

ANNEXES

ORAL HEALTH DATA REGISTRATION & EVALUATION SYSTEM AMONG THE BELGIAN POPULATION 2023-2024

INTERUNIVERSITY CONSORTIUM EPIDEMIOLOGY

COMMISSIONED BY



IN COLLABORATION WITH



KU LEUVEN

 **UCLouvain**

ULB UNIVERSITÉ
LIBRE
DE BRUXELLES


UNIVERSITEIT
GENT



1. STUDY PROTOCOL 2023-2024
(ENG)

ORAL HEALTH DATA REGISTRATION SURVEY IN BELGIAN POPULATION 2023

Study protocol

Table of contents

ORAL HEALTH DATA REGISTRATION SURVEY IN BELGIAN POPULATION 2023	1
Table of contents	2
1. General information	4
1.1. Coordinates of sponsors	4
1.2. Team members.....	4
1.3. Collaboration.....	4
2. Background	4
3. Objectives	5
4. Methods	5
4.1. Study design	5
4.2. procedures related to fieldwork and data collection by means of Oral health examination	7
4.3. Questionnaire	10
4.4. Clinical examination	10
4.5. Data linkage.....	10
4.6. Construction of the final database	10
4.7. Data analysis	10
5. Expected outcome	11
6. Quality assurance	11
7. Potential Biases and limitations	11
8. Ethical and privacy considerations	12
8.1. Informed consent	12
8.2. Potential risks	12
8.3. Potential direct benefits for participants and indirect benefits for broader society.....	12
8.4. Confidentiality	12
8.5. Study insurance	12
8.6. Ethical committee clearance	12
8.7. Data processing and protection (GDPR).....	12
8.8. Distribution of results	13
Appendices.....	13
Appendix A: GANTT chart	13
Appendix B: Questionnaire	13
Appendix C : Oral Health examination forms	13
Appendix D: List of IMA variables for Linkage	13
Appendix E: Invitation letter and information folder participants	13
Appendix F: Informed consent forms	13
References.....	13

ABBREVIATIONS

CAPI	Computer-assisted personal interview
EHES	European Health Examination Survey
FCS	Food Consumption Survey
HES	Health Examination Survey
HIS	Health Interview Survey
ICE	Interuniversity Consortium Epidemiology
IMA	Intermutualistic agency
INAMI	Institut national d'assurance maladie-invalidité
NIHDI	National Institute for Health and Disability Insurance
NR	National Register
OHDRES	Oral Health Data Registration and Evaluation Survey
OHE	Oral health examination
QSE	Quality, (bio)safety and environment
RIZIV	Rijksinstituut voor ziekte en invaliditeitsverzekering
TTP	Trusted Third Party

1. General information

1.1. COORDINATES OF SPONSORS

The Oral Health Data Registration and Evaluation Survey (OHDRES) is commissioned and financed by the National Institute for Health and Disability Insurance (NHIDI)¹. The study is a secondary study of the Belgian Health Interview Survey 2023, which is commissioned and co-financed by the different Belgian authorities competent in the field of public health. The assignment to carry out the Health Interview Survey (HIS) in 2023 was determined in the framework of an Inter-ministerial Agreement between the Belgian Federal State and the Authorities (Regions and Communities) defined by the articles 128, 130 and 135 of the Constitution.

1.2. TEAM MEMBERS

The Sciensano scientific Health Interview Survey (HIS) team consists of the following members:

Finaba Berete
 Elise Braekman
 Rana Charafeddine
 Stefaan Demarest (coordinator)
 Sabine Drieskens
 Lize Hermans
 Lydia Gisle
 Christina Stabourlos
 Johan Van der Heyden

HIS scientific staff will be in charge of the coordination between HIS and OHDRES activities and methodological support.

1.3. COLLABORATION

For the OHDRES project, a collaboration agreement is concluded between Sciensano and KU Leuven, UGent, ULB and UCLouvain. KU Leuven, UGent, ULB and UCLouvain form the Interuniversity Consortium Epidemiology (ICE).

For the implementation of the HIS fieldwork Statbel is an essential partner. The extra activities that Statbel will perform in the framework of OHDRES are included in the contract between Sciensano and Statbel for the organisation of the HIS2023.

2. Background

Population-wide oral health related data should be collected and reported on a regular basis. This allows the development and adjustment of optimal health care policies in the population considered. A first nationwide population based data collection of oral health data in Belgium took place in 2008-2010 (1). A next collection of nation-wide oral health data in Belgium was organized in 2012-2014 (2), but since then such a study has not been repeated.

The organization of the next HIS in 2023 provides an opportunity for a new oral health related data collection. The OHDRES 2023 will be integrated in the national HIS, planned and carried out by Sciensano. Compatibility with information obtained in previous editions of the OHDRES and with international oral health data will be considered, allowing longitudinal and cross-sectional comparisons. In addition, the project will maximally consider practical, logistic and financial restraints.

¹ RIZIV/INAMI (Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering/Institut national d'assurance maladie-invalidité)

The OHDRES will consist of 3 parts:

- an oral health module integrated in the HIS2023 face-to-face questionnaire. Interview by proxy is allowed (and obligatory for participants aged 5-15 years);
- an oral health examination carried out by a qualified dentist;
- a linkage of the data obtained from the two first parts with selected data from the national health insurance obtained through the Intermutualistic Agency (IMA).

The data linkage for the OHDRES will be integrated in the more global data linkage between HIS and IMA data which is foreseen for the HIS2023 and is the subject of a broader agreement between Sciensano and NIHDI.

Procedures for the OHDRES will be different from the ones applied in the previous OHDRES. In the previous editions the oral health examination (OHE) was done by dentist interviewers at the people's home. In the 2023 edition it is foreseen that HIS participants that agree to participate in the OHDRES will be asked to visit their own dentist for an OHE. Only in case they have no own dentist or they prefer not to involve their own dentist for whatever reason, a home visit will be arranged for them. For this purpose, a team of dentist-screeners will be recruited.

3. Objectives

The overall aim of OHDRES is to collect relevant and valid information on the oral health of the Belgian population.

Specific objectives include:

- Study of investigated outcome indicators in function of socio-demographic characteristics;
- Study of the association of oral health with general health indicators, health behaviour, health care consumption and other potential indicators;
- Study of the evolution of oral health in the Belgian population since the previous oral health data collection;

In this way an oral health database integrating all parts of the study will be established, allowing for more advanced policy-supporting research by ICE or other interested parties.

4. Methods

4.1. STUDY DESIGN

For obvious reasons the study design of the OHDRES is similar to the one of the HIS2023. The study protocol of the HIS2023 still needs to be finalised, but it will be very similar to the HIS2018 study protocol (3).

4.1.1. Study type

The OHDRES is a cross-sectional epidemiologic study carried out in the general population of Belgium. As similar information will be collected as in the OHDRES 2012-2014 comparable data from both studies can be merged, and the combination of both studies can be considered as a repeated cross-sectional epidemiologic study.

4.1.2. Study period

The study period is determined by the timing of the HIS2023. The HIS field work will take place between 1 January and 31 December 2023.

The time line of the OHDRES is as follows:

	2022				2023				2024			
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Preparation												
Feasibility check												
Field work actual study												
Analysis and reporting												

Appendix 1 provides more detailed information of activities and timing for 2022. A detailed planning of the activities of 2023 and 2024 will be added in later versions of this protocol.

4.1.3. Recruitment of participants

Participants of the OHDRES project will be recruited among participants of the HIS ('second stage recruitment'). All participants of HIS are eligible for participation to the OHDRES project, except children younger than 5 years. Recruitment of participants of the OHDRES project will continue until the required net-sample (see 4.1.4) is obtained.

It is anticipated that the stratified clustered multi-stage design, as applied in the HIS 2023, will result into a final number of about 11.700 HIS participants, belonging to about 5.800 households. Based on information of the HIS2018 it is anticipated that this will yield 10.700 people aged 5 years and above.

For the description of the sampling procedures a distinction has to be made between the 3 data collections that are part of the OHDRES. Only for the participation in the OHE a procedure has to be foreseen.

- 1) All eligible HIS participants will answer the oral health module in the HIS. For respondents younger than 15 years this will be done by a proxy-interview.
- 2) All eligible HIS participants will be asked for their consent to link their data with IMA data. Only in case of an informed consent (by parents or tutor in case of a minor) a linkage can be done.
- 3) All eligible HIS participants will be invited to take part in the OHE until the target sample is reached or until the HIS fieldwork is finished.

4.1.4. Sample size

A distinction has to be made between the 3 data collections that are part of the OHDRES.

- 1) The sample size for the participants in the oral health interview module will correspond with the number of HIS participants within the target group, which will be around 10.700 persons.
- 2) The sample size of the participants for whom a linkage will be done will be the same, taking into account a drop out of around 10% due to refusal for linkage and failure to identify NR numbers of HIS respondents in the IMA database.
- 3) With respect to the sample size of participants in the OHE a logical choice would be to take the same sample size as for the FCS 2014 ($n = 3200$). This would mean that 30% of the eligible HIS participants have to participate in the OHDRES. Given the experience from the previous OHDRES ($n = 1875$) and the HES (participation of 24% among eligible HIS respondents), and taking into account that participants will need to take up a far more active role than in these previous surveys, it is doubtful that this participation rate will be reached. As sample size calculations indicate that a reduction of the sample size of a few hundred units has a rather limited impact on the precision of the overall estimates, it is proposed to set the maximum sample size for the people to a number which corresponds with a participation rate of 25%, which corresponds with $n = 2675$.

4.2. PROCEDURES RELATED TO FIELDWORK AND DATA COLLECTION BY MEANS OF ORAL HEALTH EXAMINATION

4.2.1. Place and timing of health examination

The basic principle is that HIS participants, willing to participate in the OHDRES project, will indicate the dentist of their own choice to record the relevant oral health findings, using the tools developed for this purpose. Only in case this is not possible, a dentist-screener will perform the OHE at the home of the participating household.

Before the start of the interview the HIS interviewers will ask eligible HIS respondents if they are willing to be re-contacted for participation in the OHDRES project. If so, the participant will be asked to sign the informed consent form to agree that contact details will be shared with the dentist and the ICE secretariat to organize the OHE. At the end of the HIS face-to-face questionnaire respondents willing to be re-contacted for the OHE will be asked if they prefer an OHE by their own dentist or by a screener. In case they prefer their own dentist, info on this dentist will be registered (name, address, telephone number, e-mail address). It must be anticipated that the information regarding their own dentist will be incomplete. At least the name of the dentist and the municipality (of the dentist) must be registered. This information will be checked and completed if necessary by the ICE-secretariat (see 4.2.4).

Because it is important to minimize the delay between the HIS interview and the OHE, OHEs should take place as soon as possible after the HIS interview.

4.2.2. Motivation of dentists to participate

ICE will launch a campaign to inform and motivate dentists to carry out the OHE. The compensation will be 100 € for the dentist-examiner, regardless if the OHE is done by the own dentist or the ICE screener. If the OHE is done by the own dentist this amount covers the actual examination (75 €) and the preparation, training and calibration needed for this examination (25 €). If the OHE is done by the ICE screener it covers both the examination (75 €) and a fixed amount for transport costs (25 €). ICE will explore whether and how participation can be included as part of the accreditation requirements.

4.2.3. Motivation of HIS participants to participate

A low participation rate is a major risk. Especially vulnerable population groups may fall out. Incentives will be needed to motivate people to participate, especially because they will need to invest time and have transport costs to visit the dentist. Therefore a voucher will be foreseen of 40 EUR per participant if he/she visits her own dentist and 20 EUR if an ICE screener comes at home. The HIS interviewers will explain the difference in incentives referring to the fact that a higher incentive is foreseen if the participants visit the own dentist as a compensation for travel expenses to and from the own dentist. Incentives will be provided to the participants once the OHE data have been stored in the central database.

4.2.4. Procedures during HIS interview

In the HIS 2023 it will be foreseen that at the beginning of the interview participants will be asked if they agree that their survey data can be anonymously linked (through a TTP - trusted third party) with data from the health insurance. This is also relevant for the linkage in the framework of the OHDRES. Through a leaflet which will be added to the invitation letter sent out to the people who are invited for the HIS, people will already have been informed on the possibility to participate in an OHE.

Referring to this leaflet and eventually providing some further information (if people have not read it, or forgot about it) HIS participants will be asked at the beginning of the interview if they agree to be re-contacted for an OHE. For persons who agree the following information will be recorded in the CAPI interview:

- Choice to have the OHE done by their own dentist or through an ICE screener (first option is the default);
- In case of the first option, contact details of the dentist;
- Additional contact information of respondent (phone, e-mail);
- Preferred days and times to be contacted by the dentist or ICE secretariat

Authorization to be contacted by ICE or the dentist for the OHE and the informed consent is obtained at an individual level.

4.2.5. Transfer of data to Statbel

After the HIS interview has been conducted, interview data are transferred through a secured Internet application to Statbel. Interviewers will be urged to do this within 24 hours after an interview was done.

At level of Statbel incoming data will be split and stored in three separate databases:

- A first database will include the HIS research data with the HIS ID for all participants. Contact information from persons who agreed to participate in the OHDRES and contact information from their dentist (if applicable) will be omitted from this database.
- The latter information, together with the HIS ID and the date of the HIS interview will be stored in a separate second database, which will be accessible for the ICE secretariat through a secured digital platform.
- A third database will consist of the HIS ID and the date of the HIS interview of all HIS participants and include information on agreement to participate in the OHDRES. This information will be accessible for the HIS secretariat, and allow them to assess the OHDRES participation rate and identify HIS ID numbers for which OHE data should be received.

4.2.6. Preparatory activities for the organisation of the OHEs

The ICE will select, prepare and validate relevant clinical variables to be collected within the OHE using standardized procedures and materials. For this purpose, ICE will develop detailed instructions and guidelines, which will be available in digital format, including e-learning modules, website and a help line. Given the different settings for the examination, maximal efforts will be deployed to align the examination circumstances and to apply statistical techniques to compensate possible bias.

An information campaign will be held among all Belgian dentists to inform them on the project. ICE will also organise the recruitment and training of ICE screeners, define geographical areas in which each ICE screener will work and agree with them time slots when they will be available for OHEs.

Other activities in this phase include the preparation of communication material for participants (including the project website hosted by Sciensano), the creation of the template of the letter to be sent to dentists in case participants opt to have their OHE done by their own dentist, and the consent forms for the participants.

Finally IT applications will be developed by Sciensano for an efficient planning, management and follow up of the fieldwork.

4.2.7. Secretariat and help desk for follow up of fieldwork

Both ICE and Sciensano will be involved in the follow up and management of the fieldwork.

Through a secured SFTP connection the ICE secretariat/help desk will have access to the Statbel server with the contact information of participants and dentists that was provided during the HIS interview. For each new participant a trajectory will be started.

Soon after HIS participation the different actors involved will be contacted. If persons opted for their own dentist, the secretariat will send within 3 working days a personalized letter to inform the dentist and provide him/her with detailed information on the project, the OHE his/her tasks, payment modalities, the project website with clear information, etc.

The letter will have the heading of ICE and the signature of one of the ICE coordinators. Together with the letter the dentist will receive a consent form and a prepaid envelope to return the signed consent form by mail. In this scenario dentists are assumed to take contact with their patients to organize an appointment. Through a digital platform, regularly updated by the Sciensano secretariat, the ICE secretariat will be informed on the HISIDs for which OHE data have been received. If one month after a letter was sent to a dentist no OHE data have been received, the ICE-secretariat will contact the dentist/screener to check whether an appointment was made. If not yet done, the ICE-secretariat will motivate them to make an appointment as soon as possible.

If participants opted for an ICE-screener the ICE secretariat will organize an appointment with an ICE-screener. The secretariat will have information on the geographical area which is covered by each ICE-screener and the time slots during which (s)he is available. In case no data are received after a planned OHE, the ICE screener will be contacted to find out the problem.

The ICE-secretariat will be available for questions of ICE-screeners, dentists and participants both by mail and by phone.

The Sciensano secretariat will provide regular updates on the OHDRES participation rate and the number of realised OHEs. This information will be available at Sciensano because dentists will send the outcome of the OHE to Sciensano through a digital platform (see next section).

The IT unit of Sciensano will also develop a digital platform through which the ICE secretariat will be able to check for which HISID code numbers valid OHE data (including a valid consent form) have been received.

4.2.8. OHE by dentist or ICE-screener

The OHE will be carried out in the dentist's office (if the participant opts for his/her own dentist) or at the participant's home (if done by the ICE screener) and will be performed according to the guidelines sent in the letter and also available on the digital platform. The digital platform will also include a link for on-site data entry using secured data transfer protocols. The dentist is responsible for having the consent form signed both by him/herself and the participant (or the participant's tutor) and for sending the consent form to the ICE secretariat. The consent form will include a section in which the dentist can provide his/her bank account number. After reception of the signed consent form and confirmation that OHE data have been received (which the ICE secretariat can verify through the online platform updated by the Sciensano secretariat) the ICE secretariat will be able to identify for which participants valid OHE data are available. The ICE secretariat will be in charge of sending gift vouchers to the participants. Sciensano will be in charge of the payment of the dentists. On a monthly basis the ICE secretariat will send a list to the Sciensano secretariat with information needed to do the payments to the dentists. This list will include per dentist the following information:

- Name, first name and address of dentist
- VAT number (if applicable) of dentist
- IBAN bank account number (16 digits, e.g. BE0000000000000000) of the dentist and SWIFT code and bank account number in case the dentist lives outside Belgium
- HIS ID number(s) of the person(s) that was/were examined by the dentist during the past calendar month + examination date(s)
- Amount to be paid for the examinations (75€ x number of examinations)
- Cost allowance (25€ x number of examinations)

4.2.9. Feasibility check

In order to test out the procedures a feasibility study will be conducted in the fourth trimester of 2022. As the time before the actual onset of the HIS2023 is short, the focus of the testing will be on the proposed procedures and data flows. Five volunteering dentists will receive five patient cases each. The cases will be virtual, based on fictional data. The dentists will run the study protocol for each of the cases, in order to test the feasibility and to discover potential bugs or shortcomings.

4.3. QUESTIONNAIRE

Oral health related questions will be an integral part of the HIS. ICE will select, prepare and validate relevant items to be included in the interview, considering previous data collection rounds and international literature. ICE will also develop specific instructions for the Sciensano interviewers to assist them in their task. The oral health questions will be included in the face-to-face part of the HIS. An overview of all questions in the four languages in which interviews are foreseen (Dutch, French, English, German) is included in appendix 2.

4.4. CLINICAL EXAMINATION

Dentists participating in the clinical examination will be trained and calibrated through a protected online module, specifically developed for the survey. When they pass the test successfully, they get access to the data registration platform and can enter data. The clinical examination of participants, aged 5 years or older, will be performed according to state-of-the-art methods and by means of instruments and supplies routinely used by dentists. * The dentists will be responsible for infection control and waste disposal according to standard recommendations. Participants/proxies will be asked for any health condition that could contra-indicate the clinical examination. The dentists will record oral health conditions that may affect normal oral function and participants' oral-health-related quality of life.

4.5. DATA LINKAGE

Questionnaire data and OHE data will be linked with medical consumption data available through the intermutualistic agency (IMA). IMA data include: individual data, health consumption data and Pharmanet data. The proportionality of the requested data will have to be respected. A detailed list of IMA variables to be included in the data collection is presented in appendix 3.

4.6. CONSTRUCTION OF THE FINAL DATABASE

The final database will include:

- All OHE variables
- All variables from the oral health module (questionnaire data)
- Selected variables from the HIS which are relevant in the framework of the OHDRES
- Selected IMA variables

Procedures to link the OHDRES/HIS data with the IMA-data will be developed with all partners involved: (ICE, Sciensano, IMA, Statbel and eHealth) and will need approval from the information security committee (ISC).

4.7. DATA ANALYSIS

A code book will be developed as support for the statistical analysis. The results will be presented as descriptive statistics in terms of numbers, percentages, means ($\pm$ sd), medians, interquartile intervals, range, and chi-squared tests. In order to improve generalizability of the results at population level, weighting factors will be applied to the results. The use of weighting factors will take account of the differences between the survey sample and the actual population, in terms of distribution by age, gender, region and province. Once weighted, the results will be representative of the total population at national,

regional and provincial level. All statistics (percentages, means, standard deviations, interquartile intervals, etc.), except absolute numbers, will be weighted with the weighting factors mentioned above.

5. Expected outcome

The main outcome is an overall picture of current oral health behaviour, oral health status and oral-health-related quality of life, representative of the Belgian population. To this end, the outcome will be assessed taking into account socio-demographic indicators such as gender, age group, education and region of residence.

- Oral health behaviour will be assessed by participants' oral hygiene (frequency of tooth brushing and interdental cleaning), dental attendance (advice, obstacles to regular oral care), nutritional behaviour (consumption pattern of sugary and acidic foods and drinks).
- Oral health status will be assessed by dento-facial anomalies, oral hygiene status (plaque index), periodontal status (DPSI index), tooth wear status (BEWE index), hypomineralisation of molars, tooth status (DMFT index), prosthodontic status (removable partial dentures, full removable dentures and edentulousness) and functional occlusal contacts. Oral-health-related quality of life will be measured by selected questions of the Oral Health Impact Profile (OHIP-14) questionnaire.

6. Quality assurance

In order to ensure the quality of the assessments carried out in the field during the OHDRES 2023 the following steps will be taken:

- Questionnaire – will be developed based on the current literature, validated by a group of experts in the field.
- Clinical examination – clinical assessments will be based on methods and criteria validated, applied in previous OHDRES surveys and allowing comparisons with other countries. Each dentist-examiner will be trained and calibrated for the clinical examination through an e-learning module to be developed for the survey. This e-learning module will include a written and illustrated guideline, an e-learning training section in which the dentist-examiner will be able to check the correctness of his/her assessments, and e-calibration section in which the dentist-examiner assessments will be recorded and sent to the ICE;
- The agreement between the dentist-examiner assessments and those of the benchmark will be determined by kappa values or other appropriate statistical methods.

The project will be included in the Sciensano quality system and subject to internal audits by the QSE unit.

7. Potential Biases and limitations

- Challenge of recruiting enough screeners and motivating dentists; workload is currently extremely high in dental practices...
- Incentive should be sufficiently high; participation as part of accreditation requirements in 2023?
- Potential bias introduced by using two examination options
- Challenge to reach proposed participation level

8. Ethical and privacy considerations

8.1. INFORMED CONSENT

Written informed consent will be obtained using documents handed over by the examining dentist/screener at the time of the examination and will be completed before performing the clinical procedure.

8.2. POTENTIAL RISKS

The risk of the procedure is identical to a routine dental visit and considered to be limited. Dental practitioners will respect patient safety and infection control guidelines. No ionizing radiation is used, examination is limited to visual-tactile procedures.

8.3. POTENTIAL DIRECT BENEFITS FOR PARTICIPANTS AND INDIRECT BENEFITS FOR BROADER SOCIETY

Persons who have had no dental visit for a longer period of time can benefit from the examination as the examining dentist is obliged to inform the participant verbally about important oral health problems. The society can profit from the information regarding possible risk groups and barriers to the use of health care. The data gathered can assist in the planning of treatment needs and workforce.

8.4. CONFIDENTIALITY

Personal data are confidential and all measures are taken to ensure data safety. Dental examiners are bound by the professional secret. Data processing is anonymous and reporting will be done on aggregated basis.

8.5. STUDY INSURANCE

Together with the request at ethical committee, a global insurance is contracted, furthermore participating dental practitioners are covered by their professional liability insurance.

8.6. ETHICAL COMMITTEE CLEARANCE

The ethical committee of the University of Ghent will be the relevant EC.

8.7. DATA PROCESSING AND PROTECTION (GDPR)

Data processing and protection for this study complies with the provisions of the regulations for the protection of Personal Data, including but not limited to the EU General Data Protection Regulation 2016/679 of 27 April 2016 and its implementing decrees. Questions and other issues regarding data protection will be addressed to Sciensano Data Protection Officer, e-mail address: dpo@sciensano.be.

The General Data Protection Regulation (GDPR, the European legislation governing the protection of personal data, applies to this study. The legal basis on which the data are processed is consent.

- See Article 6 § 1 (a) of the GDPR
- See Article 9 § 2 (a) of the GDPR

A demand for the use of data from the National Register has been submitted to the administration of the Ministry of Interior Affairs in charge of this. After clearance from this administration Statbel will xxx.

8.8. DISTRIBUTION OF RESULTS

Data will be shared between Sciensano and ICE and a joint report will be written.

HIS report - Sciensano will include in the HIS report a chapter with basic information on the oral health indicators as is the case for the other HIS modules.

ICE report - The ICE report will include integrated data from the HIS questionnaire, the OHE and the IMA consumption data for all OHDRES respondents.

Appendices

APPENDIX A: GANTT CHART

APPENDIX B: QUESTIONNAIRE

APPENDIX C : ORAL HEALTH EXAMINATION FORMS

APPENDIX D: LIST OF IMA VARIABLES FOR LINKAGE

APPENDIX E: INVITATION LETTER AND INFORMATION FOLDER PARTICIPANTS

APPENDIX F: INFORMED CONSENT FORMS

References

1. Interuniversitaire Cel Epidemiologie. Eindrapport project dataregistratie- en evaluatiesysteem mondgezondheid Belgische bevolking 2008-2010. Brussel: KULeuven, UCL, UGent, ULB, VUB; 2011 Jun.
2. Interuniversitaire Cel Epidemiologie. Eindrapport dataregistratie- en evaluatie mondgezondheid Belgische bevolking 2012-2014. Brussel: KULeuven, UCL, UGent, ULB, VUB; 2014.
3. Demarest S, Berete F, Braekman E, Charafeddine R, Drieskens S, Gisle L, et al. Study protocol HIS 2018 [Internet]. Brussel: Sciensano; 2018. Available from: <https://his.wiv-isp.be/Shared%20Documents/Protocol2018.pdf>
4. Cuypers K, Lebacqz T, Bel S. Voedselconsumptiepeiling 2014-2015 Rapport 1. Inleiding en methode [Internet]. Brussel: WIV-ISP; 2015. Available from: https://fcs.wiv-isp.be/nl/Gedeelde%20%20documenten/NEDERLANDS/INTRO_NL_nr1.pdf
5. Tolonen H (Ed.). EHES Manual. Part A. Planning and preparation of the survey. 2nd edition [Internet]. Helsinki, Finland: National Institute for Health and Welfare; 2016. Available from: https://www.julkari.fi/bitstream/handle/10024/131502/URN_ISBN_978-952-302-700-8.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Nguyen D, Hautekiet P, Berete F, Braekman E, Charafeddine R, Demarest S, et al. The Belgian health examination survey: objectives, design and methods. Arch Public Health Arch Belg Sante Publique. 2020;78:50.

2. INVITATION LETTER PARTICIPANT

(NL – FR)

DE NATIONALE GEZONDHEIDSENQUÊTE



TX_MB_NM_FST TX_MB_NM_LST

TX_ADRS_USTR_NM CD_ADRS_HS CD_ADRS_BX

CD_ADRS_ZIP TX_ADRS_REFNIS_NM

Uitnodiging voor de gezondheidsenquête 2023-2024

Datum: DT_POST_REQUEST

Uw referenties: TX_DBENQ_HH

Bijlage(n): 1

Contact: Manon Janssens

Tel.: 0800/120 33

E-mail: HIS@economie.fgov.be

Beste TX_MB_NM_FST TX_MB_NM_LST,

Sciensano, het Belgisch instituut voor gezondheid, organiseert elke 5 jaar een grote **gezondheidsenquête** bij de bevolking. Uw huishouden is, net als 6.000 andere huishoudens in België, willekeurig geselecteerd om deel te nemen aan de enquête van 2023-2024. Deze **enquête** gaat **over gezondheid en levensstijl**. Uw antwoorden helpen om de gezondheid en behoeften van de bevolking in kaart te brengen en om het gezondheidsbeleid te verbeteren. Uw deelname maakt dus echt een verschil!

Voor het afnemen van de enquêtes werkt Sciensano samen met **interviewers van Statbel**, het Belgische statistiekbureau. Sciensano en Statbel behandelen uw gegevens **strikt vertrouwelijk** en in overeenstemming met de wetgeving over de **bescherming van persoonsgegevens**, zoals hierna beschreven.

Hoe neemt u deel?

- Interviewer TX_ENQ_NM_FST TX_ENQ_NM_LST contacteert u binnen de 4 weken om een afspraak te maken voor een interview. U herkent de interviewer aan de officiële kaart van Statbel. Indien gewenst, kan u hem of haar zelf al contacteren via e-mail (TX_ENQ_ECO_EMAIL) of telefoon (TX_ENQ_ECO_PHONE).
- Indien u toestemt met deelname, zoekt u samen naar een tijdstip dat past voor al uw huishoudleden. Bestaat uw huishouden uit 1 tot 4 personen, dan wordt iedereen geïnterviewd. Bestaat uw huishouden uit meer dan 4 personen, dan worden er slechts 4 personen geïnterviewd.
- Het interview vindt bij u thuis plaats. Het duurt, afhankelijk van leeftijd en gezondheidstoestand, tussen de 20 en 60 minuten per persoon.



Wilt u meer weten?

- Bekijk ons kort **informatiefilmpje** via www.gezondheidsenquete.be/deelnemer of scan de QR-code met uw telefoon of tablet.
- Lees meer informatie in de bijgevoegde **folder**.
- Contacteer ons via e-mail HIS@economie.fgov.be of via telefoon op het gratis nummer **0800/120 33**. Wij helpen u graag verder.



Samen kunnen we van de gezondheidsenquête opnieuw een succes maken!

Met vriendelijke groeten,

Prof. dr. Christian Léonard
Algemeen directeur Sciensano

Philippe Mauroy
Directeur-generaal a.i. Statbel

Hoe beschermt Sciensano uw persoonsgegevens?

1. Sciensano is verantwoordelijk voor deze verwerking van contactgegevens¹ met als doel u uit te nodigen voor deelname aan de nationale gezondheidsenquête. U kan Sciensano contacteren via HIS@sciensano.be of 02/642 57 94.
2. Om uw privacy te beschermen, beschikt Sciensano zelf niet over uw contactgegevens. De verzameling uit het Rijksregister en het versturen van de uitnodigingen gebeuren rechtstreeks door de wettelijk bevoegde overheidsdienst Statbel, het Belgische statistiekbureau.
3. Uw contactgegevens worden enkel gebruikt voor deze studie. Statbel deelt ze enkel vertrouwelijk met de aan u toegewezen interviewer en verwijdt ze op het einde van het onderzoek.

U hebt het recht om Sciensano inzage, verbetering, beperking van verwerking, bezwaar en overdracht van uw gegevens te vragen. Aangezien Sciensano zelf niet over uw gegevens beschikt, dient u bij contactname steeds uw referentienummer (zie het begin van deze brief) te vermelden. Het is mogelijk dat Sciensano uw verzoek niet (volledig) zal kunnen uitvoeren aangezien we zelf geen toegang hebben tot uw contactgegevens in het Rijksregister. Indien uw persoonsgegevens wijzigen, hoeft u Sciensano daarvan niet op de hoogte te brengen omdat het Rijksregister regelmatig automatisch wordt bijgewerkt op basis van de meest recent gekende gegevens (het is dus bijvoorbeeld niet nodig om Sciensano een adreswijziging door te geven).

U kan deze rechten steeds uitoefenen of vragen stellen over de bescherming van uw gegevens:

- door het invullen van het online formulier www.sciensano.be/nl/privacyverklaring-sciensano
- door de functionaris voor gegevensbescherming te contacteren via dpo@sciensano.be of 02/642 51 02.

U hebt het recht om een klacht in te dienen bij een toezichthoudende autoriteit, in België is dit de Gegevensbeschermingsautoriteit (contact@apd-gba.be of 02 274 48 00).

Meer informatie vindt u op de website www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/burger.

¹ De verwerking van uw contactgegevens gebeurt op basis van de rechtsgrond algemeen belang en volgens machtiging 001/2020 van de dienst Toegang Rijksregister, Binnenlandse Zaken.

Uitnodiging voor het nationaal mondgezondheidsonderzoek 2023

Beste,

Naast de nationale gezondheidsenquête organiseert Sciensano een onderzoek naar de tand- en mondgezondheid van de Belgische bevolking. Dat gebeurt in opdracht van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) en in samenwerking met de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE).

De resultaten van het mondgezondheidsonderzoek zijn van groot belang om de zorgbehoeften van de Belgische bevolking in kaart te brengen en het gezondheidsbeleid omtrent de tand- en mondgezondheid te verbeteren.

We nodigen uw huishouden uit om, naast deelname aan de gezondheidsenquête, deel te nemen aan het nationaal mondgezondheidsonderzoek.

Indien u meedoet aan de gezondheidsenquête, vraagt de interviewer uw schriftelijke toestemming om u opnieuw te contacteren voor deelname aan het mondgezondheidsonderzoek. Dit is uiteraard vrijwillig en vrijblijvend.

Wat houdt deelname aan het mondgezondheidsonderzoek in?

- Het mondgezondheidsonderzoek bestaat uit een klinisch onderzoek dat wordt uitgevoerd door uw eigen tandarts in zijn/haar praktijk of een tandarts van het onderzoeksteam, bij uw thuis. Uw voorkeur wordt genoteerd tijdens de gezondheidsenquête.
- De tandarts zal u binnen de twee maanden na de gezondheidsenquête contacteren om een afspraak in te plannen voor het mondgezondheidsonderzoek.
- Het onderzoek is pijnloos en neemt 15 à 30 minuten in beslag. Het is vergelijkbaar met een jaarlijkse controle bij de tandarts.
- Als het onderzoek plaatsvindt in de praktijk van uw tandarts, ontvangt u een cadeaubon t.w.v. 40 euro. Als het onderzoek plaatsvindt bij uw thuis, ontvangt u een cadeaubon t.w.v. 20 euro.

Raadpleeg de bijgevoegde informatiefolder voor meer informatie.

Alvast hartelijk dank voor uw medewerking,



Prof. Christian Léonard
Algemeen directeur
Sciensano

ENQUÊTE NATIONALE DE SANTÉ



TX_MB_NM_FST TX_MB_NM_LST

TX_ADRS_USTR_NM CD_ADRS_HS CD_ADRS_BX

CD_ADRS_ZIP TX_ADRS_REFNIS_NM

Invitation à l'Enquête de santé 2023-2024

Date : DT_POST_REQUEST

Vos références : TX_DBENQ_HH

Annexe(s) : 1

Contact : Manon Janssens

Tél. : 0800/120 33

E-mail : HIS@economie.fgov.be

Cher/Chère TX_MB_NM_FST TX_MB_NM_LST,

Sciensano, l'Institut belge de santé, organise tous les cinq ans une grande **enquête sur la santé** de la population. Votre ménage, comme 6.000 autres foyers de Belgique, a été sélectionné au hasard pour participer à l'enquête de 2023-2024. Cette étude concerne différents aspects de la santé et des habitudes de vie en lien avec la santé. Vos réponses permettront d'identifier les besoins de la population en matière de soins et d'améliorer les politiques de santé. Votre contribution fera donc vraiment la différence !

Pour réaliser les enquêtes, Sciensano fait appel aux enquêteurs(trices) de **Statbel**, l'Office belge de statistique. Sciensano et Statbel traitent vos données de manière **strictement confidentielle** et conformément à la législation sur la **protection de la vie privée**, comme décrit au verso.

Comment participer ?

- Notre enquêteur(trice), TX_ENQ_NM_FST TX_ENQ_NM_LST, prendra contact avec vous dans les 4 prochaines semaines pour convenir d'un rendez-vous. Vous le (la) reconnaîtrez grâce à sa carte officielle de Statbel. Vous pouvez, si vous le souhaitez, le (la) contacter par mail (TX_ENQ_ECO_EMAIL) ou par téléphone (TX_ENQ_ECO_PHONE).
- Si vous acceptez, vous cherchez ensemble une date qui conviendra à tous les membres du ménage sélectionnés pour l'enquête. Si votre ménage compte entre 1 et 4 personnes, tout le monde est convié. Si vous êtes plus de 4 membres, seules 4 personnes sont sélectionnées pour l'interview.
- L'enquêteur(trice) viendra chez vous. En fonction de l'âge et de l'état de santé de chacun, l'enquête dure entre vingt minutes et une heure par personne.



Vous aimeriez en savoir plus ?

- Visionnez notre petite vidéo via notre site web www.enquetesante.be/participant ou scannez ce QR code avec votre téléphone ou tablette.
- Consultez notre **dépliant** ci-joint.
- Prenez contact par e-mail à HIS@economie.fgov.be ou par téléphone au numéro gratuit : **0800 120 33**. Nous nous ferons un plaisir de vous aider.



Ensemble, nous pouvons faire de l'enquête de santé un nouveau succès !

Avec nos sincères salutations,

Prof. Dr. Christian Léonard
Directeur général Sciensano

Philippe Mauroy
Directeur général a.i. Statbel

Comment Sciensano protège-t-il vos coordonnées ?

1. Sciensano est le responsable légal du traitement de vos données de contact¹, dont le but est de vous inviter à participer à l'enquête de santé. Vous pouvez joindre Sciensano pour cela à l'adresse HIS@sciensano.be ou au numéro 02/ 642 57 26.
2. Afin de protéger votre vie privée, Sciensano ne détient pas vos données de contact. En effet, le tirage au sein du Registre national et l'envoi des invitations pour l'enquête sont confiés au Service public légalement compétent en cette matière, à savoir Statbel, l'Office belge de statistique.
3. Vos coordonnées sont utilisées exclusivement pour cette enquête. Statbel ne les partage que confidentiellement avec l'enquêteur(trice) qui vous a été assigné(e) et les supprimera au terme de l'étude.

Vous avez le droit de demander, à tout moment, à Sciensano d'accéder à vos données personnelles, de les corriger, les effacer, limiter leur traitement et demander leur transfert. Sciensano n'ayant accès qu'à des données pseudonymisées, vous devez nous fournir votre code unique de participant (voir en haut de la lettre) afin d'assurer le suivi de votre demande. Il est possible que Sciensano ne soit pas en mesure de donner suite à votre demande (dans son intégralité) car nous n'avons pas accès à vos coordonnées dans le Registre national. En cas de changement dans vos données personnelles, vous ne devez pas informer Sciensano car le Registre national est régulièrement mis à jour de manière automatique sur la base des dernières données connues (par exemple il n'est donc pas nécessaire d'informer Sciensano d'un changement d'adresse).

Vous pouvez exercer vos droits ou poser des questions sur la protection de vos données

- en remplissant le formulaire en ligne <https://www.sciensano.be/fr/avis-de-confidentialite>
- en contactant le délégué à la protection des données à l'adresse dpo@sciensano.be ou au numéro de téléphone 02 642 51 02.

Vous avez aussi le droit d'introduire une plainte auprès d'une autorité de contrôle. En Belgique, il s'agit de l'Autorité de protection des données : contact@apd-gba.be ou 02 274 48 00.

Visitez le site web : <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/citoyen> pour plus d'informations sur ce sujet.

¹ Le traitement de vos coordonnées (nom et adresse de résidence) est effectué conformément au mandat 001/2020 du Registre national.

Invitation pour l'étude de santé bucco-dentaire 2023

Madame, Monsieur,

A côté de l'enquête nationale de santé, Sciensano organise une étude sur la santé bucco-dentaire de la population belge. Cette étude a été commanditée par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI) et se déroule en collaboration avec la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie (CIE).

Les résultats de l'étude sur la santé bucco-dentaire sont d'une grande importance pour répertorier les besoins en soins de la population belge et pour améliorer la politique sanitaire en matière de santé bucco-dentaire.

En marge de l'enquête de santé, nous invitons votre famille à participer à l'examen bucco-dentaire. Si vous participez à l'enquête de santé, l'enquêteur(trice) vous demandera par écrit l'autorisation de vous recontacter pour participer à l'examen bucco-dentaire. Cette participation est bien entendu volontaire et facultative.

Que comprend votre participation à l'étude de santé bucco-dentaire ?

- L'enquête de santé bucco-dentaire comprend un examen clinique. L'examen peut avoir lieu dans le cabinet de votre dentiste ou peut être effectué par un dentiste qui se rend chez vous. Votre choix sera noté lors de l'enquête de santé.
- Dans les deux mois suivant l'enquête de santé, le/la dentiste prend contact avec vous afin de prévoir une date pour l'examen bucco-dentaire.
- Cet examen est indolore et dure de 15 à 30 minutes. Il est comparable à un contrôle annuel chez le dentiste.
- S'il se déroule au cabinet de votre dentiste, vous recevez un bon-cadeau d'une valeur de 40 euros. Si l'examen se déroule chez vous, vous recevez un bon-cadeau d'une valeur de 20 euros.

Consultez le dépliant ci-joint pour plus d'informations.

Nous vous remercions déjà chaleureusement de votre collaboration.



Prof. Christian Léonard
Directeur général
Sciensano

3. INTRODUCTORY LEAFLET PARTICIPANT

(NL – FR)

DE NATIONALE GEZONDHEIDSENQUÊTE 2023

Sciensano, het Belgisch instituut voor gezondheid, organiseert sinds 1997 de nationale gezondheidsenquête.

Deze enquête is gericht op de inwoners van België en gaat over de gezondheid, de levensstijl en het gebruik van gezondheidszorg. We voeren de enquête uit in samenwerking met Statbel, het Belgische statistiekbureau.

Elke vijf jaar selecteren wij willekeurig 6.000 huishoudens uit het land om deel te nemen. Dit jaar zit uw huishouden erbij.



Waarom deelnemen?

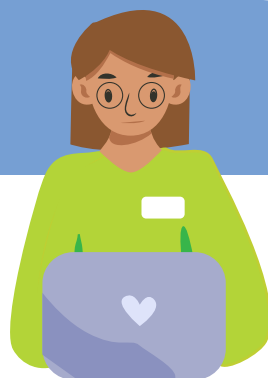
Dankzij uw deelname als burger, kan Sciensano belangrijke vragen over de volksgezondheid beantwoorden:

Welke **gezondheidsproblemen** komen vandaag het vaakst voor in België?

Wat is de **wachttijd** voor een medische afspraak?

Hoe **ervaren** de inwoners hun eigen gezondheid?

Hoe vaak **bewegen** de inwoners?



De overheden en gezondheidsinstellingen van ons land kunnen met deze resultaten aan de slag gaan om het **gezondheidsbeleid** te **verbeteren** en het gezondheidszorgsysteem te versterken.

Daarnaast gebruiken **universiteiten, onderzoekscentra en internationale instellingen** de gegevens voor onderzoek. We moedigen daarom iedereen aan om deel te nemen, zowel gezonde personen als personen met gezondheidsproblemen.

Uw deelname maakt echt het verschil!

Hoe gaan we te werk?

1

Een interviewer komt binnen de vier weken bij u thuis langs om te vragen of u wilt deelnemen. U herkent de interviewer aan de officiële kaart van Statbel.

2

Mocht u niet thuis zijn wanneer de interviewer langskomt, dan laat hij of zij een visitekaartje achter met het tijdstip van het volgende bezoek en zijn of haar telefoonnummer.

3

Indien u wilt deelnemen, zoekt u met de interviewer naar een tijdstip voor het interview dat past voor al uw huishoudleden. In kleine huishoudens (van 1 tot 4 personen) is iedereen uitgenodigd. In grotere huishoudens worden maximum 4 personen uitgenodigd.

4

Het interview vindt bij u thuis plaats op het gekozen tijdstip en duurt tussen 20 en 60 minuten per persoon, afhankelijk van leeftijd en gezondheidstoestand.

5

Een volledig interview bestaat uit een mondelinge en een schriftelijke vragenlijst.

6

Voor kinderen en adolescenten jonger dan 15 jaar antwoorden de ouders op de mondelinge vragenlijst in hun plaats en is er geen schriftelijke vragenlijst.

Is deelname verplicht?

Nee, u bent niet verplicht om deel te nemen en u kan ook tijdens het interview beslissen om te stoppen.

Blijven uw antwoorden vertrouwelijk?

Ja, Sciensano garandeert u de **vertrouwelijke** behandeling en **bescherming** van uw antwoorden.

We berekenen enkel algemene statistieken op basis van uw antwoorden, waaruit uw identiteit niet af te leiden is. Bovendien is uw naam en adres niet gekend bij Sciensano, aangezien uw contactgegevens bij Statbel en de interviewer blijven.

Wij kunnen uw **gegevens hergebruiken** voor toekomstige studies of delen met andere instellingen voor wetenschappelijke doeleinden. Dit zal gebeuren in overeenstemming met de wet op de ethiek en de gegevensbescherming.

De Commissie voor de Medische Ethiek van het Universitair Ziekenhuis Gent en de Universiteit Gent keurden onze studie goed.

Wilt u meer informatie over onze werkwijze?

Bekijk zeker ons informatiefilmpje via www.gezondheidsenquête.be/deelnemer of via de QR-code.



Wilt u meer informatie over de gezondheidsenquête?

Bezoek onze website
www.gezondheidsenquête.be

Ook deelnemen aan ons onderzoek over mondgezondheid?

Na afloop van de gezondheidsenquête zal de interviewer vragen of u opnieuw gecontacteerd wil worden om ook deel te nemen aan een **onderzoek naar mondgezondheid**.

