

# Tandartsen over esthetische tandheelkunde

## 1 Inleiding

Tandheelkundige behandelingen die medisch gezien niet noodzakelijk zijn, maar die bedoeld zijn om de mond mooier te maken, worden aangeduid als cosmetische of ook wel esthetische tandheelkunde.<sup>1</sup> In de afgelopen decennia heeft de esthetische tandheelkunde zich ontwikkeld met de introductie van nieuwe technieken en materialen die meer mogelijkheden bieden om het gebit te verfraaien.<sup>2</sup> Mede onder invloed van de social media groeit de vraag van patiënten om esthetische behandelingen.<sup>2,3</sup>

Esthetische behandelingen mogen alleen worden gedaan in een gezonde mond. Daarbij moet ook in aanmerking worden genomen dat ze schade kunnen veroorzaken. Zo wordt bijvoorbeeld voor het plaatsen van facings, een schildje om de vorm of kleur van een tand mooier te maken, een deel van het tandglazuur weg geslepen. Het is dan ook van belang dat tandartsen de voor- en nadelen en eventuele risico's van een esthetische behandeling met de patiënt altijd goed bespreken.<sup>4,5</sup>

In 2020 onderzocht een masterstudent van het ACTA hoe tandarts-algemeen practici in Nederland tegenover esthetische behandelingen staan en omgaan met vragen van patiënten hierover.<sup>6</sup> Een aselechte steekproef van 500 werkzame tandartsen werd benaderd met een webenquête, van wie er 82 (16%) repondeerden. In deze bijdrage worden enkele uitkomsten gepresenteerd van de 59 (12%) respondenten die de vragenlijst hebben ingevuld.

## 2 Oordeel van tandartsen over enkele behandelingen: wel of geen esthetische tandheelkunde

Aan de tandartsen in het onderzoek is een aantal behandelingen voorgelegd met de vraag of zij deze wel of niet beschouwen als een esthetische behandeling. Figuur 1 laat hiervan de uitkomst zien. Veruit de meeste tandartsen rekenden bleken (98%), het plaatsen van facings in het front (95%), het plaatsen van facings in de premolaarregio (86%), het behandelen van witte vlekken (83%), het corrigeren van een gummy smile (teveel tandvlees zichtbaar bij lachen; 81%) en het intern bleken van een verkleurd element dat orthodontisch is behandeld (80%) tot de esthetische tandheelkunde. Over een aantal andere behandelingen bestond verdeeldheid. Meer eensgezindheid was er dan weer over het feit dat composietrestauraties in de molaarregio (71%) en het opbouwen van slijtage op de occlusale molaarvlakken met composiet (68%) niet onder de esthetische tandheelkunde vallen.

## 3 Verzoeken van patiënten om esthetische behandelingen

Bijna zes van de tien (59%) tandartsen gaf aan wel eens vragen van patiënten te krijgen om een esthetische behandeling en naar schatting betreft het dan gemiddeld 1 verzoek per maand.

Ruim de helft (54%) van de tandartsen signaleerde een toename van het aantal verzoeken om een esthetische behandeling (figuur 2).

Bij de tandartsen die verzoeken krijgen, gaat het.

## 4 Afwijzen door tandartsen van verzoeken om esthetische behandelingen

Desgevraagd zei 7% van de tandartsen in het onderzoek dat ze wel eens een verzoek om een esthetische behandeling hebben afgewezen. Figuur 3 laat zien om welke redenen ze dat dan deden. De meest genoemde redenen waren dat de behandeling de mondgezondheid van de patiënt zou schaden (78%) en het feit dat de vraag niet realistisch was (69%). Figuur 4 laat zien hoe de betreffende patiënten volgens de tandartsen op deze afwijzing reageerden. Ruim driekwart (76%) legde zich neer bij de beslissing van de tandarts.

1 <https://www.allesoverhetgebit.nl/alles-over-mondgezondheid/behandelingen/cosmetische-mondzorg>.

2 Blatz, M. B., Chiche, G., Bahat, O., Roblee, R., Coachman, C., & Heymann, H. O. (2019). Evolution of Aesthetic Dentistry. *Journal of dental research*, 98(12), 1294-1304.

