabrikanten, folders,
- Internet sites van
  - (tandheelkundige) tijdschriften,
  - universiteiten,
  - ziekenhuizen,
  - verenigingen,
  - stichtingen (Hartstichting, Diabetesfonds, Sorgens
  - kranten
- PubMed
- → Google

Via Google zijn ook proefschriften te vinden!

Tot slot

- Ik hoop dat ik je niet te veel heb afgeschrikt.
- Vraag je af of je de voldoende expertise in huis hebt voor een aanvraag.
- Zo, ja. Maak dát duidelijk in je portfolio!
- Begin rustig wat stukjes te schrijven, bijvoorbeeld op je iPad, en ga vervolgens systematisch alle aspecten af.
- En de scriptie?
  - Formuleer een goede vraag (PICO),
  - selecteer zorgvuldig artikelen (via PubMed) (maximaal 5)
  - en schrijf vervolgens in 3-5 A4-tjes je scriptie op basis van het schema:
    - inleiding,
    - materiaal en methode,
    - resultaten,
    - discussie en conclusies.