Als u hieraan deelneemt, krijgt u een **gratis nazicht** van uw mond en tanden door een tandarts én een **financiële compensatie**.

In de **groene omslag** vindt u bijkomende informatie over het belang en de praktische aspecten van dit onderzoek.



Hebt u nog vragen?

Wij helpen u graag verder:

- mail naar HIS@economie.fgov.be
- of bel gratis naar 0800/120 33.



Deze gezondheidsenquête wordt gefinancierd door:



Vlaanderen
verbeelding werkt

COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE

Ostbelgien

Wat houdt het mondgezondheidsonderzoek in?

Het mondgezondheidsonderzoek bestaat uit een klinisch onderzoek dat wordt uitgevoerd door uw eigen tandarts of een tandarts van het onderzoeksteam.

Tijdens het mondgezondheidsonderzoek zal een tandarts de toestand van uw tanden en mondholte bekijken. Zo zal de tandarts bijvoorbeeld nagaan hoeveel tanden u (nog) heeft, of u al dan niet gaatjes, vullingen of een tandvleesontsteking heeft. Dit onderzoek is volledig pijnloos en zal geen ongemakken met zich meebrengen. Het onderzoek neemt 15 à 30 minuten in beslag.

Waarom is mijn deelname aan het mondgezondheidsonderzoek belangrijk?

Sinds 2008 bestuderen we de tand- en mondgezondheid van de Belgische bevolking. Het mondgezondheidsonderzoek van 2023 is het derde in de reeks. De vorige editie (2013-2014) toonde een verbetering van de mondgezondheid van kinderen en volwassenen aan. Mondaandoeningen komen echter nog steeds vaak voor. Het is belangrijk om de zorgbehoeften van de Belgische bevolking blijvend in kaart te brengen en het gezondheidsbeleid omtrent de tand- en mondgezondheid daarop af te stemmen.



Hoe kan ik deelnemen aan het mondgezondheidsonderzoek?

Binnen de vier weken zal de interviewer van de gezondheidsenquête u vragen om deel te nemen aan de gezondheidsenquête. Indien u meedoet, vraagt de interviewer of u opnieuw gecontacteerd mag worden voor deelname aan het mondgezondheidsonderzoek. Dit is volledig vrijwillig en vrijblijvend. Deelname aan de gezondheidsenquête is dus een voorwaarde om deel te nemen aan het mondgezondheidsonderzoek. Elk huishoudlid vanaf 5 jaar oud kan deelnemen.

De mondgezondheid regelmatig in kaart brengen, betekent:

- de evolutie van de mondgezondheid in België van nabij opvolgen;
- een verbetering van het beleid en organisatie van de mondgezondheidszorg.

Deelname vormt een opportuniteit om een nazicht van de mondholte en tanden te laten uitvoeren.

Een goede mondgezondheid komt de levenskwaliteit ten goede en heeft een grote invloed op de algemene gezondheid. Omgekeerd is het ook zo dat heel wat ziektes of behandelingen een weerslag hebben op de mondholte.

sciensano



Welke tandarts voert het onderzoek uit en waar vindt het plaats?

U kan kiezen uit twee mogelijkheden:

- uw eigen tandarts, in zijn/haar praktijk;
- een tandarts verbonden aan de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE), bij u thuis.



Ik kies voor mijn eigen tandarts

Indien u kiest voor uw eigen tandarts, zal de interviewer de contactgegevens van uw tandarts noteren.

Deze contactgegevens worden dan doorgestuurd naar het secretariaat van de ICE, die de tandarts in kwestie op de hoogte brengt.

Uw eigen tandarts zal u dan contacteren voor een afspraak, binnen de twee maanden nadat de interviewer de gezondheidsenquête afnam.

In onderling overleg wordt een tijdstip voor dit mondgezondheidsonderzoek vastgelegd; u wordt dan verwacht in de tandartspraktijk.



Ik kies voor een tandarts van het onderzoek die thuis langskomt

Indien u ervoor kiest om het mondgezondheidsonderzoek te laten uitvoeren bij u thuis, zal een tandarts van het onderzoek contact met u opnemen om een afspraak te maken.

Op het met u afgesproken tijdstip zal deze tandarts bij u thuis langskomen en het onderzoek uitvoeren. De tandarts brengt daarvoor het nodige materiaal mee.

Blijven mijn gegevens vertrouwelijk?

Om u opnieuw te contacteren na de gezondheidsenquête zal de interviewer uw schriftelijke toestemming vragen voor het doorgeven van uw contactgegevens aan de ICE en de tandarts. Dit gebeurt strikt vertrouwelijk.

Sciensano garandeert u de absolute bescherming van uw gegevens. Na het mondgezondheidsonderzoek worden uw contactgegevens vernietigd.

Het onderzoek beantwoordt aan de vereisten van de Algemene verordening gegevensbescherming, die betrekking heeft op het verzamelen, opslaan en beheren van persoonsgegevens. Dit onderzoek kreeg de goedkeuring van de commissie voor Medische Ethiek van het Universitair Ziekenhuis Gent en de Universiteit Gent.



Word ik vergoed om deel te nemen?

Uw deelname wordt zeer op prijs gesteld! Om tegemoet te komen in de verplaatsingskosten ontvangt u 40 euro per deelnemend huishoudlid als u het onderzoek laat uitvoeren bij uw eigen tandarts in de tandartspraktijk. Bij het mondgezondheidsonderzoek aan huis ontvangt u per deelnemend huishoudlid 20 euro. De vergoeding is in beide gevallen een cadeaubon die u in verschillende winkels en supermarkten kan besteden.

Wilt u meer informatie over het mondgezondheidsonderzoek?

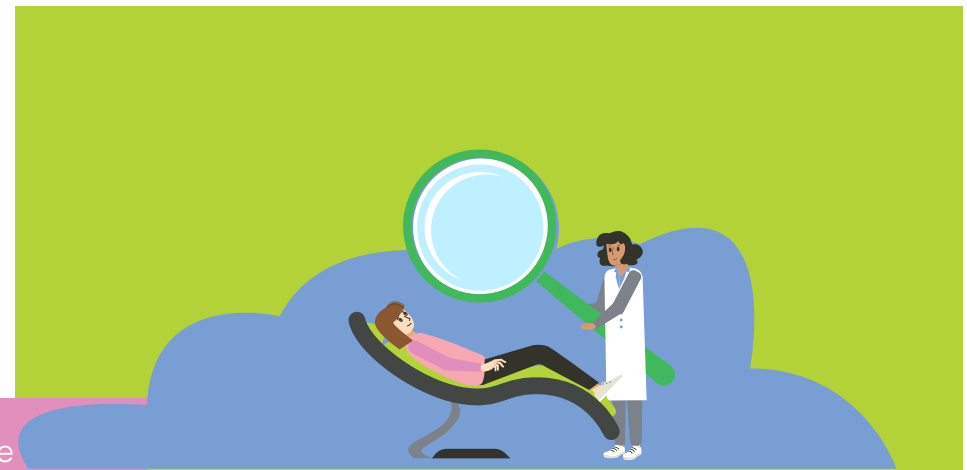
Bezoek onze website
www.mondgezondheidsonderzoek.be

Hebt u nog vragen?

Wij helpen u graag verder:

- Mail naar ice-cie@kuleuven.be
- Of bel naar 016 71 35 21

Sciensano organiseert het mondgezondheidsonderzoek in opdracht van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV). Sciensano werkt hiervoor samen met de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE). Dit is een samenwerkingsverband tussen de KU Leuven, UGent, UCLouvain en ULB.



ENQUÊTE DE SANTÉ 2023

Sciensano, l'Institut belge de santé, organise les enquêtes de santé nationales depuis 1997.

Ces enquêtes s'adressent à toute personne qui réside en Belgique. Elles portent sur différents aspects de la santé, ainsi que sur les modes de vie en lien avec la santé et l'utilisation des services de soins. Elles sont réalisées en collaboration avec Statbel, l'Office belge de statistique.

Tous les cinq ans, environ 6.000 foyers sont sélectionnés au hasard dans le pays pour y participer. **Et cette fois, vous en faites partie !**



Pourquoi participer ?

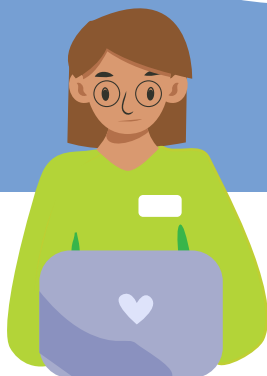
Votre participation en tant que citoyen permet à Sciensano de répondre à des questions de santé publique importantes :

Quels **problèmes de santé** sont les plus fréquents actuellement en Belgique ?

Quel est le **délai d'attente** pour un rendez-vous médical ?

Comment la **population** perçoit-elle sa propre santé ?

À quelle fréquence pratique-t-on des **activités physiques** ?



Les autorités de notre pays et les institutions compétentes en santé tiennent compte des résultats de l'enquête **pour améliorer leurs politiques sanitaires** et renforcer le système de soins.

Les universités, les instituts scientifiques et les organisations internationales utilisent aussi les données collectées pour leurs recherches. Nous encourageons donc chaque personne sélectionnée à participer, tant les personnes en bonne santé que celles connaissant des problèmes.

Votre contribution fera vraiment la différence !

Comment participer ?

1

Notre enquêteur(-trice) passera chez vous pour savoir si vous acceptez de participer et fixer un rendez-vous pour l'enquête. Vous le (la) reconnaîtrez grâce à sa carte officielle de Statbel.

2

Si vous êtes absent(e) lors de son passage, il (elle) laissera sa carte de visite dans votre boîte aux lettres indiquant la date de sa prochaine visite et son numéro de téléphone pour que vous puissiez le (la) joindre.

3

Si vous acceptez, l'enquêteur(-trice) cherchera avec vous une date pour l'interview qui convienne à tous les membres du foyer. Dans les petits ménages, tout le monde est censé participer. Dans les ménages plus nombreux, seules 4 personnes sont sélectionnées.

4

L'interview aura lieu à votre domicile au moment que vous aurez choisi, et dure entre vingt minutes et une heure par personne selon l'âge et l'état de santé de celle-ci.

5

Une enquête complète comprend une interview avec l'enquêteur(-trice), et un questionnaire que vous remplissez vous-même par écrit.

6

Pour les enfants de moins de 15 ans, les parents répondent au questionnaire par interview à leur place et il n'y a pas de questionnaire écrit.

Votre participation est-elle obligatoire ?

Non, vous n'êtes pas obligé(e) de participer et vous pourrez également décider de mettre fin à votre participation pendant l'interview.

Vos réponses restent-elles confidentielles ?

Oui, Sciensano garantit le **traitement confidentiel** et la **protection** de vos données.

Nous ne produisons que des statistiques générales basées sur vos réponses, à partir desquelles votre identité ne peut être déduite. De plus, votre nom et adresse ne sont pas connus de Sciensano, puisque vos coordonnées restent auprès de Statbel et de l'enquêteur(-trice).

Vos **données** pourraient être **réutilisées** pour nos futures études ou être partagées avec d'autres instituts à des fins de recherche. Ceci sera toujours fait conformément à la loi sur l'éthique et sur la protection des données. La Commission d'éthique de l'Hôpital universitaire de Gand et de l'Université de Gand a approuvé notre projet d'enquête.

Souhaitez-vous plus d'informations sur notre façon de procéder ?

Ne manquez pas de regarder notre petite vidéo via www.enquetesante.be/participant ou en scannant le code QR.



Souhaitez-vous en savoir davantage sur l'enquête de santé ?

Visitez notre site web www.enquetesante.be.

Voulez-vous participer à notre étude sur la santé dentaire ?

À la fin de l'interview, on vous demandera si vous acceptez d'être recontacté(e) pour participer à une étude sur **la santé bucco-dentaire**.

Si vous êtes intéressé(e), vous bénéficiez d'un **examen gratuit** de la bouche et des dents par un dentiste, ainsi qu'à une petite **compensation financière**.

Vous trouverez des informations sur l'importance de cette étude et les aspects pratiques de son déroulement dans **l'enveloppe verte** qui accompagne ce courrier.



Avez-vous d'autres questions ?

Nous nous ferons un plaisir de vous répondre.

- Envoyez un mail à Statbel : HIS@economie.fgov.be
- Ou formez le numéro gratuit 0800 / 120.33



En Belgique en 2018, 3 personnes sur 4 estimaient être en bonne, voire très bonne santé.

Presque la moitié de la population adulte était en surpoids et 16% souffrait d'obésité.



Saviez-vous que...?

Résultats de l'Enquête de santé 2018



1/3 de la population éprouvait des difficultés, comme de se sentir stressé(e), déprimé(e) ou mal dormir en raison de leurs soucis.

Le nombre de fumeurs en Belgique a fortement diminué entre 1997 et 2018, passant de 30% à 19% de la population.



Le médecin généraliste reste au centre de notre système de santé : 83% de la population a vu son généraliste dans l'année.



Cette enquête de santé a reçu le soutien financier de :



Que comprend l'examen bucco-dentaire ?

L'enquête de santé bucco-dentaire comprend un examen clinique. Cet examen sera effectué par un(e) dentiste qui examinera l'état de vos dents et de votre bouche.

Par exemple, le dentiste vérifiera combien de dents vous avez (encore), si vous avez ou non des caries, des obturations ou une maladie des gencives. Il contrôlera également l'état de santé de vos gencives. Cet examen est tout à fait indolore et n'entraîne aucun inconvénient. Il dure de 15 à 30 minutes.

Pourquoi ma participation à l'enquête de santé bucco-dentaire est-elle importante ?

Depuis 2008, nous organisons des enquêtes pour examiner la santé bucco-dentaire de la population en Belgique. L'enquête de 2023 est la troisième de la série. L'édition précédente (2013-2014) avait révélé une amélioration de la santé bucco-dentaire des enfants et des adultes en Belgique. Les affections buccales sont toutefois encore fréquentes. Il est donc important de répertorier les besoins en soins de la population et d'adapter la politique sanitaire en matière de santé bucco-dentaire à ces besoins.



Comment participer à l'étude de santé bucco-dentaire ?

Dans les quatre semaines, un(e) enquêteur(trice) de Statbel, l'Office belge de statistique vous contactera pour participer à l'enquête de santé 2023. Si vous y participez, l'enquêteur(trice) vous demandera si vous acceptez d'être recontacté(e) pour participer à une étude sur la santé bucco-dentaire. Ceci est entièrement volontaire et sans engagement. Votre participation à l'enquête de santé est donc une condition pour pouvoir participer à l'étude de santé bucco-dentaire. Chaque membre de la famille âgé d'au moins 5 ans peut y participer.

Évaluer régulièrement la santé bucco-dentaire via des enquêtes successives dans la population signifie :

- suivre de près l'évolution de la santé bucco-dentaire en Belgique ;
- contribuer à l'amélioration des politiques sanitaires et à l'organisation des soins au niveau de la santé bucco-dentaire.

La participation à cette étude constitue une bonne opportunité de faire un contrôle de la bouche et des dents.

La santé bucco-dentaire a un impact important non seulement sur la qualité de vie, mais aussi sur la santé en général. A l'inverse, de nombreuses maladies ou traitements peuvent avoir des répercussions sur la bouche et les dents.

sciensano



Qui réalise l'examen et où aura-t-il lieu ?

Vous pouvez choisir entre deux possibilités :

- votre dentiste habituel, dans son cabinet ;
- un(e) dentiste de la Cellule Interuniversitaire d'Épidémiologie (CIE), à votre domicile.



Je choisis mon dentiste habituel

Si vous choisissez votre dentiste habituel, l'enquêteur(trice) notera ses coordonnées, qui seront ensuite transmises à la CIE. C'est le secrétariat de la CIE qui s'occupera d'informer votre dentiste. Votre dentiste prendra alors contact avec vous pour fixer un rendez-vous, dans les deux mois suivant l'interview de l'enquête de santé.

Vous fixez une date et une heure en concertation avec lui/elle pour l'examen bucco-dentaire et vous vous rendez à son cabinet au moment convenu.



Je choisis un(e) dentiste de la CIE qui passe à domicile

Si vous choisissez de faire réaliser l'examen bucco-dentaire chez vous, la CIE désignera un(e) dentiste ayant été formé(e) dans le cadre de cette étude. Au moment convenu avec vous, le/la dentiste passera chez vous pour effectuer l'examen. Il/elle apportera à cet effet le matériel nécessaire.

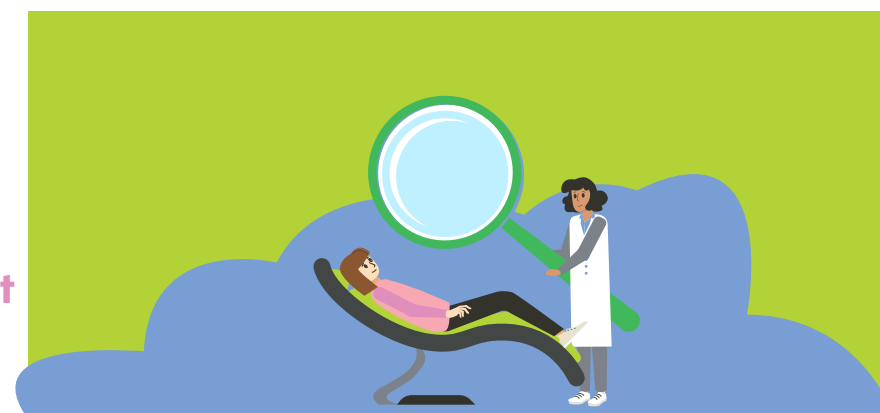
Mes coordonnées restent-elles confidentielles ?

Afin de pouvoir vous recontacter après l'enquête de santé, l'enquêteur(trice) vous demandera de donner votre autorisation par écrit pour transmettre vos coordonnées à la CIE et au dentiste. Ceci se fait en toute confidentialité.

Sciensano vous garantit la protection absolue de vos données. Après l'examen de santé bucco-dentaire, vos coordonnées seront détruites.

L'étude répond aux exigences de la Réglementation générale sur la protection des données qui concerne la collecte, la sauvegarde et la gestion des données à caractère personnel.

L'étude a reçu l'approbation du Comité d'éthique de l'Hôpital Universitaire de Gand et l'Université de Gand.



Suis-je rémunéré(e) pour cette participation ?

Votre participation est fortement appréciée ! Si l'examen a lieu chez votre dentiste habituel, chaque participant du ménage recevra 40 euros de dédommagement, comprenant les frais de déplacement. Si l'examen se déroule chez vous, chaque participant du ménage recevra 20 euros de dédommagement. Dans les deux cas, la rémunération est un bon-cadeau que vous pourrez utiliser dans différents magasins et supermarchés.

Souhaitez-vous en savoir plus sur l'enquête de santé bucco-dentaire ?

Visitez notre site web :
www.examenbuccodentaire.be

Vous avez d'autres questions ?

- Envoyez un mail à ice-cie@kuleuven.be
- Ou formez le numéro 016 71 35 21

Sciensano organise l'examen de santé bucco-dentaire au nom de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI) et travaille en collaboration avec la Cellule Interuniversitaire d'Épidémiologie (CIE). Il s'agit d'un partenariat entre la KULeuven, l'UGent, l'UCLouvain et l'ULB.

4. INTERVIEW GUIDE FOR STATBEL INTERVIEWERS

(NL – FR)

Interview guide voor Statbel interviewers

Extract uit 'Gezondheidsenquête 2023 Handleiding 2 - Praktische gids voor de vragenlijsten'
(Statbel/Sciensano)

Mondgezondheid (DH)

DOELGROEP	→ Respondenten van 5 jaar en ouder. → Proxy-bevraging is toegelaten.
DOELSTELLING	Inzicht verwerven in de mondgezondheid van de bevolking: de frequentie van het tandenpoetsen, beperkingen ten gevolge van problemen met de mondgezondheid, de mate waarin gebruik gemaakt wordt van gebitsprotheses, toegankelijkheid van tandheelkundige zorgverlening.
VERBAND MET GEZONDHEID	Een goede mondgezondheid is belangrijk: niet alleen vanwege de essentiële functie voor het kauwen, spreken en het esthetisch aspect. Maar ook omwille van de impact op de algemene gezondheid. De notie mondgezondheid wordt hierbij ruimer omschreven dan enkel in termen van gezonde tanden.
ROUTING VAN VRAGEN	De overgrote meerderheid van de vragen worden aan alle respondenten vanaf 5 jaar gesteld, tenzij niet relevant voor de leeftijdsgroep 5-15 jaar. Zoals de eerste vraag 'DH01 'Hebt u nog uw natuurlijke tanden, ook al is het er maar één?' of vragen rond het gebruik van een gebitsprothese.
KAART	Nr 15 voor DH10 ('Reden voor geen tandheelkundig onderzoek of behandeling')
OPGELET!	De vragen naar de frequentie van het poetsen van de tanden, frequentie van tandartsbezoek en reden om niet bij de tandarts langs te gaan, zijn vrij gevoelige vragen waarbij het gevaar bestaat dat de respondent 'sociaal wenselijk' zal antwoorden. Het is daarom belangrijk de antwoordcategorieën voor te lezen zonder op een of andere wijze een goedkeuring of een afkeuring te laten blijken.

Contacten met de tandarts (DC)

DOELGROEP	→ Respondenten van 2 jaar en ouder. → Proxy-bevraging is toegelaten.
DOELSTELLING	Nagaan in welke mate mensen een tandarts raadplegen.
VERBAND MET GEZONDHEID	Een regelmatig contact met een tandarts is belangrijk voor een goede mondgezondheid. Informatie over de frequentie van een contact met de tandarts in een gezondheidsenquête is een aanvulling van de informatie die beschikbaar is via de ziekteverzekering.
ROUTING VAN VRAGEN	De module bestaat uit de vraag: 'Wanneer hebt u voor het laatst een tandarts geraadpleegd?'. Indien het antwoord '12 maanden geleden of langer' of 'nooit' is, wordt een vervolgvraag gesteld. Deze vervolgvraag gaat na waarom de respondent 12 maanden of langer geleden niet naar de tandarts is gegaan. Vanwege de uitgebreide antwoord mogelijkheden, zal de interviewer een kaart tonen (nr 16).
KAART	Nr 16 voor DC02
OPMERKING	Dit zijn contacten met alle soorten tandartsen, inclusief gespecialiseerde tandartsen, zoals een orthodontist, een parodontoloog, een endodontoloog. Het gaat over contacten met de tandarts voor de persoon zelf, geen contacten waarbij iemand anders (bijvoorbeeld een familielid) de patiënt is.

Guide d'entretien pour les enquêteurs de Statbel

Extrait du document 'Enquête de santé 2023 Manuel 2 – Guide pratique pour les questionnaires'
(Statbel/Sciensano)

Santé bucco-dentaire (DH)

GROUPE CIBLE	→ Les personnes <u>de 5 ans et plus</u> . → Les réponses par proxy sont autorisées.
OBJECTIFS	Avoir un aperçu de la santé bucco-dentaire dans la population : fréquence du brossage des dents, limitations dues à des problèmes de santé bucco-dentaire, utilisation de prothèses dentaires, accessibilité des services de soins dentaires.
LIEN AVEC LA SANTÉ	Une bonne santé bucco-dentaire est importante, non seulement en raison de sa fonction essentielle pour la mastication, la parole et l'esthétique, mais aussi en raison de son impact sur la santé globale. La notion de santé bucco-dentaire ne se limite pas simplement à avoir des dents saines.
FLUX DES QUESTIONS	La grande majorité des questions sont posées à tous les répondants. Il y a un saut de questions prévu pour les personnes qui n'ont pas de prothèse.
CARTES	N° 15 pour DH10 (motif de l'absence d'examen ou de traitement dentaire)
ATTENTION !	Les questions sur la fréquence du brossage des dents, la fréquence des visites chez le dentiste et la raison pour laquelle on ne va pas chez le dentiste sont des questions assez sensibles où il y a un risque que le répondant réponde de manière « socialement désirable ». Il est donc important de lire les catégories de réponses et de <u>rester neutre</u> face aux questions/réponses !

Contacts avec le dentiste (DC)

GROUPE CIBLE	→ Répondants de <u>2 ans ou plus</u> . → Les réponses par proxy sont autorisées.
OBJECTIFS	Examiner dans quelle mesure les gens consultent un dentiste.
LIEN AVEC LA SANTÉ	Un contact régulier avec un dentiste est important pour une bonne santé bucco-dentaire. Les informations sur la fréquence des contacts avec le dentiste dans l'enquête de santé est complémentaire à l'information disponible via l'assurance maladie.
FLUX DES QUESTIONS	Le module pose la question : « quand avez-vous consulté un dentiste pour la dernière fois ? ». Si la réponse à cette question est « jamais » ou « il y a 12 mois ou plus », alors → question complémentaire pour en connaître le motif (carte N° 16).
CARTES	N° 16 pour la question DC02
REMARQUES	Il s'agit de contacts avec tous les types de dentistes, y compris les dentistes spécialisés, tels qu'un orthodontiste, un paradontologue, un endodontiste. Il s'agit de contacts que le répondant a eu avec le dentiste <u>pour lui-même</u> , non pas un contact que le répondant aurait eu pour une autre personne.

5. INFORMATIVE LETTER DENTIST

(NL – FR)

Mondgezondheid van Belgen in kaart brengen: uw medewerking is belangrijk !



Geachte collega,

In opdracht van het RIZIV wordt voor een derde keer een onderzoek naar de mondgezondheid in België georganiseerd (Oral Health Data Registration and Evaluation System – OHDRES). Dit mondgezondheidsonderzoek gebeurt in aansluiting op de Nationale Gezondheidsenquête 2023, in samenwerking met Sciensano en de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE), een consortium van onderzoekers verbonden aan KU Leuven, UCLouvain, UGent en ULB.

De gezondheidsenquête bestaat uit een gegevensverzameling via bevraging bij ruim 11.300 Belgen, uitgevoerd door interviewers van Sciensano. Dit wordt aangevuld met gegevens op basis van een klinisch mondonderzoek dat uitgevoerd zal worden bij 2.675 personen die ook deelnamen aan de gezondheidsenquête. De Interuniversitaire Cel Epidemiologie coördineert de klinische gegevensverzameling. De aldus verzamelde gegevens zullen de overheid en alle betrokken mondgezondheidswerkers in staat stellen een duidelijk beeld te krijgen van de huidige mondgezondheid in België, de belangrijkste risicofactoren en evoluties sinds de vorige dataverzameling (2009 en 2013). Deze informatie is belangrijk om het algemeen welzijn van de bevolking te verbeteren op basis van een efficiënt en gebalanceerd gezondheidsbeleid.

We hebben uw medewerking als tandarts nodig!

Het selecteren van huishoudens is volledig gerandomiseerd en verloopt in twee stappen. Eerst worden willekeurige gemeenten geselecteerd, verspreid over het ganse land (zie onder). Vervolgens worden uit deze geselecteerde gemeenten willekeurige huishoudens gevraagd om deel te nemen aan het gezondheidsonderzoek.

Wanneer een huishouden geselecteerd wordt voor de Nationale Gezondheidsenquête en instemt om deel te nemen aan het luik mondgezondheid, zullen de leden uitgenodigd worden om het onderzoek te laten uitvoeren door **hun eigen tandarts**. Er is dus een kans dat één of meerdere van uw patiënten in dit geval zijn, zeker wanneer u werkt in of vlakbij één van de willekeurig geselecteerde gemeenten. De lijst met deze gemeenten kan u onderaan dit bericht terugvinden.

Wanneer de deelnemer geen eigen tandarts heeft of verkiest om dit niet door de eigen tandarts te laten uitvoeren, zal het onderzoek gebeuren door een **tandarts-screener** van de ICE bij de deelnemer ter plaatse.

Wat betekent dit voor mij als tandarts?

Indien uw patiënt het onderzoek door u wil laten uitvoeren, dan is het belangrijk om te weten dat:

- u als tandarts verondersteld wordt om op de vraag van uw patiënt in te gaan indien u voor 2023 wilt voldoen aan de accrediteringsvoorwaarden. Medewerking binnen dit onderzoek kadert immers binnen het “deelnemen aan de gegevensverzameling in het kader van ons mondverzorgingsbeleid”, één van de voorwaarden voor accreditering. Wanneer u niet wenst in te gaan op de vraag tot het uitvoeren van een mondonderzoek, dient u dit schriftelijk te motiveren via e-mail aan de Stuurgroep Kwaliteitspromotie Tandheelkunde (accr.tandarts@riziv-inami.fgov.be) en het secretariaat van de ICE (ice-cie@kuleuven.be).

- u als tandarts verwacht wordt het klinisch mondonderzoek uit te voeren volgens een **vast protocol** met gevalideerde en eenvoudige methoden. U ontvangt hiervoor de nodige instructies. Het onderzoek zal niet meer dan 15 à 30 minuten per deelnemer in beslag nemen.
- u als tandarts een vergoeding krijgt van **100 euro** per uitgevoerd mondonderzoek. Dit bedrag omvat een vergoeding voor het mondonderzoek zelf (75 euro) en de voorbereidingstijd die nodig is om het protocol te doorlopen en de gegevens op een correcte manier in te geven via het online platform (25 euro). Indien u voor een patiënt uit dit onderzoek tijd vrijmaakt, maar deze komt niet opdagen op de voorziene afspraak, ontvangt u eveneens een vergoeding van 25 euro.
- er voor dit mondonderzoek geen honorarium wordt aangerekend aan de deelnemer.
- dit mondonderzoek enkel bestaat uit **klinische observaties** en er dus geen RX-opnames genomen worden. Aangezien het onderzoek vergoed wordt vanuit een specifiek budget, kan het niet gecombineerd worden met het aanrekenen van bestaande RIZIV-nomenclatuur.
- de gegevens van dit mondonderzoek **volledig anoniem** verwerkt worden. Wanneer u mondgezondheidsproblemen rapporteert, heeft dit dan ook geen enkele implicatie voor de deelnemer of voor u als behandelende tandarts.

Zin om mee te werken in ons team als tandarts-screener?

Naast het uitvoeren van mondonderzoeken bij uw eigen patiënten, is ICE op zoek naar tandartsen die bereid zijn om bij deelnemers thuis mondonderzoeken uit te voeren. Dit gebeurt vanzelfsprekend tegen vergoeding (100 euro per mondonderzoek), volgens uw beschikbaarheid en binnen uw eigen regio. Kandidaten kunnen zich aanbieden bij het ICE-secretariaat via ice-cie@kuleuven.be.

Verdere informatie over dit onderzoek kan u bekomen via onderstaande website, of via het ICE-secretariaat.

<https://www.sciensano.be/nl/projecten/data-registratie-en-evaluatiesysteem-van-de-mondgezondheid/mondgezondheidsonderzoek-2023-info-voor-tandartsen>

Namens de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE),

Prof Peter BOTTENBERG, Ecole de santé bucco-dentaire, ULB

Prof Joana DE CARVALHO, Ecole de Médecine dentaire et de Stomatologie, UCLouvain

Prof Dominique DECLERCK, Mondgezondheidswetenschappen, KU Leuven

Dr Martijn LAMBERT, Vakgroep Mondgezondheidswetenschappen, UGent

Gezondheidsenquête d.m.v. interview 2023: Lijst van de gemeenten

Nr. v/d groep	Code	Gemeenten	Aantal personen
ZORGREGIO ANTWERPEN			
101–	11002	Antwerpen	300
107	11008	Brasschaat	50
108	11009	Brecht	50
109	11013	Edegem	50
110	11039	Schilde	50
111	11022	Kalmthout	50
112	11007	Borsbeek	50
ZORGREGIO MECHELEN			
113	12025	Mechelen	50
114	12021	Lier	50
115	12041	Puurs-Sint-Amands	50
116	11005	Boom	50
117	11018	Hemiksem	50
ZORGREGIO TURNHOUT			
118	13040	Turnhout	50
119	13025	Mol	50
120	13003	Balen	50
121	13053	Laakdal	50
122	13029	Olen	50
123	13006	Dessel	50
ZORGREGIO BRUSSEL			
124	23088	Vilvoorde	50
125	23027	Halle	50
126	23077	Sint-Pieters-Leeuw	50
127	23003	Beersel	50
128	23050	Meise	50
129	23102	Wemmel	50
130	23044	Liedekerke	50
131	23104	Lennik	50
ZORGREGIO LEUVEN			
132	24062	Leuven	50
133	24107	Tienen	50
134	24134	Scherpenheuvel-Zichem	50
135	24033	Haacht	50
136	24086	Oud-Heverlee	50
137	24054	Kortenaken	50
ZORGREGIO BRUGGE			
138	31005	Brugge	50
139	31043	Knokke-Heist	50
140	31033	Torhout	50
141	35006	Ichtegem	50
ZORGREGIO OOSTENDE			
142	35013	Oostende	50
143	38014	Koksijde	50
144	35002	Bredene	50
145	38008	De Panne	50
ZORGREGIO ROESELARE			
146	36015	Roeselare	50
147	37015	Tielt	50
148	36019	Staden	50
149	33039	Heuveland	50
ZORGREGIO KORTRIJK			

Nr. v/d groep	Code	Gemeenten	Aantal personen
ZORGREGIO GENT			
154-156	44021	Gent	150
157	44083	Deinze	50
158	44019	Evergem	50
159	41081	Zottegem	50
160	42025	Wetteren	50
161	43005	Eeklo	50
162	45059	Brakel	50
163	44048	Nazareth	50
164	45060	Kluisbergen	50
ZORGREGIO SINT-NIKLAAS			
165	46021	Sint-Niklaas	50
166	46003	Beveren	50
167	46025	Temse	50
168	46024	Stekene	50
ZORGREGIO AALST			
169	41002	Aalst	50
170	41048	Ninove	50
171	42028	Zele	50
172	41024	Haaltert	50
ZORGREGIO HASSELT			
173	71022	Hasselt	50
174	71004	Beringen	50
175	72020	Lommel	50
176	73006	Bilzen	50
177	72039	Houthalen-Helchteren	50
178	73066	Riemst	50
179	71024	Herk-de-Stad	50
180	73040	Kortesseem	50
ZORGREGIO GENK			
181	71016	Genk	50
182	73107	Maasmechelen	50
183	72042	Oudsbergen	50
184	72003	Bocholt	50

REGION BRUXELLES/BRUSSELS GEWEST			
201-209	21004	Brussel/ Bruxelles	450
210-216	21015	Schaarbeek/Schaerbeek	350
217-222	21001	Anderlecht	300
223-226	21012	St-Jans-Molenbeek-St-Jean	200
227-231	21009	Elsene	250
232-235	21016	Ukkel/Uccle	200
236-238	21018	St-Lambr.-Woluwe-St-Lamb	150
239-241	21007	Vorst/ Forest	150
242-243	21010	Jette	100
244-246	21013	Sint-Gillis/ Saint Gilles	150
247-248	21005	Etterbeek	100
249-250	21006	Evere	100
251-252	21019	St-Pieters-Woluwe-St-Pierre	100
253-254	21002	Ouderghem/ Auderghem	100
255	21014	St-Joost-ten-Node/St-Josse	50

150	34022	Kortrijk	50
151	34027	Menen	50
152	34013	Harelbeke	50
153	34009	Deerlijk	50

256	21003	Sint-Agatha-Berchem	50
257-258	21017	Watermael-Boisfort	100
259	21008	Ganshoren	50
260	21011	Koekelberg	50

Enquête de Santé par interview 2023 : liste des communes

N° du groupe	Code	Commune	N° de personnes
ARRONDISSEMENT NIVELLES			
301	25014	Braine-l'Alleud	50
302	25121	Ottignies-LLN	50
303	25072	Nivelles	50
304	25091	Rixensart	50
305	25037	Grez-Doiceau	50
306	25015	Braine-le-Château	50
307	25005	Beauvechain	50
ARRONDISSEMENT TOURNAI-ATH-MOUSCRON			
308	57081	Tournai	50
309	57096	Mouscron	50
310	57097	Comines-Warneton	50
311	51065	Frasnes-lez-Anvaing	50
312	51017	Ellezelles	50
ARRONDISSEMENT CHARLEROI			
313-315	52011	Charleroi	150
316	52012	Châtelet	50
317	55086	Manage	50
318	52055	Pont-à-Celles	50
319	52074	Aiseau-Presles	50
ARRONDISSEMENT THUIN			
320	58002	Binche	50
321	56078	Thuin	50
322	56022	Erquelinnes	50
323	56051	Momignies	50
ARRONDISSEMENT MONS			
324	53053	Mons	50
325	53070	Saint-Ghislain	50
326	53014	Boussu	50
327	53084	Quévy	50
ARRONDISSEMENT SOIGNIES			
328-329	58001	La Louvière	100
330	55004	Braine-le-comte	50
331	55050	Ecaussinnes	50
ARRONDISSEMENT HUY-WAREMME			
332	64034	Hannut	50
333	61072	Wanze	50
334	61028	Héron	50
335	64047	Lincet	50
ARRONDISSEMENT LIEGE			
336-337	62063	Liège	100
338	62096	Seraing	50
339	62051	Herstal	50
340	62120	Flémalle	50
341	62022	Chaudfontaine	50
342	62100	Sprimont	50
343	62006	Awans	50

N° du groupe	Code	Commune	N° de personnes
ARRONDISSEMENT VERVIERS			
344	63079	Verviers	50
345	63020	Dison	50
346	63072	Spa	50
347	63089	Thimister-Clermont	50
ARR. ARLON-MARCHE EN FAMENNE-BASTOGNE			
348	81001	Arlon	50
349	82003	Bastogne	50
350	82032	Vielsalm	50
351	83055	Manhay	50
ARRONDISSEMENT NEUFCHATEAU-VIRTON			
352	85045	Virton	50
353	84043	Neufchâteau	50
354	84050	Paliseul	50
355	84075	Wellin	50
ARRONDISSEMENT NAMUR			
356-357	92094	Namur	100
358	92003	Andenne	50
359	92035	Eghezée	50
360	92045	Floreffe	50
ARRONDISSEMENT DINANT-PHILIPPEVILLE			
361	91030	Ciney	50
362	91114	Rochefort	50
363	91141	Yvoir	50
364	93010	Cerfontaine	50

OSTBELGIEN			
365-369	63023	Eupen	250
370-371	63040	Kelmis	100
372-374	63061	Raeren	150
375-376	63067	Sankt Vith	100
377	63048	Lontzen	50
378-379	63013	Bütgenbach	100
380	63001	Amel	50
381	63012	Büllingen	50
382	63087	Burg-Reuland	50

Cartographier la santé bucco-dentaire des Belges : votre collaboration est importante !



Cher(ère) collègue,

Commanditée par l'INAMI, une troisième enquête de la santé bucco-dentaire en Belgique sera organisée. Cette enquête est associée à l'Enquête Nationale de santé 2023, en coopération avec Sciensano et la Cellule Interuniversitaire d'Epidémiologie (CIE), un consortium de chercheurs liés à la KU Leuven, l'UCLouvain, l'UGent et l'ULB.

Celle-ci contient une collecte de données par interview chez plus de 11.300 Belges, effectuée par des enquêteurs de Sciensano. La collecte est complétée par des données d'un examen bucco-dentaire chez 2.675 personnes qui ont aussi participé à l'interview. Cette partie est coordonnée par la Cellule Interuniversitaire d'Epidémiologie. Les données collectées permettront au gouvernement et à tous les professionnels dentaires d'obtenir une image claire de la santé bucco-dentaire actuelle en Belgique, des facteurs de risque principaux et des évolutions depuis les enquêtes précédentes (en 2009 et 2013). Ces informations sont importantes pour améliorer la santé et le bien-être général de la population, basé sur une politique de santé efficace.

Nous avons besoin de votre coopération comme dentiste !

La sélection des ménages est effectuée en deux étapes. D'abord des communes sont sélectionnées de manière aléatoire, réparties dans tout le pays. Ensuite, dans ces communes, des ménages, également sélectionnés de manière aléatoire sont invités à participer à l'examen bucco-dentaire.

Quand un ménage est sélectionné pour l'Enquête Nationale de santé et qu'il marque son consentement pour participer à l'enquête de santé bucco-dentaire, ses membres sont invités à se faire examiner par leur **dentiste traitant**. Ce sera probablement le cas d'un ou de plusieurs de vos patients, surtout si vous travaillez à proximité des communes sélectionnées. Vous pouvez retrouver la liste des communes ci-dessous.

Si un participant préfère ne pas se faire examiner par son dentiste traitant ou s'il n'en a pas, l'examen sera effectué par un **dentiste-examineur** de la CIE au domicile du participant.

Qu'est-ce que cela implique pour vous comme dentiste ?

Si un de vos patients veut se faire examiner par vous :

- vous êtes **supposé(e) accéder à la demande** de votre patient si vous souhaitez être accrédité pour 2023. En effet, la collaboration à cette enquête se fait dans le cadre de « l'enregistrement de données », un des critères d'accréditation déterminé par le Groupe de Direction INAMI. Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas accéder à la demande de votre patient, vous devez motiver ce refus par écrit en envoyant un mail au Groupe de Direction Promotion Qualité (accr.tandarts@riziv-inami.fgov.be) et au secrétariat de la CIE (ice-cie@kuleuven.be).
- vous devez faire l'examen bucco-dentaire selon un **protocole établi** avec des méthodes simples et validées, pour lequel vous recevrez les instructions nécessaires. L'examen ne prendra pas plus de 15 à 30 minutes par participant.

- vous recevrez une indemnisation de **100 euros** par examen bucco-dentaire. Ce montant contient une compensation pour l'examen lui-même (75 euros) et le temps de préparation pour suivre le protocole et pour entrer correctement les données sur la plateforme en ligne (25 euros).
- pour cet examen vous ne portez en compte aucun honoraire au patient. l'examen n'inclut que des **observations cliniques**, sans prise de radiographies. Vu que l'enquête est prise en charge par un budget spécifique, elle n'est pas cumulable avec l'imputation de la nomenclature INAMI existante. C'est strictement interdit.
- les données de cet examen seront gérées d'une manière anonyme. Si vous rapportez des problèmes de santé bucco-dentaire, cela n'aura aucune implication pour le participant ni pour vous comme dentiste traitant.

Souhaitez-vous nous rejoindre comme dentiste-examineur ?

En plus d'effectuer des examens bucco-dentaires sur vos propres patients, la CIE recherche des dentistes disposés à effectuer des examens bucco-dentaires au domicile des participants. Une compensation (100 euros par examen bucco-dentaire) est prévue et on tiendra bien sûr compte de vos disponibilités et de votre propre région. Les candidats peuvent se présenter au secrétariat de la CIE via ice-cie@kuleuven.be.

Plus d'informations sur l'enquête sont disponibles sur le site web, ou via le secrétariat de la CIE.