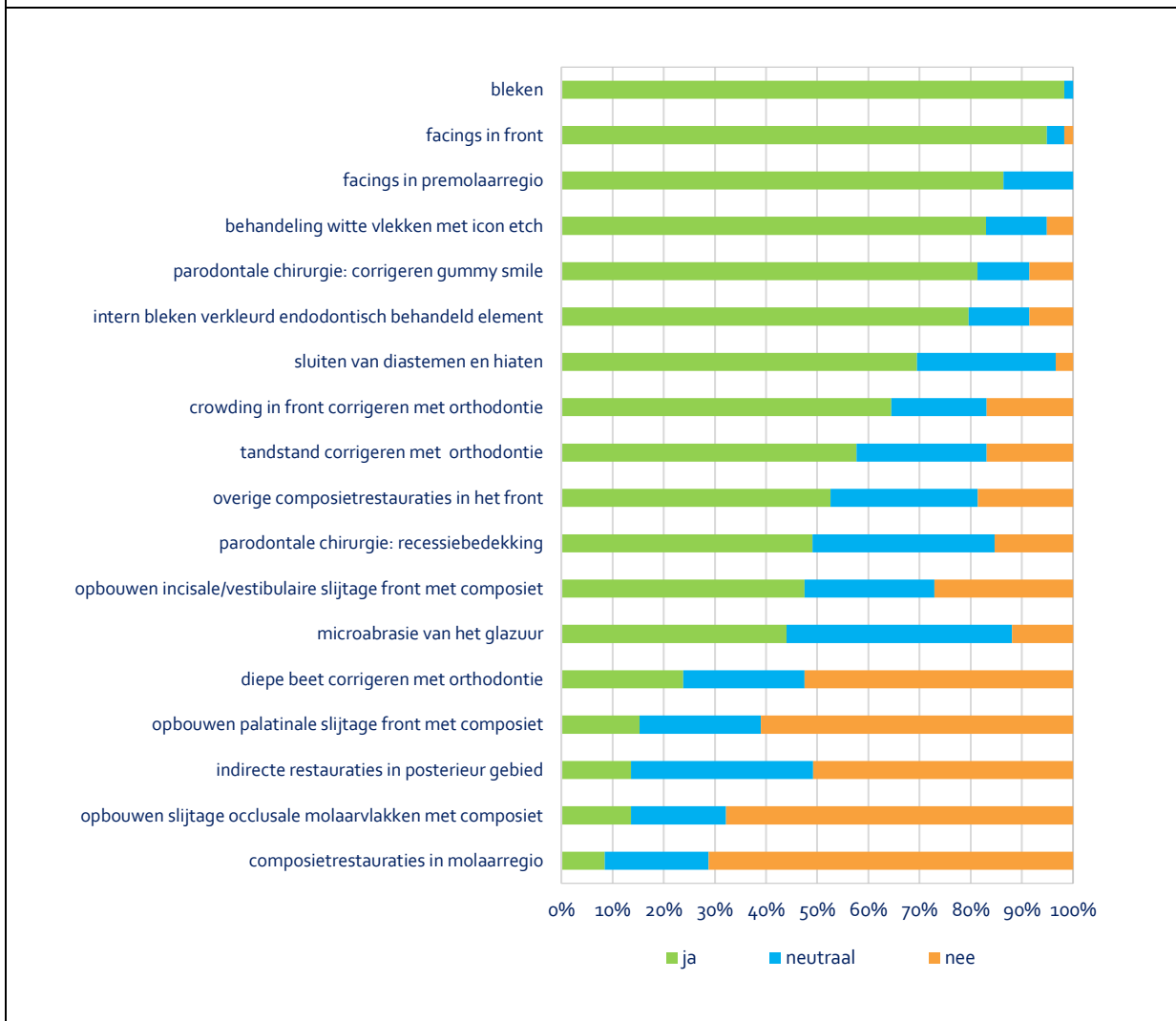
3 Abbasi MS, Lal A, Das G, Salman F et.al. Impact of Social Media on Aesthetic Dentistry: General Practitioners' Perspectives. *Healthcare* 2022; 10. <https://www.mdpi.com/2227-9032/10/10/2055>

4 Doughty, J., Lala, R., & Marshman, Z. (2016). The dental public health implications of cosmetic dentistry: a scoping review of the literature. *Community dental health*, 33(3), 218-224.

