

# CONGRES

Jaarlijkse bijscholingsdagen  
BNS COBIJT



COST



QUALITY

VALUE BASED (ORAL)  
HEALTH CARE (VBHC):

**WAARDE TOEVOEGEN  
IN DE BIJZONDERE  
TANDHEELKUNDE**



PATIENT



OUTCOMES

VAN DER VALK HOTEL  
DE CANTHAREL, APELDOORN

**28 & 29 september 2018**



Centraal Overleg  
Bijzondere Tandheelkunde

# INLEIDING

Het thema voor de Cobijt Bij- en Nascholingsdagen 2018 is Value-Based (Oral) Health Care. Naar inhoud vertaald betekent dit 'waarde-gedreven mondzorg'.

Waarde-gedreven mondzorg koppelt keuzes in zorgorganisatie of klinisch handelen aan verbetering in mondgezondheid, en tegen welke prijs. Het perspectief van de patiënt weegt daarin zwaar. Daarvoor moeten behandeluitkomsten die relevant zijn voor een patiënt, zoals zorguitkomsten en patiëntervaringen worden gedefinieerd en structureel gemonitord. Hoe doe je dat?

In deze cursus wordt ingegaan op de achtergronden van waarde-gedreven zorg, hoe de zorgverzekeraar daar naar kijkt, wat er in de tandheelkunde nu precies te meten valt. Aan de hand van praktijkvoorbeelden wordt geïllustreerd hoe je patiëntervaringen in de praktijk kunt meten en positief kunt beïnvloeden.

Weer eens wat anders dus. Wij denken een boeiend en actueel thema en kijken naar een boeiende bijeenkomst.

*Marco Cune (voorzitter)*  
*Carolien Boon*  
*Dyonne Broers*  
*Marijn Créton*  
*Tijn van Dooren*  
*José van Elswijk*

## VOOR ALLE OVERIGE INFORMATIE:



Congress Care  
Postbus 440  
5201 AK 's-Hertogenbosch  
Tel +31 (0)73 - 690 14 15  
info@congresscare.com  
www.congresscare.com

# PROGRAMMA VRIJDAG 28 SEPTEMBER

## 09.00 **Ontvangst en inschrijving**

---

### 09.25 **Inleiding**

*Prof.dr. Marco Cune*

### 09.30 **Value Based Healthcare: een introductie**

*Dr. Willem Jan Bos, Internist-Nefroloog, St. Antonius ziekenhuis*

Value Based Healthcare (VBHC) wordt gepropageerd als oplossing voor meerdere problemen in de gezondheidszorg. Willem Jan Bos geeft een korte introductie van de theorie achter VBHC. Vervolgens worden verschillende praktijkvoorbeelden besproken.

### 10.15 **VBHC: De visie van de zorgverzekeraar**

*Drs. Ruben Wenselaar, directeur Menzis*

#### **Menzis kiest voor waardegerichte zorginkoop (Value Based Health Care)**

Menzis kiest als zorgverzekeraar bewust voor waardegerichte zorginkoop om de kwaliteit en doelmatigheid in de zorg verder te bevorderen. Hierbij zoekt Menzis uitdrukkelijk de samenwerking op met de zorgaanbieders en de zorgprofessionals zelf. Waardegerichte zorginkoop richt zich niet alleen op aandoeningsniveau, maar ook op instellings- en populatieniveau. Ruben Wenselaar, bestuursvoorzitter van Menzis, zal een nadere inkijk geven waarom Menzis kiest voor waardegerichte zorginkoop en welke resultaten worden behaald.

## 11.00 **Koffie**

---

### 11.30 **Patient reported outcome measures in de Bijzondere Tandheelkunde: Wat gaan we daarmee doen?**

*Dr. Erik Vermaire, TNO Leiden, CBT Alkmaar, CTM-UMCG*

De rol van de patiënt bij het verkrijgen en behouden van zijn of haar gezondheid is de laatste jaren enorm veranderd.

PROMS of "patient reported outcome measures" kunnen behandelaars en onderzoekers informatie geven over het effect dat een uitgevoerde behandeling of behandeltraject heeft gehad vanuit het perspectief van de patiënt.

Hoe zou dat voor behandelingen in de Bijzondere Tandheelkunde kunnen gelden? Eerdere onderzoeken hebben al aangetoond dat deze een positief effect hebben op de mondgezondheid-gerelateerde kwaliteit van leven. Maar hoe verhoudt zich dat dan tot andere aandoeningen? Om hier een eerste antwoord op te kunnen geven is recent een onderzoek uitgevoerd onder patiënten met een extreme angst voor tandheelkundige behandelingen om vast te stellen wat hun ziekte last (of "burden of disease") is. Een belangrijke uitkomstmaat bij dergelijk onderzoek is de QALY (Quality Adjusted Life Year). Hier zal verder op worden ingegaan.