<https://www.sciensano.be/fr/node/70795/enquete-de-sante-bucco-dentaire-2023-informations-destinees-aux-dentistes>

Cellule Interuniversitaire de l'Epidémiologie

Prof. Peter BOTTENBERG, Ecole de santé bucco-dentaire, ULB

Prof. Joana DE CARVALHO, Ecole de Médecine dentaire et de Stomatologie, UCLouvain

Prof. Dominique DECLERCK, Mondgezondheidswetenschappen, KU Leuven

Dr. Martijn LAMBERT, Vakgroep Tandheelkunde, UGent

Enquête de Santé par interview 2023 : liste des communes

N° du groupe	Code	Commune	N° de personnes
ARRONDISSEMENT NIVELLES			
301	25014	Braine-l'Alleud	50
302	25121	Ottignies-LLN	50
303	25072	Nivelles	50
304	25091	Rixensart	50
305	25037	Grez-Doiceau	50
306	25015	Braine-le-Château	50
307	25005	Beauvechain	50
ARRONDISSEMENT TOURNAI-ATH-MOUSCRON			
308	57081	Tournai	50
309	57096	Mouscron	50
310	57097	Comines-Warneton	50
311	51065	Frasnes-lez-Anvaing	50
312	51017	Ellezelles	50
ARRONDISSEMENT CHARLEROI			
313-315	52011	Charleroi	150
316	52012	Châtelet	50
317	55086	Manage	50
318	52055	Pont-à-Celles	50
319	52074	Aiseau-Presles	50
ARRONDISSEMENT THUIN			
320	58002	Binche	50
321	56078	Thuin	50
322	56022	Erquelinnes	50
323	56051	Momignies	50
ARRONDISSEMENT MONS			
324	53053	Mons	50
325	53070	Saint-Ghislain	50
326	53014	Boussu	50
327	53084	Quévy	50
ARRONDISSEMENT SOIGNIES			
328-329	58001	La Louvière	100
330	55004	Braine-le-comte	50
331	55050	Ecaussinnes	50
ARRONDISSEMENT HUY-WAREMME			
332	64034	Hannut	50
333	61072	Wanze	50
334	61028	Héron	50
335	64047	Lincet	50
ARRONDISSEMENT LIEGE			
336-337	62063	Liège	100
338	62096	Seraing	50
339	62051	Herstal	50
340	62120	Flémalle	50
341	62022	Chaudfontaine	50
342	62100	Sprimont	50
343	62006	Awans	50

N° du groupe	Code	Commune	N° de personnes
ARRONDISSEMENT VERVIERS			
344	63079	Verviers	50
345	63020	Dison	50
346	63072	Spa	50
347	63089	Thimister-Clermont	50
ARR. ARLON-MARCHE EN FAMENNE-BASTOGNE			
348	81001	Arlon	50
349	82003	Bastogne	50
350	82032	Vielsalm	50
351	83055	Manhay	50
ARRONDISSEMENT NEUFCHATEAU-VIRTON			
352	85045	Virton	50
353	84043	Neufchâteau	50
354	84050	Paliseul	50
355	84075	Wellin	50
ARRONDISSEMENT NAMUR			
356-357	92094	Namur	100
358	92003	Andenne	50
359	92035	Eghezée	50
360	92045	Floreffe	50
ARRONDISSEMENT DINANT-PHILIPPEVILLE			
361	91030	Ciney	50
362	91114	Rochefort	50
363	91141	Yvoir	50
364	93010	Cerfontaine	50

OSTBELGIEN			
365-369	63023	Eupen	250
370-371	63040	Kelmis	100
372-374	63061	Raeren	150
375-376	63067	Sankt Vith	100
377	63048	Lontzen	50
378-379	63013	Bütgenbach	100
380	63001	Amel	50
381	63012	Büllingen	50
382	63087	Burg-Reuland	50

Gezondheidsenquête d.m.v. interview 2023: Lijst van de gemeenten

Nr. v/d groep	Code	Gemeenten	Aantal personen
ZORGREGIO ANTWERPEN			
101–	11002	Antwerpen	300
107	11008	Brasschaat	50
108	11009	Brecht	50
109	11013	Edegem	50
110	11039	Schilde	50
111	11022	Kalmthout	50
112	11007	Borsbeek	50
ZORGREGIO MECHELEN			
113	12025	Mechelen	50
114	12021	Lier	50
115	12041	Puurs-Sint-Amands	50
116	11005	Boom	50
117	11018	Hemiksem	50
ZORGREGIO TURNHOUT			
118	13040	Turnhout	50
119	13025	Mol	50
120	13003	Balen	50
121	13053	Laakdal	50
122	13029	Olen	50
123	13006	Dessel	50
ZORGREGIO BRUSSEL			
124	23088	Vilvoorde	50
125	23027	Halle	50
126	23077	Sint-Pieters-Leeuw	50
127	23003	Beersel	50
128	23050	Meise	50
129	23102	Wemmel	50
130	23044	Liedekerke	50
131	23104	Lennik	50
ZORGREGIO LEUVEN			
132	24062	Leuven	50
133	24107	Tienen	50
134	24134	Scherpenheuvel-Zichem	50
135	24033	Haacht	50
136	24086	Oud-Heverlee	50
137	24054	Kortenaken	50
ZORGREGIO BRUGGE			
138	31005	Brugge	50
139	31043	Knokke-Heist	50
140	31033	Torhout	50
141	35006	Ichtegem	50
ZORGREGIO OOSTENDE			
142	35013	Oostende	50
143	38014	Koksijde	50
144	35002	Bredene	50
145	38008	De Panne	50
ZORGREGIO ROESELARE			
146	36015	Roeselare	50
147	37015	Tielt	50
148	36019	Staden	50
149	33039	Heuveland	50

Nr. v/d groep	Code	Gemeenten	Aantal personen
ZORGREGIO GENT			
154-156	44021	Gent	150
157	44083	Deinze	50
158	44019	Evergem	50
159	41081	Zottegem	50
160	42025	Wetteren	50
161	43005	Eeklo	50
162	45059	Brakel	50
163	44048	Nazareth	50
164	45060	Kluisbergen	50
ZORGREGIO SINT-NIKLAAS			
165	46021	Sint-Niklaas	50
166	46003	Beveren	50
167	46025	Temse	50
168	46024	Stekene	50
ZORGREGIO AALST			
169	41002	Aalst	50
170	41048	Ninove	50
171	42028	Zeile	50
172	41024	Haaltert	50
ZORGREGIO HASSELT			
173	71022	Hasselt	50
174	71004	Beringen	50
175	72020	Lommel	50
176	73006	Bilzen	50
177	72039	Houthalen-Helchteren	50
178	73066	Riemst	50
179	71024	Herk-de-Stad	50
180	73040	Kortesseem	50
ZORGREGIO GENK			
181	71016	Genk	50
182	73107	Maasmechelen	50
183	72042	Oudsbergen	50
184	72003	Bocholt	50

REGION BRUXELLES/BRUSSELS GEWEST			
201-209	21004	Brussel/ Bruxelles	450
210-216	21015	Schaarbeek/Schaerbeek	350
217-222	21001	Anderlecht	300
223-226	21012	St-Jans-Molenbeek-St-Jean	200
227-231	21009	Elsene	250
232-235	21016	Ukkel/Uccle	200
236-238	21018	St-Lambr.-Woluwe-St-Lamb	150
239-241	21007	Vorst/ Forest	150
242-243	21010	Jette	100
244-246	21013	Sint-Gillis/ Saint Gilles	150
247-248	21005	Etterbeek	100
249-250	21006	Evere	100
251-252	21019	St-Pieters-Woluwe-St-Pierre	100
253-254	21002	Ouderghem/ Auderghem	100

ZORGREGIO KORTRIJK			
150	34022	Kortrijk	50
151	34027	Menen	50
152	34013	Harelbeke	50
153	34009	Deerlijk	50

255	21014	St-Joost-ten-Node/St-Josse	50
256	21003	Sint-Agatha-Berchem	50
257-258	21017	Watermael-Boisfort	100
259	21008	Ganshoren	50
260	21011	Koekelberg	50

6. INVITATION LETTER DENTIST

(NL – FR – DEU)

.....
.....
.....

Leuven,

Aanmelding door participant voor het nationaal mondgezondheidsonderzoek.

Beste collega,

Sciensano organiseert dit jaar een nationaal onderzoek naar de mondgezondheid van de Belgische bevolking, in opdracht van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) en in samenwerking met de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE).

Dit mondgezondheidsonderzoek omvat onder meer een klinisch onderzoek van de mondgezondheid, waarbij deelnemers de keuze krijgen om dit onderzoek te laten uitvoeren door een screener van ICE of door hun eigen tandarts.

Met deze brief informeren wij u dat volgende deelnemer(s) u als behandelend tandarts hebben aangeduid en een afspraak met u wensen te maken:

Kunnen we u of uw secretariaat vragen om contact op te nemen met de deelnemer(s) teneinde de afspraak te kunnen vastleggen voor ?

Er wordt van u verwacht dat u het verzoek van uw patiënt inwilligt als u voor 2024 geaccrediteerd wilt worden. De medewerking aan deze enquête gebeurt immers in het kader van "dataregistratie", één van de accreditatiecriteria bepaald door de RIZIV Beheersgroep.

Als u niet aan het verzoek van uw patiënt kunt of wilt voldoen, dient u deze weigering schriftelijk te motiveren door een e-mail te sturen naar de Quality Promotion Management Group (accr.tandarts@riziv-inami.fgov.be) en het CIE-secretariaat (ice-cie@kuleuven.be).

In de bijlage van deze brief vindt u de nodige documenten en instructies om het mondeling examen te kunnen afnemen (protocol, toelichting criteria, opleiding en kalibratieprocedure) en de voorziene vergoeding te ontvangen. U kunt ook meer informatie over de site vinden via de volgende link:

[Mondgezondheidsonderzoek 2023 - info voor tandartsen | sciensano.be](https://www.sciensano.be/mondgezondheidsonderzoek-2023-info-voor-tandartsen)

Uw betaling kan pas worden gedaan nadat de trainings- en kalibratieprocedure met succes is voltooid. Om dit te doen, heb je deze strikt persoonlijke code nodig: **dentist....** om online toegang te krijgen tot het programma.

De bijgevoegde toestemmingsformulieren moeten naar behoren worden ingevuld en daartoe moet u ze doornemen met elke deelnemer die het zal ondertekenen. Voorzichtig! Er zijn 3 versies van formulieren voor geïnformeerde toestemming, de versie voor 12-17-jarigen vereist naast de handtekening van de ouder of voogd ook een handtekening van het kind zelf.

Elke deelnemer ontvangt van u 1 exemplaar van het toestemmingsformulier. Voor het formulier met de tekst "verzenden naar Sciensano" in rood gedrukt, dien je de bijgevoegde retourenvelop gebruiken.

Pas na ontvangst van het juiste aantal correct ingevulde toestemmingsformulieren kan u worden betaald.

Heeft u nog vragen?

U kan terecht bij het secretariaat van de Interuniversitaire Cel Epidemiologie.

- Mail naar ice-cie@kuleuven.be
- Of bel naar 016 71 35 21 (op maandag, woensdagvoormiddag en donderdag)
- Neem een kijkje op onze website: www.mondgezondheidsonderzoek.be

Alvast bedankt voor uw bijdrage aan het OHDRES-project.

Namens de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE),

Prof Dominique DECLERCK, Mondgezondheidswetenschappen, KU Leuven

Dr Martijn LAMBERT, Vakgroep Mondgezondheidswetenschappen, UGent

Prof Peter BOTTENBERG, Ecole de santé bucco-dentaire, ULB

Prof Joana DE CARVALHO, Ecole de Médecine dentaire et de Stomatologie, UCLouvain

- **Overzicht van de te doorlopen stappen:**

Stappen 1 t.e.m. 5 dienen slechts 1x te worden doorlopen. Voorzie hiervoor 1 ½ uur.

1. Open de **Shiny App** met onderstaande link en login (zie handleiding platform in bijlage).

<https://healthinformation.sciensano.be/shiny/ohdres/>

Uw persoonlijke login (hou deze goed bij!)

- User name: dentist.....
- Password:

2. Ga in de Shiny App naar het deeltje '**study documentation**' en lees de handleiding voor de digitale modules (training en kalibratie) en de geïllustreerde handleiding voor het klinisch onderzoek. Indien u deze handleidingen graag ook in een geprinte versie ontvangt, neem dan contact op met het ICE via ice-cie@kuleuven.be.

3. Doorloop de **trainingsmodule** via de link in de 'handleiding voor digitale modules' en gebruik daarbij onderstaande persoonlijke screener code.

Uw persoonlijke screener code

- Code tandarts:

4. Doorloop de **kalibratiemodule** via de link in de 'handleiding voor digitale modules' met dezelfde persoonlijke screener code.

5. Leg de kalibratiemodule succesvol af.

6. Alvorens te starten aan de mondscreening(s), dient u met iedere participant een **toestemmingsformulier** te doorlopen en in te vullen (let op, er zijn 3 versies afhankelijk van de leeftijd van de participant). In ieder toestemmingsformulier zit een pagina met de in rood gedrukte tekst '**opsturen naar Sciensano**'. U dient dit deel in de bijgevoegde voorgefrankeerde retourenvelop op te sturen. De rest van dit toestemmingsformulier houdt de participant zelf bij.

7. U kan nu overgaan tot de **mondscreening(s)**. De gegevens van de screening(s) dienen ingevoerd te worden via de link op het Shiny platform, onder de tab 'Dental examination'.

8. Pas bij ontvangst van het juiste aantal ingevulde toestemmingsformulieren en het correct invoeren van de gegevens van de screening(s), kan er overgegaan worden tot betaling. In bijlage vindt u het **aanvraagformulier voor vergoeding** terug. Gelieve dit ingevuld en ondertekend aan het ICE te bezorgen via post of mail.

.....
.....
.....

Louvain, le

Cher collègue,

Sciensano organise cette année l'enquête nationale de santé bucco-dentaire de la population belge en collaboration avec la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie (CIE). L'enquête a été commanditée par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI).

Le module de santé bucco-dentaire comprend un examen bucco-dentaire, dans lequel les participants ont le choix de se faire examiner par un dentiste-examineur ICE ou par leur dentiste.

Par cette lettre, nous vous informons que les participants suivants vous ont indiqué comme leur dentiste traitant et souhaitent prendre un rendez-vous avec vous:

Pourrions-nous vous demander ou à votre secrétariat de contacter le(s) participant(s) pour fixer un rendez-vous avant le?

Vous êtes supposé(e) accéder à la demande de votre patient si vous souhaitez être accrédité pour 2024. En effet, la collaboration à cette enquête se fait dans le cadre de « l'enregistrement de données », un des critères d'accréditation déterminé par le Groupe de Direction INAMI.

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas accéder à la demande de votre patient, vous devez motiver ce refus par écrit en envoyant un mail au Groupe de Direction Promotion Qualité (accr.tandarts@riziv-inami.fgov.be) et au secrétariat de la CIE (ice-cie@kuleuven.be).

Dans l'annexe de cette lettre, vous trouverez les documents et instructions nécessaires pour pouvoir effectuer l'examen bucco-dentaire (protocole, explication des critères, procédure de formation et de calibrage) et recevoir la compensation fournie. Vous pouvez également trouver plus d'informations sur le site via le lien suivant : <https://www.sciensano.be/fr/node/70795/enquete-de-sante-bucco-dentaire-2023-informations-destinees-aux-dentistes>

Votre paiement ne peut être effectué après la réussite de la procédure de formation et de calibrage. Pour cela, vous avez besoin de ce code strictement personnel: **dentist.....** pour accéder le programme on ligne.

Les formulaires de consentement éclairé ci-joints doivent être dûment remplis et à cette fin, vous devez les parcourir avec chaque participant qui le signera. Attention ! Il existe 3 versions de formulaires de consentement éclairé, la version pour les 12-17 ans exige une signature de l'enfant lui-même en plus de la signature du parent ou du/de la tuteur(trice).

Chaque participant recevra 1 copie du formulaire de consentement éclairé de votre part. Pour le formulaire avec le texte « envoyer à Sciensano » imprimé en rouge, vous pouvez utiliser l'enveloppe de retour ci-jointe.

Ce n'est qu'à la réception du nombre correct de formulaires de consentement éclairé correctement remplis que le paiement pourrait être effectué.

Avez-vous des questions?

Vous pouvez contacter le secrétariat de la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie.

- Par courrier à ice-cie@kuleuven.be
- Par téléphone au 016 71 35 21 (les lundis, mercredis matins et jeudis)
- Via notre site Web: www.sciensano.be/fr/projets/enquete-de-sante

Au nom de la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie (CIE),

Prof Peter BOTTENBERG, Ecole de santé bucco-dentaire, ULB

Prof Joana de CARVALHO, Ecole de Médecine dentaire et de Stomatologie, UCLouvain

Prof Dominique DECLERCK, Sciences de la santé bucco-dentaire, KU Leuven

Dr Martijn LAMBERT, Département des sciences de la santé bucco-dentaire, Université de Gand

Prof Dominique DECLERCK, Sciences de la santé bucco-dentaire, KU Leuven

Dr Martijn LAMBERT, Département des sciences de la santé bucco-dentaire, Université de Gand

Tour d'horizon des étapes à suivre :

Les étapes 1 à 5 ne doivent être complétées que 1x. Prévoyez 1 1/2 heure pour cela.

1. Ouvrez l'application Shiny avec le lien/QR ci-dessous et connectez-vous (voir le manuel de la plateforme ci-joint).

<https://healthinformation.sciensano.be/shiny/ohdres/>

Votre identifiant personnel:

o Nom d'utilisateur: dentist.....

o Mot de passe:

2. Accédez à la «documentation de l'étude» dans l'application Shiny en cliquant sur le lien « [Link to files on Google Drive](#) » et lisez le manuel des modules numériques (formation et calibrage) et le guide illustré pour l'examen clinique. Si vous souhaitez recevoir ces manuels en version imprimée, veuillez contacter l'ICE via ice-cie@kuleuven.be.

3. Parcourez le module de formation via le lien dans le «manuel des modules numériques» et utilisez votre nom d'utilisateur ci-dessus..

4. Passez au module de calibrage via le lien dans le «manuel pour les modules numériques» avec votre mot de passe ci-dessus.

5. Terminez le module de calibrage avec succès.

6. Avant de commencer l'examen bucco-dentaire, vous devez remplir un formulaire de consentement éclairé avec chaque participant (veuillez noter qu'il existe 3 versions en fonction de l'âge du participant). Dans chaque formulaire de consentement éclairé, il y a une page avec le texte «envoyer à Sciensano» imprimé en rouge. Vous devez conserver et envoyer cette pièce dans l'enveloppe de retour ci-jointe. L'autre copie du formulaire de consentement éclairé est à conserver par le participant lui-même.

7. Vous pouvez maintenant procéder à l'examen bucco-dentaire à l'aide de la trousse d'examen. Les détails du ou des examen(s) doivent être enregistrés via le lien sur la plateforme Shiny, sous l'onglet «Examen dentaire».

8. Ce n'est qu'après réception du nombre correct de formulaires de consentement éclairé remplis et l'enregistrement des conditions bucco-dentaires dans la plateforme Shiny que le paiement peut être effectué. Vous trouverez ci-joint le formulaire de demande de remboursement. Veuillez l'envoyer dûment rempli et signé à l'ICE par la poste ou par courriel.

Leuven, der

Anmeldung von Teilnehmern an der nationalen Mundgesundheitsstudie

Sehr geehrte Kollege,

Sciensano organisiert in diesem Jahr eine nationale Untersuchung zur Mundgesundheit der belgischen Bevölkerung im Auftrag des Nationalen Instituts für Kranken- und Invaliditätsversicherung (INAMI) und in Zusammenarbeit mit der Interuniversitären Arbeitsgruppe für Epidemiologie (ICE).

Diese Mundgesundheitsstudie umfasst unter anderem eine klinische Untersuchung der Mundgesundheit, bei der die Teilnehmer die Wahl haben, diese Untersuchung zuhause durch einen Zahnarzt im Auftrag der ICE (screener) oder ihrem eigenen Zahnarzt durchführen zu lassen.

Mit diesem Schreiben informieren wir Sie darüber, dass die folgenden Teilnehmer Sie als behandelnden Zahnarzt angegeben haben und einen Termin mit Ihnen vereinbaren möchten:

Könnten Sie oder Ihr Sekretariat sich bitte mit den Teilnehmern in Verbindung setzen, um den Termin bis zum zu vereinbaren?

Es wird von Ihnen erwartet, dass Sie der Anfrage Ihres Patienten nachkommen, wenn Sie für 2024 akkreditiert werden möchten. Die Teilnahme an dieser Umfrage erfolgt im Rahmen der "Datenregistrierung", eines der von der INAMI-Arbeitssgruppe festgelegten Akkreditierungskriterien.

Wenn Sie der Anfrage Ihres Patienten nicht nachkommen können oder wollen, müssen Sie diese Ablehnung schriftlich begründen, indem Sie eine E-Mail an die Groupe de direction de la promotion de qualité (accr.tandarts@riziv-inami.fgov.be) und das CIE-Sekretariat (ice-cie@kuleuven.be) senden.

Im Anhang dieses Schreibens finden Sie die erforderlichen Dokumente und Anweisungen, um die Untersuchung durchzuführen (Protokollerklärung, Schulungskriterien und Kalibrierungsverfahren) und die vorgesehene Vergütung zu erhalten. Weitere Informationen finden Sie auch auf der folgenden Website: [Mondgezondheidsonderzoek 2023 - info voor tandartsen | sciensano.be](https://mondgezondheidsonderzoek2023.info)

Ihre Zahlung kann erst erfolgen, nachdem das Schulungs- und Kalibrierungsverfahren erfolgreich abgeschlossen wurde. Dazu benötigen Sie diesen persönlichen Code: **dentist.....**, um online auf das Programm zuzugreifen.

Die beigefügten Einverständniserklärungen müssen ordnungsgemäß ausgefüllt werden, und Sie müssen diese mit jedem Teilnehmer durchgehen, der sie unterschreibt. Vorsicht! Es gibt 3 Versionen der Einverständniserklärung; die Version für 12-17-Jährige erfordert zusätzlich zur Unterschrift des Elternteils oder Vormunds auch die Unterschrift des Kindes selbst.

Jeder Teilnehmer erhält von Ihnen ein Exemplar der Einverständniserklärung. Für das Formular mit dem Text "An Sciensano senden" in roter Schrift verwenden Sie bitte den beigefügten Rückumschlag.

Erst nach Erhalt der korrekt ausgefüllten Einverständniserklärungen und der richtigen Eingabe der Screening-Daten kann die Zahlung erfolgen.

Haben Sie noch Fragen?

Sie können sich an das Sekretariat der Interuniversitären Zelle für Epidemiologie wenden:

- E-Mail: ice-cie@kuleuven.be
- Telefon: 016 71 35 21 (montags, mittwochvormittags und donnerstags)
- Besuchen Sie unsere Website: www.mondgezondheidsonderzoek.be
- Prof. Peter Bottenberg kann Sie auch auf Deutsch weiter informieren (e-mail, peter.bottenberg@ulb.be)

Vielen Dank für Ihren Beitrag zum OHDRES-Projekt.

Im Namen der Interuniversitären Zelle für Epidemiologie (ICE),

Prof Dominique DECLERCK, Mondgezondheidswetenschappen, KU Leuven

Dr Martijn LAMBERT, Vakgroep Mondgezondheidswetenschappen, UGent

Prof Peter BOTTENBERG, Ecole de santé bucco-dentaire, ULB

Prof Joana DE CARVALHO, Ecole de Médecine dentaire et de Stomatologie, UCLouvain

Übersicht der zu durchlaufenden Schritte:

Schritte 1 bis 5 müssen nur einmal durchlaufen werden. Planen Sie dafür 1½ Stunden ein.

1. Öffnen Sie die **Shiny App** mit dem untenstehenden Link und loggen Sie sich ein (siehe Plattform-Anleitung im Anhang).

<https://healthinformation.sciensano.be/shiny/ohdres/>

Ihr persönlicher Login (bitte gut aufbewahren!)

Benutzername: dentist.....

Passwortad.....

Gehen Sie in der Shiny App zum Abschnitt "**study documentation**" und lesen Sie die Anleitung für die digitalen Module (Training und Kalibrierung) und die illustrierte Anleitung für die klinische Untersuchung. Wenn Sie diese Anleitungen auch in gedruckter Form erhalten möchten, wenden Sie sich bitte an ICE über ice-cie@kuleuven.be.

2. Durchlaufen Sie das **Übungsmodulainingsmodule** über den Link in der "Anleitung für digitale Module" und verwenden Sie dabei den untenstehenden persönlichen Screener-Code.

Ihr persönlicher Screener-Code:

- Code Zahnarzt:

3. Durchlaufen Sie die Kalibrierung über den Link in der "Anleitung für digitale Module" mit demselben persönlichen Screener-Code.
4. Legen Sie das Kalibriermodul erfolgreich ab.
5. Bevor Sie mit den Mundscreenings beginnen, müssen Sie mit jedem Teilnehmer ein **Einverständnisformular** durchgehen und ausfüllen (achten Sie darauf, dass es 3 Versionen gibt, je nach Alter des Teilnehmers). In jedem Einverständnisformular befindet sich eine Seite mit dem in Rot gedruckten Text "**An Sciensano senden**". Sie müssen diesen Teil im beigefügten vorfrankierten Rückumschlag versenden. Der Rest des Einverständnisformulars bleibt beim Teilnehmer.
6. Sie können nun mit dem Mundbefund anfangen. Der Befund muss über den Link auf der Shiny-Plattform unter dem Tab "Dental examination" eingegeben werden.
7. Erst bei Erhalt der korrekt ausgefüllten Einverständnisformulare und der richtigen Eingabe der Screening-Daten kann die Zahlung erfolgen. Im Anhang finden Sie das **Antragsformular für die Vergütung**. Bitte senden Sie es ausgefüllt und unterschrieben an das ICE per Post oder E-Mail.

7. INFORMED CONSENT FORMS OHDRES 2023-2024

(NL – FR – ENG – DEU)

Informatiebrief voor deelnemers van 18 jaar en ouder

Mondgezondheidsonderzoek 2023

Data registratie- en evaluatiesysteem van de mondgezondheid

Beste,

Sciensano, het Belgisch instituut voor de gezondheid, organiseert voor de 3^{de} keer een nationaal mondgezondheidsonderzoek als deel van de nationale gezondheidsenquête. Dit jaar werd uw huishouden willekeurig geselecteerd om deel te nemen aan de gezondheidsenquête. Behalve voor de gezondheidsenquête werd u ook uitgenodigd om deel te nemen aan het mondgezondheidsonderzoek. Voor u beslist deel te nemen, vragen wij u om aandachtig de informatie over deze studie te lezen. Neem ook de tijd om vragen te stellen indien er onduidelijkheden zijn of indien u bijkomende informatie wenst. Dit proces wordt “informed consent” of “geïnformeerde toestemming” voor deelname aan een studie genoemd. Als u akkoord gaat, vragen we u om het toestemmingsformulier in te vullen en te ondertekenen.

1. DOELSTELLING VAN DE STUDIE

De studie wordt uitgevoerd door Sciensano in opdracht van het RIZIV. Sciensano heeft voor deze studie een samenwerkingsovereenkomst gesloten met KULeuven, die de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE) vertegenwoordigt, een samenwerkingsverband tussen vier Belgische universiteiten: UGent, KULeuven, ULB en UCLouvain.

Het mondgezondheidsonderzoek (ONZ-2022-0536) is een grootschalig **epidemiologisch onderzoek** naar de mondgezondheid in België. In de gezondheidsenquête stelt de interviewer vragen die betrekking hebben op uw tand- en mondgezondheid. Aanvullend wordt er voor de deelnemers die hiermee instemmen, **een klinisch onderzoek** door de tandarts uitgevoerd.

De gegevens van de tand- en mondgezondheidsmodule uit de gezondheidsenquête en het klinisch onderzoek worden achteraf gekoppeld aan elkaar. Deze informatie biedt inzicht in de mondgezondheidsstatus van de bevolking en de meest voorkomende mondgezondheidsproblemen. Indien u ermee akkoord gaat zullen de gegevens uit het mondgezondheidsonderzoek tevens gekoppeld worden met gegevens van de ziekteverzekering. Dit maakt het mogelijk om een meer globaal zicht te krijgen op het verband tussen mondgezondheid en het gebruik van mondgezondheidszorg. **De resultaten van de verzamelde gegevens worden gebruikt om een gezondheidsbeleid te ontwikkelen dat is aangepast aan de noden van de bevolking.**

2. VERLOOP VAN HET MONDGEZONDHEIDSONDERZOEK

De deelname aan de studie omvat een klinisch onderzoek van de tanden en mondholte. Dit betekent concreet een bezoek aan de tandarts of een bezoek van de tandarts aan huis.

Tijdens het mondgezondheidsonderzoek zal een tandarts de toestand van uw tanden en mondholte bekijken. Zo zal de tandarts bijvoorbeeld nagaan hoeveel tanden u (nog) heeft, of u al dan niet gaatjes heeft, vullingen of tandvleesaandoeningen. Dit onderzoek is volledig pijnloos en zal geen ongemakken met zich meebrengen. Het onderzoek neemt 15 à 30 minuten in beslag. Deelname aan deze studie is volledig vrijwillig en u kan op elk moment beslissen om de deelname stop te zetten zonder dat u hiervoor een reden moet opgeven en zonder negatieve gevolgen.

3. HOEVEEL DEELNEMERS ZULLEN AAN DEZE STUDIE DEELNEMEN?

Er zullen in totaal 2.675 personen aan het mondgezondheidsonderzoek deelnemen.

4. VERTROUWELIJKHEID EN BESCHERMING VAN PERSOONSGEGEVENS

Sciensano is verantwoordelijk voor de verwerking van de gegevens. Dit gebeurt in overeenstemming met de wetgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens (Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) of GDPR). De studie verzamelt gezondheidsgegevens van deelnemers voor bovengenoemde doeleinden met als wettelijke basis het algemeen belang van de deelnemers.

De gegevens die u meedeelt worden op gepseudonimiseerde (gecodeerde) wijze gebruikt en opgeslagen zolang dat nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano om het mondgezondheidsonderzoek uit te voeren. Dit betekent dat uw persoonsgegevens worden verwerkt aan de hand van een uniek codenummer en niet rechtstreeks tot u kunnen worden herleid. De sleutel tot de codes zal enkel toegankelijk zijn voor het bevoegd personeel van Statbel. De gegevens worden gebruikt om algemene statistieken aan te maken (bv. om algemene resultaten te verkrijgen op niveau van de bevolking, mannen en vrouwen, of verschillende leeftijdsgroepen) en kunnen ook gebruikt worden voor wetenschappelijke publicaties door het onderzoeksteam van Sciensano en de Interuniversitaire Cel Epidemiologie.

Vertegenwoordigers van de opdrachtgevers (de federale en regionale overheden inzake gezondheid), auditoren, de Commissie voor Medische Ethiek en de bevoegde overheden, allen gebonden door het beroepsgeheim, kunnen rechtstreeks toegang hebben tot de onderzoeksgegevens om de procedures van de studie en/of de gegevens te controleren, zonder de vertrouwelijkheid te schenden. Dit kan enkel binnen de grenzen die door de betreffende wetten zijn toegestaan. Door het toestemmingsformulier te ondertekenen, stemt u in met deze toegang.

De gegevens worden bij Sciensano bewaard zo lang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke verplichting van Sciensano inzake nationaal mondhygiënisch onderzoek. Een van de doelstellingen van het mondgezondheidsonderzoek is de situatie te vergelijken met vorige edities (2008, 2013, 2018 en toekomstige edities). De gegevens moeten worden bewaard om de trends in de loop van de tijd te kunnen analyseren.

U hebt op elk moment het recht om bij Sciensano een verzoek in te dienen tot toegang, correctie, verwijdering, beperking van verwerking en overdracht van uw persoonsgegevens. Bovendien hebt u het recht om uw toestemming in te trekken, zonder dat dit afbreuk doet aan de verwerking voorafgaand aan de intrekking. U kan deze rechten steeds uitoefenen door de functionaris voor gegevensbescherming te contacteren via dpo@sciensano.be of 02 642 51 02, of door het invullen van het online formulier www.sciensano.be/nl/privacyverklaring-sciensano. Aangezien Sciensano enkel toegang heeft tot gepseudonimiseerde (gecodeerde) gegevens, dient u bij contactname steeds uw unieke deelnemerscode te vermelden.

U heeft ook het recht om een klacht in te dienen bij de toezichthoudende autoriteit. In België is dit de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA) (contact@apd-gba.be of 02/274 48 00). U kan meer informatie vinden op de website www.gegevensbeschermingsautoriteit.be.

5. VERZEKERING

Sciensano is aansprakelijk voor alle schade die u zou kunnen oplopen tijdens uw deelname aan dit onderzoek en heeft een verzekering afgesloten die deze aansprakelijkheid dekt (n°45476254-0000, info.verzekering@ethias.be).

6. RISICO'S

De waarschijnlijkheid dat u door deelname aan deze studie enige schade ondervindt, is extreem laag.

Deelnemers 18 jaar en ouder

Dit onderzoek werd beoordeeld en goedgekeurd door het Ethisch Comité verbonden aan het Universitair Ziekenhuis van Gent en de Universiteit Gent. De studie wordt uitgevoerd volgens de richtlijnen voor de goede klinische praktijk (ICH/GCP) en de verklaring van Helsinki opgesteld ter bescherming van mensen deelnemend aan klinische studies. In geen geval dient u de goedkeuring door de Commissie voor Medische Ethiek te beschouwen als een aanzet tot deelname aan deze studie.

7. IS ER EEN VERGOEDING VOORZIEN BIJ DEELNAME AAN DEZE STUDIE?

Het mondgezondheidsonderzoek biedt een gratis nazicht van de tand- en mondgezondheid. Om tegemoet te komen in de verplaatsingskosten ontvangt u 40 euro als het onderzoek uitgevoerd wordt bij de eigen tandarts in de tandartspraktijk. Bij het mondgezondheidsonderzoek aan huis ontvangt u 20 euro. De vergoeding is in beide gevallen een cadeaubon die in verschillende winkels en supermarkten besteed kan worden. Deze bon wordt enkele weken na deelname door het ICE secretariaat verstuurd.

8. BIJKOMENDE INFORMATIE

Bezoek de website: www.mondgezondheidsonderzoek.be

Over de studie in algemeen kan u terecht bij de hoofdonderzoeker Johan Van der Heyden:

- Mail naar OHDRES@sciensano.be

Met praktische vragen zoals de vergoeding of uw afspraak met de tandarts kan u terecht bij het secretariaat van de Interuniversitaire Cel Epidemiologie:

- Mail naar ice-cie@kuleuven.be
- Of bel naar 016 71 35 21

TOESTEMMINGSFORMULIER

Ik heb het informatieformulier betreffende dit onderzoek pagina 1 tot en met 3 gelezen en begrepen en ik heb er een kopie van gekregen. Ik heb uitleg gekregen over de aard, het doel en de duur van de studie en over wat men van mij verwacht.

Ik heb de tijd en mogelijkheid gehad om na te denken en ik heb alle vragen kunnen stellen die ik wenste. Ik begrijp dat, als ik andere vragen of bezorgdheden heb over het onderwerp van de studie of mijn deelname, ik contact kan opnemen met de hoofdonderzoeker van wie de contactgegevens vermeld staan in het informatieformulier.

Ik begrijp dat mijn deelname aan deze studie vrijwillig is en dat ik vrij ben om mijn deelname stop te zetten en mijn toestemming op elk moment kan intrekken.

Ik begrijp dat, door mijn deelname, persoonsgegevens over mij door Sciensano worden verwerkt en bewaard zolang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano. Ik ben op de hoogte dat ik recht heb op toegang en op verbetering van deze gegevens. In overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming, ben ik geïnformeerd over mijn rechten.

Mijn voorwaarden zijn als volgt:

Ik ga vrijwillig akkoord met deelname aan het mondgezondheidsonderzoek en ik ga akkoord dat mijn gecodeerde gegevens voor statistische en wetenschappelijke doeleinden verwerkt worden.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat mijn gegevens verzameld in het kader van het mondgezondheidsonderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan de gegevens van de gezondheidsenquête.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat mijn gegevens verzameld in het kader van dit onderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan gegevens van de ziekteverzekering.	☐ Ja	☐ Nee

HANDTEKENINGEN

ID code van de deelnemer

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

In te vullen door de deelnemer

Naam en voornaam van de deelnemer	Handtekening	Datum

In te vullen door de tandarts die het onderzoek uitvoert

- Ik heb de deelnemer geïnformeerd over de procedure van het mondgezondheidsonderzoek en de vertrouwelijkheid van de gegevensverzameling, en ik heb een kopie van het informatieformulier aan de deelnemer verstrekt.
- Ik heb alle vragen beantwoord die door de deelnemer over de studie gesteld werden.
- Ik bevestig dat geen enkele druk op de deelnemer is uitgeoefend om haar/hem te doen toestemmen tot deelname aan de studie.

ID code van de tandarts: |_|_|_|_|

In te vullen door de tandarts:

Naam en voornaam van de tandarts	Handtekening	Datum

OPSTUREN NAAR SCIENSANO

TOESTEMMINGSFORMULIER

Ik heb het informatieformulier betreffende dit onderzoek pagina 1 tot en met 3 gelezen en begrepen en ik heb er een kopie van gekregen. Ik heb uitleg gekregen over de aard, het doel en de duur van de studie en over wat men van mij verwacht.

Ik heb de tijd en mogelijkheid gehad om na te denken en ik heb alle vragen kunnen stellen die ik wenste. Ik begrijp dat, als ik andere vragen of bezorgdheden heb over het onderwerp van de studie of mijn deelname, ik contact kan opnemen met de hoofdonderzoeker van wie de contactgegevens vermeld staan in het informatieformulier.

Ik begrijp dat mijn deelname aan deze studie vrijwillig is en dat ik vrij ben om mijn deelname stop te zetten en mijn toestemming op elk moment kan intrekken.

Ik begrijp dat, door mijn deelname, persoonsgegevens over mij door Sciensano worden verwerkt en bewaard zolang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano. Ik ben op de hoogte dat ik recht heb op toegang en op verbetering van deze gegevens. In overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming, ben ik geïnformeerd over mijn rechten.

Mijn voorwaarden zijn als volgt:

Ik ga vrijwillig akkoord met deelname aan het mondgezondheidsonderzoek en ik ga akkoord dat mijn gecodeerde gegevens voor statistische en wetenschappelijke doeleinden verwerkt worden.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat mijn gegevens verzameld in het kader van het mondgezondheidsonderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan de gegevens van de gezondheidsenquête.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat mijn gegevens verzameld in het kader van dit onderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan gegevens van de ziekteverzekering.	☐ Ja	☐ Nee

OPSTUREN NAAR SCIENSANO

HANDTEKENINGEN

ID code van de deelnemer

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

In te vullen door de deelnemer

Naam en voornaam van de deelnemer	Handtekening	Datum

In te vullen door de tandarts die het onderzoek uitvoert

- Ik heb de deelnemer geïnformeerd over de procedure van het mondgezondheidsonderzoek en de vertrouwelijkheid van de gegevensverzameling, en ik heb een kopie van het informatieformulier aan de deelnemer verstrekt.
- Ik heb alle vragen beantwoord die door de deelnemer over de studie gesteld werden.
- Ik bevestig dat geen enkele druk op de deelnemer is uitgeoefend om haar/hem te doen toestemmen tot deelname aan de studie.

ID code van de tandarts: |_|_|_|_|_|

In te vullen door de tandarts:

Naam en voornaam van de tandarts	Handtekening	Datum

Informatiebrief voor de ouders/voogd van de minderjarige deelnemers van 12 tot 17 jaar

Mondgezondheidsonderzoek 2023

Data registratie- en evaluatiesysteem van de mondgezondheid

Beste,

Sciensano, het Belgisch instituut voor de gezondheid, organiseert voor de 3^{de} keer een nationaal mondgezondheidsonderzoek als deel van de nationale gezondheidsenquête. Dit jaar werd uw huishouden willekeurig geselecteerd om deel te nemen aan de gezondheidsenquête. Behalve voor de gezondheidsenquête is uw kind ook uitgenodigd om deel te nemen aan het mondgezondheidsonderzoek. Voor u beslist om uw kind deel te laten nemen, vragen wij u om aandachtig de informatie over deze studie te lezen. Neem ook de tijd om vragen te stellen indien er onduidelijkheden zijn of indien u bijkomende informatie wenst. Dit proces wordt “informed consent” of “geïnformeerde toestemming” voor deelname aan een studie genoemd. Als u akkoord gaat met deelname van uw kind, vragen we u om het toestemmingsformulier in te vullen en te ondertekenen.

1. DOELSTELLING VAN DE STUDIE

De studie wordt uitgevoerd door Sciensano in opdracht van het RIZIV. Sciensano heeft voor deze studie een samenwerkingsovereenkomst gesloten met KU Leuven die de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE) vertegenwoordigt, een samenwerkingsverband tussen vier Belgische universiteiten: UGent, KULeuven, ULB en UCLouvain.

Het mondgezondheidsonderzoek (ONZ-2022-0536) is een grootschalig epidemiologisch onderzoek naar de mondgezondheid in België. In de gezondheidsenquête stelt de interviewer vragen die betrekking hebben op de tand- en mondgezondheid van uw kind. Aanvullend wordt er voor de deelnemers die hiermee instemmen, **een klinisch onderzoek** door de tandarts uitgevoerd.

De gegevens van de tand- en mondgezondheidsmodule uit de gezondheidsenquête en het klinisch onderzoek worden achteraf gekoppeld aan elkaar. Deze informatie biedt inzicht in de mondgezondheidsstatus van de bevolking en de meest voorkomende mondgezondheidsproblemen. Indien u ermee akkoord gaat zullen de gegevens uit het mondgezondheidsonderzoek tevens gekoppeld worden met gegevens van de ziekteverzekering. Dit maakt het mogelijk om een meer globaal zicht te krijgen op het verband tussen mondgezondheid en het gebruik van mondgezondheidszorg. De resultaten van de verzamelde gegevens worden gebruikt om een gezondheidsbeleid te ontwikkelen dat is aangepast aan de noden van de bevolking.

2. VERLOOP VAN HET MONDGEZONDHEIDSONDERZOEK

De deelname van uw kind aan het mondgezondheidsonderzoek omvat een klinisch onderzoek van de tanden en mondholte. Dit betekent concreet een bezoek aan de tandarts of een bezoek van de tandarts aan huis.

Tijdens het mondgezondheidsonderzoek zal een tandarts de toestand van de tanden en mondholte van uw kind bekijken. Zo zal de tandarts bijvoorbeeld nagaan hoeveel tanden uw kind (nog) heeft, of uw kind al dan niet gaatjes heeft, vullingen of tandvlees aandoeningen. Dit onderzoek is volledig pijnloos en zal geen ongemakken met zich meebrengen. Het onderzoek neemt 15 à 30 minuten in beslag.

Deelname van uw kind aan deze studie is volledig vrijwillig en u kan op elk moment beslissen om de deelname stop te zetten zonder dat u hiervoor een reden moet opgeven en zonder negatieve gevolgen.

Ouders/voogd van de minderjarige deelnemers 12-17 jaar

3. HOEVEEL DEELNEMERS ZULLEN AAN DEZE STUDIE DEELNEMEN?

Er zullen in totaal 2.675 personen aan het mondgezondheidsonderzoek deelnemen.

4. VERTROUWELIJKHEID EN BESCHERMING VAN PERSOONSGEGEVENS

Sciensano is verantwoordelijk voor de verwerking van de gegevens. Dit gebeurt in overeenstemming met de wetgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens (Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) of GDPR). Deze studie verzamelt gezondheidsgegevens van deelnemers voor bovengenoemde doeleinden met als wettelijke basis het algemeen belang van de deelnemers.

De gegevens die u (of uw kind) meedeelt worden op gepseudonimiseerde (gecodeerde) wijze gebruikt en opgeslagen zolang dat nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano om het mondgezondheidsonderzoek uit te voeren. Dit betekent dat de persoonsgegevens van uw kind worden verwerkt aan de hand van een uniek codenummer en niet rechtstreeks tot uw kind kunnen worden herleid. De sleutel tot de codes zal enkel toegankelijk zijn voor het bevoegd personeel van Statbel. De gegevens van uw kind worden gebruikt om algemene statistieken aan te maken (bv. om algemene resultaten te verkrijgen op niveau van de bevolking, mannen en vrouwen, of verschillende leeftijdsgroepen) en kunnen ook gebruikt worden voor wetenschappelijke publicaties door het Sciensano-onderzoeksteam en de Interuniversitaire Cel Epidemiologie.

Vertegenwoordigers van de opdrachtgevers (de federale en regionale overheden inzake gezondheid), auditoren, de Commissie voor Medische Ethiek en de bevoegde overheden, allen gebonden door het beroepsgeheim, kunnen rechtstreeks toegang hebben tot de onderzoeksgegevens om de procedures van de studie en/of de gegevens te controleren, zonder de vertrouwelijkheid te schenden. Dit kan enkel binnen de grenzen die door de betreffende wetten zijn toegestaan. Door het toestemmingsformulier te ondertekenen, stemt u in met deze toegang.

De gegevens worden bij Sciensano bewaard zo lang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke verplichting van Sciensano inzake nationaal mondhygiënisch onderzoek. Een van de doelstellingen van het mondgezondheidsonderzoek is de situatie te vergelijken met vorige edities (2008, 2013, 2018 en toekomstige edities). De gegevens moeten worden bewaard om de trends in de loop van de tijd te kunnen analyseren.

U hebt op elk moment het recht om bij Sciensano een verzoek in te dienen tot toegang, correctie, verwijdering, beperking van verwerking en overdracht van de persoonsgegevens van uw kind. Bovendien hebt u het recht om uw toestemming in te trekken, zonder dat dit afbreuk doet aan de verwerking voorafgaand aan de intrekking. U kan deze rechten steeds uitoefenen door de functionaris voor gegevensbescherming te contacteren via dpo@sciensano.be of 02 642 51 02, of door het invullen van het online formulier www.sciensano.be/nl/privacyverklaring-sciensano. Aangezien Sciensano enkel toegang heeft tot gepseudonimiseerde (gecodeerde) gegevens, dient u bij contactname steeds de unieke deelnemerscode van uw kind te vermelden.

U heeft ook het recht om een klacht in te dienen bij de toezichthoudende autoriteit. In België is dit de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA) (contact@apd-gba.be of 02/274 48 00). U kan meer informatie vinden op de website www.gegevensbeschermingsautoriteit.be.

5. VERZEKERING

Sciensano is aansprakelijk voor alle schade die uw kind zou kunnen oplopen tijdens deelname aan dit onderzoek en heeft een verzekering afgesloten die deze aansprakelijkheid dekt (n°45476254-0000, info.verzekering@ethias.be).

6. RISICO'S

Ouders/voogd van de minderjarige deelnemers 12-17 jaar

De waarschijnlijkheid dat uw kind door deelname aan deze studie enige schade ondervindt, is extreem laag.

Dit onderzoek werd beoordeeld en goedgekeurd door het Ethisch Comité verbonden aan het Universitair Ziekenhuis van Gent en de Universiteit Gent. De studie wordt uitgevoerd volgens de richtlijnen voor de goede klinische praktijk (ICH/GCP) en de verklaring van Helsinki opgesteld ter bescherming van mensen deelnemend aan klinische studies. In geen geval dient u de goedkeuring door de Commissie voor Medische Ethiek te beschouwen als een aanzet tot deelname aan deze studie.