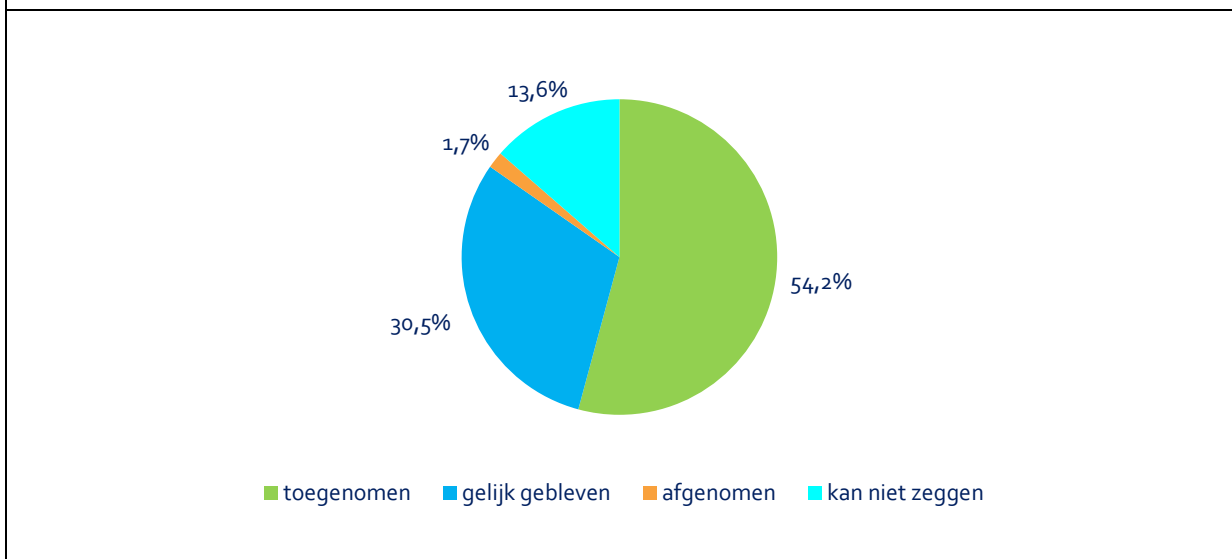
5 Kwaliteitskader Cosmetische Mondzorg. Utrecht: KNMT, 2021.

6 N. Chamoun Dentists' attitudes and behavior regarding esthetic dentistry – a survey study in the Netherlands. Master thesis. Amsterdam, ACTA, 2020.

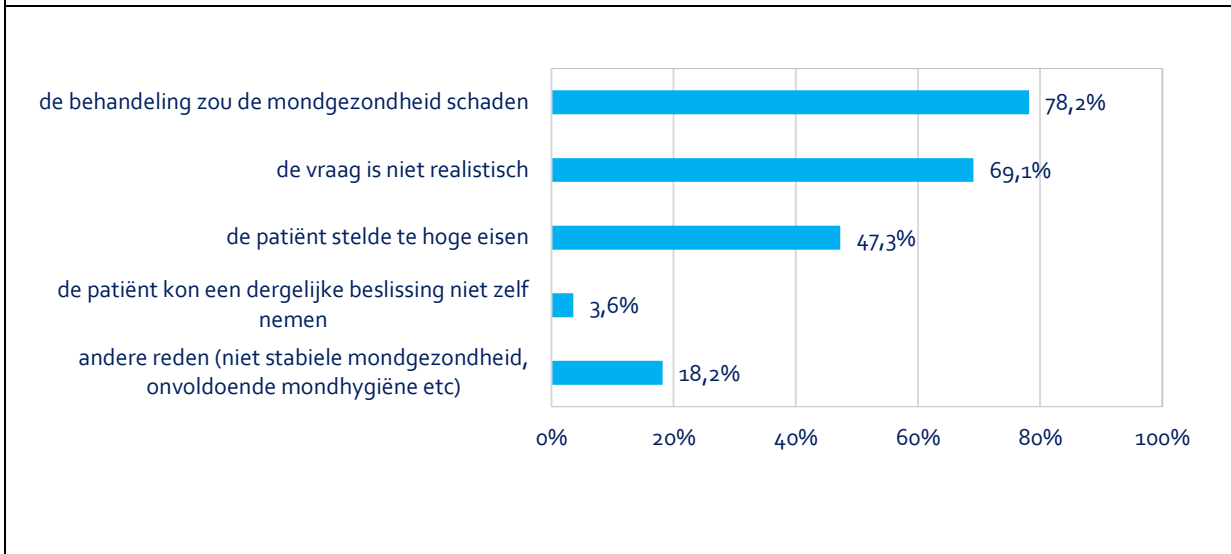
*Figuur 1 Oordeel van tandartsen of een bepaalde behandeling wel of niet onder de esthetische tandheelkunde valt (n = 59)*