Meetinstrumenten voor kinderen zijn anders dan die voor volwassenen. Recent is een meetinstrument voor kinderen ontwikkeld en beschikbaar gekomen die QALYs kan genereren voor het Nederlandse taalgebied. Deze CHU9D-NL zal in de voordracht ook besproken worden.

---

## 12.15 Lunch

---

### 13.30 Welke waarde(ring) heeft de patiënt voor zijn mond?

*Mr. drs. Alexander Tolmeijer, Tandarts*

Als bij Value Based Health Care de patiënt en zijn waardering voor de prestatie van de tandarts centraal staat, hoe is die waardering dan positief te beïnvloeden? In deze presentatie worden daarvoor tools aangedragen en suggesties gedaan op het gebied van communicatie en organisatie.

### 14.15 VBHC in de praktijk

#### 1. ICHOM left set: implementatie in zorg en het opzetten van een landelijke bench mark

*Prof.dr. Eppo Wolvius, MKA chirurg, Erasmus MC*

Via ICHOM is in 2016 een internationale standaard voor schisis zorg tot stand gekomen, die vanaf dat jaar ook als eerste pilot in het schisisteam van het Erasmus MC is gestart. Dat betekent dat alle schisis-patiënten die multidisciplinair in het schisisteam worden gezien volgens deze standaard worden gecontroleerd en behandeld. In deze voordracht zal de aanleiding, het management en de eerste ervaringen met deze werkwijze worden uiteengezet. Verder zal in worden gegaan op de ontwikkelde benchmark via Dutch Hospital Data en de kansen die er liggen om deze ICHOM set te implementeren bij alle Europese centra die zijn aangesloten bij het European Reference Network voor zeldzame ziekten, waar schisiszorg deel van uitmaakt.

## **2. Kosten en kosten-effectiviteit van overkappingsprotheses in de bovenkaak op een staafmesostructuur of locators.**

*Dr. Carina Boven, UMC Groningen*

Naast klinische uitkomsten worden kosten en kosteneffectiviteit een steeds belangrijker aspect in de tandheelkunde. In deze presentatie worden de materiaal en methoden, resultaten en conclusie van een kosten- en kosteneffectiviteitsstudie naar overkappingsprotheses in de bovenkaak op een staafmesostructuur of locators uitgelegd.

## **3. VBHC voor orale rehabilitation van maxillofaciale defecten bij oncologie patiënten**

*Dr. Angela Ridwan-Pramana, SBT Amsterdam*

Value Based Healthcare (VBHC) houdt in dat waarde wordt toegevoegd voor de patiënt door te sturen op de beste uitkomsten tegen de laagste kosten. Het is een combinatie van evidence-based met patiëntgerichte zorg en dat maakt VBHC anders.

In Nederland stijgt het aantal patiënten dat behandeld wordt voor orale maligniteiten. Sinds 1990 is de prevalentie gestegen met zelfs 35%. Behandeling bestaat uit ingrijpende chirurgie al dan niet met radiotherapie en resulteert vaak in grote maxillofaciale defecten. Deze defecten kunnen zowel prothetisch als chirurgisch worden gereconstrueerd; wereldwijd is hier geen consensus over. Na prothetische reconstructie lijden veel patiënten aan ongemakken van de prothetische voorziening. Sufficiënte maxillofaciale prothetische rehabilitatie kan bijdragen tot een hogere QoL. In mijn korte presentatie wil ik laten zien hoe wij het VBHC traject voor deze groep patiënten willen vormgeven.

---

### **15.15**    **Thee**

---

### **15.45**    **Spiegelbijeenkomsten: efficiënt inzicht in patiëntwaarde**

*Lieve van Vlijmen, SBT Amsterdam*

Wat is patiëntwaarde en wat is het belang hiervan bij Value Based Healthcare? En wat zijn verschillende manieren om zicht te krijgen op wat deze waarde dan is voor de patiënt?

Welke rol hebben spiegelbijeenkomsten hierin en wat zijn praktische manieren om vorm te geven aan spiegelbijeenkomsten? Tijdens deze voordracht gaat Lieve van Vlijmen in op deze vragen.