7. IS ER EEN VERGOEDING VOORZIEN BIJ DEELNAME AAN DEZE STUDIE?

Het mondgezondheidsonderzoek biedt een gratis nazicht van de tand- en mondgezondheid van uw kind. Om tegemoet te komen in de verplaatsingskosten ontvangt uw kind 40 euro als het onderzoek uitgevoerd wordt bij de eigen tandarts in de tandartspraktijk. Bij het mondgezondheidsonderzoek aan huis ontvangt uw kind 20 euro. De vergoeding is in beide gevallen een cadeaubon die in verschillende winkels en supermarkten kan besteed worden. Deze bon wordt enkele weken na deelname door het ICE secretariaat verstuurd.

8. BIJKOMENDE INFORMATIE

Bezoek de website: www.mondgezondheidsonderzoek.be

Over de studie in het algemeen kan u terecht bij de hoofdonderzoeker Johan Van der Heyden:

- Mail naar OHDRES@sciensano.be

Met praktische vragen zoals de vergoeding of uw afspraak met de tandarts kan u terecht bij het secretariaat van de Interuniversitaire Cel Epidemiologie:

- Mail naar ice-cie@kuleuven.be
- Of bel naar 016 71 35 21

BIJ TE HOUDEN DOOR DE DEELNEMER

**TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR DE OUDERS/VOOGD VAN
DEELNEMENDE MINDERJARIGEN 12-17 JAAR**

Ik heb het informatieformulier betreffende dit onderzoek pagina 1 tot en met 3 gelezen en begrepen en ik heb er een kopie van gekregen. Ik heb uitleg gekregen over de aard, het doel en de duur van de studie en over wat men van mijn kind verwacht wordt.

Ik heb de tijd en mogelijkheid gehad om na te denken en ik heb alle vragen kunnen stellen die ik wenste. Ik begrijp dat, als ik andere vragen of bezorgdheden heb over het onderwerp van de studie of de deelname van mijn kind, ik contact kan opnemen met de hoofdonderzoeker van wie de contactgegevens vermeld staan in het informatieformulier.

Ik begrijp dat de deelname van mijn kind aan deze studie vrijwillig is en dat ik vrij ben om zijn of haar deelname stop te zetten en mijn toestemming op elk moment kan intrekken.

Ik begrijp dat door de deelname van mijn kind, persoonsgegevens van hem of haar door Sciensano worden verwerkt en bewaard zolang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano. Ik ben op de hoogte dat ik recht heb op toegang en op verbetering van de gegevens van mijn kind. In overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming, ben ik geïnformeerd over mijn rechten.

Mijn voorwaarden zijn als volgt:

Ik ga vrijwillig akkoord met de deelname van mijn kind aan het mondgezondheidsonderzoek en ik ga akkoord dat de gecodeerde gegevens van mijn kind voor statistische en wetenschappelijke doeleinden verwerkt worden.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van het mondgezondheidsonderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan de gegevens van de gezondheidsenquête.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van dit onderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan gegevens van de ziekteverzekering.	☐ Ja	☐ Nee

HANDTEKENINGEN

ID code van het kind

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

In te vullen door de ouder/voogd:

Naam en voornaam van de ouder/voogd	Handtekening	Datum

In te vullen door de tandarts die het onderzoek uitvoert

- Ik heb de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige geïnformeerd over de procedure van het mondgezondheidsonderzoek en de vertrouwelijkheid van de gegevensverzameling, en ik heb een kopie van het informatieformulier aan de deelnemer verstrekt.
- Ik heb alle vragen beantwoord die door de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige over de studie gesteld werden.
- Ik bevestig dat geen enkele druk op de ouder/voogd of de deelnemende minderjarige is uitgeoefend om haar/hem te doen toestemmen tot deelname aan de studie.

ID code van de tandarts: |_|_|_|_|_|

In te vullen door de tandarts:

Naam en voornaam van de tandarts	Handtekening	Datum

OP TE STUREN NAAR SCIENSANO

TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR DE OUDERS/VOOGD VAN DEELNEMENDE MINDERJARIGEN 12-17 JAAR

Ik heb het informatieformulier betreffende dit onderzoek pagina 1 tot en met 3 gelezen en begrepen en ik heb er een kopie van gekregen. Ik heb uitleg gekregen over de aard, het doel en de duur van de studie en over wat men van mijn kind verwacht wordt.

Ik heb de tijd en mogelijkheid gehad om na te denken en ik heb alle vragen kunnen stellen die ik wenste. Ik begrijp dat, als ik andere vragen of bezorgdheden heb over het onderwerp van de studie of de deelname van mijn kind, ik contact kan opnemen met de hoofdonderzoeker van wie de contactgegevens vermeld staan in het informatieformulier.

Ik begrijp dat de deelname van mijn kind aan deze studie vrijwillig is en dat ik vrij ben om zijn of haar deelname stop te zetten en mijn toestemming op elk moment kan intrekken.

Ik begrijp dat door de deelname van mijn kind, persoonsgegevens van hem of haar door Sciensano worden verwerkt en bewaard zolang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano. Ik ben op de hoogte dat ik recht heb op toegang en op verbetering van de gegevens van mijn kind. In overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming, ben ik geïnformeerd over mijn rechten.

Mijn voorwaarden zijn als volgt:

Ik ga vrijwillig akkoord met de deelname van mijn kind aan het mondgezondheidsonderzoek en ik ga akkoord dat de gecodeerde gegevens van mijn kind voor statistische en wetenschappelijke doeleinden verwerkt worden.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van het mondgezondheidsonderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan de gegevens van de gezondheidsenquête.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van dit onderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan gegevens van de ziekteverzekering.	☐ Ja	☐ Nee

HANDTEKENINGEN

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

ID code van het kind

In te vullen door de ouder/voogd:

Naam en voornaam van de ouder/voogd	Handtekening	Datum

In te vullen door de tandarts die het onderzoek uitvoert

- Ik heb de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige geïnformeerd over de procedure van het mondgezondheidsonderzoek en de vertrouwelijkheid van de gegevensverzameling, en ik heb een kopie van het informatieformulier aan de deelnemer verstrekt.
- Ik heb alle vragen beantwoord die door de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige over de studie gesteld werden.
- Ik bevestig dat geen enkele druk op de ouder/voogd of de deelnemende minderjarige is uitgeoefend om haar/hem te doen toestemmen tot deelname aan de studie.

ID code van de tandarts: |_|_|_|_|_|

In te vullen door de tandarts:

Naam en voornaam van de tandarts	Handtekening	Datum

Informatieformulier voor 12-17 jarigen

Je familie en jij zijn willekeurig geselecteerd om deel te nemen aan de gezondheidsenquête 2023. Naast deelname aan de gezondheidsenquête kreeg je de vraag om deel te nemen aan een mondgezondheidsonderzoek (ONZ-2022-0536). Dit onderzoek laat toe om informatie te verzamelen over de mondgezondheid van de inwoners van België.

Voor deze studie gaan we in je mond kijken met een spiegeltje en een meetstokje, om de gezondheid van je tanden en mond na te gaan.

Deelname aan de studie vindt plaats op vrijwillige basis. Dit wil zeggen dat je op elk moment uit de studie kunt stappen zonder dat deze beslissing gevolgen heeft voor jezelf of je ouders/voogd.

Bij deelname aan deze studie krijg je een gratis onderzoek van de mond en tanden door een tandarts, alsook een kleine financiële compensatie. De kans dat je enige schade ondervindt door deelname aan deze studie, is extreem laag.

Wij hopen van harte dat jij ons zal helpen om de mondgezondheid van de bevolking in België te verbeteren door deel te nemen aan deze studie.

Alle gegevens zullen vertrouwelijk behandeld worden en gecodeerd verwerkt worden. Dat betekent dat niemand jouw naam te weten kan komen, in overeenstemming met de wet op de persoonlijke levenssfeer.

Door het ondertekenen van het instemmingsformulier ga je akkoord om deel te nemen aan deze studie. Wanneer je nog iets meer wil weten over het onderzoek of bij vragen tijdens de studie kan je altijd contact opnemen met de onderzoeker Johan Van der Heyden (OHDRES@sciensano.be).

Wil je meer informatie over het mondgezondheidsonderzoek?

Bezoek onze website www.mondgezondheidsonderzoek.be

Heb je nog vragen?

Wij helpen je graag verder:

- Mail naar ice-cie@kuleuven.be
- Of bel naar +32 16 71 35 21

INSTEMMINGSFORMULIER 12-17 JARIGE DEELNEMER

ID van de deelnemer

--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

Ik, _____ (naam van de deelnemer in drukletters) verklaar

- dat ik dit formulier heb gelezen en begrepen.
- dat ik al mijn vragen heb kunnen stellen en tevreden ben met het antwoord.
- dat ik begrijp dat mijn gegevens enkel zullen ingekeken worden door de mensen die hier het recht toe hebben.
- dat ik begrijp dat deelname volledig vrijwillig is.
- dat ik voldoende tijd heb gekregen om over mijn deelname na te denken.

Ik stem ermee in om aan deze studie deel te nemen.

In te vullen door de deelnemer:

Naam en voornaam van de deelnemer	Handtekening	Datum

In te vullen door de tandarts:

- Ik heb de deelnemer geïnformeerd over de procedure van het mondgezondheidsonderzoek en de vertrouwelijkheid van de gegevensverzameling, en ik heb een kopie van het informatieformulier aan de deelnemer verstrekt.
- Ik heb alle vragen beantwoord die door de deelnemer over de studie gesteld werden.
- Ik bevestig dat geen enkele druk op de deelnemer is uitgeoefend om haar/hem te doen toestemmen tot deelname aan de studie.

Naam en voornaam van de tandarts	Handtekening	Datum

**TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR DE OUDERS/VOOGD VAN
DEELNEMENDE MINDERJARIGEN 12-17 JAAR**

Ik heb het informatieformulier betreffende dit onderzoek pagina 1 tot en met 3 gelezen en begrepen en ik heb er een kopie van gekregen. Ik heb uitleg gekregen over de aard, het doel en de duur van de studie en over wat men van mijn kind verwacht wordt.

Ik heb de tijd en mogelijkheid gehad om na te denken en ik heb alle vragen kunnen stellen die ik wenste. Ik begrijp dat, als ik andere vragen of bezorgdheden heb over het onderwerp van de studie of de deelname van mijn kind, ik contact kan opnemen met de hoofdonderzoeker van wie de contactgegevens vermeld staan in het informatieformulier.

Ik begrijp dat de deelname van mijn kind aan deze studie vrijwillig is en dat ik vrij ben om zijn of haar deelname stop te zetten en mijn toestemming op elk moment kan intrekken.

Ik begrijp dat door de deelname van mijn kind, persoonsgegevens van hem of haar door Sciensano worden verwerkt en bewaard zolang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano. Ik ben op de hoogte dat ik recht heb op toegang en op verbetering van de gegevens van mijn kind. In overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming, ben ik geïnformeerd over mijn rechten.

Mijn voorwaarden zijn als volgt:

Ik ga vrijwillig akkoord met de deelname van mijn kind aan het mondgezondheidsonderzoek en ik ga akkoord dat de gecodeerde gegevens van mijn kind voor statistische en wetenschappelijke doeleinden verwerkt worden.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van het mondgezondheidsonderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan de gegevens van de gezondheidsenquête.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van dit onderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan gegevens van de ziekteverzekering.	☐ Ja	☐ Nee

OPSTUREN NAAR SCIENSANO

HANDTEKENINGEN

ID code van het kind

--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0		
---	--	--

 -

0		
---	--	--

In te vullen door de ouder/voogd:

Naam en voornaam van de ouder/voogd	Handtekening	Datum

In te vullen door de tandarts die het onderzoek uitvoert

- Ik heb de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige geïnformeerd over de procedure van het mondgezondheidsonderzoek en de vertrouwelijkheid van de gegevensverzameling, en ik heb een kopie van het informatieformulier aan de deelnemer verstrekt.
- Ik heb alle vragen beantwoord die door de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige over de studie gesteld werden.
- Ik bevestig dat geen enkele druk op de ouder/voogd of de deelnemende minderjarige is uitgeoefend om haar/hem te doen toestemmen tot deelname aan de studie.

ID code van de tandarts:

--

--

--

--

In te vullen door de tandarts:

Naam en voornaam van de tandarts	Handtekening	Datum

INSTEMMINGSFORMULIER 12-17 JARIGE DEELNEMER

ID van de deelnemer

--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

Ik, _____ (naam van de deelnemer in drukletters) verklaar

- dat ik dit formulier heb gelezen en begrepen.
- dat ik al mijn vragen heb kunnen stellen en tevreden ben met het antwoord.
- dat ik begrijp dat mijn gegevens enkel zullen ingekeken worden door de mensen die hier het recht toe hebben.
- dat ik begrijp dat deelname volledig vrijwillig is.
- dat ik voldoende tijd heb gekregen om over mijn deelname na te denken.

Ik stem ermee in om aan deze studie deel te nemen.

In te vullen door de deelnemer:

Naam en voornaam van de deelnemer	Handtekening	Datum

In te vullen door de tandarts:

- Ik heb de deelnemer geïnformeerd over de procedure van het mondgezondheidsonderzoek en de vertrouwelijkheid van de gegevensverzameling, en ik heb een kopie van het informatieformulier aan de deelnemer verstrekt.
- Ik heb alle vragen beantwoord die door de deelnemer over de studie gesteld werden.
- Ik bevestig dat geen enkele druk op de deelnemer is uitgeoefend om haar/hem te doen toestemmen tot deelname aan de studie.

Naam en voornaam van de tandarts	Handtekening	Datum

**Informatiebrief voor de ouders/voogd van de minderjarige
deelnemers van 5 tot 11 jaar**

Mondgezondheidsonderzoek 2023

Data registratie- en evaluatiesysteem van de mondgezondheid

Beste,

Sciensano, het Belgisch instituut voor de gezondheid, organiseert voor de 3^{de} keer een nationaal mondgezondheidsonderzoek als deel van de nationale gezondheidsenquête. Dit jaar werd uw huishouden willekeurig geselecteerd om deel te nemen aan de gezondheidsenquête. Behalve voor de gezondheidsenquête is uw kind ook uitgenodigd om deel te nemen aan het mondgezondheidsonderzoek. Voor u beslist om uw kind deel te laten nemen, vragen wij u om aandachtig de informatie over deze studie te lezen. Neem ook de tijd om vragen te stellen indien er onduidelijkheden zijn of indien u bijkomende informatie wenst. Dit proces wordt “informed consent” of “geïnformeerde toestemming” voor deelname aan een studie genoemd. Als u akkoord gaat met deelname van uw kind, vragen we u om het toestemmingsformulier in te vullen en te ondertekenen.

1. DOELSTELLING VAN DE STUDIE

De studie wordt uitgevoerd door Sciensano in opdracht van het RIZIV. Sciensano heeft voor deze studie een samenwerkingsovereenkomst gesloten met KU Leuven die de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE) vertegenwoordigt, een samenwerkingsverband tussen vier Belgische universiteiten: UGent, KU Leuven, ULB en UCLouvain.

Het mondgezondheidsonderzoek (ONZ-2022-0536) is een grootschalig epidemiologisch onderzoek naar de mondgezondheid in België. In de gezondheidsenquête stelt de interviewer vragen die betrekking hebben op de tand- en mondgezondheid van uw kind. Aanvullend wordt er voor de deelnemers die hiermee instemmen, **een klinisch onderzoek** door de tandarts uitgevoerd.

De gegevens van de tand- en mondgezondheidsmodule uit de gezondheidsenquête en het klinisch onderzoek worden achteraf gekoppeld aan elkaar. Deze informatie biedt inzicht in de mondgezondheidsstatus van de bevolking en de meest voorkomende mondgezondheidsproblemen. Indien u ermee akkoord gaat zullen de gegevens uit het mondgezondheidsonderzoek tevens gekoppeld worden met gegevens van de ziekteverzekering. Dit maakt het mogelijk om een meer globaal zicht te krijgen op het verband tussen mondgezondheid en het gebruik van mondgezondheidszorg. De resultaten van de verzamelde gegevens worden gebruikt om een gezondheidsbeleid te ontwikkelen dat is aangepast aan de noden van de bevolking.

2. VERLOOP VAN HET MONDGEZONDHEIDSONDERZOEK

De deelname van uw kind aan het mondgezondheidsonderzoek omvat een klinisch onderzoek van de tanden en mondholte. Dit betekent concreet een bezoek aan de tandarts of een bezoek van de tandarts aan huis.

Tijdens het mondgezondheidsonderzoek zal een tandarts de toestand van de tanden en mondholte van uw kind bekijken. Zo zal de tandarts bijvoorbeeld nagaan hoeveel tanden uw kind (nog) heeft, of uw kind al dan niet gaatjes heeft, vullingen of tandvlees aandoeningen. Dit onderzoek is volledig pijnloos en zal geen ongemakken met zich meebrengen. Het onderzoek neemt 15 à 30 minuten in beslag.

Deelname van uw kind aan deze studie is volledig vrijwillig en u kan op elk moment beslissen om de deelname stop te zetten zonder dat u hiervoor een reden moet opgeven en zonder negatieve gevolgen.

3. HOEVEEL DEELNEMERS ZULLEN AAN DEZE STUDIE DEELNEMEN?

Er zullen in totaal 2.675 personen aan het mondgezondheidsonderzoek deelnemen.

4. VERTROUWELIJKHEID EN BESCHERMING VAN PERSOONSGEGEVENS

Sciensano is verantwoordelijk voor de verwerking van de gegevens. Dit gebeurt in overeenstemming met de wetgeving inzake de bescherming van persoonsgegevens (Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) of GDPR). Deze studie verzamelt gezondheidsgegevens van deelnemers voor bovengenoemde doeleinden met als wettelijke basis het algemeen belang van de deelnemers.

De gegevens die u (of uw kind) meedeelt worden op gepseudonimiseerde (gecodeerde) wijze gebruikt en opgeslagen zolang dat nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano om het mondgezondheidsonderzoek uit te voeren. Dit betekent dat de persoonsgegevens van uw kind worden verwerkt aan de hand van een uniek codenummer en niet rechtstreeks tot uw kind kunnen worden herleid. De sleutel tot de codes zal enkel toegankelijk zijn voor het bevoegd personeel van Statbel. De gegevens van uw kind worden gebruikt om algemene statistieken aan te maken (bv. om algemene resultaten te verkrijgen op niveau van de bevolking, mannen en vrouwen, of verschillende leeftijdsgroepen) en kunnen ook gebruikt worden voor wetenschappelijke publicaties door het Sciensano-onderzoeksteam en de Interuniversitaire Cel Epidemiologie.

Vertegenwoordigers van de opdrachtgevers (de federale en regionale overheden inzake gezondheid), auditoren, de Commissie voor Medische Ethiek en de bevoegde overheden, allen gebonden door het beroepsgeheim, kunnen rechtstreeks toegang hebben tot de onderzoeksgegevens om de procedures van de studie en/of de gegevens te controleren, zonder de vertrouwelijkheid te schenden. Dit kan enkel binnen de grenzen die door de betreffende wetten zijn toegestaan. Door het toestemmingsformulier te ondertekenen, stemt u in met deze toegang.

De gegevens worden bij Sciensano bewaard zo lang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke verplichting van Sciensano inzake nationaal mondhygiënisch onderzoek. Een van de doelstellingen van het mondgezondheidsonderzoek is de situatie te vergelijken met vorige edities (2008, 2013, 2018 en toekomstige edities). De gegevens moeten worden bewaard om de trends in de loop van de tijd te kunnen analyseren.

U hebt op elk moment het recht om bij Sciensano een verzoek in te dienen tot toegang, correctie, verwijdering, beperking van verwerking en overdracht van de persoonsgegevens van uw kind. Bovendien hebt u het recht om uw toestemming in te trekken, zonder dat dit afbreuk doet aan de verwerking voorafgaand aan de intrekking. U kan deze rechten steeds uitoefenen door de functionaris voor gegevensbescherming te contacteren via dpo@sciensano.be of 02 642 51 02, of door het invullen van het online formulier www.sciensano.be/nl/privacyverklaring-sciensano. Aangezien Sciensano enkel toegang heeft tot gepseudonimiseerde (gecodeerde) gegevens, dient u bij contactname steeds de unieke deelnemerscode van uw kind te vermelden.

U heeft ook het recht om een klacht in te dienen bij de toezichthoudende autoriteit. In België is dit de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA) (contact@apd-gba.be of 02/274 48 00). U kan meer informatie vinden op de website www.gegevensbeschermingsautoriteit.be.

5. VERZEKERING

Sciensano is aansprakelijk voor alle schade die uw kind zou kunnen oplopen tijdens deelname aan dit onderzoek en heeft een verzekering afgesloten die deze aansprakelijkheid dekt (n°45476254-0000, info.verzekering@ethias.be).

6. RISICO'S

De waarschijnlijkheid dat uw kind door deelname aan deze studie enige schade ondervindt, is extreem laag.

Dit onderzoek werd beoordeeld en goedgekeurd door het Ethisch Comité verbonden aan het Universitair Ziekenhuis van Gent en de Universiteit Gent. De studie wordt uitgevoerd volgens de richtlijnen voor de goede klinische praktijk (ICH/GCP) en de verklaring van Helsinki opgesteld ter bescherming van mensen deelnemend aan klinische studies. In geen geval dient u de goedkeuring door de Commissie voor Medische Ethiek te beschouwen als een aanzet tot deelname aan deze studie.

7. IS ER EEN VERGOEDING VOORZIEN BIJ DEELNAME AAN DEZE STUDIE?

Het mondgezondheidsonderzoek biedt een gratis nazicht van de tand- en mondgezondheid van uw kind. Om tegemoet te komen in de verplaatsingskosten ontvangt uw kind 40 euro als het onderzoek uitgevoerd wordt bij de eigen tandarts in de tandartspraktijk. Bij het mondgezondheidsonderzoek aan huis ontvangt uw kind 20 euro. De vergoeding is in beide gevallen een cadeaubon die in verschillende winkels en supermarkten kan besteed worden. Deze bon wordt enkele weken na deelname door het ICE secretariaat verstuurd.

8. BIJKOMENDE INFORMATIE

Bezoek de website: www.mondgezondheidsonderzoek.be

Over de studie in het algemeen kan u terecht bij de hoofdonderzoeker Johan Van der Heyden:

- Mail naar OHDRES@sciensano.be

Met praktische vragen zoals de vergoeding of uw afspraak met de tandarts kan u terecht bij het secretariaat van de Interuniversitaire Cel Epidemiologie:

- Mail naar ice-cie@kuleuven.be
- Of bel naar 016 71 35 21

BIJ TE HOUDEN DOOR DE DEELNEMER

**TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR DE OUDERS/VOOGD VAN
DEELNEMENDE MINDERJARIGEN 5-11 JAAR**

Ik heb het informatieformulier betreffende dit onderzoek pagina 1 tot en met 3 gelezen en begrepen en ik heb er een kopie van gekregen. Ik heb uitleg gekregen over de aard, het doel en de duur van de studie en over wat men van mijn kind verwacht wordt.

Ik heb de tijd en mogelijkheid gehad om na te denken en ik heb alle vragen kunnen stellen die ik wenste. Ik begrijp dat, als ik andere vragen of bezorgdheden heb over het onderwerp van de studie of de deelname van mijn kind, ik contact kan opnemen met de hoofdonderzoeker van wie de contactgegevens vermeld staan in het informatieformulier.

Ik begrijp dat de deelname van mijn kind aan deze studie vrijwillig is en dat ik vrij ben om zijn of haar deelname stop te zetten en mijn toestemming op elk moment kan intrekken.

Ik begrijp dat door de deelname van mijn kind, persoonsgegevens van hem of haar door Sciensano worden verwerkt en bewaard zolang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano. Ik ben op de hoogte dat ik recht heb op toegang en op verbetering van de gegevens van mijn kind. In overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming, ben ik geïnformeerd over mijn rechten.

Mijn voorwaarden zijn als volgt:

Ik ga vrijwillig akkoord met de deelname van mijn kind aan het mondgezondheidsonderzoek en ik ga akkoord dat de gecodeerde gegevens van mijn kind voor statistische en wetenschappelijke doeleinden verwerkt worden.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van het mondgezondheidsonderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan de gegevens van de gezondheidsenquête.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van dit onderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan gegevens van de ziekteverzekering.	☐ Ja	☐ Nee

HANDTEKENINGEN

ID code van het kind

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

In te vullen door de ouder/voogd:

Naam en voornaam van de ouder/voogd	Handtekening	Datum

In te vullen door de tandarts die het onderzoek uitvoert

- Ik heb de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige geïnformeerd over de procedure van het mondgezondheidsonderzoek en de vertrouwelijkheid van de gegevensverzameling, en ik heb een kopie van het informatieformulier aan de deelnemer verstrekt.
- Ik heb alle vragen beantwoord die door de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige over de studie gesteld werden.
- Ik bevestig dat geen enkele druk op de ouder/voogd of de deelnemende minderjarige is uitgeoefend om haar/hem te doen toestemmen tot deelname aan de studie.

ID code van de tandarts: |_|_|_|_|_|

In te vullen door de tandarts:

Naam en voornaam van de tandarts	Handtekening	Datum

OPSTUREN NAAR SCIENSANO

OP TE STUREN NAAR SCIENSANO

TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR DE OUDERS/VOOGD VAN DEELNEMENDE MINDERJARIGEN 5-11 JAAR

Ik heb het informatieformulier betreffende dit onderzoek pagina 1 tot en met 3 gelezen en begrepen en ik heb er een kopie van gekregen. Ik heb uitleg gekregen over de aard, het doel en de duur van de studie en over wat men van mijn kind verwacht wordt.

Ik heb de tijd en mogelijkheid gehad om na te denken en ik heb alle vragen kunnen stellen die ik wenste. Ik begrijp dat, als ik andere vragen of bezorgdheden heb over het onderwerp van de studie of de deelname van mijn kind, ik contact kan opnemen met de hoofdonderzoeker van wie de contactgegevens vermeld staan in het informatieformulier.

Ik begrijp dat de deelname van mijn kind aan deze studie vrijwillig is en dat ik vrij ben om zijn of haar deelname stop te zetten en mijn toestemming op elk moment kan intrekken.

Ik begrijp dat door de deelname van mijn kind, persoonsgegevens van hem of haar door Sciensano worden verwerkt en bewaard zolang als nodig is om te voldoen aan de wettelijke opdracht van Sciensano. Ik ben op de hoogte dat ik recht heb op toegang en op verbetering van de gegevens van mijn kind. In overeenstemming met de Algemene Verordening Gegevensbescherming, ben ik geïnformeerd over mijn rechten.

Mijn voorwaarden zijn als volgt:

Ik ga vrijwillig akkoord met de deelname van mijn kind aan het mondgezondheidsonderzoek en ik ga akkoord dat de gecodeerde gegevens van mijn kind voor statistische en wetenschappelijke doeleinden verwerkt worden.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van het mondgezondheidsonderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan de gegevens van de gezondheidsenquête.	☐ Ja	☐ Nee
Ik ga akkoord dat de gegevens van mijn kind verzameld in het kader van dit onderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan gegevens van de ziekteverzekering.	☐ Ja	☐ Nee

HANDTEKENINGEN

ID code van het kind

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

In te vullen door de ouder/voogd:

Naam en voornaam van de ouder/voogd	Handtekening	Datum

In te vullen door de tandarts die het onderzoek uitvoert

- Ik heb de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige geïnformeerd over de procedure van het mondgezondheidsonderzoek en de vertrouwelijkheid van de gegevensverzameling, en ik heb een kopie van het informatieformulier aan de deelnemer verstrekt.
- Ik heb alle vragen beantwoord die door de ouder/voogd en de deelnemende minderjarige over de studie gesteld werden.
- Ik bevestig dat geen enkele druk op de ouder/voogd of de deelnemende minderjarige is uitgeoefend om haar/hem te doen toestemmen tot deelname aan de studie.

ID code van de tandarts: |_|_|_|_|_|

In te vullen door de tandarts:

Naam en voornaam van de tandarts	Handtekening	Datum

Formulaire d'information pour les participant(e)s âgé(e)s de 18 ans et plus

Enquête de santé bucco-dentaire 2023

SYSTÈME D'ENREGISTREMENT ET D'ÉVALUATION DES DONNÉES SUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Sciensano, l'Institut belge de la santé, organise pour la 3^e fois une enquête nationale de santé bucco-dentaire, faisant partie de l'Enquête nationale de santé. Cette année, votre ménage a été sélectionné au hasard pour participer à l'Enquête nationale de santé, comme indiqué dans la lettre d'invitation que vous avez reçue récemment. Outre l'enquête sur la santé, vous avez été invité à participer à l'enquête de santé bucco-dentaire. Avant de décider de participer, veuillez lire attentivement les informations relatives à cette étude. Prenez également le temps de poser des questions si vous avez des doutes ou si vous avez besoin d'informations supplémentaires. Ce processus s'appelle « consentement éclairé » pour la participation à une étude. Lorsque vous décidez de participer, nous vous demandons de bien vouloir compléter et signer ce formulaire de consentement.

1. OBJECTIF DE L'ENQUÊTE

L'étude est réalisée par Sciensano et commanditée par l'INAMI. Pour cette étude, Sciensano a conclu un accord de coopération avec la KU Leuven qui représente la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie (CIE), un accord de coopération entre l'UGent, la KU Leuven, l'ULB et l'UCLouvain.

L'enquête de santé bucco-dentaire (ONZ-2022-0536) est une **étude épidémiologique** de grande envergure visant à connaître la situation de la santé bucco-dentaire en Belgique. Lors de l'Enquête de santé, l'intervieweur pose des questions ayant trait à votre santé bucco-dentaire. En complément, **un examen clinique** est effectué par un dentiste soit au domicile des participants ayant donné leur consentement soit au cabinet du dentiste traitant.

Les données du module de santé bucco-dentaire de l'Enquête de santé et de l'examen clinique sont par la suite regroupées. Ces informations permettent d'avoir une idée de l'état de santé bucco-dentaire de la population ainsi que des problèmes de santé bucco-dentaire les plus fréquents. Si vous êtes d'accord, vos données issues de l'enquête de santé bucco-dentaire seront également liées aux données de l'assurance-maladie. Cela permettra d'avoir une vue plus globale sur le rapport entre la santé bucco-dentaire et l'utilisation de soins dentaires. Les résultats des données collectées sont utilisés pour développer une politique sanitaire adaptée aux besoins de la population.

2. DÉROULEMENT DE L'EXAMEN BUCCO-DENTAIRE

Votre participation à l'étude comporte un examen clinique des dents et de la bouche. Cela implique concrètement une visite supplémentaire chez votre dentiste traitant ou une visite du dentiste à votre domicile.

Lors de l'examen bucco-dentaire, le dentiste vérifiera combien de dents vous avez (encore), si vous avez ou non des caries, des obturations ou une maladie des gencives. L'état de vos gencives sera également contrôlé. Cet examen est tout à fait indolore et n'entraînera aucun inconvénient. Il dure de 15 à 30 minutes. La participation à cette étude est tout à fait volontaire, il ne peut en aucun cas être question de contrainte. Vous pouvez refuser de participer à l'étude et vous pouvez aussi à tout moment vous en retirer sans devoir vous justifier et sans que cela ait une quelconque influence sur votre relation avec l'investigateur.

3. COMBIEN DE PARTICIPANTS PARTICIPERONT À CETTE ÉTUDE ?

2.675 personnes au total participeront à cette étude.

4. CONFIDENTIALITÉ ET PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Sciensano, le responsable du traitement des données, traite vos données en toute confidentialité et conformément à la législation sur la protection des données à caractère personnel (Règlement général sur la protection des données ou " RGPD " ou " GDPR "). Cette étude collecte des données sur la santé des participants aux fins susmentionnées, la base juridique étant l'intérêt public des participants.

Les données que vous communiquez seront utilisées et conservées de manière pseudonymisée (cryptée) aussi longtemps que nécessaire pour remplir le mandat légal de Sciensano de réaliser l'examen de santé bucco-dentaire. Cela signifie que vos données personnelles sont traitées à l'aide d'un numéro de code unique et qu'il est impossible de remonter jusqu'à vous directement. La clé des codes ne sera accessible qu'au personnel autorisé de Statbel. Les données sont utilisées pour créer des statistiques générales (par exemple pour obtenir des résultats globaux au niveau de la population, des hommes et des femmes, ou des différents groupes d'âge) et peuvent également être utilisées pour des publications scientifiques par l'équipe de recherche de Sciensano et la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie.

Les représentants des commanditaires (les autorités fédérales et régionales compétentes en matière de santé), les auditeurs, le comité d'éthique médicale et les autorités compétentes, tous liés par le secret professionnel, pourront avoir un accès direct aux données de l'étude afin de contrôler les procédures appliquées et/ou les données, sans violation de la confidentialité. Cela ne peut se faire que dans les limites autorisées par les lois en vigueur. En signant le formulaire de consentement, vous acceptez cet accès.

Les données sont conservées chez Sciensano aussi longtemps que nécessaire pour répondre à l'obligation légale de Sciensano concernant les enquêtes nationales sur la santé bucco-dentaire. L'un des objectifs de l'enquête sur la santé bucco-dentaire est de comparer la situation avec les éditions précédentes (2008, 2013, 2018 et les éditions futures). Les données doivent être conservées pour analyser les tendances dans le temps.

Vous avez le droit de demander, à tout moment, à Sciensano d'accéder à vos données personnelles, de les corriger, les effacer, limiter leur traitement et demander leur transfert. En outre, vous avez le droit de retirer votre consentement, sans préjudice du traitement antérieur au retrait. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le délégué à la protection des données à l'adresse dpo@sciensano.be ou 02/642 51 02 ou via le formulaire de contact en ligne www.sciensano.be/fr/avis-de-confidentialite. Sciensano n'ayant accès qu'à des données pseudonymisées, vous devez par la présente nous fournir votre code unique de participant afin d'assurer le suivi de votre demande.

Vous avez également le droit d'introduire une plainte auprès d'une autorité de contrôle. En Belgique, il s'agit de l'autorité de protection des données (contact@apd-gba.be ou 02/274 48 00). Vous trouverez plus d'informations sur leur site www.autoriteprotectiondonnees.be.

5. ASSURANCE

Sciensano assumera l'entière responsabilité de tout dommage que vous pourriez subir suite à la participation à cette étude, et a souscrit une assurance à cet effet (n°45476254-0000, info.assurance@ethias.be).

6. RISQUES

La probabilité que votre participation à cette étude vous cause des dommages est extrêmement faible.

Cette enquête a obtenu l'avis favorable du Comité d'Ethique de l'hôpital universitaire de Gand (UZ Gand) et l'université de Gand. L'étude est menée conformément aux lignes directrices des bonnes pratiques cliniques (BPC/GCP) et à la déclaration d'Helsinki, élaborées pour protéger les personnes participant à un projet de recherche médicale. Cette approbation du comité d'éthique ne doit toutefois pas être comprise comme une incitation à participer à cette étude.

7. UNE COMPENSATION EST-ELLE PRÉVUE POUR LA PARTICIPATION À CETTE ÉTUDE ?

L'examen bucco-dentaire vous offre un contrôle gratuit de vos dents et de votre bouche. A titre d'indemnisation de vos frais de déplacement, vous recevrez 40 euros si vous faites réaliser l'examen au cabinet de votre dentiste traitant. Si vous le faites réaliser chez vous, vous recevrez 20 euros après l'examen. Dans les deux cas, l'indemnisation consiste en un bon-cadeau que vous pourrez utiliser dans différents magasins et supermarchés.

8. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR L'ÉTUDE

Visitez notre site web www.examenbuccodentaire.be

Pour des questions sur l'étude en général, vous pouvez vous adresser à l'investigateur principal Johan Van der Heyden:

- envoyez un mail à OHDRES@sciensano.be

En ce qui concerne le déroulement de l'examen bucco-dentaire, vous pouvez vous adresser au secrétariat de la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie :

- envoyez un mail à ice-cie@kuleuven.be
- Ou formez le 016 71 35 21

A GARDER PAR LE/LA PARTICIPANT(E)

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

J'ai lu et compris le formulaire d'information relatif à l'enquête nationale de santé bucco-dentaire (ONZ-2022-0536), pages 1 à 3 incluse, et j'en ai reçu une copie. J'ai été informé(e) de la nature, du but, de la durée de l'étude et de ce que l'on attend de moi.

J'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir et j'ai pu poser toutes les questions que je souhaitais. Je comprends que si j'ai d'autres questions ou préoccupations au sujet de l'enquête ou de ma participation, je peux contacter le responsable de l'enquête, dont les coordonnées sont inscrites sur le formulaire d'information.

Je comprends que ma participation à cette enquête est volontaire et que je suis libre de renoncer à participer et de retirer mon consentement à tout moment.

Je comprends que, par ma participation à cette enquête, des données personnelles me concernant seront traitées par Sciensano et stockées pendant le temps nécessaire à l'application de la mission légale de Sciensano. Je suis conscient que j'ai le droit d'accéder à mes données et de les corriger. J'ai été informé(e) de mes droits conformément au Règlement Général de Protection des Données.

Mes conditions sont les suivantes :

Je suis d'accord de participer volontairement à l'enquête de santé bucco-dentaire et j'accepte que mes données codées soient traitées à des fins statistiques et scientifiques.	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que mes données collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'Enquête de santé (d'une manière codée).	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que mes données collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'assurance-maladie.	☐ Oui	☐ Non

A GARDER PAR LE/LA PARTICIPANT(E)

SIGNATURES

Code du/de la participant(e) :

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

A compléter par le/la participant(e)

Nom et prénom du/de participant(e)	Signature	Date

A compléter par le dentiste qui réalise l'examen

- J'ai informé le/la participant(e) du contenu de cette enquête et de la confidentialité de la collecte de données, et je lui ai fourni une copie du document d'information.
- J'ai répondu à toutes les questions posées par le/la participant(e) au sujet de cette enquête.
- Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée sur le/la participant(e) pour sa participation à l'étude.

Code ID du/de dentiste : |_|_|_|_|_|

A compléter par le/la dentiste :

Nom et prénom du/de dentiste	Signature	Date

ENVOYER À SCIENSANO

ENVOYER A SCIENSANO

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

J'ai lu et compris le formulaire d'information relatif à l'enquête nationale de santé bucco-dentaire (ONZ-2022-0536), pages 1 à 3 incluse, et j'en ai reçu une copie. J'ai été informé(e) de la nature, du but, de la durée de l'étude et de ce que l'on attend de moi.

J'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir et j'ai pu poser toutes les questions que je souhaitais. Je comprends que si j'ai d'autres questions ou préoccupations au sujet de l'enquête ou de ma participation, je peux contacter le responsable de l'enquête, dont les coordonnées sont inscrites sur le formulaire d'information.

Je comprends que ma participation à cette enquête est volontaire et que je suis libre de renoncer à participer et de retirer mon consentement à tout moment.

Je comprends que, par ma participation à cette enquête, des données personnelles me concernant seront traitées par Sciensano et stockées pendant le temps nécessaire à l'application de la mission légale de Sciensano. Je suis conscient que j'ai le droit d'accéder à mes données et de les corriger. J'ai été informé(e) de mes droits conformément au Règlement Général de Protection des Données.

Mes conditions sont les suivantes :

Je suis d'accord de participer volontairement à l'enquête de santé bucco-dentaire et j'accepte que mes données codées soient traitées à des fins statistiques et scientifiques.	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que mes données collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'Enquête de santé (d'une manière codée).	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que mes données collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'assurance-maladie.	☐ Oui	☐ Non

SIGNATURES

Code du/de la participant(e) :

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

A compléter par le/la participant(e)

Nom et prénom du/de participant(e)	Signature	Date

A compléter par le dentiste qui réalise l'examen

- J'ai informé le/la participant(e) du contenu de cette enquête et de la confidentialité de la collecte de données, et je lui ai fourni une copie du document d'information.
- J'ai répondu à toutes les questions posées par le/la participant(e) au sujet de cette enquête.
- Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée sur le/la participant(e) pour sa participation à l'étude.

Code ID du/de dentiste : |_|_|_|_|_|

A compléter par le/la dentiste :

Nom et prénom du/de dentiste	Signature	Date

Formulaire d'information pour les parents/tuteurs(trices) des participant(e)s mineur(e)s âgé(e)s de 12-17 ans

Enquête de santé bucco-dentaire 2023

SYSTÈME D'ENREGISTREMENT ET D'ÉVALUATION DES DONNÉES SUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

Sciensano, l'Institut belge de la santé, organise pour la 3^e fois une enquête nationale de santé bucco-dentaire, faisant partie de l'Enquête nationale de santé. Cette année, votre ménage a été sélectionné au hasard pour participer à l'Enquête nationale de santé, comme indiqué dans la lettre d'invitation que vous avez reçue récemment. En plus de l'enquête de santé, votre enfant a été invité à participer à l'enquête de santé bucco-dentaire. Avant de décider si vous acceptez que votre enfant y participe, nous vous demandons de lire attentivement les informations concernant cette enquête. Prenez également le temps de poser des questions si vous avez des doutes ou si vous avez besoin d'informations supplémentaires. Ce processus s'appelle « consentement éclairé » pour la participation à une étude. Afin d'assurer la participation de votre enfant, nous vous demandons de bien vouloir compléter et signer le formulaire de consentement.

1. OBJECTIF DE L'ENQUÊTE

L'étude est réalisée par Sciensano et commanditée par l'INAMI. Pour cette étude, Sciensano a conclu un accord de coopération avec la KU Leuven qui représente la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie (CIE), un accord de coopération entre l'UGent, la KU Leuven, l'ULB et l'UCLouvain.

L'enquête de santé bucco-dentaire (ONZ-2022-0536) est une étude épidémiologique de grande envergure visant à connaître la situation de la santé bucco-dentaire en Belgique. Lors de l'Enquête de santé, l'intervieweur pose des questions ayant trait à votre santé bucco-dentaire. En complément, un **examen clinique** est effectué par un dentiste soit au domicile des participants ayant donné leur consentement soit au cabinet de leur dentiste traitant.

Les données du module de santé bucco-dentaire de l'Enquête de santé et de l'examen clinique sont par la suite regroupées. Ces informations permettent d'avoir une idée de l'état de santé bucco-dentaire de la population ainsi que des problèmes de santé bucco-dentaire les plus fréquents. Si vous êtes d'accord, vos données issues de l'enquête de santé bucco-dentaire seront également liées aux données de l'assurance-maladie. Cela permettra d'avoir une vue plus globale sur le rapport entre la santé bucco-dentaire et l'utilisation de soins dentaires. Les résultats des données collectées sont utilisés pour développer une politique sanitaire adaptée aux besoins de la population.

2. DÉROULEMENT DE L'ENQUÊTE

La participation de votre enfant à l'étude comporte un examen clinique des dents et de la bouche. Concrètement, il s'agit d'une visite chez le dentiste ou d'une visite à domicile par le dentiste.

Au cours de l'examen de santé bucco-dentaire, le dentiste examine l'état des dents et de la cavité buccale. Par exemple il vérifiera combien de dents votre enfant a (encore), s'il a ou non des caries, des plombages ou des maladies des gencives. Cet examen est totalement indolore et ne provoque aucune gêne. L'examen dure de 15 à 30 minutes.

La participation de votre enfant à cette étude est totalement volontaire et vous pouvez décider d'arrêter votre participation à tout moment sans avoir à donner de raison et sans conséquences négatives.

3. COMBIEN DE PARTICIPANTS PARTICIPERONT À CETTE ÉTUDE ?

Parents/tuteurs des participant(e)s mineur(e)s âgé(e)s de 12-17 ans

2.675 personnes au total participeront à cette étude.

4. CONFIDENTIALITÉ ET PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Sciensano, le responsable du traitement des données, traite les données de votre enfant en toute confidentialité et conformément à la législation sur la protection des données à caractère personnel (Règlement général sur la protection des données ou " RGPD " ou " GDPR "). Cette étude collecte des données sur la santé des participants aux fins susmentionnées, la base juridique étant l'intérêt public des participants.

Les données que vous (ou votre enfant) communiquez seront utilisées et stockées de manière pseudonymisée (cryptée) aussi longtemps que nécessaire pour remplir le mandat légal de Sciensano de réaliser l'examen de santé bucco-dentaire. Cela signifie que les données personnelles de votre enfant seront traitées à l'aide d'un numéro de code unique et qu'il est impossible de remonter directement à votre enfant. La clé des codes ne sera accessible qu'au personnel autorisé de Statbel. Les données de votre enfant seront utilisées pour créer des statistiques générales (par exemple pour obtenir des résultats globaux au niveau de la population, des hommes et des femmes, ou des différents groupes d'âge) et pourront également être utilisées pour des publications scientifiques par l'équipe de recherche Sciensano et la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie.

Les représentants des promoteurs (autorités sanitaires fédérales et régionales), les auditeurs, le comité d'éthique médicale et les autorités compétentes, tous liés par le secret professionnel, peuvent avoir un accès direct aux données de la recherche pour vérifier les procédures de l'étude et/ou les données, sans rompre la confidentialité. Cela ne peut se faire que dans les limites autorisées par les lois en vigueur. En signant le formulaire de consentement, vous acceptez cet accès.