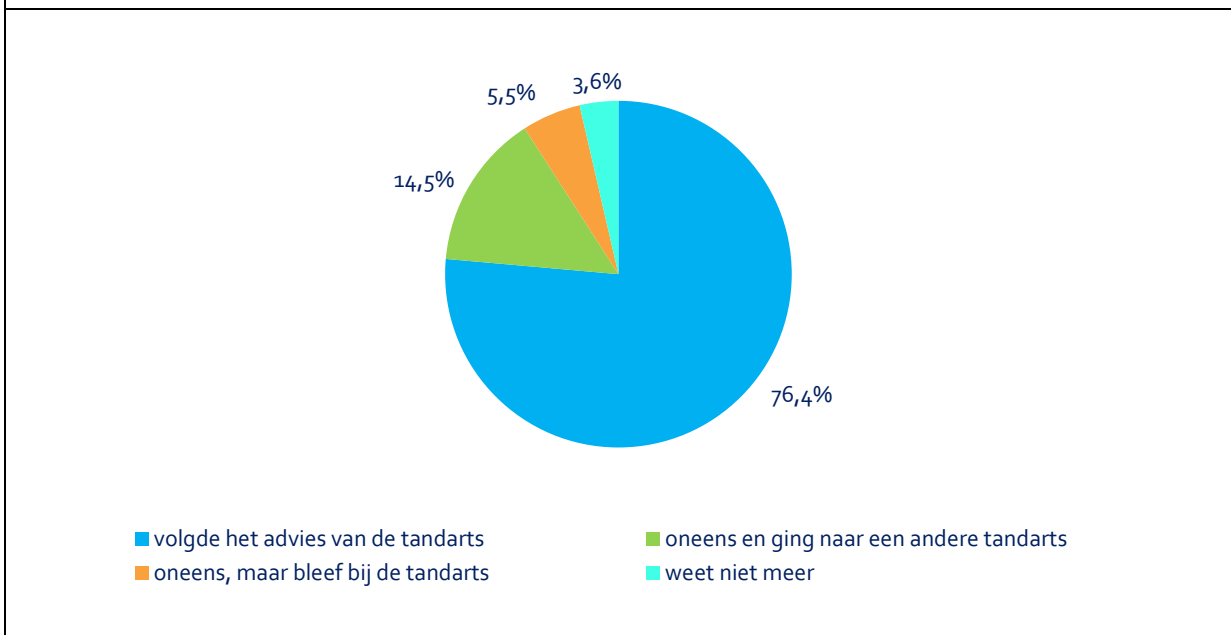
*Figuur 2 Inschatting van tandartsen van de ontwikkeling van de vraag naar esthetische behandelingen (n = 59)*



*Figuur 3 Redenen van tandartsen om een verzoek om een esthetische behandeling te weigeren (n = 55)*



*Figuur 4 Reactie van de patiënt, volgens de tandartsen, op de afwijzing van een verzoek om een esthetische behandeling (n = 55)*



© 2023 KNMT

Alle rechten voorbehouden. Alle auteursrechten ten aanzien van dit document berusten bij de KNMT.

Behoudens de in of krachtens de Auteurswet gestelde uitzonderingen, mag niets uit dit document worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de KNMT.

Hoewel aan de totstandkoming van dit document de uiterste zorg is besteed, kan de KNMT niet instaan voor eventuele (druk)fouten en onvolledigheden en aanvaardt de KNMT deswege geen aansprakelijkheid.