# PROGRAMMA ZATERDAG 29 SEPTEMBER

08.30 Algemene ledenvergadering CoBijt

---

10.00 Koffie

---

10.15 Deel 1: Workshops VBHC: Wie verzint de beste VBHC case?  
*Michèle van der Kemp*

We definiëren per domein een probleem en brainstormen over oplossingen die waarde toevoegen of van betekenis zijn voor individuele patiënten. Die worden vervolgens tegen het licht van de kosten die met de oplossing gemoeid zijn gehouden. Kan er een efficiency-slag worden behaald?

1. TMD / OFP – Moderatoren *drs. Paul Versteegh / Gerdien Doornewaard*

2. MFP – Moderatoren *dr. Willem Fennis / Harmien Ruules*

3. ANG – Moderatoren *drs. Rick van der Pas / drs. Andrea Lambrichs*

---

11.15 Koffie

---

11.30 Deel 2: Plenaire bijeenkomst: Presentatie van de VBHC cases door moderator ten overstaan van de groep en jury bestaande uit de BNS commissie van CoBijt

---

12.30 Lunch en einde programma

---

## SPREKERS

### **Dr. Willem Jan Bos, Internist-Nefroloog, St. Antonius ziekenhuis**

Willem Jan Bos werkt, na een opleiding in Groningen, Amsterdam en Rotterdam, sinds 2000 als internist-nefroloog in het St Antoniusziekenhuis Utrecht/Nieuwegein. Het resultaat van behandeling met dialyse was al een thema tijdens het werk met dr WJ Kolff, de uitvinder van de dialyse, eind jaren '80 in Salt Lake City. Door het gebruik van eigen data in de discussie over al dan niet behandelen van oudere patiënten raakte hij in contact met VBHC. Internationaal is hij voorzitter van de werkgroep nierziekten van ICHOM (het International Consortium of Health Outcomes Measurement). Nationaal is hij een van beide voorzitters van het Linnean-initiatief gericht op het slechten van barrières bij het gebruik uitkomstmaten in de spreekkamer. Sinds voorjaar 2018 is hij, voor het thema "nefrologie: uitkomsten van zorg", part-time verbonden aan de afdeling nefrologie van het LUMC.

### **Dr. Carina Boven, Tandarts**

In 2007 begon Carina Boven aan de opleiding tandheelkunde aan de Rijksuniversiteit Groningen. Ze studeerde af in 2013 en begon in datzelfde jaar een promotietraject bij de afdeling Mond-, Kaak- en Aangezichtschirurgie van het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG). In 2017 ontving zij een prijs op het internationale wetenschappelijke congres van de European Association of Osseointegration voor de beste presentatie betreffende klinisch prothetisch onderzoek. Ze promoveerde op 25 juni 2018 met haar proefschrift 'Maxillary overdentures on dental implants'. Haar promotores waren prof. dr. Meijer, prof. dr. Raghoobar en prof.dr. Vissink. Ze is inmiddels tevens werkzaam als tandarts-gehandicaptenzorg i.o. bij het Centrum Bijzondere Tandheelkunde van het UMCG. Naast haar werk in het UMCG werkt ze als algemeen practicus bij Dental Clinics in Hardegarijp.

### **Dr. Angela Ridwan-Pramana, Tandarts**

Angela Ridwan-Pramana is tandarts MFP en sinds 2004 werkzaam op de Stichting Bijzondere Tandheelkunde (SBT) Amsterdam. Sinds 2008 is ze deels gedetacheerd aan de afdeling MKA VUmc. In 2013 begon ze op deze afdeling haar promotieonderzoek over de mechanische eigenschappen van PMMA schedelimplantaten. In 2017 werd ze vakgroepvoorzitter MFP SBT en rondde ze dit promotietraject af. Haar focus ligt bij het verbeteren van kwaliteit van leven en 3D planning van chirurgische reconstructies bij patiënten na een maxillofaciale resectie.

### **Mr. drs. Alexander Tolmeijer, Tandarts**

Alexander studeerde Tandheelkunde en Rechten. Hij is praktiserend tandarts, ondernemer en oprichter van onder andere MedischOndernemen. Hij was penningmeester / vice voorzitter van de KNMT. Momenteel heeft hij zitting in het Europees bestuur van tandartsen (CED). Hij is mede-oprichter van Dentiva. Met Dentiva begeleidt hij o.a. tandheekkundige teams die tot betere resultaten willen komen op het gebied van organisatie, patiëntcommunicatie en samenwerking.