Les données seront conservées à Sciensano aussi longtemps que nécessaire pour remplir l'obligation légale de Sciensano en matière de recherche nationale sur la santé bucco-dentaire. L'un des objectifs de l'enquête sur la santé bucco-dentaire est de comparer la situation avec les éditions précédentes (2008, 2013, 2018 et les éditions futures). Les données doivent être conservées pour analyser les tendances dans le temps.

Vous avez le droit de demander à Sciensano de pouvoir, à tout moment, accéder aux données personnelles de votre enfant, de les corriger, les effacer, limiter leur traitement et demander leur transfert. En outre, vous avez le droit de retirer votre consentement, sans préjudice du traitement antérieur au retrait. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le délégué à la protection des données à l'adresse dpo@sciensano.be ou 02/642 51 02 ou via le formulaire de contact en ligne www.sciensano.be/fr/avis-de-confidentialite. Sciensano n'ayant accès qu'à des données pseudonymisées (codées), vous devez par la présente nous fournir le code unique de participant de votre enfant afin d'assurer le suivi de votre demande.

Vous avez également le droit d'introduire une plainte auprès d'une autorité de contrôle. En Belgique, il s'agit de l'autorité de protection des données (contact@apd-gba.be ou 02/274 48 00). Vous trouverez plus d'information sur leur site www.autoriteprotectiondonnees.be.

5. ASSURANCE

Sciensano assume l'entière responsabilité de tout dommage que votre enfant pourrait subir en raison de sa participation à cette étude, et a souscrit une assurance à ce sujet (n°45476254-0000, info.assurance@ethias.be).

6. RISQUES

La probabilité que la participation de votre enfant à cette étude cause des dommages est extrêmement faible.

Cette enquête a obtenu l'avis favorable du Comité **d'Ethique** de l'hôpital universitaire de Gand et l'université de Gand. L'étude est menée conformément aux lignes directrices des bonnes pratiques cliniques et à la déclaration d'Helsinki, élaborées pour protéger les personnes participant à un projet de recherche médicale. Cette approbation du comité d'éthique ne doit toutefois pas être comprise comme une incitation à participer à cette étude.

7. UNE COMPENSATION EST-ELLE PRÉVUE POUR LA PARTICIPATION À CETTE ÉTUDE ?

L'examen de santé bucco-dentaire offre un contrôle gratuit de la santé dentaire et buccale de votre enfant. Pour couvrir les frais de déplacement, votre enfant recevra 40 euros si l'examen est effectué au cabinet de son dentiste traitant. Dans le cas de l'examen de santé bucco-dentaire à domicile, votre enfant recevra 20 euros. Dans les deux cas, l'indemnisation consiste en un bon-cadeau que vous pourrez utiliser dans différents magasins et supermarchés. Ce bon sera envoyé par le secrétariat de la CIE quelques semaines après la participation.

8. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR L'ÉTUDE

Visitez notre site web www.examenbuccodentaire.be

Pour des questions sur l'étude en général, vous pouvez vous adresser à l'investigateur principal Johan Van der Heyden:

- envoyez un mail à OHDRES@sciensano.be

En ce qui concerne le déroulement de l'examen bucco-dentaire, vous pouvez vous adresser au secrétariat de la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie :

- envoyez un mail à ice-cie@kuleuven.be
- Ou formez le 016 71 35 21

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LES PARENTS/TUTEURS(TRICES)
DES MINEUR(E)S PARTICIPANTS ÂGÉS DE 12 À 17 ANS**

J'ai lu et compris le formulaire d'information concernant cette enquête, et j'en ai reçu une copie. J'ai été informé(e) de la nature, du but, de la durée de l'étude et de ce que l'on attend de moi.

J'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir et j'ai pu poser toutes les questions que je souhaitais. Je comprends que si j'ai d'autres questions ou préoccupations au sujet de l'enquête ou de la participation de mon enfant, je peux contacter le responsable de l'enquête, dont les coordonnées sont inscrites sur le formulaire d'information.

Je comprends que la participation de mon enfant à cette enquête est volontaire, que je suis libre de renoncer à sa participation et de retirer mon consentement à tout moment.

Je comprends que, suite à la participation de mon enfant à cette enquête, des données personnelles le concernant seront traitées par Sciensano et stockées pendant le temps nécessaire à l'application de la mission légale de Sciensano. Je suis conscient(e) que j'ai le droit d'accéder aux données de mon enfant et de les corriger. J'ai été informé(e) de mes droits conformément au Règlement Général de Protection des Données.

Mes conditions sont les suivantes :

Je consens volontairement à la participation de mon enfant à l'étude sur la santé bucco-dentaire et j'accepte que les données codées de mon enfant soient traitées à des fins statistiques et scientifiques.	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que les données de mon enfant collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'Enquête de santé (d'une manière codée).	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que les données de mon enfant collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'assurance-maladie.	☐ Oui	☐ Non

A GARDER PAR LE/LA PARTICIPANT(E)

SIGNATURES

Code de l'enfant - 0 - 0 - 0 - 0 :

A compléter par le parent/tuteur(trice) du/de la participant(e)

Nom et prénom du parent/tuteur(trice)	Signature	Date

A compléter par le dentiste qui réalise l'examen

- J'ai informé le/la participant(e) du contenu de cette enquête et de la confidentialité de la collecte de données, et je lui ai fourni une copie du document d'information.
- J'ai répondu à toutes les questions posées par le/la participant(e) au sujet de cette enquête.
- Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée sur le/la participant(e) pour sa participation à l'étude.

Code ID du/de dentiste:

A compléter par le/la dentiste :

Nom et prénom du/de dentiste	Signature	Date

Enquête de santé bucco-dentaire 2023

Formulaire d'information pour les 12-17 ans

Ta famille et toi avez été sélectionnés au hasard pour participer à l'enquête de santé 2023. En plus de participer à l'enquête sur la santé, on t'a demandé de participer à une enquête sur la santé bucco-dentaire (ONZ-2022-0536). Cette enquête nous permet de recueillir des informations sur la santé bucco-dentaire des habitants de Belgique.

Pour cette étude, le dentiste regardera l'intérieur de ta bouche à l'aide d'un miroir et d'une sonde dentaire pour vérifier l'état de santé de tes dents et de ta bouche.

La participation à l'étude est entièrement volontaire. Cela signifie que tu peux te retirer de l'étude à tout moment sans que cette décision ait des conséquences pour toi-même ou tes parents/tuteurs(trices).

En participant à cette étude, tu recevras un examen gratuit de la bouche et des dents par un dentiste, ainsi qu'une petite compensation financière. Les chances que tu subisses un quelconque préjudice en participant à cette étude sont extrêmement faibles. Nous espérons sincèrement que tu nous aideras à améliorer la santé bucco-dentaire de la population en Belgique en participant à cette enquête.

Toutes les données seront codées et traitées de manière confidentielle. Cela signifie que personne ne peut connaître ton nom, conformément à la loi sur la vie privée.

Si tu souhaites en savoir plus sur l'étude ou si tu as des questions pendant l'étude, tu peux toujours poser la question à l'enquêteur ou contacter le responsable de l'enquête, Dr. Johan Van der Heyden, via l'adresse e-mail OHDRES@sciensano.be.

Information supplémentaire sur l'étude :

Visite notre site web www.examenbuccodentaire.be

En ce qui concerne le déroulement de l'examen bucco-dentaire, tu peux t'adresser au secrétariat de la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie :

- envoie un mail à ice-cie@kuleuven.be
- Ou forme le 016 71 35 21

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LES 12-17 ANS

Code du/de la participant(e) :

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

Je, _____ (nom et prénom du/de la participant(e) en majuscule) déclare

- que j'ai lu et compris ce document.
- que j'ai pu poser toutes mes questions et que je suis satisfait(e) de la réponse.
- que je comprends que mes données seront visualisées par les personnes qui ont le droit de le faire.
- que je comprends que ma participation est volontaire.
- que j'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir à ma participation.

J'accepte de participer à cette étude.

A compléter par le participant(e)

Nom et prénom du participant(e)	Signature	Date

A compléter par le dentiste qui réalise l'examen

- J'ai informé le/la participant(e) du contenu de cette enquête et de la confidentialité de la collecte de données, et je lui ai fourni une copie du document d'information.
- J'ai répondu à toutes les questions posées par le/la participant(e) au sujet de cette enquête.
- Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée sur le/la participant(e) pour sa participation à l'étude.

Code ID du/de dentiste : |_|_|_|_|_|

A compléter par le/la dentiste :

Nom et prénom du/de dentiste	Signature	Date

A GARDER PAR LE/LA PARTICIPANT(E)

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LES PARENTS/(TRICES) DES
MINEUR(E)S PARTICIPANTS ÂGÉS DE 12 À 17 ANS**

J'ai lu et compris le formulaire d'information concernant cette enquête, et j'en ai reçu une copie. J'ai été informé(e) de la nature, du but, de la durée de l'étude et de ce que l'on attend de moi.

J'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir et j'ai pu poser toutes les questions que je souhaitais. Je comprends que si j'ai d'autres questions ou préoccupations au sujet de l'enquête ou de la participation de mon enfant, je peux contacter le responsable de l'enquête, dont les coordonnées sont inscrites sur le formulaire d'information.

Je comprends que la participation de mon enfant à cette enquête est volontaire, que je suis libre de renoncer à sa participation et de retirer mon consentement à tout moment.

Je comprends que, suite à la participation de mon enfant à cette enquête, des données personnelles le concernant seront traitées par Sciensano et stockées pendant le temps nécessaire à l'application de la mission légale de Sciensano. Je suis conscient que j'ai le droit d'accéder aux données de mon enfant et de les corriger. J'ai été informé(e) de mes droits conformément au Règlement Général de Protection des Données.

Mes conditions sont les suivantes :

Je consens volontairement à la participation de mon enfant à l'étude sur la santé bucco-dentaire et j'accepte que les données codées de mon enfant soient traitées à des fins statistiques et scientifiques.	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que les données de mon enfant collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'Enquête de santé (d'une manière codée).	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que les données de mon enfant collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'assurance-maladie.	☐ Oui	☐ Non

ENVOYER À SCIENSANO

SIGNATURES

Code de l'enfant

--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 :

A compléter par le parent/tuteur(trice) du/de la participant(e)

Nom et prénom du parent/tuteur(trice)	Signature	Date

A compléter par le dentiste qui réalise l'examen

- J'ai informé le/la participant(e) du contenu de cette enquête et de la confidentialité de la collecte de données, et je lui ai fourni une copie du document d'information.
- J'ai répondu à toutes les questions posées par le/la participant(e) au sujet de cette enquête.
- Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée sur le/la participant(e) pour sa participation à l'étude.

Code ID du/de dentiste :

--

--

--

--

A compléter par le/la dentiste :

Nom et prénom du/de dentiste	Signature	Date

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LES 12-17 ANS

Code du/de la participant(e) :

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

Je, _____ (nom et prénom du/de la participant(e) en majuscule) déclare

- que j'ai lu et compris ce document.
- que j'ai pu poser toutes mes questions et que je suis satisfait(e) de la réponse.
- que je comprends que mes données seront visualisées par les personnes qui ont le droit de le faire.
- que je comprends que ma participation est volontaire.
- que j'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir à ma participation.

J'accepte de participer à cette étude.

A compléter par le participant(e)

Nom et prénom du participant(e)	Signature	Date

A compléter par le dentiste qui réalise l'examen

- J'ai informé le/la participant(e) du contenu de cette enquête et de la confidentialité de la collecte de données, et je lui ai fourni une copie du document d'information.
- J'ai répondu à toutes les questions posées par le/la participant(e) au sujet de cette enquête.
- Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée sur le/la participant(e) pour sa participation à l'étude.

Code ID du/de dentiste : |_|_|_|_|_|

A compléter par le/la dentiste :

Nom et prénom du/de dentiste	Signature	Date

**Formulaire d'information pour les parents/tuteurs(trices) des
participant(e)s mineur(e)s âgés de 5 à 11 ans**

Enquête de santé bucco-dentaire 2023

**SYSTÈME D'ENREGISTREMENT ET D'ÉVALUATION DES DONNÉES SUR LA SANTÉ
BUCCO-DENTAIRE**

Sciensano, l'Institut belge de la santé, organise pour la 3^e fois une enquête nationale de santé bucco-dentaire, faisant partie de l'Enquête nationale de santé. Cette année, votre ménage a été sélectionné au hasard pour participer à l'Enquête nationale de santé, comme indiqué dans la lettre d'invitation que vous avez reçue récemment. En plus de l'enquête de santé, votre enfant a été invité à participer à l'enquête de santé bucco-dentaire. Avant de décider si vous acceptez que votre enfant y participe, nous vous demandons de lire attentivement les informations concernant cette enquête. Prenez également le temps de poser des questions si vous avez des doutes ou si vous avez besoin d'informations supplémentaires. Ce processus s'appelle « consentement éclairé » pour la participation à une étude. Afin d'assurer la participation de votre enfant, nous vous demandons de bien vouloir compléter et signer le formulaire de consentement.

1. OBJECTIF DE L'ENQUÊTE

L'étude est réalisée par Sciensano et commanditée par l'INAMI. Pour cette étude, Sciensano a conclu un accord de coopération avec la KU Leuven qui représente la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie (CIE), un accord de coopération entre l'UGent, la KU Leuven, l'ULB et l'UCLouvain.

L'enquête de santé bucco-dentaire (ONZ-2022-0536) est une étude épidémiologique de grande envergure visant à connaître la situation de la santé bucco-dentaire en Belgique. Lors de l'Enquête de santé, l'intervieweur pose des questions ayant trait à votre santé bucco-dentaire. En complément, un **examen clinique** est effectué par un dentiste soit au domicile des participants ayant donné leur consentement soit au cabinet de leur dentiste traitant.

Les données du module de santé bucco-dentaire de l'Enquête de santé et de l'examen clinique sont par la suite regroupées. Ces informations permettent d'avoir une idée de l'état de santé bucco-dentaire de la population ainsi que des problèmes de santé bucco-dentaire les plus fréquents. Si vous êtes d'accord, vos données issues de l'enquête de santé bucco-dentaire seront également liées aux données de l'assurance-maladie. Cela permettra d'avoir une vue plus globale sur le rapport entre la santé bucco-dentaire et l'utilisation de soins dentaires. Les résultats des données collectées sont utilisés pour développer une politique sanitaire adaptée aux besoins de la population.

2. DÉROULEMENT DE L'ENQUÊTE

La participation de votre enfant à l'étude comporte un examen clinique des dents et de la bouche. Concrètement, il s'agit d'une visite chez le dentiste ou d'une visite à domicile par le dentiste.

Au cours de l'examen de santé bucco-dentaire, le dentiste examine l'état des dents et de la cavité buccale. Par exemple il vérifiera combien de dents votre enfant a (encore), s'il a ou non des caries, des plombages ou des maladies des gencives. Cet examen est totalement indolore et ne provoque aucune gêne. L'examen dure de 15 à 30 minutes.

La participation de votre enfant à cette étude est totalement volontaire et vous pouvez décider d'arrêter votre participation à tout moment sans avoir à donner de raison et sans conséquences négatives.

3. COMBIEN DE PARTICIPANTS PARTICIPERONT À CETTE ÉTUDE ?

2.675 personnes au total participeront à cette étude.

4. CONFIDENTIALITÉ ET PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Sciensano, le responsable du traitement des données, traite les données de votre enfant en toute confidentialité et conformément à la législation sur la protection des données à caractère personnel (Règlement général sur la protection des données ou " RGPD " ou " GDPR "). Cette étude collecte des données sur la santé des participants aux fins susmentionnées, la base juridique étant l'intérêt public des participants.

Les données que vous (ou votre enfant) communiquez seront utilisées et stockées de manière pseudonymisée (cryptée) aussi longtemps que nécessaire pour remplir le mandat légal de Sciensano de réaliser l'examen de santé bucco-dentaire. Cela signifie que les données personnelles de votre enfant seront traitées à l'aide d'un numéro de code unique et qu'il est impossible de remonter directement à votre enfant. La clé des codes ne sera accessible qu'au personnel autorisé de Statbel. Les données de votre enfant seront utilisées pour créer des statistiques générales (par exemple pour obtenir des résultats globaux au niveau de la population, des hommes et des femmes, ou des différents groupes d'âge) et pourront également être utilisées pour des publications scientifiques par l'équipe de recherche Sciensano et la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie.

Les représentants des promoteurs (autorités sanitaires fédérales et régionales), les auditeurs, le comité d'éthique médicale et les autorités compétentes, tous liés par le secret professionnel, peuvent avoir un accès direct aux données de la recherche pour vérifier les procédures de l'étude et/ou les données, sans rompre la confidentialité. Cela ne peut se faire que dans les limites autorisées par les lois en vigueur. En signant le formulaire de consentement, vous acceptez cet accès.

Les données seront conservées à Sciensano aussi longtemps que nécessaire pour remplir l'obligation légale de Sciensano en matière de recherche nationale sur la santé bucco-dentaire. L'un des objectifs de l'enquête sur la santé bucco-dentaire est de comparer la situation avec les éditions précédentes (2008, 2013, 2018 et les éditions futures). Les données doivent être conservées pour analyser les tendances dans le temps.

Vous avez le droit de demander à Sciensano de pouvoir, à tout moment, accéder aux données personnelles de votre enfant, de les corriger, les effacer, limiter leur traitement et demander leur transfert. En outre, vous avez le droit de retirer votre consentement, sans préjudice du traitement antérieur au retrait. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le délégué à la protection des données à l'adresse dpo@sciensano.be ou 02/642 51 02 ou via le formulaire de contact en ligne www.sciensano.be/fr/avis-de-confidentialite. Sciensano n'ayant accès qu'à des données pseudonymisées (codées), vous devez par la présente nous fournir le code unique de participant de votre enfant afin d'assurer le suivi de votre demande.

Vous avez également le droit d'introduire une plainte auprès d'une autorité de contrôle. En Belgique, il s'agit de l'autorité de protection des données (contact@apd-gba.be ou 02/274 48 00). Vous trouverez plus d'information sur leur site www.autoriteprotectiondonnees.be.

5. ASSURANCE

Sciensano assume l'entière responsabilité de tout dommage que votre enfant pourrait subir en raison de sa participation à cette étude, et a souscrit une assurance à ce sujet (n°45476254-0000, info.assurance@ethias.be).

6. RISQUES

La probabilité que la participation de votre enfant à cette étude cause des dommages est extrêmement faible.

Cette enquête a obtenu l'avis favorable du Comité **d'Ethique** de l'hôpital universitaire de Gand et l'université de Gand. L'étude est menée conformément aux lignes directrices des bonnes pratiques cliniques et à la déclaration d'Helsinki, élaborées pour protéger les personnes participant à un projet

Parents/tuteurs des participant(e)s mineur(e)s âgés de 5 à 11 ans

de recherche médicale. Cette approbation du comité d'éthique ne doit toutefois pas être comprise comme une incitation à participer à cette étude.

7. UNE COMPENSATION EST-ELLE PRÉVUE POUR LA PARTICIPATION À CETTE ÉTUDE ?

L'examen de santé bucco-dentaire offre un contrôle gratuit de la santé dentaire et buccale de votre enfant. Pour couvrir les frais de déplacement, votre enfant recevra 40 euros si l'examen est effectué au cabinet de son dentiste traitant. Dans le cas de l'examen de santé bucco-dentaire à domicile, votre enfant recevra 20 euros. Dans les deux cas, l'indemnisation consiste en un bon-cadeau que vous pourrez utiliser dans différents magasins et supermarchés. Ce bon sera envoyé par le secrétariat de la CIE quelques semaines après la participation.

8. INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE SUR L'ÉTUDE

Visitez notre site web www.examenbuccodentaire.be

Pour des questions sur l'étude en général, vous pouvez vous adresser à l'investigateur principal Johan Van der Heyden:

- envoyez un mail à OHDRES@sciensano.be

En ce qui concerne le déroulement de l'examen bucco-dentaire, vous pouvez vous adresser au secrétariat de la Cellule interuniversitaire d'épidémiologie :

- envoyez un mail à ice-cie@kuleuven.be
- Ou formez le 016 71 35 21

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LES PARENTS/TUTEURS(TRICES) DES MINEUR(E)S PARTICIPANTS ÂGÉS DE 5 À 11 ANS

J'ai lu et compris le formulaire d'information concernant cette enquête, et j'en ai reçu une copie. J'ai été informé(e) de la nature, du but, de la durée de l'étude et de ce que l'on attend de moi.

J'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir et j'ai pu poser toutes les questions que je souhaitais. Je comprends que si j'ai d'autres questions ou préoccupations au sujet de l'enquête ou de la participation de mon enfant, je peux contacter le responsable de l'enquête, dont les coordonnées sont inscrites sur le formulaire d'information.

Je comprends que la participation de mon enfant à cette enquête est volontaire, que je suis libre de renoncer à sa participation et de retirer mon consentement à tout moment.

Je comprends que, suite à la participation de mon enfant à cette enquête, des données personnelles le concernant seront traitées par Sciensano et stockées pendant le temps nécessaire à l'application de la mission légale de Sciensano. Je suis conscient(e) que j'ai le droit d'accéder aux données de mon enfant et de les corriger. J'ai été informé(e) de mes droits conformément au Règlement Général de Protection des Données.

Mes conditions sont les suivantes :

Je consens volontairement à la participation de mon enfant à l'étude sur la santé bucco-dentaire et j'accepte que les données codées de mon enfant soient traitées à des fins statistiques et scientifiques.	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que les données de mon enfant collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'Enquête de santé (d'une manière codée).	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que les données de mon enfant collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'assurance-maladie.	☐ Oui	☐ Non

A GARDER PAR LE/LA PARTICIPANT(E)

SIGNATURES

Code de l'enfant :

--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

A compléter par le parent/tuteur(trice) du/de la participant(e)

Nom et prénom du parent/tuteur(trice)	Signature	Date

A compléter par le dentiste qui réalise l'examen

- J'ai informé le/la participant(e) du contenu de cette enquête et de la confidentialité de la collecte de données, et je lui ai fourni une copie du document d'information.
- J'ai répondu à toutes les questions posées par le/la participant(e) au sujet de cette enquête.
- Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée sur le/la participant(e) pour sa participation à l'étude.

Code ID du/de dentiste:

--

--

--

--

A compléter par le/la dentiste :

Nom et prénom du/de dentiste	Signature	Date

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LES PARENTS/TUTEURS(TRICES) DES MINEUR(E)S PARTICIPANTS ÂGÉS DE 5 À 11 ANS

J'ai lu et compris le formulaire d'information concernant cette enquête, et j'en ai reçu une copie. J'ai été informé(e) de la nature, du but, de la durée de l'étude et de ce que l'on attend de moi.

J'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir et j'ai pu poser toutes les questions que je souhaitais. Je comprends que si j'ai d'autres questions ou préoccupations au sujet de l'enquête ou de la participation de mon enfant, je peux contacter le responsable de l'enquête, dont les coordonnées sont inscrites sur le formulaire d'information.

Je comprends que la participation de mon enfant à cette enquête est volontaire, que je suis libre de renoncer à sa participation et de retirer mon consentement à tout moment.

Je comprends que, suite à la participation de mon enfant à cette enquête, des données personnelles le concernant seront traitées par Sciensano et stockées pendant le temps nécessaire à l'application de la mission légale de Sciensano. Je suis conscient(e) que j'ai le droit d'accéder aux données de mon enfant et de les corriger. J'ai été informé(e) de mes droits conformément au Règlement Général de Protection des Données.

Mes conditions sont les suivantes :

Je consens volontairement à la participation de mon enfant à l'étude sur la santé bucco-dentaire et j'accepte que les données codées de mon enfant soient traitées à des fins statistiques et scientifiques.	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que les données de mon enfant collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'Enquête de santé (d'une manière codée).	☐ Oui	☐ Non
Je suis d'accord que les données de mon enfant collectées dans le cadre de l'enquête de santé bucco-dentaire soient liées aux données de l'assurance-maladie.	☐ Oui	☐ Non

A GARDER PAR LE/LA PARTICIPANT(E)

SIGNATURES

Code de l'enfant :

--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

 -

0			
---	--	--	--

A compléter par le parent/tuteur(trice) du/de la participant(e)

Nom et prénom du parent/tuteur(trice)	Signature	Date

A compléter par le dentiste qui réalise l'examen

- J'ai informé le/la participant(e) du contenu de cette enquête et de la confidentialité de la collecte de données, et je lui ai fourni une copie du document d'information.
- J'ai répondu à toutes les questions posées par le/la participant(e) au sujet de cette enquête.
- Je confirme qu'aucune pression n'a été exercée sur le/la participant(e) pour sa participation à l'étude.

Code ID du/de dentiste:

--

--

--

--

A compléter par le/la dentiste :

Nom et prénom du/de dentiste	Signature	Date

Informationsschreiben für Teilnehmer*in ab 18 Jahre

MUNDGESUNDHEITSSTUDIE 2023

Datenaufzeichnungs- und Auswertungssystem für die Mundgesundheit

Sehr geehrte (r) Teilnehmer*in,

Sciensano, das belgische Institut für Gesundheit, organisiert zum dritten Mal eine nationale Mundgesundheitsstudie im Rahmen der nationalen Gesundheitsumfrage. In diesem Jahr wurde Ihr Haushalt willkürlich zur Teilnahme an der Gesundheitsumfrage ausgewählt. Neben der Gesundheitsumfrage wurden Sie auch zur Teilnahme an der Mundgesundheitsstudie eingeladen. Bevor Sie sich für die Teilnahme entscheiden, bitten wir Sie, die Informationen über diese Studie sorgfältig zu lesen. Bitte nehmen Sie sich auch die Zeit, Fragen zu stellen, wenn es Unklarheiten gibt oder Sie zusätzliche Informationen wünschen. Dieser Prozess wird als „Informed consent“ bzw. „Einverständniserklärung“ für die Teilnahme an einer Studie bezeichnet. Wenn Sie einverstanden sind, bitten wir Sie, die Einverständniserklärung auszufüllen und zu unterschreiben.

1. ZIEL DER STUDIE

Die Studie wird von Sciensano im Auftrag des LIKIV durchgeführt. Für diese Studie hat Sciensano eine Kooperationsvereinbarung mit der KULeuven als Vertreterin der Universitätsübergreifenden Forschungsgruppe für Zellepidemiologie (ICE) geschlossen. Im Rahmen der ICE kooperieren vier belgische Universitäten: UGent, KULeuven, ULB und UCLouvain.

Die Mundgesundheitsstudie (ONZ-2022-0536) ist eine groß angelegte **epidemiologische** Studie zur Mundgesundheit in Belgien. Im Rahmen der Gesundheitsumfrage stellt ein(e) Interviewer*in Fragen, die sich auf Ihre Zahn- und Mundgesundheit beziehen. Zusätzlich wird bei Teilnehmer*innen, die damit einverstanden sind, **eine klinische Untersuchung** von einem Zahnarzt durchgeführt.

Die Daten des Zahn- und Mundgesundheitsmoduls aus der Gesundheitsumfrage und der klinischen Untersuchung werden anschließend miteinander verknüpft. Diese Informationen geben einen Einblick in den Zustand der Mundgesundheit innerhalb der Bevölkerung und geben Aufschluss über die häufigsten Mundgesundheitsprobleme. Wenn Sie damit einverstanden sind, werden die Daten aus der Mundgesundheitsstudie auch mit Ihren Krankenversicherungsdaten verknüpft. So gewinnen wir einen umfassenderen Überblick über den Zusammenhang zwischen der Mundgesundheit und der Inanspruchnahme von Mundgesundheitspflege. Die Erkenntnisse aus den erhobenen Daten werden verwendet, um eine Gesundheitspolitik zu entwickeln, die den Bedürfnissen der Bevölkerung entspricht.

2. ABLAUF DER MUNDGESUNDHEITSSTUDIE

Die Teilnahme an der Studie umfasst eine klinische Untersuchung der Zähne und der Mundhöhle. Dies bedeutet einen Besuch beim Zahnarzt oder ein Zahnarzt stattet Ihnen einen Hausbesuch ab.

Während der Mundgesundheitsstudie untersucht ein Zahnarzt den Zustand Ihrer Zähne und Ihrer Mundhöhle. Zum Beispiel überprüft der Zahnarzt, wie viele Zähne Sie (noch) haben, ob Sie Karies, Füllungen oder Zahnfleischerkrankungen haben oder nicht. Diese Untersuchung ist völlig schmerzlos und wird keine Unannehmlichkeiten verursachen. Die Untersuchung dauert zwischen 15 und 30 Minuten. Die Teilnahme an dieser Studie ist völlig freiwillig und Sie können jederzeit entscheiden, die Teilnahme ohne Angabe von Gründen und ohne negative Folgen zu beenden.

3. WIE VIELE TEILNEHMER*INNEN WERDEN AN DIESER STUDIE TEILNEHMEN?

Insgesamt werden 2.675 Personen an der Mundgesundheitsstudie teilnehmen.

4. VERTRAULICHKEIT UND SCHUTZ PERSONENBEZOGENER DATEN

Sciensano ist für die Verarbeitung der Daten verantwortlich. Dies erfolgt in Übereinstimmung mit den Rechtsvorschriften zum Schutz personenbezogener Daten (Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)). Bei der Studie werden Gesundheitsdaten von den Teilnehmer*innen für die oben genannten Zwecke erhoben. Rechtsgrundlage dabei ist das allgemeine Interesse der Teilnehmer*innen.

Die von Ihnen übermittelten Daten werden in verschlüsselter Form genutzt und bleiben so lange gespeichert, wie dies zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrags von Sciensano zur Durchführung der Mundgesundheitsstudie erforderlich ist. Dies bedeutet, dass Ihre personenbezogenen Daten unter Verwendung einer eindeutigen Codenummer verarbeitet werden, die keine direkten Rückschlüsse auf Ihre Person zulässt. Der Schlüssel zu den Codes ist nur für das autorisierte Personal von Statbel zugänglich. Die Daten werden verwendet, um allgemeine Statistiken zu erstellen (z. B. um allgemeine Ergebnisse auf der Ebene der Bevölkerung, von Männern und Frauen oder verschiedenen Altersgruppen zu erhalten) und können auch für wissenschaftliche Veröffentlichungen durch das Sciensano-Forschungsteam und die Universitätsübergreifende Forschungsgruppe für Zellepidemiologie verwendet werden.

Vertreter der Auftraggeber (der föderalen und regionalen Gesundheitsbehörden), Auditoren, die Medizinische Ethikkommission und die zuständigen Behörden, die alle dem Berufsgeheimnis unterliegen, können direkten Zugriff auf die Studiendaten haben, um die Studienverfahren und/oder die Daten zu kontrollieren, ohne gegen die Vertraulichkeit zu verstoßen. Dies kann nur im Rahmen der entsprechenden gesetzlichen Bestimmungen erfolgen. Mit der Unterzeichnung der Einverständniserklärung erklären Sie sich mit diesem Zugriff einverstanden.

Die Daten werden von Sciensano so lange gespeichert, wie es für die Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtung von Sciensano in Bezug auf die nationale Mundgesundheitsstudie erforderlich ist. Eines der Ziele der Mundgesundheitsstudie besteht darin, die Situation mit früheren Umfragen (2008, 2013, 2018 sowie zukünftigen) zu vergleichen. Die Daten müssen gespeichert werden, um die Trends im Laufe der Zeit analysieren zu können.

Sie haben jederzeit das Recht, bei Sciensano einen Antrag auf Einsichtnahme, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Übertragung Ihrer personenbezogenen Daten einzureichen. Darüber hinaus haben Sie das Recht, Ihr Einverständnis zurückzunehmen, was allerdings folgenlos für die Datenverarbeitung vor diesem Widerruf bleibt. Sie können diese Rechte jederzeit ausüben, indem Sie sich [an den Datenschutzbeauftragten unter dpo@sciensano.be](mailto:dpo@sciensano.be) oder 02 642 51 02 wenden oder das Online-Formular auf www.sciensano.be/en/privacy-declaration-sciensano [ausfüllen](#). Da Sciensano nur Zugriff auf pseudonymisierte (verschlüsselte) Daten hat, müssen Sie bei der Kontaktaufnahme mit uns immer Ihren eindeutigen Teilnehmercode angeben.

Sie haben auch das Recht, eine Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzureichen. In Belgien ist dies die Datenschutzbehörde (DSB) (contact@apd-gba.be oder 02/274 48 00). Weitere Informationen finden Sie auf der Website www.datenschutzbehorde.be.

5. VERSICHERUNG

Sciensano haftet für alle Schäden, die Sie während Ihrer Teilnahme an dieser Studie erleiden könnten, und hat eine Versicherung abgeschlossen, die diese Haftung abdeckt (Nr. 45476254-0000, info.verzekering@ethias.be).

6. RISIKEN

Die Wahrscheinlichkeit, dass Sie durch die Teilnahme an dieser Studie einen Schaden erleiden, ist äußerst gering.

Diese Studie wurde von der Ethikkommission, die dem Universitätsklinikum Gent und der Universität Gent angegliedert ist, beurteilt und genehmigt. Die Studie wird gemäß den Richtlinien für gute klinische Praxis (ICH/GCP) und der Helsinki-Erklärung zum Schutz von Personen, die an klinischen Studien teilnehmen, durchgeführt. Unter keinen Umständen sollten Sie die Genehmigung der Medizinischen Ethikkommission als Anreiz für die Teilnahme an dieser Studie betrachten.

7. GIBT ES EINE VERGÜTUNG FÜR DIE TEILNAHME AN DIESER STUDIE?

Die Mundgesundheitsstudie bietet eine kostenlose Überprüfung der Zahn- und Mundgesundheit. Zur Deckung der Reisekosten erhalten Sie 40 Euro, wenn die Untersuchung beim eigenen Zahnarzt in der Zahnarztpraxis durchgeführt wird. Bei Durchführung der Mundgesundheitsstudie zu Hause erhalten Sie 20 Euro. In beiden Fällen besteht die Vergütung aus einem Geschenkgutschein, der in verschiedenen Geschäften und Supermärkten eingelöst werden kann. Dieser Gutschein wird einige Wochen nach der Teilnahme vom ICE-Sekretariat verschickt.

8. ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

Besuchen Sie die Website: www.examenbuccodentaire.be

Allgemeine Fragen zur Studie beantwortet der Forschungsleiter Johan Van der Heyden,

- E-Mail: OHDRES@sciensano.be

Bei praktischen Fragen, z. B. zur Vergütung oder zur Terminvereinbarung mit Ihrem Zahnarzt können Sie sich an das Sekretariat der Universitätsübergreifenden Forschungsgruppe für Zellepidemiologie wenden.

- E-Mail an ice-cie@kuleuven.be
- Telefonisch erreichen Sie uns unter 016 71 35 21.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR TEILNEHMER*IN AB 18 JAHRE

Ich habe das Informationsformular zu dieser Studie auf den Seiten 1 bis 3 gelesen und verstanden und habe eine Kopie davon erhalten. Ich habe eine Erklärung über die Art, den Zweck und die Dauer der Studie erhalten und wurde darüber informiert, was von mir erwartet wird.

Ich hatte die Zeit und die Gelegenheit zum Nachdenken und konnte alle Fragen stellen, die ich stellen wollte. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich bei weiteren Fragen oder Bedenken zum Studiengegenstand oder zu meiner Teilnahme an den Forschungsleiter wenden kann, dessen Kontaktdaten im Informationsformular aufgeführt sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Teilnahme an dieser Studie freiwillig ist und dass es mir freisteht, meine Teilnahme jederzeit zu beenden und mein Einverständnis zu widerrufen.

Mir ist bekannt, dass durch meine Teilnahme personenbezogene Daten zu meiner Person von Sciensano so lange verarbeitet und gespeichert werden, wie dies zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrags von Sciensano erforderlich ist. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, diese Daten einzusehen und zu berichtigen. Gemäß der Datenschutz-Grundverordnung wurde ich über meine Rechte informiert.

Meine Bedingungen lauten wie folgt:

Ich stimme freiwillig meiner Teilnahme an der Mundgesundheitsstudie zu und erkläre mich damit einverstanden, dass meine verschlüsselten Daten zu statistischen und wissenschaftlichen Zwecken verarbeitet werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Mundgesundheitsstudie von mir erhobenen Daten (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Gesundheitsumfrage verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen dieser Studie von mir erhobenen Daten (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Krankenversicherung verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein

UNTERSCHRIFTEN

ID des/der Teilnehmer*in

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

Vom/von der Teilnehmer*in auszufüllen

Vor- und Nachname des/der Teilnehmer*in	Unterschrift	Datum

Vom Zahnarzt, der die Untersuchung durchführt, auszufüllen

- Ich habe den/die Teilnehmer*in über das mündliche Gesundheitsprüfungsverfahren und die Vertraulichkeit der Datenerhebung informiert und ihm/ihr eine Kopie des Informationsformulars zur Verfügung gestellt.
- Ich habe alle Fragen des/der Teilnehmers*in zur Studie beantwortet.
- Ich bestätige, dass kein Druck auf den/die Teilnehmer*in ausgeübt wurde, um dessen/deren Einwilligung zur Teilnahme an der Studie zu erhalten.

ID-Code des Zahnarztes: |_|_|_|_|_|

Vom Zahnarzt auszufüllen:

Vor- und Nachname des Zahnarztes	Unterschrift	Datum

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR TEILNEHMER*IN AB 18 JAHRE

Ich habe das Informationsformular zu dieser Studie auf den Seiten 1 bis 3 gelesen und verstanden und habe eine Kopie davon erhalten. Ich habe eine Erklärung über die Art, den Zweck und die Dauer der Studie erhalten und wurde darüber informiert, was von mir erwartet wird.

Ich hatte die Zeit und die Gelegenheit zum Nachdenken und konnte alle Fragen stellen, die ich stellen wollte. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich bei weiteren Fragen oder Bedenken zum Studiengegenstand oder zu meiner Teilnahme an den Forschungsleiter wenden kann, dessen Kontaktdaten im Informationsformular aufgeführt sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Teilnahme an dieser Studie freiwillig ist und dass es mir freisteht, meine Teilnahme jederzeit zu beenden und mein Einverständnis zu widerrufen.

Mir ist bekannt, dass durch meine Teilnahme personenbezogene Daten zu meiner Person von Sciensano so lange verarbeitet und gespeichert werden, wie dies zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrags von Sciensano erforderlich ist. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, diese Daten einzusehen und zu berichtigen. Gemäß der Datenschutz-Grundverordnung wurde ich über meine Rechte informiert.

Meine Bedingungen lauten wie folgt:

Ich stimme freiwillig meiner Teilnahme an der Mundgesundheitsstudie zu und erkläre mich damit einverstanden, dass meine verschlüsselten Daten zu statistischen und wissenschaftlichen Zwecken verarbeitet werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Mundgesundheitsstudie von mir erhobenen Daten (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Gesundheitsumfrage verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen dieser Studie von mir erhobenen Daten (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Krankenversicherung verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein

UNTERSCHRIFTEN

ID des/der Teilnehmer*in

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

Vom/von der Teilnehmer*in auszufüllen

Vor- und Nachname des/der Teilnehmer*in	Unterschrift	Datum

Vom Zahnarzt, der die Untersuchung durchführt, auszufüllen

- Ich habe den/die Teilnehmer*in über das mündliche Gesundheitsprüfungsverfahren und die Vertraulichkeit der Datenerhebung informiert und ihm/ihr eine Kopie des Informationsformulars zur Verfügung gestellt.
- Ich habe alle Fragen des/der Teilnehmers*in zur Studie beantwortet.
- Ich bestätige, dass kein Druck auf den/die Teilnehmer*in ausgeübt wurde, um dessen/deren Einwilligung zur Teilnahme an der Studie zu erhalten.

ID-Code des Zahnarztes: |_|_|_|_|_|

Vom Zahnarzt auszufüllen:

Vor- und Nachname des Zahnarztes	Unterschrift	Datum

**Information letter for parents/guardians of minor
participants aged 12 to 17**

ORAL HEALTH SURVEY 2023

ORAL HEALTH DATA REGISTRATION AND EVALUATION SYSTEM

Dear,

Sciensano, the Belgian Institute for Health, is organising a national oral health survey for the 3rd time as part of the national health survey. This year, your household was randomly selected to participate in the health survey. Apart from the health survey, your child has also been invited to participate in the oral health survey. Before you decide to let your child participate, we ask you to read carefully the information about this study. Please also take the time to ask questions if there are any uncertainties or if you would like additional information. This process is called "informed consent" or "informed consent" for study participation. If you agree to your child's participation, we will ask you to complete and sign the consent form.

1. OBJECTIVE OF THE STUDY

The study is being conducted by Sciensano on behalf of the NIHDI. Sciensano has signed a cooperation agreement for this study with KU Leuven representing the Interuniversity Cell Epidemiology (ICE), a partnership between four Belgian universities: UGent, KULeuven, ULB and UCLouvain.

The oral health survey (ONZ-2022-0536) is a large-scale epidemiological study on oral health in Belgium. In the health survey, the interviewer asks questions related to your child's dental and oral health. In addition, for those participants who consent, a clinical examination by the dentist is performed. The data from the dental and oral health module from the health survey and the clinical examination are linked afterwards. This information provides insight into the oral health status of the population and the most common oral health problems. If you agree, the data from the oral health survey will also be linked with health insurance data. This will allow a more global view of the relationship between oral health and the use of oral health care. The results of the data collected will be used to develop health policies adapted to the needs of the population.

2. COURSE OF THE ORAL HEALTH EXAMINATION

Your child's participation in the oral health examination includes a clinical examination of the teeth and oral cavity. Specifically, this means a visit to the dentist or a home visit by the dentist.

During the oral health examination, a dentist will look at the condition of your child's teeth and oral cavity. For example, the dentist will check how many teeth your child has (still has), whether or not your child has cavities, fillings or gum disease. This examination is completely painless and will not cause any discomfort. The examination will take 15 to 30 minutes.

Your child's participation in this study is completely voluntary and you can decide to discontinue participation at any time without having to give a reason and without negative consequences.

3. HOW MANY PARTICIPANTS WILL TAKE PART IN THIS STUDY?

A total of 2,675 people will participate in the oral health survey.

4. CONFIDENTIALITY AND PROTECTION OF PERSONAL DATA

Sciensano is the data controller. This is done in accordance with personal data protection legislation (General Data Protection Regulation (GDPR) or GDPR). This study collects health data from participants for the above purposes with the legal basis being the public interest of the participants.

The data you (or your child) communicate will be used and stored in a pseudonymised (encrypted) manner for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal mandate to conduct the oral health study. This means that your child's personal data will be processed using a unique code number and cannot be traced directly to your child. The key to the codes will only be accessible to authorised Statbel staff. Your child's data will be used to create general statistics (e.g. to obtain overall results at the level of the population, men and women, or different age groups) and may also be used for scientific publications by the Sciensano research team and the Interuniversity Cell Epidemiology.

Representatives of the sponsors (the federal and regional health authorities), auditors, the Medical Ethics Committee and the competent authorities, all bound by professional secrecy, may have direct access to the research data to check the study procedures and/or the data, without breaching confidentiality. This can only be done within the limits permitted by the relevant laws. By signing the consent form, you consent to this access.

Data will be kept at Sciensano for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal obligation on national oral health research. One of the objectives of the oral health survey is to compare the situation with previous editions (2008, 2013, 2018 and future editions). The data should be kept to analyse trends over time.

You have the right to request access, correction, deletion, restriction of processing and transfer of your child's personal data from Sciensano at any time. In addition, you have the right to withdraw your consent, without prejudice to the processing prior to the withdrawal. You can always exercise these rights by contacting the Data Protection Officer at dpo@sciensano.be or 02 642 51 02, or by completing the online form <https://www.sciensano.be/en/privacy-notice-sciensano>. As Sciensano only has access to pseudonymised (encrypted) data, you should always mention your child's unique participant code when contacting them.

You also have the right to lodge a complaint with the supervisory authority. In Belgium, this is the Data Protection Authority (GBA) (contact@apd-gba.be or 02/274 48 00). You can find more information on the website www.dataprotectionauthority.be/citizen.

5. INSURANCE

Sciensano is liable for any damage your child might suffer while participating in this study and has taken out insurance to cover this liability (n°45476254-0000, info.verzekering@ethias.be).

6. RISKS

The likelihood of your child experiencing any harm as a result of participating in this study is extremely low.

This study was reviewed and approved by the Ethics Committee associated with Ghent University Hospital and Ghent University. The study is conducted according to the guidelines for good clinical practice (ICH/GCP) and the Declaration of Helsinki drawn up to protect people participating in clinical studies. Under no circumstances should you consider approval by the Medical Ethics Committee as an inducement to participate in this study.

Participants aged 12 to 17

7. WHAT ARE THE ADVANTAGES FOR ME TO PARTICIPATE?

The oral health examination offers a free check-up of your child's dental and oral health. To meet travel costs, your child will receive 40 euros if the examination is carried out at your own dentist's office. In the case of the oral health examination at home, your child will receive 20 euros. In both cases, the reimbursement is a gift voucher that can be spent in various shops and supermarkets. The gift voucher will be sent by the ICE secretariat a few weeks after the examination.

