

Heropstartadvies van de parodontale praktijken na de SARS-CoV-2 sluiting.

Document als aansluiting op protocol gefaseerde heropstart orthodontie-praktijken

1. Inleiding

Ook sinds 16 maart zijn de parodontologische praktijken enkel werkzaam om urgente behandelingen uit te voeren. Echter de tijd begint te dringen om met een “oranje” fase te kunnen opstarten. Er zijn meerdere patiënten die in een actieve behandeling zaten die abrupt werd onderbroken, het is belangrijk om deze behandelingen verder te zetten. Anderzijds hebben alle tandheelkundige behandelingen te maken met voor de covid-crisis reeds aanzienlijke wachtlijsten, indien de heropstart van de praktijken verder wordt uitgesteld is de continuïteit niet verzekerd.

Alle tandheelkundige praktijken waren reeds verplicht zich te houden aan de richtlijnen van de hoge gezondheidsraad (publicatie 8363). Belangrijk is echter om tijdens deze oranje fase extra maatregelen te nemen om ten tijde van actieve SARS-CoV-2 besmetting in België, extra maatregelen te nemen. Dit document is aansluitend op het werkdocument van de orthodontische vereniging een specifiek advies voor de parodontologische praktijken te geven.

In het kader van de voorbereiding naar een heropstart van de tandartspraktijken, maakten we in een werkgroep van de Belgische Vereniging voor Parodontologie een protocol op dat aansluit op de geldende hygiëne-voorschriften zoals vermeld in het document van de hoge gezondheidsraad (publicatie 8363). We wensen voor de specialistische tandheelkundige verenigingen een gemeenschappelijk protocol op te stellen met een tweesplitsing voor de orthodontische en de parodontologische praktijken.

Dit document wenst de situatie voor de parodontologische praktijken te benaderen.

Parodontitis is de meest voorkomende chronische inflammatoire aandoening bij mensen. Parodontitis is gekend als een multifactoriële inflammatoire aandoening geïnitieerd door bacteriële micro-organismen and gekenmerkt door een ernstige chronische inflammatie die leidt tot progressieve destructie van de aanhechting van de tand, wat uiteindelijk leidt tot tandverlies. Daarenboven heeft deze chronische inflammatie een negatieve invloed op de algemene gezondheid. Cross-sectionele en

prospectieve epidemiologische studies hebben aangetoond dat parodontitis het risico verhoogt op slechte glycemische controle bij diabetici, er is een onafhankelijk verhoogd risico op cardio-vasculaire aandoeningen en een hogere kans op zwangerschapscomplicaties (Eke et al. J of perio 2012; 87; 1174-1185; 2012EFP/AAP workshop J Clin Perio 2013; 40(S14);20-3) (Borgnakke et al. J Clin Perio 2013; 40 (S14),135-152).

Gezien de belangrijke impact op de algemene gezondheid en de inspanningen van de voorbije decennia om de mondgezondheid van de Belgische bevolking te verbeteren, is het belangrijk om de continuïteit van zorgen na 5 weken sluiting van de praktijken toch op een graduele wijze terug op te nemen.

We voorzien hier een oranje tussenfase waarbij de patiënten met het hoogste risico op acute exacerbaties qua mondproblemen prioritair worden behandeld. Anderzijds zullen patiënten die meer vatbaar zijn voor een covid-19 besmetting zoals ouderen en immuun-gecompromiteerden eerder afgeraden worden om tijdens de oranje periode teveel extra inter-individuele contacten te genereren en dus afgeraden worden om bij afwezigheid van klachten een tandartspraktijk te consulteren. Na het verkrijgen van controle over de SARS-CoV-2 uitbraak in België kan dan naar een gewone werkwijze worden overgegaan in de tandheelkundige praktijken.

2. Triage parodontologiepatiënten

Niet-aerosolbehandelingen: Z3 à Z0 (Z3 essentiële zorgen met hoge nood, Z0 lage nood) Aerosolbehandelingen: A0 (aerosolbehandelingen met lage nood)
--

Z3: NIET aerosol-behandelingen

Patiënten die sinds 16 maart in beperkte mate werden gezien in de parodontologie praktijk.

- Parodontale abcessen
- Losstaande, pijnlijke tanden
- Necrotiserende parodontale onstekingen

Z2: NIET aerosol-behandelingen

Parodontale behandelingen met **hoge opvolgingsnood**: prioritair in te plannen bij graduele heropstart van de reguliere zorgen.

In de tijd voor Covid werden een deel van deze behandelingen met aerosol uitgevoerd maar het is mogelijk deze ook volledig manueel uit te voeren. Dit wordt in de oranje periode geadviseerd.

- Eerste consultaties met pijn komende van het tandvlees

- Onderbroken initiële behandelingen
- Initiële behandelingen
- Herbeoordelingen na de initiële behandeling
- Extracties van elementen met een fractuur
- Parodontale verzorging van patiënten met pathologische pockets die een historie hebben van parodontale abcesvorming en waarbij de voorgaande parodontale therapie minstens 4 maanden geleden was
- Parodontale verzorging van patiënten met furcatieproblematiek en waarvan de voorgaande parodontale therapie minstens 4 maanden geleden was
- Muco-gingivale pathologie en groot risico op abcesvorming
- Patiënten die in ernstige problemen ondervinden om te eten en waarbij een implantaatbehandeling was gepland

Z0: NIET aërosol-behandelingen

Parodontale behandelingen met lage opvolgingsnood:

In de tijd voor Covid werden een deel van deze behandelingen met aerosol uitgevoerd maar het is mogelijk deze ook volledig manueel uit te voeren. Dit wordt in de oranje periode geadviseerd.

- Parodontale nazorg van patiënten die op jaarlijkse frequentie stonden en stabiel waren
- Parodontale nazorg van patiënten zonder pathologische pockets

Alle aerosol-producerende behandelingen dienen zo lang mogelijk in de tijd te worden opgeschoven totdat de epidemiologische omstandigheden het toelaten.

A0: Aerosol-behandeling

Behandeling met lagere opvolgingsnood mits er geen tandpijn aanwezig is:

- Doorslijpen van een brug

Deze zouden vanaf een bepaalde fase van de crisis op het einde van een werkdag gepland kunnen worden zodat de behandelruimte nadien aan alle termijnen van reiniging en desinfectietijden kan voldoen (we verwijzen naar het orthodontie document p10).

Triage is mogelijk via het patiënten dossier aanwezig in de praktijk of via de verkregen informatie van de verwijzende tandarts.

Zolang er geen voldoende groepsimmunitet aanwezig is en/of vaccin beschikbaar is, zullen de genomen voorzorgsmaatregelen aangehouden moeten worden in alle fases.

Door middel van de opdeling in 5 fases, kunnen we de verdere evolutie van de pandemie opvolgen.

Bij versoepeling of verstrenging van de maatschappelijke maatregelen de komende maanden kunnen we vlot onze praktijkwerking hierop afstemmen volgens een “accordeon scenario”.

Aansluitend adviseren wij ook de aanpassingen die in punt 4 van het orthodontie document worden beschreven.

Steeds bereikbaar voor verder overleg

Peter Garmyn

Voorzitter Belgische Vereniging voor Parodontologie (BVP)

Katleen Michiels

Voorzitter Beroepscommissie, onderdeel BVP