### **Dr. Erik Vermaire, Tandarts, TNO Leiden, CBT Alkmaar, CTM-UMCG**

J.H. (Erik) Vermaire is in 2000 afgestudeerd als tandarts in Amsterdam (ACTA). Hij heeft 6 jaar als tandarts-algemeen practicus in een eigen praktijk gewerkt. In 2006 heeft hij de opleiding tot tandarts-angstbegeleiding bij SBT/ACTA afgerond en is als zodanig werkzaam op de afdeling Bijzondere Tandheelkunde van de Noordwest Ziekenhuisgroep in Alkmaar. Daarnaast werkt hij op dit moment ook als tandarts-onderzoeker bij TNO Child Health in Leiden en het Centrum voor Tandheelkunde en Mondzorgkunde van het UMCG in Groningen.

In 2013 rondde hij zijn promotie-onderzoek op het snijvlak van preventieve tandheelkunde en gezondheidseconomie af naar de effectiviteit en kosteneffectiviteit van twee verschillende cariëspreventieve strategieën vergeleken met standaardzorg. Zijn interesse gaat uit naar kwaliteit van leven, kosteneffectiviteit en doelmatigheid van (tandheelkundige) behandelingen.

### **Lieve van Vlijmen**

Goede en betaalbare zorg die toegankelijk is voor iedereen. Nu en ook in de toekomst. Dat is de motivatie in mijn werk. Met veel betrokkenheid ga ik graag samen met zorgorganisaties de uitdaging aan om te kijken naar verbetermogelijkheden op het gebied van procesoptimalisatie en kwaliteitsvraagstukken. Vanuit mijn bedrijfskundige achtergrond zet ik mijn analytische blik in en hou ik tegelijkertijd oog voor 'de zachte kant' van de organisatie. Hierbij staat voor mij aantoonbare kwaliteit van zorg voorop en de patiënt altijd centraal.

Lieve van Vlijmen is consultant bij Q-Consult Zorg. Zij heeft een bedrijfskundige achtergrond en richt zich in haar werk op het aandachtsgebied procesoptimalisatie. Ze werkt als projectleider en procesbegeleider bij meerdere zorginstellingen. In deze rol begeleidt zij organisaties bij het inrichten en optimaliseren van (zorg)processen. <https://www.linkedin.com/in/lievevanvlijmen/>

### **Drs. Ruben Wenselaar, directeur Menzis**

Ruben Wenselaar is voorzitter van de Raad van Bestuur van Menzis. In 2002 werd Ruben directievoorzitter van Amicon zorgverzekeraar. In 2004 trad hij toe tot de Raad van Bestuur van Menzis, dat ontstond na de fusie van Amicon met Geové. Vanaf 1 april 2015 is Ruben Wenselaar voorzitter van de Raad van Bestuur van Menzis. Ruben is lid van het ZN bestuur, lid van de Raad van Toezicht van de Hogeschool Arnhem- Nijmegen, lid van de Regiegroep LSH en maakt deel uit van de Cyber Security Raad.

### **Prof. dr. Eppo Wolvius, MKA chirurg**

Eppo Wolvius heeft na Tandheelkunde en Geneeskunde, de opleiding tot MKA-chirurg in het VUmc gevolgd. Hij is momenteel hoofd van de afdeling MKA-chirurgie van het Erasmus MC te Rotterdam. Zijn aandachtsgebieden betreffen de pre-implantologische, orthognatische en craniofaciale chirurgie. Hij is chair of Dutch ITI section and chair of the AOCMF R&D Commission.



# ALGEMENE INFORMATIE

## LOCATIE

Van der Valk Apeldoorn | De Cantherel  
Van Golsteinlaan 20  
7339 GT Apeldoorn

## KOSTEN

### Lid-COBIJT

Inschrijving vrijdag	350,00 EUR
Inschrijving vrijdag + zaterdag	425,00 EUR

### Assistenten

Inschrijving vrijdag	205,00 EUR
Inschrijving vrijdag + zaterdag	245,00 EUR

Congresdiner	75,00 EUR
--------------	-----------

## HOTEL

Er is beperkte mogelijkheid om in het Van der Valk hotel te overnachten.  
kosten 1-persoonshotelkamer: 119 EUR per nacht

Inbegrepen registratiegelden zijn de kosten van lunch, koffie en thee.  
Tijdens uw online registratie kunt u een hotelkamer reserveren.

Bij annulering vóór 1 september bent u € 45,00 administratiekosten verschuldigd, daarna bent u het volledige cursusgeld verschuldigd. Annulering geschiedt uitsluitend schriftelijk.

## AANMELDEN

U kunt zich via de congreskalender op [www.congresscare.com](http://www.congresscare.com) inschrijven.  
Of u kunt zich direct via deze link registreren.