8. ADDITIONAL INFORMATION

Visit the website: www.oralhealthexamination.be

For additional information about the study in general, please contact lead researcher Johan Van der Heyden:

- Mail to OHDRES@sciensano.be

With practical questions such as reimbursement or your dental appointment, you can contact the secretariat of the Interuniversity Cell Epidemiology:

- Mail to ice-cie@kuleuven.be
- Or call 016 71 35 21

**CONSENT FORM FOR PARENTS/GUARDIANS OF PARTICIPATING MINORS
12-17 YEARS OLD**

I have read and understood the information form regarding this study pages 1 to 3 and have been given a copy of it. I have been explained the nature, purpose and duration of the study and what is expected of my child.

I have had time and opportunity to reflect and I have been able to ask all the questions I wanted. I understand that if I have other questions or concerns about the subject of the study or my child's participation, I can contact the principal investigator whose contact details are given in the information form.

I understand that my child's participation in this study is voluntary and that I am free to stop his or her participation and can withdraw my consent at any time.

I understand that due to my child's participation, personal data about him or her will be processed by Sciensano and kept for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal mandate. I am aware that I have the right to access and correct my child's data. In accordance with the General Data Protection Regulation, I have been informed of my rights.

My terms and conditions are as follows:

I voluntarily consent to my child's participation in the oral health study and I agree to my child's coded data being processed for statistical and scientific purposes.	☐ Yes	☐ No
I agree that my child's data collected as part of the oral health examination will be linked (in a coded manner) to the health survey data.	☐ Yes	☐ No
I agree that my child's data collected as part of this study will be linked (in a coded manner) to health insurance data.	☐ Yes	☐ No

SIGNATURES

ID code of the participant:

	-	0			-	0			-	0		-	0	
--	---	---	--	--	---	---	--	--	---	---	--	---	---	--

To be completed by parent/guardian:

Name and first name of parent/guardian	Signature	Date

To be completed by the dentist performing the examination

- I informed the parent/guardian and the participating minor about the oral health study procedure and confidentiality of data collection, and I provided a copy of the information form to the participant.
- I have answered all questions asked by the parent/guardian and the participating minor about the study.
- I confirm that no pressure was put on the parent/guardian or the participating minor to get her/him to agree to participate in the study.

Dentist ID code: |_|||_|_|

To be filled in by the dentist:

Name and first name of dentist	Signature	Date

Oral health survey 2023

Information form for 12-17-year-olds

Your family and you were randomly selected to participate in the Health Survey 2023. In addition to participating in the health survey, you were asked to participate in an oral health survey (ONZ-2022-0536). This survey allows us to collect information about the oral health of the inhabitants of Belgium. For this study, we will look inside your mouth with a mirror and a measuring stick to check the health of your teeth and mouth.

Participation in the study is voluntary. This means that you can withdraw from the study at any time without this decision affecting yourself or your parents/guardians.

When participating in this study, you will receive a free examination of the mouth and teeth by a dentist, as well as a small financial compensation. The chances of you experiencing any harm from participating in this study are extremely low.

We sincerely hope that you will help us improve the oral health of the population in Belgium by participating in this study.

All data will be kept confidential and processed in coded form. This means that no one can find out your name, in accordance with the law on privacy.

By signing the consent form, you agree to participate in this study. If you want to know anything more about the study or if you have any questions during the study, you can always contact the researcher Johan Van der Heyden (OHDRES@sciensano.be).

Want more information about the oral health survey?

Visit our website www.oralhealthexamination.be

Still have questions?

We would be happy to help you further:

- Email ice-cie@kuleuven.be
- Or call +32 16 71 35 21

TO BE KEPT BY THE PARTICIPANT

APPROVAL FORM

ID code of the participant:

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

I, _____ (participant's name in print) declare

- that I have read and understood this form.
- that I have been able to ask all my questions and am satisfied with the answer.
- I understand that my data will only be viewed by those who have the right to do so.
- I understand that participation is completely voluntary.
- that I have been given sufficient time to think about my participation.

I agree to participate in this study.

To be completed by the participant:

Name and first name of participant	Signature	Date

To be completed by the dentist:

- I informed the participant about the oral health examination procedure and confidentiality of data collection, and I provided a copy of the information form to the participant.
- I have answered all questions asked by the participant about the study.
- I confirm that no pressure was exerted on the participant to get her/him to agree to participate in the study.

Name and first name of the dentist	Signature	Date

**CONSENT FORM FOR PARENTS/GUARDIANS OF PARTICIPATING MINORS
12-17 YEARS OLD**

I have read and understood the information form regarding this study pages 1 to 3 and have been given a copy of it. I have been explained the nature, purpose and duration of the study and what is expected of my child.

I have had time and opportunity to reflect and I have been able to ask all the questions I wanted. I understand that if I have other questions or concerns about the subject of the study or my child's participation, I can contact the principal investigator whose contact details are given in the information form.

I understand that my child's participation in this study is voluntary and that I am free to stop his or her participation and can withdraw my consent at any time.

I understand that due to my child's participation, personal data about him or her will be processed by Sciensano and kept for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal mandate. I am aware that I have the right to access and correct my child's data. In accordance with the General Data Protection Regulation, I have been informed of my rights.

My terms and conditions are as follows:

I voluntarily consent to my child's participation in the oral health study and I agree to my child's coded data being processed for statistical and scientific purposes.	☐ Yes	☐ No
I agree that my child's data collected as part of the oral health examination will be linked (in a coded manner) to the health survey data.	☐ Yes	☐ No
I agree that my child's data collected as part of this study will be linked (in a coded manner) to health insurance data.	☐ Yes	☐ No

TO SEND TO SCIENSANO

SIGNATURES

ID code of the participant:

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

To be completed by parent/guardian:

Name and first name of parent/guardian	Signature	Date

To be completed by the dentist performing the examination

- I informed the parent/guardian and the participating minor about the oral health study procedure and confidentiality of data collection, and I provided a copy of the information form to the participant.
- I have answered all questions asked by the parent/guardian and the participating minor about the study.
- I confirm that no pressure was put on the parent/guardian or the participating minor to get her/him to agree to participate in the study.

Dentist ID code: |_|_|_|_|_|

To be filled in by the dentist:

Name and first name of dentist	Signature	Date

TO SEND TO SCIENSANO

APPROVAL FORM

ID code of the participant:

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

I, _____ (participant's name in print) declare

- that I have read and understood this form.
- that I have been able to ask all my questions and am satisfied with the answer.
- I understand that my data will only be viewed by those who have the right to do so.
- I understand that participation is completely voluntary.
- that I have been given sufficient time to think about my participation.

I agree to participate in this study.

To be completed by the participant:

Name and first name of participant	Signature	Date

To be completed by the dentist:

- I informed the participant about the oral health examination procedure and confidentiality of data collection, and I provided a copy of the information form to the participant.
- I have answered all questions asked by the participant about the study.
- I confirm that no pressure was exerted on the participant to get her/him to agree to participate in the study.

Name and first name of the dentist	Signature	Date

**Information letter for parents/guardians of minor
participants aged 5 to 11**

ORAL HEALTH SURVEY 2023

ORAL HEALTH DATA REGISTRATION AND EVALUATION SYSTEM

Dear,

Sciensano, the Belgian Institute for Health, is organising a national oral health survey for the 3rd time as part of the national health survey. This year, your household was randomly selected to participate in the health survey. Apart from the health survey, your child has also been invited to participate in the oral health survey. Before you decide to let your child participate, we ask you to read carefully the information about this study. Please also take the time to ask questions if there are any uncertainties or if you would like additional information. This process is called "informed consent" or "informed consent" for study participation. If you agree to your child's participation, we will ask you to complete and sign the consent form.

1. OBJECTIVE OF THE STUDY

The study is being conducted by Sciensano on behalf of the NIHDI. Sciensano has signed a cooperation agreement for this study with KU Leuven representing the Interuniversity Cell Epidemiology (ICE), a partnership between four Belgian universities: UGent, KULeuven, ULB and UCLouvain.

The oral health survey (ONZ-2022-0536) is a large-scale epidemiological study on oral health in Belgium. In the health survey, the interviewer asks questions related to your child's dental and oral health. In addition, for those participants who consent, a clinical examination by the dentist is performed. The data from the dental and oral health module from the health survey and the clinical examination are linked afterwards. This information provides insight into the oral health status of the population and the most common oral health problems. If you agree, the data from the oral health survey will also be linked with health insurance data. This will allow a more global view of the relationship between oral health and the use of oral health care. The results of the data collected will be used to develop health policies adapted to the needs of the population.

2. COURSE OF THE ORAL HEALTH EXAMINATION

Your child's participation in the oral health examination includes a clinical examination of the teeth and oral cavity. Specifically, this means a visit to the dentist or a home visit by the dentist.

During the oral health examination, a dentist will look at the condition of your child's teeth and oral cavity. For example, the dentist will check how many teeth your child has (still has), whether or not your child has cavities, fillings or gum disease. This examination is completely painless and will not cause any discomfort. The examination will take 15 to 30 minutes.

Your child's participation in this study is completely voluntary and you can decide to discontinue participation at any time without having to give a reason and without negative consequences.

3. HOW MANY PARTICIPANTS WILL TAKE PART IN THIS STUDY?

A total of 2,675 people will participate in the oral health survey.

4. CONFIDENTIALITY AND PROTECTION OF PERSONAL DATA

Sciensano is the data controller. This is done in accordance with personal data protection legislation (General Data Protection Regulation (GDPR) or GDPR). This study collects health data from participants for the above purposes with the legal basis being the public interest of the participants.

The data you (or your child) communicate will be used and stored in a pseudonymised (encrypted) manner for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal mandate to conduct the oral health study. This means that your child's personal data will be processed using a unique code number and cannot be traced directly to your child. The key to the codes will only be accessible to authorised Statbel staff. Your child's data will be used to create general statistics (e.g. to obtain overall results at the level of the population, men and women, or different age groups) and may also be used for scientific publications by the Sciensano research team and the Interuniversity Cell Epidemiology.

Representatives of the sponsors (the federal and regional health authorities), auditors, the Medical Ethics Committee and the competent authorities, all bound by professional secrecy, may have direct access to the research data to check the study procedures and/or the data, without breaching confidentiality. This can only be done within the limits permitted by the relevant laws. By signing the consent form, you consent to this access.

Data will be kept at Sciensano for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal obligation on national oral health research. One of the objectives of the oral health survey is to compare the situation with previous editions (2008, 2013, 2018 and future editions). The data should be kept to analyse trends over time.

You have the right to request access, correction, deletion, restriction of processing and transfer of your child's personal data from Sciensano at any time. In addition, you have the right to withdraw your consent, without prejudice to the processing prior to the withdrawal. You can always exercise these rights by contacting the Data Protection Officer at dpo@sciensano.be or 02 642 51 02, or by completing the online form <https://www.sciensano.be/en/privacy-notice-sciensano>. As Sciensano only has access to pseudonymised (encrypted) data, you should always mention your child's unique participant code when contacting them.

You also have the right to lodge a complaint with the supervisory authority. In Belgium, this is the Data Protection Authority (GBA) (contact@apd-gba.be or 02/274 48 00). You can find more information on the website www.dataprotectionauthority.be/citizen.

5. INSURANCE

Sciensano is liable for any damage your child might suffer while participating in this study and has taken out insurance to cover this liability (n°45476254-0000, info.verzekering@ethias.be).

6. RISKS

The likelihood of your child experiencing any harm as a result of participating in this study is extremely low.

This study was reviewed and approved by the Ethics Committee associated with Ghent University Hospital and Ghent University. The study is conducted according to the guidelines for good clinical practice (ICH/GCP) and the Declaration of Helsinki drawn up to protect people participating in clinical studies. Under no circumstances should you consider approval by the Medical Ethics Committee as an inducement to participate in this study.

Participants aged 5 to 11

7. WHAT ARE THE ADVANTAGES FOR ME TO PARTICIPATE?

The oral health examination offers a free check-up of your child's dental and oral health. To meet travel costs, your child will receive 40 euros if the examination is carried out at your own dentist's office. In the case of the oral health examination at home, your child will receive 20 euros. In both cases, the reimbursement is a gift voucher that can be spent in various shops and supermarkets. The gift voucher will be sent by the ICE secretariat a few weeks after the examination.

8. ADDITIONAL INFORMATION

Visit the website: www.oralhealthexamination.be

For additional information about the study in general, please contact lead researcher Johan Van der Heyden:

- Mail to OHDRES@sciensano.be

With practical questions such as reimbursement or your dental appointment, you can contact the secretariat of the Interuniversity Cell Epidemiology:

- Mail to ice-cie@kuleuven.be
- Or call 016 71 35 21

CONSENT FORM FOR PARENTS/GUARDIANS OF PARTICIPATING MINORS 5-11 YEARS OLD

I have read and understood the information form regarding this study pages 1 to 3 and have been given a copy of it. I have been explained the nature, purpose and duration of the study and what is expected of my child.

I have had time and opportunity to reflect and I have been able to ask all the questions I wanted. I understand that if I have other questions or concerns about the subject of the study or my child's participation, I can contact the principal investigator whose contact details are given in the information form.

I understand that my child's participation in this study is voluntary and that I am free to stop his or her participation and can withdraw my consent at any time.

I understand that due to my child's participation, personal data about him or her will be processed by Sciensano and kept for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal mandate. I am aware that I have the right to access and correct my child's data. In accordance with the General Data Protection Regulation, I have been informed of my rights.

My terms and conditions are as follows:

I voluntarily consent to my child's participation in the oral health study and I agree to my child's coded data being processed for statistical and scientific purposes.	☐ Yes	☐ No
I agree that my child's data collected as part of the oral health examination will be linked (in a coded manner) to the health survey data.	☐ Yes	☐ No
I agree that my child's data collected as part of this study will be linked (in a coded manner) to health insurance data.	☐ Yes	☐ No

SIGNATURES

ID code of the participant:

	-	0			-	0			-	0		-	0	
--	---	---	--	--	---	---	--	--	---	---	--	---	---	--

To be completed by parent/guardian:

Name and first name of parent/guardian	Signature	Date

To be completed by the dentist performing the examination

- I informed the parent/guardian and the participating minor about the oral health study procedure and confidentiality of data collection, and I provided a copy of the information form to the participant.
- I have answered all questions asked by the parent/guardian and the participating minor about the study.
- I confirm that no pressure was put on the parent/guardian or the participating minor to get her/him to agree to participate in the study.

Dentist ID code: |_|_|_|_|

To be filled in by the dentist:

Name and first name of dentist	Signature	Date

CONSENT FORM FOR PARENTS/GUARDIANS OF PARTICIPATING MINORS 5-11 YEARS OLD

I have read and understood the information form regarding this study pages 1 to 3 and have been given a copy of it. I have been explained the nature, purpose and duration of the study and what is expected of my child.

I have had time and opportunity to reflect and I have been able to ask all the questions I wanted. I understand that if I have other questions or concerns about the subject of the study or my child's participation, I can contact the principal investigator whose contact details are given in the information form.

I understand that my child's participation in this study is voluntary and that I am free to stop his or her participation and can withdraw my consent at any time.

I understand that due to my child's participation, personal data about him or her will be processed by Sciensano and kept for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal mandate. I am aware that I have the right to access and correct my child's data. In accordance with the General Data Protection Regulation, I have been informed of my rights.

My terms and conditions are as follows:

I voluntarily consent to my child's participation in the oral health study and I agree to my child's coded data being processed for statistical and scientific purposes.	☐ Yes	☐ No
I agree that my child's data collected as part of the oral health examination will be linked (in a coded manner) to the health survey data.	☐ Yes	☐ No
I agree that my child's data collected as part of this study will be linked (in a coded manner) to health insurance data.	☐ Yes	☐ No

TO SEND TO SCIENSANO

SIGNATURES

ID code of the participant:

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

To be completed by parent/guardian:

Name and first name of parent/guardian	Signature	Date

To be completed by the dentist performing the examination

- I informed the parent/guardian and the participating minor about the oral health study procedure and confidentiality of data collection, and I provided a copy of the information form to the participant.
- I have answered all questions asked by the parent/guardian and the participating minor about the study.
- I confirm that no pressure was put on the parent/guardian or the participating minor to get her/him to agree to participate in the study.

Dentist ID code: |_|_|_|_|_|

To be filled in by the dentist:

Name and first name of dentist	Signature	Date

Information letter for participants aged 18 and over

ORAL HEALTH SURVEY 2023

ORAL HEALTH DATA REGISTRATION AND EVALUATION SYSTEM

Dear,

Sciensano, the Belgian Institute for Health, is organising a national oral health survey for the 3rd time as part of the national health survey. This year, your household was randomly selected to participate in the health survey. Apart from the health survey, you were also invited to participate in the oral health survey. Before you decide to participate, please read carefully the information about this study. Please also take the time to ask questions if there are any uncertainties or if you would like additional information. This process is called "informed consent" for participating in a study. If you agree, we will ask you to complete and sign the consent form.

1. OBJECTIVE OF THE STUDY

The study is being conducted by Sciensano on behalf of the NIHDI. Sciensano has signed a cooperation agreement for this study with KULeuven, representing the Interuniversity Cell Epidemiology (ICE), a partnership between four Belgian universities: UGent, KULeuven, ULB and UCLouvain.

The oral health survey (ONZ-2022-0536) is a large-scale epidemiological study on oral health in Belgium. In the health survey, the interviewer asks questions related to your dental and oral health. In addition, for those participants who agree, a clinical examination by the dentist is carried out.

The data from the dental and oral health module from the health survey and the clinical examination are linked afterwards. This information provides insight into the oral health status of the population and the most common oral health problems. If you agree, the data from the oral health survey will also be linked with health insurance data. This will allow a more global view of the relationship between oral health and the use of oral health care. The results of the data collected will be used to develop health policies adapted to the needs of the population.

2. COURSE OF THE ORAL HEALTH EXAMINATION

Participation in the study includes a clinical examination of the teeth and oral cavity. Specifically, this means a visit to the dentist or a home visit by the dentist.

During the oral health examination, a dentist will look at the condition of your teeth and oral cavity. For example, the dentist will check how many teeth you (still) have, whether or not you have cavities, fillings or gum disease. This examination is completely painless and will not cause any discomfort. The examination will take 15 to 30 minutes. Participation in this study is completely voluntary and you can decide to discontinue participation at any time without having to give a reason and without negative consequences.

3. HOW MANY PARTICIPANTS WILL TAKE PART IN THIS STUDY?

A total of 2,675 people will participate in the oral health survey.

participants aged 18 and over

4. CONFIDENTIALITY AND PROTECTION OF PERSONAL DATA

Sciensano is the data controller. This is done in accordance with personal data protection legislation (General Data Protection Regulation (GDPR) or GDPR). The study collects health data from participants for the above purposes with the legal basis being the public interest of the participants.

The data you communicate will be used and stored in a pseudonymised (encrypted) manner for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal mandate to conduct the oral health study. This means that your personal data will be processed using a unique code number and cannot be traced directly to you. The key to the codes will only be accessible to authorised Statbel staff. Your data will be used to create general statistics (e.g. to obtain overall results at the level of the population, men and women, or different age groups) and may also be used for scientific publications by the Sciensano research team and the Interuniversity Cell Epidemiology.

Representatives of the principals (the federal and regional health authorities), auditors, the Medical Ethics Committee and the competent authorities, all bound by professional secrecy, may have direct access to the research data to check the study procedures and/or the data, without breaching confidentiality. This can only be done within the limits permitted by the relevant laws. By signing the consent form, you consent to this access.

Data will be kept at Sciensano for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal obligation on national oral health research. One of the objectives of the oral health survey is to compare the situation with previous editions (2008, 2013, 2018 and future editions). The data should be kept to analyse trends over time.

You have the right to request access, correction, deletion, restriction of processing and transfer of your personal data from Sciensano at any time. In addition, you have the right to withdraw your consent, without prejudice to the processing prior to the withdrawal. You can always exercise these rights by contacting the Data Protection Officer at dpo@sciensano.be or 02 642 51 02, or by completing the online form <https://www.sciensano.be/en/privacy-notice-sciensano>. As Sciensano only has access to pseudonymised (encrypted) data, you should always mention your unique participant code when contacting us.

You also have the right to lodge a complaint with the supervisory authority. In Belgium, this is the Data Protection Authority (GBA) (contact@apd-gba.be or 02/274 48 00). You can find more information on the website www.dataprotectionauthority.be/citizen.

5. INSURANCE

Sciensano is liable for any damage you may incur during your participation in this study and has taken out insurance to cover this liability (n°45476254-0000, info.verzekering@ethias.be).

6. RISKS

The likelihood of you experiencing any harm as a result of participating in this study is extremely low.

This study was reviewed and approved by the Ethics Committee associated with Ghent University Hospital and Ghent University. The study is conducted according to the guidelines for good clinical practice (ICH/GCP) and the Declaration of Helsinki drawn up to protect people participating in clinical studies. Under no circumstances should you consider approval by the Medical Ethics Committee as an inducement to participate in this study.

participants aged 18 and over

7. WHAT ARE THE ADVANTAGES FOR ME TO PARTICIPATE?

The oral health examination offers a free dental and oral health check-up. To meet travel costs, you will receive 40 euros if the examination is carried out at your own dentist's office. When the oral health examination is performed at home, you will receive 20 euros. In both cases, the reimbursement is a gift voucher that can be spent in various shops and supermarkets. The gift voucher will be sent by the ICE secretariat a few weeks after the examination.

8. ADDITIONAL INFORMATION

Visit the website: www.oralhealthexamination.be

For additional information about the study in general, please contact lead researcher Johan Van der Heyden:

- Mail to OHDRES@sciensano.be

With practical questions such as reimbursement or your dental appointment, you can contact the secretariat of the Interuniversity Cell Epidemiology:

- Mail to ice-cie@kuleuven.be
- Or call 016 71 35 21

CONSENT FORM FOR PARTICIPANTS AGED 18 AND OVER

I have read and understood the information form regarding this study pages 1 to 3 and have been given a copy of it. I have been explained the nature, purpose and duration of the study and what is expected of me.

I have had time and opportunity to reflect and I have been able to ask all the questions I wanted. I understand that if I have other questions or concerns about the subject of the study or my participation, I can contact the principal investigator whose contact details are given in the information form. I understand that my participation in this study is voluntary and that I am free to discontinue my participation and may withdraw my consent at any time.

I understand that, due to my participation, personal data about me will be processed and stored by Sciensano for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal mandate. I am aware that I have the right to access and correct this data. In accordance with the General Data Protection Regulation, I have been informed of my rights.

My terms and conditions are as follows:

I voluntarily agree to participate in the oral health study and I agree to my coded data being processed for statistical and scientific purposes.	☐ Yes	☐ No
I agree to my data collected as part of the oral health survey being linked (in a coded manner) to the health survey data.	☐ Yes	☐ No
I agree that my data collected as part of this study will be linked (in a coded manner) to health insurance data.	☐ Yes	☐ No

SIGNATURES

ID code of the participant:

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

To be completed by the participant

Last name and first name of the participant	Signature	Date

To be completed by the dentist performing the examination

- I informed the participant about the oral health examination procedure and confidentiality of data collection, and I provided a copy of the information form to the participant.
- I have answered all questions asked by the participant about the study.
- I confirm that no pressure was exerted on the participant to get her/him to agree to participate in the study.

Dentist ID code: |_|_|_|_|_|

To be completed by the dentist

Last name and first name of the dentist	Signature	Date

CONSENT FORM FOR PARTICIPANTS AGED 18 AND OVER

I have read and understood the information form regarding this study pages 1 to 3 and have been given a copy of it. I have been explained the nature, purpose and duration of the study and what is expected of me.

I have had time and opportunity to reflect and I have been able to ask all the questions I wanted. I understand that if I have other questions or concerns about the subject of the study or my participation, I can contact the principal investigator whose contact details are given in the information form. I understand that my participation in this study is voluntary and that I am free to discontinue my participation and may withdraw my consent at any time.

I understand that, due to my participation, personal data about me will be processed and stored by Sciensano for as long as necessary to fulfil Sciensano's legal mandate. I am aware that I have the right to access and correct this data. In accordance with the General Data Protection Regulation, I have been informed of my rights.

My terms and conditions are as follows:

I voluntarily agree to participate in the oral health study and I agree to my coded data being processed for statistical and scientific purposes.	☐ Yes	☐ No
I agree to my data collected as part of the oral health survey being linked (in a coded manner) to the health survey data.	☐ Yes	☐ No
I agree that my data collected as part of this study will be linked (in a coded manner) to health insurance data.	☐ Yes	☐ No

TO SEND TO SCIENSANO

SIGNATURES

ID code of the participant:

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

To be completed by the participant

Last name and first name of the participant	Signature	Date

To be completed by the dentist performing the examination

- I informed the participant about the oral health examination procedure and confidentiality of data collection, and I provided a copy of the information form to the participant.
- I have answered all questions asked by the participant about the study.
- I confirm that no pressure was exerted on the participant to get her/him to agree to participate in the study.

Dentist ID code: |_|_|_|_|_|

To be completed by the dentist

Last name and first name of the dentist	Signature	Date

**&Informationsschreiben für die Eltern/Erziehungsberechtigten der
minderjährigen Teilnehmer*innen von 12 bis 17 Jahren**

MUNDGESUNDHEITSSTUDIE 2023

**DATENAUFZEICHNUNGS- UND AUSWERTUNGSSYSTEM FÜR DIE
MUNDGESUNDHEIT**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sciensano, das belgische Institut für Gesundheit, organisiert zum dritten Mal eine nationale Mundgesundheitsstudie im Rahmen der nationalen Gesundheitsumfrage. In diesem Jahr wurde Ihr Haushalt willkürlich zur Teilnahme an der Gesundheitsumfrage ausgewählt. Neben der Gesundheitsumfrage ist Ihr Kind auch zur Teilnahme an der Mundgesundheitsstudie eingeladen. Bevor Sie sich entscheiden, Ihr Kind teilnehmen zu lassen, bitten wir Sie, die Informationen über diese Studie sorgfältig zu lesen. Bitte nehmen Sie sich auch die Zeit, Fragen zu stellen, wenn es Unklarheiten gibt oder Sie zusätzliche Informationen wünschen. Dieser Prozess wird als „Informed consent“ bzw. „Einverständniserklärung“ für die Teilnahme an einer Studie bezeichnet. Wenn Sie mit der Teilnahme Ihres Kindes einverstanden sind, bitten wir Sie, die Einverständniserklärung auszufüllen und zu unterschreiben.

1. ZIEL DER STUDIE

Die Studie wird von Sciensano im Auftrag des LIKIV durchgeführt. Für diese Studie hat Sciensano eine Kooperationsvereinbarung mit der KU Leuven als Vertreterin der Universitätsübergreifenden Forschungsgruppe für Zellepidemiologie (ICE) geschlossen. Im Rahmen der ICE kooperieren vier belgische Universitäten: UGent, KULeuven, ULB und UCLouvain.

Die Mundgesundheitsstudie (ONZ-2022-0536) ist eine groß angelegte epidemiologische Studie zur Mundgesundheit in Belgien. Im Rahmen der Gesundheitsumfrage stellt ein(e) Interviewer*in Fragen, die sich auf die Zahn- und Mundgesundheit Ihres Kindes beziehen. Zusätzlich wird bei Teilnehmer*innen, die damit einverstanden sind, **eine klinische Untersuchung** von einem Zahnarzt durchgeführt.

Die Daten des Zahn- und Mundgesundheitsmoduls aus der Gesundheitsumfrage und der klinischen Untersuchung werden anschließend miteinander verknüpft. Diese Informationen geben einen Einblick in den Zustand der Mundgesundheit innerhalb der Bevölkerung und geben Aufschluss über die häufigsten Mundgesundheitsprobleme. Wenn Sie damit einverstanden sind, werden die Daten aus der Mundgesundheitsstudie auch mit den Krankenversicherungsdaten verknüpft. So gewinnen wir einen umfassenderen Überblick über den Zusammenhang zwischen der Mundgesundheit und der Inanspruchnahme von Mundgesundheitspflege zu gewinnen. Die Erkenntnisse aus den erhobenen Daten werden verwendet, um eine Gesundheitspolitik zu entwickeln, die den Bedürfnissen der Bevölkerung entspricht.

2. ABLAUF DER MUNDGESUNDHEITSSTUDIE

Die Teilnahme Ihres Kindes an der Mundgesundheitsstudie umfasst eine klinische Untersuchung der Zähne und der Mundhöhle. Dies bedeutet einen Besuch beim Zahnarzt oder ein Zahnarzt stattet Ihnen einen Hausbesuch ab.

Während der Mundgesundheitsstudie untersucht ein Zahnarzt den Zustand der Zähne und der Mundhöhle Ihres Kindes. Zum Beispiel wird der Zahnarzt überprüfen, wie viele Zähne Ihr Kind (noch) hat, ob Ihr Kind Karies, Füllungen oder Zahnfleischerkrankungen hat oder nicht. Diese Untersuchung

Teilnehmer*innen im Alter von 12-17 Jahren

ist völlig schmerzlos und wird keine Unannehmlichkeiten verursachen. Die Untersuchung dauert zwischen 15 und 30 Minuten.

Die Teilnahme Ihres Kindes an dieser Studie ist völlig freiwillig und Sie können jederzeit entscheiden, die Teilnahme ohne Angabe von Gründen und ohne negative Folgen zu beenden.

3. WIE VIELE TEILNEHMER*INNEN WERDEN AN DIESER STUDIE TEILNEHMEN?

Insgesamt werden 2.675 Personen an der Mundgesundheitsstudie teilnehmen.

4. VERTRAULICHKEIT UND SCHUTZ PERSONENBEZOGENER DATEN

Sciensano ist für die Verarbeitung der Daten verantwortlich. Dies erfolgt in Übereinstimmung mit den Rechtsvorschriften zum Schutz personenbezogener Daten (Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)). Diese Studie erhebt Gesundheitsdaten von den Teilnehmer*innen für die oben genannten Zwecke. Rechtsgrundlage dabei ist das allgemeine Interesse der Teilnehmer*innen.

Die von Ihnen (bzw. Ihrem Kind) übermittelten Daten werden in verschlüsselter Form genutzt und bleiben so lange gespeichert, wie dies zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrags von Sciensano zur Durchführung der Mundgesundheitsstudie erforderlich ist. Dies bedeutet, dass die personenbezogenen Daten Ihres Kindes unter Verwendung einer eindeutigen Codenummer verarbeitet werden, die keine direkten Rückschlüsse auf Ihr Kind zulässt. Der Schlüssel zu den Codes ist nur für das autorisierte Personal von Statbel zugänglich. Die Daten Ihres Kindes werden verwendet, um allgemeine Statistiken zu erstellen (z. B. um allgemeine Ergebnisse auf der Ebene der Bevölkerung, von Männern und Frauen oder verschiedenen Altersgruppen zu erhalten) und können auch für wissenschaftliche Veröffentlichungen durch das Sciensano-Forschungsteam und die Universitätsübergreifende Forschungsgruppe für Zellepidemiologie verwendet werden.

Vertreter der Auftraggeber (der föderalen und regionalen Gesundheitsbehörden), Auditoren, die Medizinische Ethikkommission und die zuständigen Behörden, die alle dem Berufsgeheimnis unterliegen, können direkten Zugriff auf die Studiendaten haben, um die Studienverfahren und/oder die Daten zu kontrollieren, ohne gegen die Vertraulichkeit zu verstoßen. Dies kann nur im Rahmen der entsprechenden gesetzlichen Bestimmungen erfolgen. Mit der Unterzeichnung der Einverständniserklärung erklären Sie sich mit diesem Zugriff einverstanden.

Die Daten werden von Sciensano so lange gespeichert, wie es für die Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtung von Sciensano in Bezug auf die nationale Mundgesundheitsstudie erforderlich ist. Eines der Ziele der Mundgesundheitsstudie besteht darin, die Situation mit früheren Umfragen (2008, 2013, 2018 sowie zukünftigen) zu vergleichen. Die Daten müssen gespeichert werden, um die Trends im Laufe der Zeit analysieren zu können.

Sie haben jederzeit das Recht, bei Sciensano einen Antrag auf Einsichtnahme, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Übertragung der personenbezogenen Daten Ihres Kindes einzureichen. Darüber hinaus haben Sie das Recht, Ihr Einverständnis zurückzunehmen, was allerdings folgenlos für die Datenverarbeitung vor diesem Widerruf bleibt. Sie können diese Rechte jederzeit ausüben, indem Sie sich [an den Datenschutzbeauftragten unter dpo@sciensano.be](mailto:dpo@sciensano.be) oder 02 642 51 02 wenden oder das Online-Formular auf www.sciensano.be/en/privacy-declaration-sciensano [ausfüllen](#). Da Sciensano nur Zugriff auf pseudonymisierte (verschlüsselte) Daten hat, müssen Sie bei der Kontaktaufnahme mit uns immer den eindeutigen Teilnehmercode Ihres Kindes angeben.

Sie haben auch das Recht, eine Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzureichen. In Belgien ist dies die Datenschutzbehörde (DSB) (contact@apd-gba.be oder [02/274 48 00](tel:02744800)). Weitere Informationen finden Sie auf der Website www.datenschutzbehorde.be.

5. VERSICHERUNG

Sciensano haftet für alle Schäden, die Ihr Kind während der Teilnahme an dieser Studie erleiden könnte, und hat eine Versicherung abgeschlossen, die diese Haftung abdeckt (Nr. 45476254-0000, info.verzekering@ethias.be).

6. RISIKEN

Die Wahrscheinlichkeit, dass Ihr Kind durch die Teilnahme an dieser Studie einen Schaden erleidet, ist äußerst gering.

Diese Studie wurde von der Ethikkommission, die dem Universitätsklinikum Gent und der Universität Gent angegliedert ist, beurteilt und genehmigt. Die Studie wird gemäß den Richtlinien für gute klinische Praxis (ICH/GCP) und der Helsinki-Erklärung zum Schutz von Personen, die an klinischen Studien teilnehmen, durchgeführt. Unter keinen Umständen sollten Sie die Genehmigung der Medizinischen Ethikkommission als Anreiz für die Teilnahme an dieser Studie betrachten.

7. GIBT ES EINE VERGÜTUNG FÜR DIE TEILNAHME AN DIESER STUDIE?

Die Mundgesundheitsstudie bietet eine kostenlose Überprüfung der Zahn- und Mundgesundheit Ihres Kindes. Zur Deckung der Reisekosten erhält Ihr Kind 40 Euro, wenn die Untersuchung beim eigenen Zahnarzt in der Zahnarztpraxis durchgeführt wird. Bei Durchführung der Mundgesundheitsstudie zu Hause erhält Ihr Kind 20 Euro. In beiden Fällen besteht die Vergütung aus einem Geschenkgutschein, der in verschiedenen Geschäften und Supermärkten eingelöst werden kann. Dieser Gutschein wird einige Wochen nach der Teilnahme vom ICE-Sekretariat verschickt.

8. ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

Besuchen Sie die Website: www.examenbuccodentaire.be

Allgemeine Fragen zur Studie beantwortet der Forschungsleiter Johan Van der Heyden,

- E-Mail: OHDRES@sciensano.be

Bei praktischen Fragen, z. B. zur Vergütung oder zur Terminvereinbarung mit Ihrem Zahnarzt können Sie sich an das Sekretariat der Universitätsübergreifenden Forschungsgruppe für Zellepidemiologie wenden.

- E-Mail: ice-cie@kuleuven.be
- Telefonisch erreichen Sie uns unter 016 71 35 21.

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DIE
ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN VON MINDERJÄHRIGEN
TEILNEHMER*INNEN IM ALTER VON 12-17 JAHREN**

Ich habe das Informationsformular zu dieser Studie auf den Seiten 1 bis 3 gelesen und verstanden und habe eine Kopie davon erhalten. Ich habe eine Erklärung über die Art, den Zweck und die Dauer der Studie erhalten und wurde darüber informiert, was von meinem Kind erwartet wird.

Ich hatte die Zeit und die Gelegenheit zum Nachdenken und konnte alle Fragen stellen, die ich stellen wollte. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich bei weiteren Fragen oder Bedenken zum Studiengegenstand oder zur Teilnahme meines Kindes an den Forschungsleiter wenden kann, dessen Kontaktdaten im Informationsformular aufgeführt sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme meines Kindes an dieser Studie freiwillig ist und dass es mir freisteht, dessen Teilnahme jederzeit zu beenden und mein Einverständnis zu widerrufen.

Mir ist bekannt, dass durch die Teilnahme meines Kindes personenbezogene Daten von meinem Kind von Sciensano so lange verarbeitet und gespeichert werden, wie dies zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrags von Sciensano erforderlich ist. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, die Daten meines Kindes einzusehen und zu berichtigen. Gemäß der Datenschutz-Grundverordnung wurde ich über meine Rechte informiert.

Meine Bedingungen lauten wie folgt:

Ich stimme freiwillig der Teilnahme meines Kindes an der Mundgesundheitsstudie zu und erkläre mich damit einverstanden, dass die verschlüsselten Daten meines Kindes zu statistischen und wissenschaftlichen Zwecken verarbeitet werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Mundgesundheitsstudie erhobenen Daten meines Kindes (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Gesundheitsumfrage verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen dieser Studie erhobenen Daten meines Kindes (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Krankenversicherung verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein

UNTERSCHRIFTEN

ID-Code des Kindes - 0 - 0 - 0 - 0

Vom Elternteil/Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Name und Vorname des Elternteils/Erziehungsberechtigten	Unterschrift	Datum

Vom Zahnarzt, der die Untersuchung durchführt, auszufüllen

- Ich habe das Elternteil/den/die Erziehungsberechtigte*n und den/die teilnehmende*n Minderjährige*n über die Mundgesundheitsstudie und die Vertraulichkeit der Datenerhebung informiert und dem/der Teilnehmer*in eine Kopie des Informationsformulars zur Verfügung gestellt.
- Ich habe alle Fragen der Eltern/Erziehungsberechtigten und des/der teilnehmenden Minderjährigen zur Studie beantwortet.
- Ich bestätige, dass kein Druck auf die Eltern/Erziehungsberechtigten oder den/die teilnehmenden Minderjährige*n ausgeübt wurde, um seine/ihre Zustimmung zur Teilnahme an der Studie zu erhalten.

ID-Code des Zahnarztes:

Vom Zahnarzt auszufüllen:

Vor- und Nachname des Zahnarztes	Unterschrift	Datum

Mundgesundheitsstudie 2023

Informationsformular für 12- bis 17-Jährige

Ihre Familie und Sie wurden nach dem Zufallsprinzip ausgewählt, um an der Gesundheitsumfrage 2023 teilzunehmen. Zusätzlich zur Teilnahme an der Gesundheitsumfrage wurden Sie gebeten, an einer Mundgesundheitsstudie (ONZ-2022-0536) teilzunehmen. Diese Studie ermöglicht es, Informationen über die Mundgesundheit der Einwohner Belgiens zu erheben.

Bei dieser Studie werden wir mit einem Spiegel und einem Messstab in Ihren Mund schauen, um die Gesundheit Ihrer Zähne und Ihres Mundes zu überprüfen.

Die Teilnahme an der Studie erfolgt auf freiwilliger Basis. Das bedeutet, dass Sie die Studie jederzeit beenden können, ohne dass diese Entscheidung irgendwelche Folgen für Sie selbst oder Ihre Eltern/Erziehungsberechtigten hat.

Wenn Sie an dieser Studie teilnehmen, erhalten Sie eine kostenlose Untersuchung von Mund und Zähnen durch einen Zahnarzt sowie eine kleine finanzielle Entschädigung. Die Wahrscheinlichkeit eines Schadens durch die Teilnahme an dieser Studie ist äußerst gering.

Wir hoffen aufrichtig, dass Sie uns helfen werden, die Mundgesundheit der Bevölkerung in Belgien zu verbessern, indem Sie an dieser Studie teilnehmen.

Alle Daten werden vertraulich behandelt und in verschlüsselter Form verarbeitet. Das bedeutet, dass niemand Ihren Namen erfährt, ganz im Sinne des Datenschutzgesetzes.

Mit der Unterzeichnung der Einverständniserklärung erklären Sie sich mit der Teilnahme an dieser Studie einverstanden. Wenn Sie mehr über die Studie erfahren möchten oder während der Studie Fragen haben, können Sie sich jederzeit an den Forschungsleiter Johan Van der Heyden (OHDRES @sciensano.be) wenden.

Sie wünschen weitere Informationen zur Mundgesundheitsstudie?

Besuchen Sie unsere Website www.examenbuccodentaire.be

Haben Sie Fragen?

Wir stehen zu Ihrer Verfügung:

- Senden Sie eine E-Mail an ice-cie@kuleuven.be
- Telefonisch erreichen Sie uns unter +32 16 71 35 21

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

ID des/der
Teilnehmer*in

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

Ich, _____ (Name des/der Teilnehmer*in in Druckbuchstaben) erkläre,

- dass ich dieses Formular gelesen und verstanden habe.
- dass ich alle meine Fragen stellen konnte und mit der Antwort zufrieden war.
- dass ich zur Kenntnis genommen habe, dass meine Daten nur von den Personen eingesehen werden, die dazu berechtigt sind.
- dass mir bekannt ist, dass die Teilnahme völlig freiwillig ist.
- dass ich genügend Zeit hatte, über meine Teilnahme nachzudenken.

Ich erkläre mich mit der Teilnahme an dieser Studie einverstanden.

Vom/von der Teilnehmer*in auszufüllen:

Vor- und Nachname des/der Teilnehmer*in	Unterschrift	Datum

Vom Zahnarzt auszufüllen:

- Ich habe den/die Teilnehmer*in über das mündliche Gesundheitsprüfungsverfahren und die Vertraulichkeit der Datenerhebung informiert und ihm/ihr eine Kopie des Informationsformulars zur Verfügung gestellt.
- Ich habe alle Fragen des/der Teilnehmers*in zur Studie beantwortet.
- Ich bestätige, dass kein Druck auf den/die Teilnehmer*in ausgeübt wurde, um dessen/deren Einwilligung zur Teilnahme an der Studie zu erhalten.

Vor- und Nachname des Zahnarztes	Unterschrift	Datum

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DIE
ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN TEILNEHMENDER MINDERJÄHRIGER
12-17 JAHRE**

Ich habe das Informationsformular zu dieser Studie auf den Seiten 1 bis 3 gelesen und verstanden und habe eine Kopie davon erhalten. Ich habe eine Erklärung über die Art, den Zweck und die Dauer der Studie erhalten und wurde darüber informiert, was von meinem Kind erwartet wird.

Ich hatte die Zeit und die Gelegenheit zum Nachdenken und konnte alle Fragen stellen, die ich stellen wollte. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich bei weiteren Fragen oder Bedenken zum Studiengegenstand oder zur Teilnahme meines Kindes an den Forschungsleiter wenden kann, dessen Kontaktdaten im Informationsformular aufgeführt sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme meines Kindes an dieser Studie freiwillig ist und dass es mir freisteht, dessen Teilnahme jederzeit zu beenden und mein Einverständnis zu widerrufen.

Mir ist bekannt, dass durch die Teilnahme meines Kindes personenbezogene Daten von meinem Kind von Sciensano so lange verarbeitet und gespeichert werden, wie dies zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrags von Sciensano erforderlich ist. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, die Daten meines Kindes einzusehen und zu berichtigen. Gemäß der Datenschutz-Grundverordnung wurde ich über meine Rechte informiert.

Meine Bedingungen lauten wie folgt:

Ich stimme freiwillig der Teilnahme meines Kindes an der Mundgesundheitsstudie zu und erkläre mich damit einverstanden, dass die verschlüsselten Daten meines Kindes zu statistischen und wissenschaftlichen Zwecken verarbeitet werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Mundgesundheitsstudie erhobenen Daten meines Kindes (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Gesundheitsumfrage verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen dieser Studie erhobenen Daten meines Kindes (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Krankenversicherung verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein

AN SCIENSANO SENDEN

UNTERSCHRIFTEN

ID-Code des Kindes - 0 - 0 - 0 - 0

Vom Elternteil/Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Name und Vorname des Elternteils/Erziehungsberechtigten	Unterschrift	Datum

Vom Zahnarzt, der die Untersuchung durchführt, auszufüllen

- Ich habe das Elternteil/den/die Erziehungsberechtigte*n und den/die teilnehmende*n Minderjährige*n über die Mundgesundheitsstudie und die Vertraulichkeit der Datenerhebung informiert und dem/der Teilnehmer*in eine Kopie des Informationsformulars zur Verfügung gestellt.
- Ich habe alle Fragen der Eltern/Erziehungsberechtigten und des/der teilnehmenden Minderjährigen zur Studie beantwortet.
- Ich bestätige, dass kein Druck auf die Eltern/Erziehungsberechtigten oder den/die teilnehmenden Minderjährige*n ausgeübt wurde, um seine/ihre Zustimmung zur Teilnahme an der Studie zu erhalten.

ID-Code des Zahnarztes:

Vom Zahnarzt auszufüllen:

Vor- und Nachname des Zahnarztes	Unterschrift	Datum

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

ID des/der
Teilnehmer*in

	-	0				-	0				-	0			-	0		
--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	--	--	---	---	--	--

Ich, _____ (Name des/der Teilnehmer*in in Druckbuchstaben) erkläre,

- dass ich dieses Formular gelesen und verstanden habe.
- dass ich alle meine Fragen stellen konnte und mit der Antwort zufrieden war.
- dass ich zur Kenntnis genommen habe, dass meine Daten nur von den Personen eingesehen werden, die dazu berechtigt sind.
- dass mir bekannt ist, dass die Teilnahme völlig freiwillig ist.
- dass ich genügend Zeit hatte, über meine Teilnahme nachzudenken.

Ich erkläre mich mit der Teilnahme an dieser Studie einverstanden.

Vom/von der Teilnehmer*in auszufüllen:

Vor- und Nachname des/der Teilnehmer*in	Unterschrift	Datum

Vom Zahnarzt auszufüllen:

- Ich habe den/die Teilnehmer*in über das mündliche Gesundheitsprüfungsverfahren und die Vertraulichkeit der Datenerhebung informiert und ihm/ihr eine Kopie des Informationsformulars zur Verfügung gestellt.
- Ich habe alle Fragen des/der Teilnehmers*in zur Studie beantwortet.
- Ich bestätige, dass kein Druck auf den/die Teilnehmer*in ausgeübt wurde, um dessen/deren Einwilligung zur Teilnahme an der Studie zu erhalten.

Vor- und Nachname des Zahnarztes	Unterschrift	Datum

**Informationsschreiben für die Eltern/Erziehungsberechtigten der
minderjährigen Teilnehmer*innen von 5 bis 11 Jahren**

MUNDGESUNDHEITSSTUDIE 2023

**DATENAUFZEICHNUNGS- UND AUSWERTUNGSSYSTEM FÜR DIE
MUNDGESUNDHEIT**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sciensano, das belgische Institut für Gesundheit, organisiert zum dritten Mal eine nationale Mundgesundheitsstudie im Rahmen der nationalen Gesundheitsumfrage. In diesem Jahr wurde Ihr Haushalt willkürlich zur Teilnahme an der Gesundheitsumfrage ausgewählt. Neben der Gesundheitsumfrage ist Ihr Kind auch zur Teilnahme an der Mundgesundheitsstudie eingeladen. Bevor Sie sich entscheiden, Ihr Kind teilnehmen zu lassen, bitten wir Sie, die Informationen über diese Studie sorgfältig zu lesen. Bitte nehmen Sie sich auch die Zeit, Fragen zu stellen, wenn es Unklarheiten gibt oder Sie zusätzliche Informationen wünschen. Dieser Prozess wird als „Informed consent“ bzw. „Einverständniserklärung“ für die Teilnahme an einer Studie bezeichnet. Wenn Sie mit der Teilnahme Ihres Kindes einverstanden sind, bitten wir Sie, die Einverständniserklärung auszufüllen und zu unterschreiben.

1. ZIEL DER STUDIE

Die Studie wird von Sciensano im Auftrag des LIKIV durchgeführt. Für diese Studie hat Sciensano eine Kooperationsvereinbarung mit der KU Leuven als Vertreterin der Universitätsübergreifenden Forschungsgruppe für Zellepidemiologie (ICE) geschlossen. Im Rahmen der ICE kooperieren vier belgische Universitäten: UGent, KULeuven, ULB und UCLouvain.

Die Mundgesundheitsstudie (ONZ-2022-0536) ist eine groß angelegte epidemiologische Studie zur Mundgesundheit in Belgien. Im Rahmen der Gesundheitsumfrage stellt ein(e) Interviewer*in Fragen, die sich auf die Zahn- und Mundgesundheit Ihres Kindes beziehen. Zusätzlich wird bei Teilnehmer*innen, die damit einverstanden sind, **eine klinische Untersuchung** von einem Zahnarzt durchgeführt.

Die Daten des Zahn- und Mundgesundheitsmoduls aus der Gesundheitsumfrage und der klinischen Untersuchung werden anschließend miteinander verknüpft. Diese Informationen geben einen Einblick in den Zustand der Mundgesundheit innerhalb der Bevölkerung und geben Aufschluss über die häufigsten Mundgesundheitsprobleme. Wenn Sie damit einverstanden sind, werden die Daten aus der Mundgesundheitsstudie auch mit den Krankenversicherungsdaten verknüpft. So gewinnen wir einen umfassenderen Überblick über den Zusammenhang zwischen der Mundgesundheit und der Inanspruchnahme von Mundgesundheitspflege zu gewinnen. Die Erkenntnisse aus den erhobenen Daten werden verwendet, um eine Gesundheitspolitik zu entwickeln, die den Bedürfnissen der Bevölkerung entspricht.

2. ABLAUF DER MUNDGESUNDHEITSSTUDIE

Die Teilnahme Ihres Kindes an der Mundgesundheitsstudie umfasst eine klinische Untersuchung der Zähne und der Mundhöhle. Dies bedeutet einen Besuch beim Zahnarzt oder ein Zahnarzt stattet Ihnen einen Hausbesuch ab.

Während der Mundgesundheitsstudie untersucht ein Zahnarzt den Zustand der Zähne und der Mundhöhle Ihres Kindes. Zum Beispiel wird der Zahnarzt überprüfen, wie viele Zähne Ihr Kind (noch) hat, ob Ihr Kind Karies, Füllungen oder Zahnfleischerkrankungen hat oder nicht. Diese Untersuchung

Teilnehmer*innen im Alter von 5-11 Jahren

ist völlig schmerzlos und wird keine Unannehmlichkeiten verursachen. Die Untersuchung dauert zwischen 15 und 30 Minuten.

Die Teilnahme Ihres Kindes an dieser Studie ist völlig freiwillig und Sie können jederzeit entscheiden, die Teilnahme ohne Angabe von Gründen und ohne negative Folgen zu beenden.

3. WIE VIELE TEILNEHMER*INNEN WERDEN AN DIESER STUDIE TEILNEHMEN?

Insgesamt werden 2.675 Personen an der Mundgesundheitsstudie teilnehmen.

4. VERTRAULICHKEIT UND SCHUTZ PERSONENBEZOGENER DATEN

Sciensano ist für die Verarbeitung der Daten verantwortlich. Dies erfolgt in Übereinstimmung mit den Rechtsvorschriften zum Schutz personenbezogener Daten (Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)). Diese Studie erhebt Gesundheitsdaten von den Teilnehmer*innen für die oben genannten Zwecke. Rechtsgrundlage dabei ist das allgemeine Interesse der Teilnehmer*innen.

Die von Ihnen (bzw. Ihrem Kind) übermittelten Daten werden in verschlüsselter Form genutzt und bleiben so lange gespeichert, wie dies zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrags von Sciensano zur Durchführung der Mundgesundheitsstudie erforderlich ist. Dies bedeutet, dass die personenbezogenen Daten Ihres Kindes unter Verwendung einer eindeutigen Codenummer verarbeitet werden, die keine direkten Rückschlüsse auf Ihr Kind zulässt. Der Schlüssel zu den Codes ist nur für das autorisierte Personal von Statbel zugänglich. Die Daten Ihres Kindes werden verwendet, um allgemeine Statistiken zu erstellen (z. B. um allgemeine Ergebnisse auf der Ebene der Bevölkerung, von Männern und Frauen oder verschiedenen Altersgruppen zu erhalten) und können auch für wissenschaftliche Veröffentlichungen durch das Sciensano-Forschungsteam und die Universitätsübergreifende Forschungsgruppe für Zellepidemiologie verwendet werden.

Vertreter der Auftraggeber (der föderalen und regionalen Gesundheitsbehörden), Auditoren, die Medizinische Ethikkommission und die zuständigen Behörden, die alle dem Berufsgeheimnis unterliegen, können direkten Zugriff auf die Studiendaten haben, um die Studienverfahren und/oder die Daten zu kontrollieren, ohne gegen die Vertraulichkeit zu verstoßen. Dies kann nur im Rahmen der entsprechenden gesetzlichen Bestimmungen erfolgen. Mit der Unterzeichnung der Einverständniserklärung erklären Sie sich mit diesem Zugriff einverstanden.

Die Daten werden von Sciensano so lange gespeichert, wie es für die Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtung von Sciensano in Bezug auf die nationale Mundgesundheitsstudie erforderlich ist. Eines der Ziele der Mundgesundheitsstudie besteht darin, die Situation mit früheren Umfragen (2008, 2013, 2018 sowie zukünftigen) zu vergleichen. Die Daten müssen gespeichert werden, um die Trends im Laufe der Zeit analysieren zu können.

Sie haben jederzeit das Recht, bei Sciensano einen Antrag auf Einsichtnahme, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Übertragung der personenbezogenen Daten Ihres Kindes einzureichen. Darüber hinaus haben Sie das Recht, Ihr Einverständnis zurückzunehmen, was allerdings folgenlos für die Datenverarbeitung vor diesem Widerruf bleibt. Sie können diese Rechte jederzeit ausüben, indem Sie sich [an den Datenschutzbeauftragten unter dpo@sciensano.be](mailto:dpo@sciensano.be) oder 02 642 51 02 wenden oder das Online-Formular auf www.sciensano.be/en/privacy-declaration-sciensano [ausfüllen](#). Da Sciensano nur Zugriff auf pseudonymisierte (verschlüsselte) Daten hat, müssen Sie bei der Kontaktaufnahme mit uns immer den eindeutigen Teilnehmercode Ihres Kindes angeben.

Sie haben auch das Recht, eine Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde einzureichen. In Belgien ist dies die Datenschutzbehörde (DSB) (contact@apd-gba.be oder [02/274 48 00](tel:022744800)). Weitere Informationen finden Sie auf der Website www.datenschutzbehorde.be.

5. VERSICHERUNG

Sciensano haftet für alle Schäden, die Ihr Kind während der Teilnahme an dieser Studie erleiden könnte, und hat eine Versicherung abgeschlossen, die diese Haftung abdeckt (Nr. 45476254-0000, info.verzekering@ethias.be).

6. RISIKEN

Die Wahrscheinlichkeit, dass Ihr Kind durch die Teilnahme an dieser Studie einen Schaden erleidet, ist äußerst gering.

Diese Studie wurde von der Ethikkommission, die dem Universitätsklinikum Gent und der Universität Gent angegliedert ist, beurteilt und genehmigt. Die Studie wird gemäß den Richtlinien für gute klinische Praxis (ICH/GCP) und der Helsinki-Erklärung zum Schutz von Personen, die an klinischen Studien teilnehmen, durchgeführt. Unter keinen Umständen sollten Sie die Genehmigung der Medizinischen Ethikkommission als Anreiz für die Teilnahme an dieser Studie betrachten.

7. GIBT ES EINE VERGÜTUNG FÜR DIE TEILNAHME AN DIESER STUDIE?

Die Mundgesundheitsstudie bietet eine kostenlose Überprüfung der Zahn- und Mundgesundheit Ihres Kindes. Zur Deckung der Reisekosten erhält Ihr Kind 40 Euro, wenn die Untersuchung beim eigenen Zahnarzt in der Zahnarztpraxis durchgeführt wird. Bei Durchführung der Mundgesundheitsstudie zu Hause erhält Ihr Kind 20 Euro. In beiden Fällen besteht die Vergütung aus einem Geschenkgutschein, der in verschiedenen Geschäften und Supermärkten eingelöst werden kann. Dieser Gutschein wird einige Wochen nach der Teilnahme vom ICE-Sekretariat verschickt.

8. ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN

Besuchen Sie die Website: www.examenbuccodentaire.be

Allgemeine Fragen zur Studie beantwortet der Forschungsleiter Johan Van der Heyden,

- E-Mail: OHDRES@sciensano.be

Bei praktischen Fragen, z. B. zur Vergütung oder zur Terminvereinbarung mit Ihrem Zahnarzt können Sie sich an das Sekretariat der Universitätsübergreifenden Forschungsgruppe für Zellepidemiologie wenden.

- E-Mail: ice-cie@kuleuven.be
- Telefonisch erreichen Sie uns unter 016 71 35 21.

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DIE
ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN VON MINDERJÄHRIGEN
TEILNEHMER*INNEN IM ALTER VON 5-11 JAHREN**

Ich habe das Informationsformular zu dieser Studie auf den Seiten 1 bis 3 gelesen und verstanden und habe eine Kopie davon erhalten. Ich habe eine Erklärung über die Art, den Zweck und die Dauer der Studie erhalten und wurde darüber informiert, was von meinem Kind erwartet wird.

Ich hatte die Zeit und die Gelegenheit zum Nachdenken und konnte alle Fragen stellen, die ich stellen wollte. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich bei weiteren Fragen oder Bedenken zum Studiengegenstand oder zur Teilnahme meines Kindes an den Forschungsleiter wenden kann, dessen Kontaktdaten im Informationsformular aufgeführt sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme meines Kindes an dieser Studie freiwillig ist und dass es mir freisteht, dessen Teilnahme jederzeit zu beenden und mein Einverständnis zu widerrufen.

Mir ist bekannt, dass durch die Teilnahme meines Kindes personenbezogene Daten von meinem Kind von Sciensano so lange verarbeitet und gespeichert werden, wie dies zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrags von Sciensano erforderlich ist. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, die Daten meines Kindes einzusehen und zu berichtigen. Gemäß der Datenschutz-Grundverordnung wurde ich über meine Rechte informiert.

Meine Bedingungen lauten wie folgt:

Ich stimme freiwillig der Teilnahme meines Kindes an der Mundgesundheitsstudie zu und erkläre mich damit einverstanden, dass die verschlüsselten Daten meines Kindes zu statistischen und wissenschaftlichen Zwecken verarbeitet werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Mundgesundheitsstudie erhobenen Daten meines Kindes (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Gesundheitsumfrage verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen dieser Studie erhobenen Daten meines Kindes (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Krankenversicherung verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein

UNTERSCHRIFTEN

ID-Code des Kindes

	-	0			-	0			-	0		-	0	
--	---	---	--	--	---	---	--	--	---	---	--	---	---	--

Vom Elternteil/Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Name und Vorname des Elternteils/Erziehungsberechtigten	Unterschrift	Datum

Vom Zahnarzt, der die Untersuchung durchführt, auszufüllen

- Ich habe das Elternteil/den/die Erziehungsberechtigte*n und den/die teilnehmende*n Minderjährige*n über die Mundgesundheitsstudie und die Vertraulichkeit der Datenerhebung informiert und dem/der Teilnehmer*in eine Kopie des Informationsformulars zur Verfügung gestellt.
- Ich habe alle Fragen der Eltern/Erziehungsberechtigten und des/der teilnehmenden Minderjährigen zur Studie beantwortet.
- Ich bestätige, dass kein Druck auf die Eltern/Erziehungsberechtigten oder den/die teilnehmenden Minderjährige*n ausgeübt wurde, um seine/ihre Zustimmung zur Teilnahme an der Studie zu erhalten.

ID-Code des Zahnarztes: |_|_|_|_|

Vom Zahnarzt auszufüllen:

Vor- und Nachname des Zahnarztes	Unterschrift	Datum

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR DIE
ELTERN/ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN VON MINDERJÄHRIGEN
TEILNEHMER*INNEN IM ALTER VON 5-11 JAHREN**

Ich habe das Informationsformular zu dieser Studie auf den Seiten 1 bis 3 gelesen und verstanden und habe eine Kopie davon erhalten. Ich habe eine Erklärung über die Art, den Zweck und die Dauer der Studie erhalten und wurde darüber informiert, was von meinem Kind erwartet wird.

Ich hatte die Zeit und die Gelegenheit zum Nachdenken und konnte alle Fragen stellen, die ich stellen wollte. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich bei weiteren Fragen oder Bedenken zum Studiengegenstand oder zur Teilnahme meines Kindes an den Forschungsleiter wenden kann, dessen Kontaktdaten im Informationsformular aufgeführt sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme meines Kindes an dieser Studie freiwillig ist und dass es mir freisteht, dessen Teilnahme jederzeit zu beenden und mein Einverständnis zu widerrufen.

Mir ist bekannt, dass durch die Teilnahme meines Kindes personenbezogene Daten von meinem Kind von Sciensano so lange verarbeitet und gespeichert werden, wie dies zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrags von Sciensano erforderlich ist. Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe, die Daten meines Kindes einzusehen und zu berichtigen. Gemäß der Datenschutz-Grundverordnung wurde ich über meine Rechte informiert.

Meine Bedingungen lauten wie folgt:

Ich stimme freiwillig der Teilnahme meines Kindes an der Mundgesundheitsstudie zu und erkläre mich damit einverstanden, dass die verschlüsselten Daten meines Kindes zu statistischen und wissenschaftlichen Zwecken verarbeitet werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen der Mundgesundheitsstudie erhobenen Daten meines Kindes (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Gesundheitsumfrage verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein
Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen dieser Studie erhobenen Daten meines Kindes (in verschlüsselter Form) mit den Daten der Krankenversicherung verknüpft werden.	☐ Ja	☐ Nein

UNTERSCHRIFTEN

ID-Code des Kindes

	-	0			-	0			-	0		-	0	
--	---	---	--	--	---	---	--	--	---	---	--	---	---	--

Vom Elternteil/Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Name und Vorname des Elternteils/Erziehungsberechtigten	Unterschrift	Datum

Vom Zahnarzt, der die Untersuchung durchführt, auszufüllen

- Ich habe das Elternteil/den/die Erziehungsberechtigte*n und den/die teilnehmende*n Minderjährige*n über die Mundgesundheitsstudie und die Vertraulichkeit der Datenerhebung informiert und dem/der Teilnehmer*in eine Kopie des Informationsformulars zur Verfügung gestellt.
- Ich habe alle Fragen der Eltern/Erziehungsberechtigten und des/der teilnehmenden Minderjährigen zur Studie beantwortet.
- Ich bestätige, dass kein Druck auf die Eltern/Erziehungsberechtigten oder den/die teilnehmenden Minderjährige*n ausgeübt wurde, um seine/ihre Zustimmung zur Teilnahme an der Studie zu erhalten.

ID-Code des Zahnarztes: |_|_|_|_|

Vom Zahnarzt auszufüllen:

Vor- und Nachname des Zahnarztes	Unterschrift	Datum

8. TRAINING AND CALIBRATION INSTRUCTIONS

(NL – FR – ENG)



Handleiding voor de digitale modules van het OHDRES 2023 project (Oral Health Data Registration and Evaluation System)

INHOUDSTAFEL

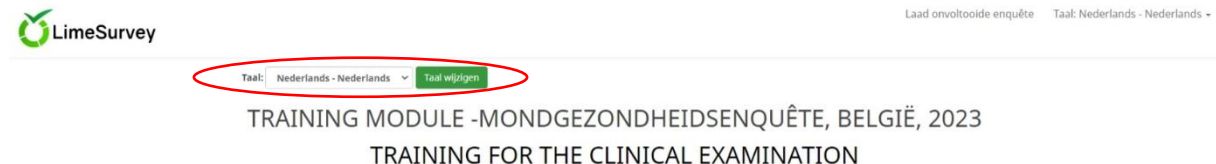
1.	ALGEMEEN.....	2
2.	TRAININGSMODULE	4
3.	KALIBRATIEMODULE.....	4
4.	KLINISCH ONDERZOEKSFORMULIER.....	4
	IDENTIFICATIEGEGEVENS	5
	DENTOFACIALE AFWIJINGEN IN HET FRONT	6
	PLAK INDEX	6
	DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI)	7
	SLIJTAGE VAN SNIJTANDEN EN EERSTE MOLAREN PER SEXTANT	7
	HYPOMINERALISATIE VAN MOLAREN	7
	GEBITSSTATUS	8
	PROTHETISCHE STATUS	9
	FUNCTIONELE OCCLUSALE CONTACTEN	9
	VERZENDEN EN BEVESTIGING	10

1. ALGEMEEN

Het OHDRES 2023 project bevat 3 verschillende digitale modules. De eerste module is de trainingsmodule, gevolgd door de kalibratiemodule. De laatste module is die van het onderzoeksformulier dat gebruikt wordt voor de dataverzameling met betrekking tot mondgezondheid van OHDRES-participanten. Deze handleiding licht het gebruik van de 3 modules toe.

Startscherm

Iedere module opent met een startscherm. Links bovenaan dit scherm kunt u, indien gewenst, de taal wijzigen (Engels, Nederlands of Frans).

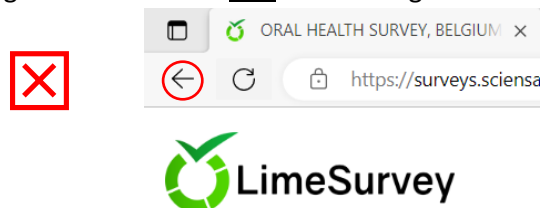


Navigeren tussen pagina's

U kunt tussen verschillende pagina's navigeren met behulp van de knoppen 'vorige' en 'volgende'.



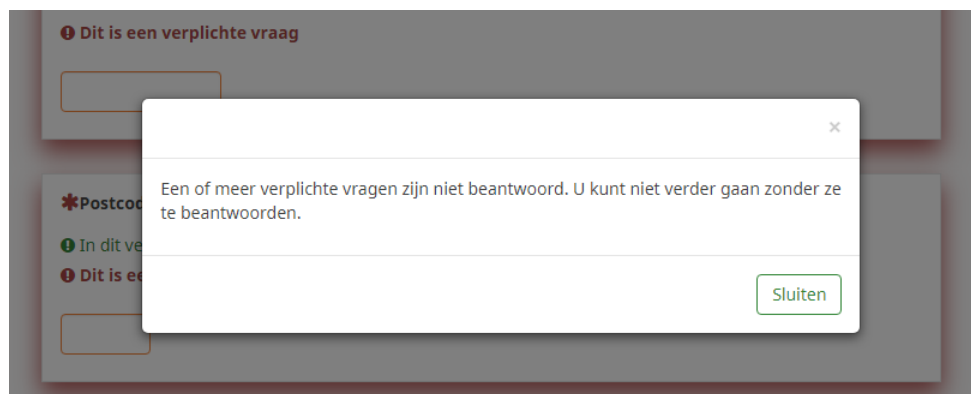
Let op: Het 'pijlje terug' (←) bovenaan uw webbrowser werkt hiervoor niet en kan een foutmelding geven. Gebruik dit niet om te navigeren tussen pagina's.



Op iedere pagina kunt u met behulp van de 'tab'-toets van het ene invulveld naar het volgende gaan (of 'shift-tab' om terug te keren naar het vorige veld). De pijltjestoetsen werken hiervoor niet.

Ontbrekende gegevens

Als het systeem ontbrekende gegevens detecteert, wordt er een foutmelding getoond en kunt u niet doorgaan naar de volgende pagina zonder de benodigde gegevens in te voeren. De foutmelding wordt in het rood met een uitroepteken weergegeven.



Indien het invoeren van gegevens wel vereist wordt, maar deze gegevens niet bestaan (bijvoorbeeld bij een ontbrekende tand), bestaat steeds de mogelijkheid om '/' of 'X' in te geven.

Klinische parameters

In iedere module zal u 8 klinische parameters scoren met behulp van gevalideerde criteria:

- Dentofaciale afwijkingen
- Plak index
- Dutch Periodontal Screening Index (DPSI)
- Slijtage van snijtanden en eerste molaren per sextant
- Hypomineralisatie van molaren
- Gebitsstatus
- Prothetische status
- Functionele occlusale contacten

Op de OHDRES (Shiny) App, in het gedeelte 'Study Documentation' (zie onderstaande screenshot) kunt u **geïllustreerde richtlijnen** terugvinden die alle orale aandoeningen en hun gevalideerde criteria toelichten die u dient te scoren tijdens het mondonderzoek van OHDRES-participanten. Gelieve deze richtlijnen eerst grondig door te nemen alvorens te starten aan de trainings- en kalibratiemodule.

The screenshot displays the 'HIS2023 - OHDRES APP' interface. At the top, there is a navigation bar with tabs for 'Info', 'Overview', 'Follow-up', and 'Dental examination', along with a 'Log out' button. The main content area is divided into sections: 'User Information' with a welcome message for 'MONTREUX GUY', 'General Information' with statistics on participants and examinations, and a 'Study documentation' section highlighted with a green box. The 'Study documentation' section includes a link to 'Click here to get the PDF'.

User Information

Welcome **MONTREUX GUY**. You have now successfully logged into the **OHDRES R** shiny application. According to our information, you were registered as a **dentist** in our system. If this is not the case, please contact us as soon as possible via ohdres@sciensano.be. On this **Info** tab, you can find some general information on the study progression. You can also download some files with more information that might assist you during this study. If you would, at any time, encounter some difficulties or need support, you can click on the **contact** button at the end of this page.

General Information

Hereafter, you can find some general information about the study progression.

Number of participants
743 participants

Number of completed examinations
3 examinations

Study documentation

[Click here to get the PDF](#)

2. TRAININGSMODULE (± 45 minuten)

Ga naar deze website om toegang te krijgen tot de trainingsmodule:

<https://surveys.sciensano.be/index.php/717455?lang=nl>

In de trainingsmodule krijgt u een reeks van 6 klinische casussen. Bij iedere casus dient u een selectie van klinische parameters te scoren. Indien de eerste poging van een oefening niet klopt, krijgt u een tweede poging. Als de tweede poging ook fout is, wordt het juiste antwoord weergegeven. Zodra u klaar bent met het doorlopen van de trainingsmodule en u zich er klaar voor voelt, kunt u doorgaan naar de kalibratiemodule.

Let op: indien u het voltooien van de trainingsmodule wilt onderbreken, dient u bovenaan de pagina op de knop 'hervat later' te klikken. Nadien kunt u bovenaan weer op 'Laad onvoltooide enquête' klikken om de module te hervatten. Als u de module verlaat zonder deze stap, zullen de ingevulde antwoorden verdwijnen en moet u helemaal opnieuw beginnen.

Om in de plaque-indexoefeningen een '1' te scoren, mag de plaque alleen herkend worden door met een sonde over het tandoppervlak te gaan. Aangezien dit niet mogelijk is in de trainings- en kalibratiemodules, gelieve 0, 2 of 3 te scoren.

3. KALIBRATIEMODULE (± 10 minuten)

Ga naar deze website om toegang te krijgen tot de kalibratiemodule:

<https://surveys.sciensano.be/index.php/285897?lang=nl>

In de kalibratiemodule krijgt u een reeks van 7 klinische casussen. Bij iedere casus dient u een selectie van klinische parameters te scoren. Op het einde van deze module krijgt u een finale score (aantal juiste antwoorden). Uw score wordt vergeleken met die van de benchmark ontwikkeld door de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE). Indien de overeenkomst met de benchmark acceptabel is, krijgt u toestemming om te starten met het klinisch mondonderzoek van OHDRES-participanten. Als de overeenkomst onvoldoende is, wordt u uitgenodigd om de trainings- en kalibratiemodule te herhalen.

4. KLINISCH ONDERZOEKSFORMULIER

De link voor het onderzoeksformulier zal zichtbaar worden in de OHDRES (Shiny) App zodra u de kalibratiemodule succesvol heeft afgerond.

Wanneer u het mondonderzoek uitvoert bij een OHDRES-participant, dient u alle data in te voeren in het digitale onderzoeksformulier (online). U kan dit rechtstreeks digitaal invoeren, of tijdens het mondonderzoek eerst een papieren versie gebruiken die u achteraf gebruikt om de gegevens digitaal in te voeren. We raden ten eerste de eerste optie aan om fouten tijdens het invoeren van de data te voorkomen.

Hier zijn enkele richtlijnen voor iedere pagina van het digitale onderzoeksformulier:

IDENTIFICATIEGEGEVENS (Alleen in de onderzoeksformuliermodule)

Op dit scherm vult u de gegevens van de participant in, alsook uw code als tandarts-screener. Vul de datum van het mondonderzoek in en ga naar het volgende scherm.

1. IDENTIFICATIEGEGEVENS

***HIS-nummer**

12-cijferig nummer van de participant
(Ingeven zonder spaties of leestekens)

***Postcode**

In dit veld mag alleen een geheel getal worden ingevoerd.

Voer de code in met format zoals aangegeven in het formulier (4 cijfers)

***Code tandarts**

Voer de code in die u ontving van het ICE-CIE secretariaat (3 cijfers)

***Geboortedatum**

Dag - Maand - Jaar

Voer de geboortedatum van de participant in met format zoals aangegeven in het formulier

***Geslacht**

Voer het geslacht in van de participant

☐ Man

☐ Vrouw

☐ Andere

***Werd de deelnemer onderzocht?**

☐ Ja

☐ Nee

Indien nee, krijgt u een extra vraag om de reden hiervoor op te geven

***Datum onderzoek**

Of datum van laatste communicatie met deelnemer (wegens weigering, afwezigheid, ziekte of andere redenen)



Indien u aangeeft dat de participant niet onderzocht werd, komt er een extra vraag tevoorschijn om de reden hiervoor op te geven (weigering, ziekte, ...). Bij weigering of onmogelijkheid van het onderzoek sluit de module automatisch af.

Het protocol bepaalt dat, afhankelijk van de leeftijdsgroep waartoe de participant behoort, bepaalde gegevens niet moeten worden verzameld. Op de papieren versie wordt het desbetreffende invulvakje doorstreept of wordt het vakje 'Niet van toepassing (nvt)' aangevinkt. In de online module slaat het systeem deze schermen automatisch over.

Als de participant toestemt met het mondonderzoek, kunt u beginnen met het invullen van de gegevens.

DENTOFACIALE AFWIJKINGEN IN HET FRONT

Het volgende scherm betreft dentofaciale afwijkingen in het front (plaats en malocclusie). Dit scherm wordt alleen getoond voor deelnemers vanaf 12-jarige leeftijd. Een mogelijke reden om 'Niet van toepassing (nvt)' aan te vinken is bijvoorbeeld het ontbreken van tanden waardoor het vaststellen van een afwijking niet mogelijk is.

2. DENTOFACIALE AFWIJKINGEN in het front (leeftijd ≥ 12 jaar)

***PLAATSTEKORT**
☐ Geen plaatstekort
☐ Plaatstekort zowel in boven- als onderkaak (> 2 mm)
☐ Plaatstekort enkel in boven- of onderkaak (> 2 mm)
☐ Niet van toepassing (nvt)

***HORIZONTALE MALOCCLUSIE**
☐ Geen
☐ Sagittale overbeet ('overjet') (≥ 6 mm)
☐ Omgekeerde sagittale overbeet (> 0 mm)
☐ Niet van toepassing (nvt)

***VERTICALE MALOCCLUSIE**
☐ Geen
☐ Verticale overbeet (diepe beet) (≥ 5 mm)
☐ Open beet (> 0 mm)
☐ Niet van toepassing (nvt)

PLAK INDEX

Vervolgens wordt de plak index bepaald. Let op: de aanwezigheid en hoeveelheid van plak worden alleen op het vestibulaire tandoppervlak onderzocht op welbepaalde tanden: 16 (55), 12 (52), 24 (64), 36 (75), 32 (72) en 44 (84). Indien één of meerdere van deze tanden afwezig zijn, voer dan 'X' in. Indien zowel melktanden als definitieve tanden aanwezig zijn, worden de definitieve tanden gescoord.

3. PLAK INDEX

***PLAK INDEX (alle leeftijden)**
1 Vul in elke cel een van de onderstaande waarden in.

	55 16	52 12	64 24	
(10-)				(12)
(13-)				(15)
	44 84	32 72	36 75	

0 = Geen plak (a)
1 = Plak enkel door sonderen te detecteren (b)
2 = Plak zichtbaar met het blote oog (c)
3 = Overvloed aan tandplak (d)
X = Tand afwezig (e)

DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI)

De DPSI wordt enkel bepaald vanaf de leeftijd van 15 jaar. Alle aanwezige tanden binnen één sextant worden onderzocht en de hoogst gemeten waarde wordt geregistreerd. Indien alle tanden uit één sextant ontbreken, vul dan '/' in voor dat sextant.

4. DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI) (leeftijd ≥ 15 jaar)

★ DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI) (leeftijd ≥ 15 jaar)

📌 Vul in elke cel een van de onderstaande waarden in.

DPSI	SEXTANT			
	Rechts	Centraal	Links	
MAX				(16-18)
MAND				(19-21)

📌 0 = Gezond (a)
 1 = Bloeding bij sonderen (≤ 3 mm) (b)
 2 = Tandsteen/overhangende vulling (≤ 3 mm) (c)
 3- = Pocket 4-5 mm zonder gingivale recessie (d)
 3+ = Pocket 4-5 mm met gingivale recessie (e)
 4 = Pocket ≥ 6 mm (f)
 / = Niet van toepassing (g)

SLIJTAGE VAN SNIJTANDEN EN EERSTE MOLAREN PER SEXTANT

Gebitsslijtage wordt beoordeeld vanaf de leeftijd van 6 jaar. Voer de code in de daarvoor bestemde vakjes in. Opnieuw geldt hierbij dat indien het hele sextant tandeloos is, er '/' ingevuld wordt.

5. SLIJTAGE VAN SNIJTANDEN EN EERSTE MOLAREN PER SEXTANT (leeftijd ≥ 6 jaar)

★ SLIJTAGE VAN SNIJTANDEN EN EERSTE MOLAREN PER SEXTANT (leeftijd ≥ 6 jaar)

📌 Vul in elke cel een van de onderstaande waarden in.

Slijtage van snijtanden	Rechts	Centraal	Links	
MAX				(22-24)
MAND				(25-27)

📌 0 = geen slijtage of initieel verlies van oppervlaktetextuur (a)
 1 = duidelijk defect, verlies van hard weefsel met blootstelling van dentine (b)
 / = Niet van toepassing (c)

HYPOMINERALISATIE VAN MOLAREN

Ook hypomineralisatie wordt pas vanaf 6 jarige-leeftijd geregistreerd. Op dit scherm dien je gewoon het juiste vakje aan te duiden.

6. HYPOMINERALISATIE VAN MOLAREN (leeftijd ≥ 6 jaar)

★ HYPOMINERALISATIE VAN MOLAREN (leeftijd ≥ 6 jaar)

	Neen	Ja	NVT	
MIH	☐	☐	☐	(28-30)

📌 Nee = geen verandering in de kleur en translucentie van het glazuur (a)
 Ja = goed afgelijnde witte, roomkleurige of geelbruine opaciteiten zonder of met post-eruptieve afbrokkeling (b)
 / = Niet van toepassing (c)

GEBITSSTATUS

Scoor iedere tand aan de hand van de legende. Definitieve tanden worden gescoord met cijfers, melktanden met kleine letters. Indien een tand ontbreekt, zijn er verschillende mogelijke opties: 'Geëxtraheerd omwille van cariës' (4 of e), 'Ontbrekend omwille van andere redenen' (5 of n) of 'Niet doorgebroken tand' (8 of n). Indien een tand niet gescoord kan worden, vul dan '/' in. U kunt gemakkelijk van het ene invulveld naar het volgende doorgaan met behulp van de 'tab'-toets.

7. GEBITSSTATUS (alle leeftijden)

***GEBITSSTATUS (alle leeftijden)**

❶ Vul in elke cel een van de onderstaande waarden in.
❷ Alleen numerieke invoer is toegestaan voor #18, #17, #16, #26, #27, #28, #38, #37, #36, #46, #45, #44 OF '/'.

	18	17	16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		26	27	28
MAXILLA														(31-46)			
MANDIBLE														(47-62)			
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75							

Status	Score voor definitieve tanden	Score voor melktanden
Gaaf	0	a
Cariës	1	b
Gerestaureerd, met cariës	2	c
Gerestaureerd, geen cariës	3	d
Geëxtraheerd omwille van cariës	4	e
Ontbrekend omwille van andere redenen	5	n
Fissuur verzegeling	6	f
Brug, abutment, kroon of veneer	7	g
Niet doorgebroken tand	8	n
Trauma (fractuur)	9	t
Niet geregistreerd	/	/

***WORTELS:**

❶ In deze velden mogen alleen gehele getallen worden ingevoerd.
❷ De totale som kan niet hoger zijn dan 64.
❸ Het aantal tanden met cariës en vullingen moet kleiner of gelijk zijn aan het aantal blootliggende wortels. De maximale waarde per item is 32.

Aantal tanden met blootliggende wortels (63)

Aantal tanden met blootliggende wortels waarop cariës of vulling omwille van cariës (64)

Aantal implantaten (65)

Onder de gebitsstatus worden het aantal tanden met blootliggende wortels, het aantal tanden met blootliggende wortels waarop cariës of vulling omwille van cariës aanwezig zijn en het aantal implantaten ingevoerd.

PROTHETISCHE STATUS

Vink de correcte vakjes aan. Indien er een uitneembare prothese aanwezig is, verschijnt er een extra vraag waarin u dient aan te vinken uit welk materiaal deze bestaat: kunststof of skeletprothese.

8. PROTHETISCHE STATUS (alle leeftijden)

***MAXILLA**

➊ Kies één van de volgende antwoorden

☐ (66a) Geen prothese

☐ (66b) Meer dan één brug

☐ (66c) Eén brug

☐ (66d) Enkel een partiële prothese

☐ (66e) Zowel brug(gen) als partiële prothese

☐ (66f) Uitneembare volledige prothese

***MANDIBULA**

➋ Kies één van de volgende antwoorden

☐ (67a) Geen prothese

☐ (67b) Meer dan één brug

☐ (67c) Eén brug

☐ (67d) Enkel een partiële prothese

☐ (67e) Zowel brug(gen) als partiële prothese

☐ (67f) Uitneembare volledige prothese

FUNCTIONELE OCCLUSALE CONTACTEN

Ten slotte wordt u gevraagd het aantal occluderende tandparen (premolaren en molaren) bij maximale occlusie in te voeren voor zowel de linker- als rechterkant. Indien de participant een uitneembare prothese draagt, wordt de score eerst zonder en vervolgens met de prothese in de mond bepaald. Indien de occlusie alleen uit natuurlijke tanden bestaat, vul dan '/' in bij het 'aantal contacten met uitneembare prothese'. Functionele occlusale contacten worden alleen gescoord bij participanten vanaf 15-jarige leeftijd.

***FUNCTIONELE OCCLUSALE CONTACTEN (leeftijd ≥ 15 jaar)**

	Rechts	Links	
Aantal contacten van natuurlijke tandparen (zonder eventueel aanwezige uitneembare prothese)			(70-71)
➊ 0, 1, 2, 3, 4 of 5 = aantal contacten / = nvt (patiënt is jonger dan 15 jaar)			

	Rechts	Links	
Aantal contacten met uitneembare prothese (indien persoon drager hiervan)			(72-73)
➋ 0, 1, 2, 3, 4 of 5 = aantal contacten / = nvt (patiënt is jonger dan 15 jaar of geen uitneembare prothese aanwezig)			

VERZENDEN EN BEVESTIGING

Indien u op ieder scherm alle benodigde gegevens hebt ingevoerd, vergeet dan niet rechts onderaan op 'verzenden' te klikken om alles op de server op te slaan. Wanneer alles correct is verlopen, krijgt u onderstaand bevestigingsscherm te zien:



Dank u!
Uw antwoorden zijn bewaard.

Bedankt voor uw bijdrage aan het OHDRES project!

Indien u vragen of feedback heeft, gelieve dan het ICE te contacteren: ice-cie@kuleuven.be



Manuel des modules numériques du projet OHDRES 2023

(Système d'Enregistrement et de Surveillance de la Santé Bucco-Dentaire)

TABLE DE MATIÈRES

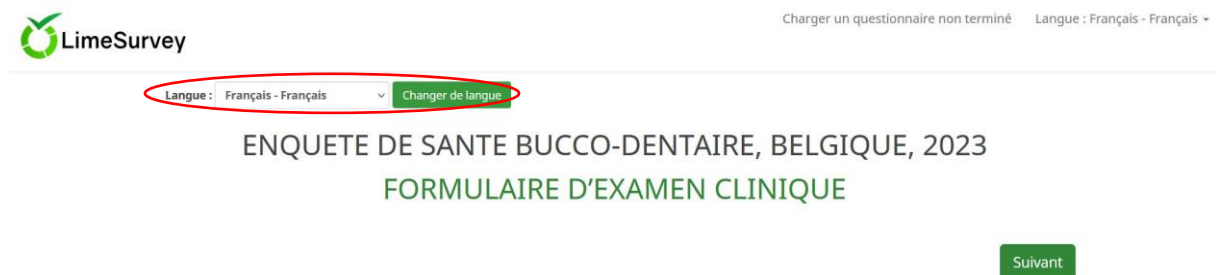
1. GÉNÉRAL.....	2
2. MODULE DE FORMATION.....	4
3. MODULE DE CALIBRAGE.....	4
4. FORMULAIRE D'EXAMEN CLINIQUE	4
DONNEES D'IDENTIFICATION.....	5
ANOMALIES DENTO-FACIALES ANTERIEURES.....	6
INDICE DE PLAQUE.....	6
DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI)	7
USURE DENTAIRE DES INCISIVES ET PREMIERES MOLAIRES PAR SEXTANT.....	7
HYPOMINERALISATION DES MOLAIRES	7
ETAT DENTAIRE	8
ETAT PROTHETIQUE	9
CONTACTS OCCLUSAUX FONCTIONNELS.....	9
ENVOYER ET CONFIRMATION	10

1. GÉNÉRAL

Le Système d'Enregistrement et de Surveillance de la Santé Bucco-Dentaire 2023 contient des modules numériques pour la formation et le calibrage des dentistes concernant les évaluations des conditions de santé bucco-dentaires ainsi que pour l'enregistrement de ces conditions dans le formulaire d'examen clinique. Plus précisément, ces modules numériques sont le module de formation, le module de calibrage et le module de formulaire d'examen clinique. Ce manuel explique les étapes les plus importantes pour leur bonne utilisation dans le cadre de l'OHDRES 2023.

Écran d'accueil

Chaque module s'ouvre sur un écran d'accueil. Vous pouvez changer la langue en haut à gauche de la page si nécessaire (anglais, néerlandais ou français).

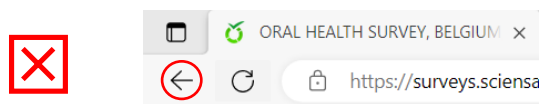


Navigation entre les pages

Vous pouvez naviguer entre les pages en utilisant les onglets "suivant" et "précédent" au bas de chaque page.



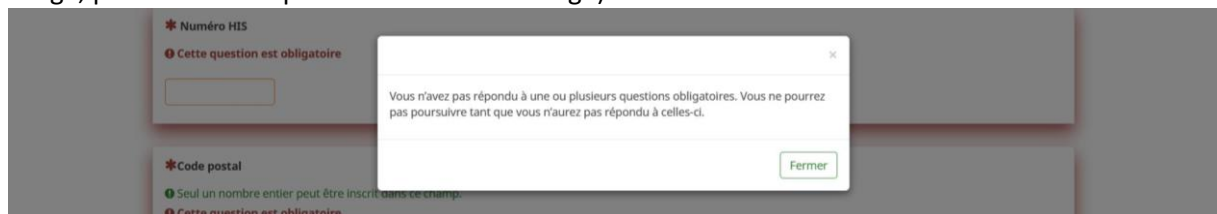
Remarque: La « flèche de retour » (←) en haut de votre navigateur Web ne fonctionne pas pour ceci et peut faire apparaître un message d'erreur. Ne l'utilisez pas pour naviguer entre les pages.



Vous pouvez naviguer entre les cases en utilisant les touches 'tab' ou majuscules-tab pour retourner. Cependant, les touches 'flèches' ne fonctionnent pas pour la navigation entre les cases.

Données manquantes

Si le système détecte des données manquantes, un message d'erreur s'affiche et vous ne pourrez pas avancer à l'écran suivant sans avoir complété les informations manquantes (qui s'affichent alors en rouge, précédées d'un point d'exclamation rouge).



Si les données nécessaires n'existent pas (par exemple dent absente), il existe la possibilité d'insérer '/' ou 'X' dans les cases concernées conformément aux critères prévus pour l'évaluation des conditions individuelles de santé bucco-dentaire.

Conditions cliniques

Dans chaque module, il vous sera demandé d'évaluer 8 conditions cliniques à l'aide de critères validés:

- Anomalies dento-faciales antérieures
- Indice de plaque
- Dutch Periodontal Screening Index (DPSI)
- Usure dentaire
- Hypominéralisation des premières molaires
- Etat dentaire
- Etat prothétique
- Contacts occlusaux fonctionnels

Sur l'application OHDRES (Shiny App), dans la section "Study documentation" (voir l'image ci-dessous), vous trouverez **un guide illustré** décrivant toutes les affections bucco-dentaires et leurs critères validés qu'il vous sera demandé d'évaluer lors de l'examen clinique des participants à OHDRES 2023. Veuillez lire attentivement ce guide avant de commencer le module de formation et de calibrage.

The screenshot displays the 'HIS2023 - OHDRES APP' interface. At the top, there is a navigation bar with tabs for 'Info', 'Overview', 'Follow-up', and 'Dental examination', along with a 'Log out' button. The main content area is divided into two sections: 'User Information' and 'General Information'. The 'User Information' section welcomes 'MONTREUX GUY' and provides contact information. The 'General Information' section shows the number of participants (743) and the number of completed examinations (3). A green box highlights the 'Study documentation' link, which is described as a guide illustrating dental conditions and their validated criteria.

User Information

Welcome **MONTREUX GUY**. You have now successfully logged into the **OHDRES R** shiny application. According to our information, you were registered as a **dentist** in our system. If this is not the case, please contact us as soon as possible via ohdres@sciensano.be. On this **Info** tab, you can find some general information on the study progression. You can also download some files with more information that might assist you during this study. If you would, at any time, encounter some difficulties or need support, you can click on the **contact** button at the end of this page.

General Information

Hereafter, you can find some general information about the study progression.

Number of participants
743 participants

Number of completed examinations
3 examinations

Study documentation

[Click here to get the PDF](#)

2. MODULE DE FORMATION (± 45 minutes)

Pour accéder au module de formation, rendez-vous sur ce site :

<https://surveys.sciensano.be/index.php/717455?lang=fr>

Dans le module de formation, vous recevez une série de 6 cas cliniques. Pour chacun de ces cas, il vous sera demandé de noter une sélection de conditions cliniques. Si votre premier essai est incorrect, vous aurez un deuxième essai. Si le deuxième essai est encore incorrect, la bonne réponse s'affiche. Pour les cas où seulement quelques choix sont possibles, la bonne réponse se trouve en essayant. Quand vous aurez terminé le module de formation et que vous vous sentez en confiance, vous pouvez passer au module de calibrage.

Veuillez noter que si vous souhaitez interrompre la réalisation du module de formation, vous devez cliquer 'finir plus tard' en haut de la page. Ensuite, vous pouvez cliquer 'charger un questionnaire non terminé' en haut de la page. Si vous quittez le module sans cette étape ou si trop de temps s'écoule, les réponses complétées disparaîtront et vous devrez tout recommencer.

Dans les exercices sur l'indice de plaque, pour obtenir le score "1", la plaque ne peut être reconnue qu'en passant une sonde sur la surface de la dent. Comme cela n'est pas possible dans les modules de formation et de calibrage, veuillez attribuer le score 0, 2 ou 3.

3. MODULE DE CALIBRAGE (± 10 minutes)

Pour accéder au module de calibrage, rendez-vous sur ce site :

<https://surveys.sciensano.be/index.php/285897?lang=fr>

Dans le module de calibrage, vous obtenez une série de 7 cas cliniques. Pour chacun de ces cas, il vous sera demandé de noter une sélection de conditions cliniques. À la fin, vous verrez votre score final qui correspond au nombre de bonnes réponses. Votre score sera comparé au score de référence développé par la Cellule Inter-Universitaire d'Epidémiologie. Si votre score est acceptable par rapport au score de référence, vous serez autorisé à procéder à l'examen clinique des participants OHDRES. Si votre score n'atteint pas un tel seuil, vous serez invité à répéter les modules de formation et de calibrage.

4. FORMULAIRE D'EXAMEN CLINIQUE

Le lien du formulaire d'examen clinique deviendra visible dans l'application OHDRES (Shiny App) une fois que le module de calibrage aura été effectué avec succès.

Lors de l'évaluation d'un participant à l'OHDRES, il vous sera demandé de saisir toutes les données dans le formulaire d'examen clinique numérique (en ligne). Vous pourrez soit le faire directement sur la plateforme numérique, soit remplir un formulaire papier lors de l'évaluation et ensuite saisir les données sur la plateforme numérique. Nous vous recommandons vivement d'utiliser la première option afin d'éviter les erreurs lors du transfert des données.

Voici quelques lignes directrices pour chaque page du formulaire d'examen clinique en ligne :

DONNEES D'IDENTIFICATION (uniquement dans le module de formulaire d'examen clinique)
Sur cet écran, vous remplissez les données d'identification du participant et votre code en tant que dentiste examinateur. Entrez la date de l'examen et passez à l'écran suivant.

1. DONNEES D'IDENTIFICATION

*** Numéro HIS**

**Numéro comportant 12 chiffres
(Introduire sans les tirets et espaces)**

***Code postal**

Seul un nombre entier peut être inscrit dans ce champ.

Entrez le code comme dans le formulaire (4 chiffres)

***Code du dentiste**

Entrez le code que vous avez reçu du secrétariat de l'ICE-CIE (3 chiffres)

***Date de naissance**

jour / Mois / Année

Entrez la date de naissance du participant comme dans le formulaire

***Genre** **Entrez le genre du participant**

☐ Homme

☐ Femme

☐ Autre

***Le participant a-t-il été examiné ?**

☐ Oui

☐ Non **Si non, donnez la raison**

***Date d'examen clinique**

Ou date de la dernière communication avec le participant (pour cause de refus, d'absence, de maladie ou autres raisons)



Si vous indiquez que le participant n'a pas été examiné, une question supplémentaire apparaîtra pour en indiquer la raison (refus, maladie, ...).

En cas de refus ou empêchement, le module se ferme.

Le protocole prévoit que, selon les groupes d'âge, certaines informations ne doivent pas être enregistrées. Dans la version papier, on barre la case (/ , non concerné) ou on coche la case 'NC' (X). Dans le module en ligne, le système saute les écrans concernés automatiquement.

Si la personne accepte l'examen, vous pouvez alors commencer l'encodage.

ANOMALIES DENTO-FACIALES ANTERIEURES

L'écran suivant concerne les anomalies dento-faciales antérieures (encombrement et malocclusion). L'écran s'affiche uniquement pour les participants à partir de 12 ans. Une raison possible de cocher 'Non applicable' est, par exemple, l'absence de dents, ce qui rend impossible la détermination d'une anomalie.

2. ANOMALIES DENTO-FACIALES ANTERIEURES (âge ≥ 12 ans)

***ENCOMBREMENT**

☒ Pas de chevauchement

☐ Chevauchement dans 2 segments (> 2 mm)

☐ Chevauchement dans 1 segment (> 2 mm)

☐ Non concerné (nc)

📌 Segment = groupe incisive-canin (supérieur ou inférieur)

***MALOCCLUSION HORIZONTALE**

☒ Non

☐ Overjet (surplomb) maxillaire (≥ 6 mm)

☐ Overjet (surplomb) mandibulaire (> 0 mm)

☐ Non concerné (nc)

***MALOCCLUSION VERTICALE**

☐ Non

☐ Overbite (recouvrement) (≥ 5 mm)

☐ Openbite (béance) (> 0 mm)

☐ Non concerné (nc)

INDICE DE PLAQUE

L'indice de plaque est ensuite déterminé. Remarque : La présence et la quantité de plaque ne sont examinées que sur la surface vestibulaire de dents spécifiques : 16 (55), 12 (52), 24 (64), 36 (75), 32 (72) et 44 (84). S'il manque une ou plusieurs de ces dents, insérez 'X'. Si à la fois des dents de lait et des dents permanentes sont présentes, les dents permanentes sont notées.

3. INDICE DE PLAQUE

***INDICE DE PLAQUE (tous les âges)**

📌 Veuillez saisir l'une des valeurs ci-dessous dans chaque cellule.

	55 16	52 12	64 24	
(10-)	1	1	x	12)
(13-)	1	2	3	15)
	44 84	32 72	36 75	

📌 0 = Pas de plaque (a)

1 = Plaque uniquement détectable au sondage (b)

2 = Plaque visible à l'œil nu (c)

3 = Abondance de plaque (d)

X = Dent absente (e)

DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI)

Le DPSI n'est déterminé qu'à partir de l'âge de 15 ans. Toutes les dents présentes dans un sextant sont examinées et la valeur mesurée la plus élevée est enregistrée. S'il manque toutes les dents d'un sextant, entrez '/' pour ce sextant.

4. DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI) (âge ≥ 15 ans)

*DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI) (âge ≥ 15 ans)

📌 Veuillez saisir l'une des valeurs ci-dessous dans chaque cellule.

DPSI	SEXTANT			
	Droit	Central	Gauche	
MAX				(16-18)
MAND				(19-21)

📌 0 = Sain (a)
1 = Saignement au sondage (≤ 3 mm) (b)
2 = Tartre et/ou obturation débordante (≤ 3 mm) (c)
3 = Poche de 4-5 mm sans récession gingivale (d)
3+ = Poche de 4-5 mm avec récession gingivale (e)
4 = Poche ≥ 6 mm (f)
/ = Non concerné (g)

USURE DENTAIRE DES INCISIVES ET PREMIERES MOLAIRES PAR SEXTANT

L'usure des dents est appréciée dès l'âge de 6 ans. Entrez le score dans les cases appropriées. Encore une fois, si tout le sextant est édenté, entrez '/'.

5. USURE DENTAIRE DES INCISIVES ET PREMIERES MOLAIRES PAR SEXTANT (âge ≥ 6 ans)

*USURE DENTAIRE DES INCISIVES ET PREMIERES MOLAIRES PAR SEXTANT (âge ≥ 6 ans)

📌 Veuillez saisir l'une des valeurs ci-dessous dans chaque cellule.

Usure dentaire	Droit	Central	Gauche	
MAX				(22-24)
MAND				(25-27)

📌 0 = pas d'usure ou perte initiale de la texture de surface (a)
1 = défaut distinct, perte de tissu dur avec exposition de la dentine (b)
/ = Non concerné (c)

HYPOMINERALISATION DES MOLAIRES

L'Hypominéralisation n'est également enregistrée qu'à partir de l'âge de 6 ans. Sur cet écran, il vous suffit de cocher la bonne réponse.

6. HYPOMINERALISATION DES MOLAIRES (âge ≥ 6 ans)

*HYPOMINERALISATION DES MOLAIRES (âge ≥ 6 ans)

	Non	Oui	NC	
MIH	☒	☐	☐	(28-30)

📌 Non = pas de changement de la couleur et de la translucidité de l'émail (a)
Oui = opacités blanches, crémeuses ou jaune-brunâtres bien délimitées sans ou avec fracture post-éruptive (b)
/ = Non concerné (c)

ETAT DENTAIRE

Marquez chaque dent selon le tableau. Les dents permanentes sont marquées par des chiffres, les dents temporaires par des lettres minuscules. Si une dent est absente, plusieurs options sont possibles : « Extraite pour caries » (4 ou e), « Absente pour d'autres raisons » (5 ou n) ou « Dent incluse » (8 ou n). Si une dent ne peut pas être encodée, entrez '/'. Vous pouvez facilement passer d'une dent à l'autre en utilisant la touche "tab".

7. ETAT DENTAIRE (tous les âges)

***ETAT DENTAIRE (tous les âges)**

? Veuillez saisir l'une des valeurs ci-dessous dans chaque cellule.

	18	17	16	15	14	13	12	11	61	62	63	64	65	26	27	28	
MAXILLA	8	8	6	c	d	a	d	d	n	c	a	c	d	0	8	8	(31-46)
MANDIBLE	8	8	0	g	e	a	0	0	0	0	a	d	g	0	8	8	(47-62)
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				

Etat de la dent	Score pour les dents permanentes	Score pour les dents temporaires
Saine	0	a
Cariée	1	b
Restaurée avec carie	2	c
Restaurée sans carie	3	d
Extraite pour caries	4	e
Absente pour d'autres raisons	5	n
Scellement de fissures	6	f
Bridge, pilier, couronne spéciale ou facette	7	g
Dent incluse	8	n
Traumatisme (fracture)	9	t
Non enregistré	/	/

***RACINES:**

? Seuls des nombres entiers peuvent être inscrits dans ces champs.

! La somme totale ne peut pas dépasser 64.

! Le nombre de dents cariées et obturées doit être inférieur ou égal au nombre de racines exposées. La valeur maximale par article est de 32.

Nombre de dents avec des racines exposées (63)

Nombre de dents avec des racines exposées, cariées et/ou obturées pour caries (64)

Nombre d'implants (65)

Sous l'état de la dent, entrez le nombre de dents avec des racines exposées, le nombre de dents avec des racines exposées cariées ou obturées pour caries et le nombre d'implants.

ETAT PROTHETIQUE

Cochez les bonnes réponses. Si une prothèse amovible est présente, une question supplémentaire apparaîtra dans laquelle vous devez indiquer de quel matériau elle est constituée : résine ou squelettique.

8. ETAT PROTHETIQUE (tous les âges)

***MAXILLAIRE**

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

☐ (66a) Pas de prothèse

☐ (66b) Plus d'un bridge

☐ (66c) Un bridge

☐ (66d) Uniquement une prothèse partielle

☐ (66e) Bridge(s) et prothèse partielle

☐ (66f) Prothèse amovible complète

***MANDIBULE**

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

☐ (67a) Pas de prothèse

☐ (67b) Plus d'un bridge

☐ (67c) Un bridge

☒ (67d) Uniquement une prothèse partielle

☐ (67e) Bridge(s) et prothèse partielle

☐ (67f) Prothèse amovible complète

CONTACTS OCCLUSAUX FONCTIONNELS

Enfin, vous serez invité à entrer le nombre de paires de dents occlusives (prémolaires et molaires) à l'occlusion maximale pour les côtés gauche et droit. Si le participant porte une prothèse amovible, le score est déterminé tout d'abord sans le port de la prothèse amovible et ensuite avec le port de la prothèse amovible. Si l'occlusion n'est constituée que de dents naturelles, saisissez '/' dans les cases 'nombre de contacts avec la prothèse amovible'. Les contacts occlusaux fonctionnels ne sont notés que chez les participants à partir de 15 ans.

***CONTACTS OCCLUSAUX FONCTIONNELS (âge ≥ 15 ans)**

	Droit	Gauche	
Nombre de contacts entre dents naturelles antagonistes (sans éventuelle prothèse amovible)	5	5	(70-71)
● 0, 1, 2, 3, 4 ou 5 = nombre de contacts / = nc (individu plus jeune que 15 ans)			
*			
	Droit	Gauche	
Nombre de contacts avec prothèse amovible (si la personne en est porteuse)	/	/	(72-73)
● 0, 1, 2, 3, 4 ou 5 = nombre de contacts / = nc (individu plus jeune que 15 ans ou pas de prothèse amovible présente)			

ENVOYER ET CONFIRMATION

Si vous avez saisi toutes les données nécessaires sur chaque écran, n'oubliez pas de cliquer sur 'soumettre' en bas à droite pour tout sauvegarder sur le serveur. Si tout s'est bien passé, vous verrez l'écran de confirmation suivant :



Merci !

Vos réponses au questionnaire ont été enregistrées.

Merci pour votre contribution au projet OHDRES !

Si vous avez des questions ou des commentaires, veuillez contacter : ice-cie@kuleuven.be



Manual for the digital modules of the OHDRES project 2023 (Oral Health Data Registration and Evaluation System)

TABLE OF CONTENTS

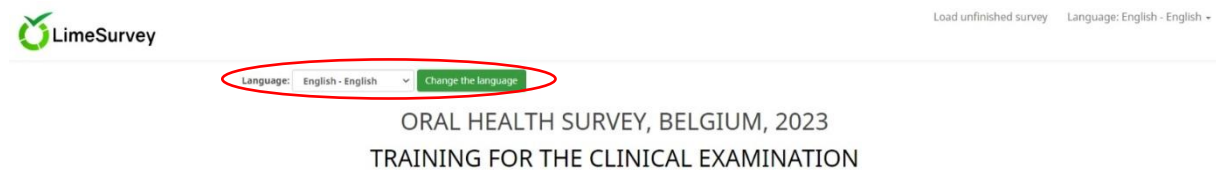
1. INTRODUCTION	2
2. TRAINING MODULE (± 45 minutes)	4
3. CALIBRATION MODULE (± 10 minutes)	4
4. CLINICAL EXAMINATION FORM	4
IDENTIFICATION DATA (Only in clinical examination form module)	5
ANTERIOR DENTO-FACIAL ANOMALIES	6
PLAQUE INDEX	6
DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI)	7
TOOTH WEAR ON INCISORS AND FIRST MOLARS BY SEXTANT	7
HYPOMINERALISATION OF FIRST MOLARS	7
TOOTH STATUS	8
PROSTHODONTIC STATUS	9
FUNCTIONAL OCCLUSAL CONTACTS	9
SUBMIT AND CONFIRMATION	10

1. INTRODUCTION

The Oral Health Data Registration and Evaluation System (OHDRES) 2023 contains digital modules for the training and calibration of dentists regarding the assessment of oral health conditions as well as for registration of these conditions in the clinical examination form. Specifically, the digital modules are the training module, the calibration module and the clinical examination form module. This manual explains the most important steps for their successful use in the framework of the OHDRES 2023.

Home screen

Each digital module opens with a home screen. You can change the language at the top left of the page if needed (English, Dutch or French).

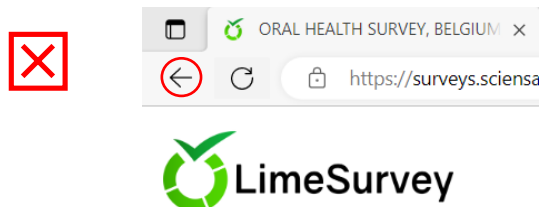


Navigation between pages

You can navigate between pages using the 'next' and 'previous' tabs at the bottom of each page.



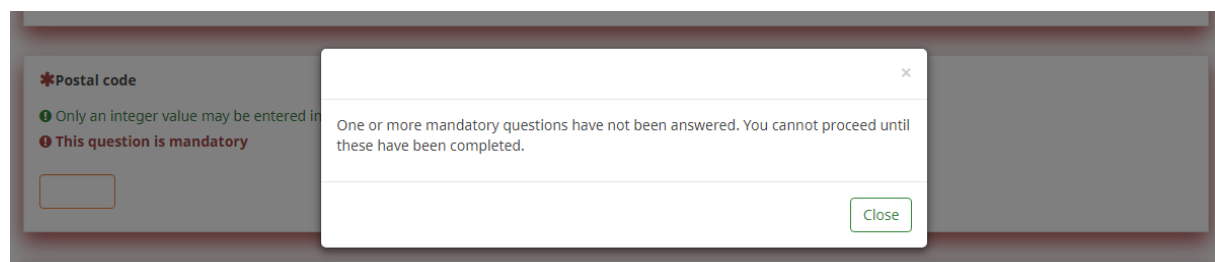
Note: The 'back arrow' (←) at the top of your web browser does not work for this and can give an error message. Do not use this to navigate between pages.



Within one screen, you can advance from one field to the next with the 'tab' key (or 'shift-tab' to return to the previous field). The arrow keys are not activated for the modules.

Missing data

If the system detects missing data, an error message will be displayed and you will not be able to proceed to the next screen without entering the missing information. The error message is displayed in red with an exclamation mark.



If entering data is required, but this data does not exist (for example in the case of a missing tooth), it is possible to enter '/' or 'X'.

Clinical conditions

In each module, you will be asked to assess 8 clinical conditions using validated criteria:

- Anterior dento-facial anomalies
- Plaque-index
- Dutch Periodontal Screening Index (DPSI)
- Tooth wear on incisors and first molars
- Hypomineralisation of first molars
- Tooth status
- Prosthodontic status
- Functional occlusal contacts

On the OHDRES (Shiny) App, in the study documentation section (see screenshot below), you can find **illustrated guidelines** describing all oral conditions and their validated criteria which you will be asked to assess during the clinical examination of participants in OHDRES 2023. Please read these guidelines thoroughly before proceeding with the training and calibration modules.

The screenshot displays the 'HIS2023 - OHDRES APP' interface. At the top, there is a navigation bar with the Sciensano logo, the app title, and tabs for 'Info', 'Overview', 'Follow-up', and 'Dental examination'. A 'Log out' button is located on the right. The main content area is divided into three sections: 'User Information', 'General Information', and 'Study documentation'. The 'User Information' section welcomes 'MONTREUX GUY' and provides contact information. The 'General Information' section shows two statistics: 'Number of participants' (743) and 'Number of completed examinations' (3). The 'Study documentation' section is highlighted with a green border and contains a link to 'Click here to get the PDF'.

User Information

Welcome **MONTREUX GUY**. You have now successfully logged into the **OHDRES R** shiny application. According to our information, you were registered as a **dentist** in our system. If this is not the case, please contact us as soon as possible via ohdres@sciensano.be. On this **Info** tab, you can find some general information on the study progression. You can also download some files with more information that might assist you during this study. If you would, at any time, encounter some difficulties or need support, you can click on the **contact** button at the end of this page.

General Information

Hereafter, you can find some general information about the study progression.

Number of participants
743 participants

Number of completed examinations
3 examinations

Study documentation

[Click here to get the PDF](#)

2. TRAINING MODULE (± 45 minutes)

To access the training module, go to this website:

<https://surveys.sciensano.be/index.php/717455?lang=en>

In the training module, you get a series of 6 clinical cases. For each of these cases, you will be asked to score a selection of clinical conditions. If your first try is incorrect, you get a second try. If the second try is still incorrect, the correct answer is shown. Once you finish the training module and feel comfortable with it, you can proceed to the calibration module.

Please note, if you want to pause the completion of the training module, you need to click the 'resume later' button at the top of the page. Later, you can click 'load unfinished survey' at the top of the home screen to resume the module. If you simply leave the module without this step, your completed answers will disappear and you will have to start all over again.

In the plaque index exercises, to score '1', the plaque may be recognized only by running a probe across the tooth surface. Since this isn't possible in the training and calibration modules, please either score 0, 2 or 3.

3. CALIBRATION MODULE (± 10 minutes)

To access the calibration module, go to this website:

<https://surveys.sciensano.be/index.php/285897?lang=en>

In the calibration module, you get a series of 7 clinical cases. For each of these cases, you will be asked to score a selection of clinical conditions. In the end, you will see your final score (the number of correct answers). Your score will be compared with that of a benchmark developed by the Inter-University Consortium Epidemiology (ICE). If the agreement with the benchmark is acceptable, you will be authorized to proceed to the clinical examination of OHDRES participants. If the agreement is not acceptable, you will be invited to repeat the training and calibration modules.

4. CLINICAL EXAMINATION FORM

The link to the clinical examination form will become accessible on the OHDRES (Shiny) App as soon as you calibrated successfully.

When examining an OHDRES-participant, you will be asked to enter all data in the digital clinical examination form (online). You can either do this directly on the digital platform, or fill in a paper version during the assessment and enter the data on the digital platform afterwards. We strongly recommend to use the first option to prevent errors during the transfer of data.

Here are some guidelines for each page of the digital clinical examination form:

IDENTIFICATION DATA (Only in clinical examination form module)

On this screen, you fill in the identification data of the participant and your code as the examining dentist. Enter the examination date and go to the next screen.

1. IDENTIFICATION DATA

*** HIS number selected person**

12 digit number
(Enter without spaces or punctuation marks)

***Postal code**

Only an integer value may be entered in this field.

Enter the code as indicated in the form (4 digit number)

***Code dentist**

Enter the code you received from the ICE-CIE secretariat (3 digit number)

*** Date of birth**

Day

Month

Year

Enter the date of birth of the participant as indicated in the form

***Gender**

Enter the gender of the participant

☐ Male

☐ Female

☐ Other

***Was the selected person examined ?**

☐ Yes

☐ No **If no, you will receive an additional question to indicate the reason for this**

***Date examination**

Or date of last communication with participant (due to refusal, absence, illness or other reasons)



If you indicate that the participant was not examined, an extra question will appear to indicate the reason for this (refusal, illness, ...). In the event of refusal or impediment of the examination, the module closes automatically.

The protocol stipulates that, depending on the age group to which the participant belongs, certain data may not be collected. In the online module, the system automatically skips these screens.

If the participant accepts the oral examination, you can start filling in the data.

ANTERIOR DENTO-FACIAL ANOMALIES

The next screen covers anterior dento-facial anomalies (space and malocclusion). This screen is only shown for participants from the age of 12 years. A possible reason for ticking 'Not applicable' is, for example, the absence of teeth, which makes it impossible to determine an anomaly.

2. ANTERIOR DENTO-FACIAL ANOMALIES (age ≥ 12 years)

***SPACE**

☐ No crowding

☐ Crowding in two segments (> 2 mm)

☐ Crowding in one segment (> 2 mm)

☐ Not applicable

① Segment = group incisor-canine (superior or inferior)

***HORIZONTAL MALOCCLUSION**

☐ No

☐ Anterior maxillary overjet (≥ 6 mm)

☐ Anterior mandibular overjet (> 0 mm)

☐ Not applicable

***VERTICAL MALOCCLUSION**

☐ No

☐ Anterior overbite (≥ 5 mm)

☐ Anterior open bite (> 0 mm)

☐ Not applicable

PLAQUE INDEX

Subsequently, the plaque index is recorded. Note: The presence and amount of plaque are only examined on the vestibular tooth surface of specific teeth: 16 (55), 12 (52), 24 (64), 36 (75), 32 (72) and 44 (84). If one or more of these teeth are missing, enter 'X'. If both deciduous teeth and permanent teeth are present, the permanent teeth are scored.

3. PLAQUE INDEX

***PLAQUE INDEX (all ages)**

① Please enter one of the values below in each cell.

	55 16	52 12	64 24	
(10-)				12)
(13-)				15)
	44 84	32 72	36 75	

② 0 = No plaque (a)
1 = Plaque only detectable by probing (b)
2 = Plaque visible by naked eyes (c)
3 = Abundance of plaque (d)
X = Missing tooth (e)

DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI)

The DPSI is only determined from the age of 15 years. All teeth present within one sextant are examined and the highest measured value is recorded. If all teeth are missing from one sextant, enter '/' for that sextant.

4. DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI) (age ≥ 15 years)

***DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI) (age ≥ 15 years)**

Please enter one of the values below in each cell.

DPSI	SEXTANT			
	Right	Central	Left	
MAX				(16-18)
MAND				(19-21)

0 = Sound (a)
 1 = Bleeding on probing (≤ 3 mm) (b)
 2 = Calculus/overhanging filling (≤ 3 mm) (c)
 3 = Pocket 4-5 mm without gingival recession (d)
 3+ = Pocket 4-5 mm with gingival recession (e)
 4 = Pocket ≥ 6 mm (f)
 / = Not applicable (g)

TOOTH WEAR ON INCISORS AND FIRST MOLARS BY SEXTANT

Tooth wear is assessed from the age of 6 years. Enter the score in the appropriate boxes. Again, if the entire sextant is toothless, enter '/'.

5. TOOTH WEAR ON INCISORS AND FIRST MOLARS BY SEXTANT (age ≥ 6 years)

***TOOTH WEAR ON INCISORS AND FIRST MOLARS BY SEXTANT (age ≥ 6 years)**

Please enter one of the values below in each cell.

Tooth wear	Right	Central	Left	
MAX				(22-24)
MAND				(25-27)

0 = no wear or initial loss of surface texture (a)
 1 = distinct defect, hard tissue loss with exposure of dentine (b)
 / = Not applicable (c)

HYPOMINERALISATION OF FIRST MOLARS

Hypomineralisation is also only registered from the age of 6 years. On this screen you just have to tick the right box.

6. HYPOMINERALISATION OF FIRST MOLARS (age ≥ 6 years)

***HYPOMINERALISATION OF FIRST MOLARS (age ≥ 6 years)**

	No	Yes	NA	
MIH	☐	☐	☐	(28-30)

0 = No = no change in the colour and translucency of the enamel (a)
 Yes = well-defined white, creamy or yellow-brownish opacities without or with post-eruptive breakdown (b)
 NA = Not applicable (c)

TOOTH STATUS

Score each tooth according to the chart. Permanent teeth are scored with numbers, deciduous teeth with lowercase letters. If a tooth is missing, there are several possible options: "Missing due to caries" (4 or e), "Missing due to other reasons" (5 or n) or "Unerrupted tooth" (8 or n). If a tooth cannot be scored, enter '/'. You can easily advance from one tooth to the next using the 'tab' key.

7. TOOTH STATUS (all ages)

***TOOTH STATUS (all ages)**

① Please enter one of the values below in each cell.
 ② Only numeric input is allowed for #18, #17, #16, #26, #27, #28, #38, #37, #36, #46, #45, #44 OR '/'

	18	17	16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		26	27	28
MAXILLA																	
MANDIBLE																	
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35		36	37	38
				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				

(31-46)
(47-62)

Tooth Status	Score for permanent teeth	Score for deciduous teeth
Sound	0	a
Decayed	1	b
Restoration, with caries	2	c
Restoration, no decay	3	d
Missing due to caries	4	e
Missing for other reasons	5	n
Fissure sealant	6	f
Bridge, abutment, crown or veneer	7	g
Unerrupted tooth	8	n
Trauma (fracture)	9	t
Not recorded	/	/

***ROOTS:**

① Only integer values may be entered in these fields.
 ② The total sum cannot exceed 64.
 ③ The number of teeth with caries and fillings must be smaller or equal to number of exposed roots. The maximum value per item is 32.

Number of teeth with exposed roots (63)

Number of teeth with exposed roots with decay or filling due to caries (64)

Number of implants (65)

Below the tooth status chart, enter the number of teeth with exposed roots, the number of teeth with exposed roots presenting with decay or filling due to caries and the number of implants.

PROSTHODONTIC STATUS

Tick the correct boxes. If a removable denture is present, an extra question will appear in which you must indicate which material it consists of: resin or metal based.

8. PROSTHODONTIC STATUS (all ages)

***MAXILLA**

Choose one of the following answers

☐ (66a) No prosthesis

☐ (66b) More than one bridge

☐ (66c) One bridge

☐ (66d) Only a partial denture

☐ (66e) Both bridge(s) and partial denture

☐ (66f) Removable full denture

***MANDIBLE**

Choose one of the following answers

☐ (67a) No prosthesis

☐ (67b) More than one bridge

☐ (67c) One bridge

☐ (67d) Only a partial denture

☐ (67e) Both bridge(s) and partial denture

☐ (67f) Removable full denture

FUNCTIONAL OCCLUSAL CONTACTS

Finally, you will be prompted to enter the number of occluding tooth pairs (premolars and molars) at maximum occlusion for both the left and right sides. If the participant wears a removable denture, the score is determined first without wearing the removable denture and then with the denture. If the occlusion only consists of natural teeth, enter '/' in the boxes 'number of contacts with the partial denture'. Functional occlusal contacts are only scored in participants from the age of 15 years.

9. FUNCTIONAL OCCLUSAL CONTACTS (age ≥ 15 years)

***FUNCTIONAL OCCLUSAL CONTACTS (age ≥ 15 years)**

Please enter one of the values below in each cell.

	Right	Left	
Number of contacts between natural occluding tooth pairs (without eventual removable partial denture)			(70-71)

0, 1, 2, 3, 4 or 5 = number of contacts
/ = na (person is younger than 15 years)

Please enter one of the values below in each cell.

	Right	Left	
Number of contacts between natural and/or teeth of the partial denture (if the person wears one)			(72-73)

0, 1, 2, 3, 4 or 5 = number of contacts
/ = na (person is younger than 15 years or does not wear partial denture)

SUBMIT AND CONFIRMATION

If you have entered all the necessary data on each screen, don't forget to click on 'submit' at the bottom right to save everything on the server. If everything went correctly, you will see the following confirmation screen:



Thank you!

Your survey responses have been recorded.

Thank you for your contribution to the OHDRES project!

If you have any questions or feedback, please contact: ice-cie@kuleuven.be

9. COMPENSATION APPLPLICATION FORM DENTISTS

(NL – FR)

Aanvraag vergoeding

Na afloop van één of meerdere mondscreening(s), kunt u uw vergoeding als screener aanvragen. Hiervoor vragen we u om onderstaande informatie in te vullen en dit document **ondertekend te bezorgen aan het ICE**. Dit kan op twee manieren:

Via de post opsturen naar:

ICE – Hilde Gevaert
 KU Leuven Departement Mondgezondheidswetenschappen
 Bevolkingsstudies Mondgezondheid
 Kapucijnenvoer 7, box 7001
 3000 LEUVEN

Inscannen en mailen naar:

ice-cie@kuleuven.be

NAAM + VOORNAAM	
RIJSREGISTERNUMMER	
ONDERNEMINGSNUMMER	
SCREENERCODE (zie brief)	
RIZIV-NUMMER	
ADRES	
IBAN	BE
HIS/ID1 NUMMER(S) VAN DE GESCREENDE PARTICIPANT(EN)	
AANTAL NO-SHOWS	

Handtekening + datum

Formulaire de demande de remboursement

À la fin d'un ou de plusieurs examen(s) buccodentaire(s), vous pouvez demander votre remboursement en tant que dentiste-examineur. Pour cela, nous vous demandons de remplir les informations ci-dessous et d'envoyer ce document signé à l'ICE. Cela peut se faire de deux manières:

Envoyer par courrier à l'adresse suivante:

ICE – Hilde Gevaert
 KU Leuven Departement Mondgezondheidswetenschappen
 Bevolkingsstudies Mondgezondheid
 Kapucijnenvoer 7, box 7001
 3000 LEUVEN

Numérisez et envoyez à:

ice-cie@kuleuven.be

NOM + PRÉNOM	
NUMERO DE REGISTRE NATIONAL	
NUMERO D'ENTREPRISE	
CODE DE SÉLECTION (voir lettre)	
NUMERO INAMI	
ADRESSE	
IBAN	BE
NUMÉRO(S) ID1 DES PARTICIPANT(S) SÉLECTIONNÉ(S)	
NOMBRE DE NON-PRÉSENTATIONS	

Signature + date

10. ILLUSTRATED GUIDELINES FOR THE CLINICAL EXAMINATION

(NL – FR – ENG)

MONDGEZONDHEIDSENQUETE

BELGIË, 2023

GEILLUSTREERDE HANDLEIDING VOOR HET KLINISCH ONDERZOEK



Interuniversitaire Cel voor Epidemiologie - ICE



KU LEUVEN

ULB

UNIVERSITÉ
LIBRE
DE BRUXELLES



UCLouvain

Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE)

Prof. Peter Bottenberg

ULB - École de santé bucco-dentaire

Prof. Dominique Declerck
Projectcoördinator

KU Leuven - Departement
Mondgezondheidswetenschappen

Dr. Martijn Lambert

UGent - Vakgroep Mondgezondheids-
wetenschappen

Prof. Joana Carvalho

UCLouvain - Département de Médecine
Dentaire et de Stomatologie

© 2023 Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE)

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar worden gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de auteur.

INHOUDSTAFEL

INLEIDING	1
STEEKPROEFNAME - HOE WORDEN DE PERSONEN GESELECTEERD?	2
ONDERZOEKSOMSTANDIGHEDEN, INSTRUMENTEN EN BENODIGDHEDEN	3
KLINISCH MONDONDERZOEK	4
1. Identificatiegegevens	4
2. Dentofaciale afwijkingen	5
3. Plak Index	10
4. Dutch Periodontal Screening Index (DPSI)	12
5. Tandweefselverlies	15
6. Hypomineralisatie van molaren	17
7. Gebitsstatus	18
8. Prothetische status	25
9. Functionele occlusale contacten	29
REFERENTIES	30
BIJLAGE	
Klinisch onderzoeksformulier	

INLEIDING

Deze handleiding werd opgesteld om tandartsen te begeleiden bij het uitvoeren van het klinisch onderzoek dat deel uitmaakt van de ontwikkeling van een Dataregistratie- en Evaluatiesysteem van de mondgezondheid van de Belgische bevolking.

Het dataregistratie systeem voor de mondgezondheid in België werd in opdracht van het **Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV)** ontwikkeld met als doel over betrouwbare gegevens in verband met de mondgezondheid van de Belgische bevolking te beschikken¹. Deze gegevens maken het mogelijk de mondgezondheid van de bevolking op te volgen en tevens de daaraan verbonden financiering en organisatie van zorgverlening te verbeteren/optimaliseren.

In 2023 zal, in nauwe samenwerking met **Sciensano**, een steekproef worden genomen van de Belgische bevolking en dit voor verschillende leeftijdsgroepen. Deze representatieve groep neemt deel aan een algemene gezondheidsenquête, uitgebreid met een luik specifiek gewijd aan de mondgezondheid. Specifieke vragen over de mondgezondheid zijn, in tegenstelling tot vorige dataverzamelingsronden, opgenomen in de vragenlijst over de algemene gezondheid. Daarnaast is er een klinisch mondonderzoek voorzien.

Aan de tandartsen die het klinisch onderzoek uitvoeren wordt gevraagd volgende gegevens te verzamelen:

1. Identificatiegegevens
2. Dentofaciale afwijkingen
3. Plak Index
4. Dutch Periodontal Screening Index (DPSI)
5. Tandweefselverlies
6. Hypomineralisatie van molaren
7. Gebitsstatus
8. Prothetische status
9. Functionele occlusale contacten

In deze handleiding wordt de methodologie van de steekproefname uitgelegd zodat de tandarts de voorgestelde werkwijze nauwgezet en stapsgewijs kan naleven. Vervolgens worden de instructies en de screeningscriteria gedetailleerd beschreven. De toegepaste criteria worden verduidelijkt aan de hand van klinische foto's.

Het in te vullen klinisch mondonderzoeksformulier vindt men terug aan het einde van deze handleiding.

STEEKPROEFNAME – HOE WORDEN DE PERSONEN GESELECTEERD?

De samenstelling van de steekproef van de **Gezondheidsenquête van 2023** gebeurt volgens een 'multistage' steekproeftrekking. Hierbij wordt België in 12 strata verdeeld bestaande uit de provincies in de Brusselse (n=1), Vlaamse (n=5) en Waalse (n=5) regio evenals het district Eupen-Malmédy (n=1).

De primaire eenheden binnen de steekproefname zijn de gemeenten, de secundaire eenheden zijn de huishoudens binnen die gemeenten en de tertiaire eenheden de individuele personen binnen een specifiek huishouden. Er wordt een selectie van minstens 50 individuen gemaakt binnen elke gemeente. Maximum 4 personen per huishouden worden weerhouden. Voor huishoudens bestaande uit 5 of meer personen wordt het gezinshoofd en zijn/haar partner geselecteerd. Van de overige leden van het gezin selecteert men diegenen die het eerst verjaren, beginnend bij de dag van het onderzoek. Als er geen partner is, wordt de selectie gemaakt onder de andere leden van het huishouden, de drie personen die vanaf de dag na het interview als eerste verjaart.

Het is belangrijk te weten dat binnen één gezin **geen** vervangingen toegestaan zijn². In de praktijk betekent dit dat een persoon die weigert deel te nemen aan het klinisch onderzoek niet vervangen mag worden door een ander lid van het gezin.

ONDERZOEKSOMSTANDIGHEDEN, INSTRUMENTEN EN BENODIGDHEDEN

Deelnemers die instemden met het klinisch onderzoek kunnen dit laten uitvoeren in de praktijk van hun behandelende tandarts of thuis door een tandarts-onderzoeker aangeduid door de Interuniversitaire Cel voor Epidemiologie (ICE).

Onderzoekshouding en belichting

In de tandartspraktijk - het onderzoek wordt uitgevoerd met de deelnemer zittend in de behandelstoel en de tandarts rechtstaand achter de stoel. Voor verlichting wordt de lamp van de behandelstoel benut.

Bij de deelnemer thuis - het mondonderzoek wordt uitgevoerd met de deelnemer zittend op een stoel en de tandarts-onderzoeker rechtstaand erachter. Als lichtbron wordt gebruik gemaakt van een LED-hoofdlamp op batterijen die via een regelbare hoofdband bevestigd wordt.

Instrumenten en benodigdheden

Voor het mondonderzoek zijn volgende instrumenten en benodigdheden nodig:

- Mondspiegel
- Parodontale sonde
- Pincet
- Schaaltje
- Gaasjes
- Mondmasker
- Handschoenen
- Draagbare onderzoekslamp (tandarts-onderzoeker)
- Beschermbril
- Container voor gebruikte instrumenten (tandarts-onderzoeker)
- Zeep en desinfecterende gel
- Papieren handdoekjes
- Potlood

De tandarts-onderzoeker moet ervoor zorgen dat hij over voldoende materiaal beschikt voor het onderzoeken van het hele gezin. Hij is eveneens verantwoordelijk voor de infectiecontrole en een correcte afvalverwijdering.

Vóór het starten van het mondonderzoek moet de patiënt gevraagd worden naar eventuele gezondheidsproblemen waarbij een klinisch onderzoek af te raden is.

KLINISCH MONDONDERZOEK

Om te vermijden dat registratiegegevens vergeten worden, is het aangeraden het mondonderzoek uit te voeren in de volgorde aangegeven door het onderzoeksformulier en de on-line toepassing.

Op het onderzoeksformulier staat de te onderzoeken variabele in het vet gedrukt met daaronder telkens de toe te passen criteria.

Voorbeeld:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

a	b	c	d	e	f	g	n	t	x
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. IDENTIFICATIEGEGEVENS

Dit deel van het mondonderzoek wordt vóór het onderzoek ingevuld. Men mag slechts één cijfer/letter per vakje invullen.

Indien de geselecteerde persoon niet onderzocht kan worden, dienen zowel de identificatiegegevens als de reden voor het niet onderzoeken ingevuld te worden.

HIS-nummer (vakje 1)

Dit is het identificatienummer van de te onderzoeken persoon.

Postcode (vakje 2)

De postcode wordt gebruikt ter identificatie van de woonplaats.

Code tandarts (vakje 3)

Elke tandarts ontvangt een unieke code.

Geboortedatum en geslacht (vakje 4a en 4b)

Het geboortedatum en het geslacht van de geselecteerde persoon worden genoteerd.

Datum onderzoek (vakje 5)

Dag, maand en jaar waarop het mondonderzoek plaatsvindt.

Werd de deelnemer onderzocht? (vakjes 6a-e) en reden in geval van weigering (6a1-4)

Wanneer een patiënt alsnog niet onderzocht kan worden dient de reden hiervoor aangeduid te worden.

2. DENTOFACIALE AFWIJKINGEN IN HET FRONT

Hier worden de meest voorkomende problemen van plaats en malocclusie in de frontregio geregistreerd, en dit voor patiënten van 12 jaar en ouder.

De criteria en de mogelijke antwoorden zijn hieronder weergegeven:

Plaatstekort³ (vakjes 7a-d)

De frontregio van zowel boven- als onderkaak dienen onderzocht te worden op plaatstekort. Plaatstekort is een toestand waarbij er onvoldoende plaats is tussen de rechter en linker hoektand om alle 4 snijtanden te aligneren. Een plaatstekort van 2 mm of méér wordt opgetekend.

Duid op het formulier het passende antwoord aan met een X.

- ☐ Geen plaatstekort
- ☐ Plaatstekort zowel in boven- als onderkaak (> 2 mm)
- ☐ Plaatstekort enkel in boven- of onderkaak (> 2 mm)
- ☐ Niet van toepassing (patiënt is jonger dan 12 jaar of ontbrekende tanden)

RUIMTE

GEEN PLAATSTEKORT



PLAATSTEKORT



Horizontale (vakjes 8a-d) en verticale (vakjes 9a-d) malocclusie

Malocclusie wordt enkel gemeten in het front en met behulp van een parodontale sonde.

Duid op het formulier het passende antwoord aan met een X (meerdere antwoorden zijn mogelijk).

☐ Geen

Hiertoe behoren een normale relatie en randstand.

NORMALE RELATIE

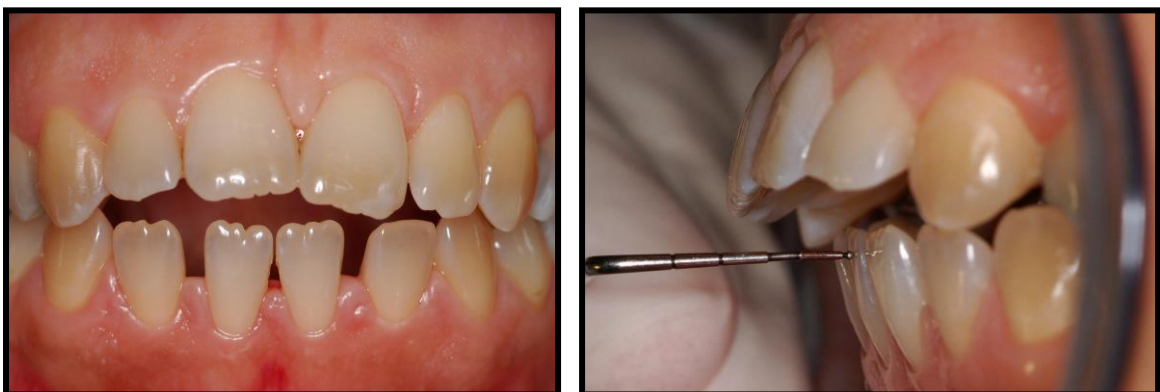


RANDSTAND



☐ Sagittale overbeet ('overjet') (≥ 6 mm)

De horizontale relatie van de snijtanden wordt gemeten met de tanden in maximale occlusie. De afstand tussen het vestibulaire vlak van de meest vooruitstaande snijtand in de bovenkaak tot het vestibulaire vlak van de overeenkomende snijtand in de onderkaak wordt gemeten met de sonde parallel aan het occlusale vlak. Waarden van 6 mm of méér worden geregistreerd.



☐ Omgekeerde sagittale overbeet (> 0 mm)

Omgekeerde overbeet wordt geregistreerd wanneer minstens één ondersnijtand méér naar voren staat dan de overeenkomende bovensnijtand (Angle klasse III).



☐ Verticale overbeet (≥ 5 mm)

Het meten van de verticale relatie van de snijtanden gebeurt met de tanden in maximale occlusie.



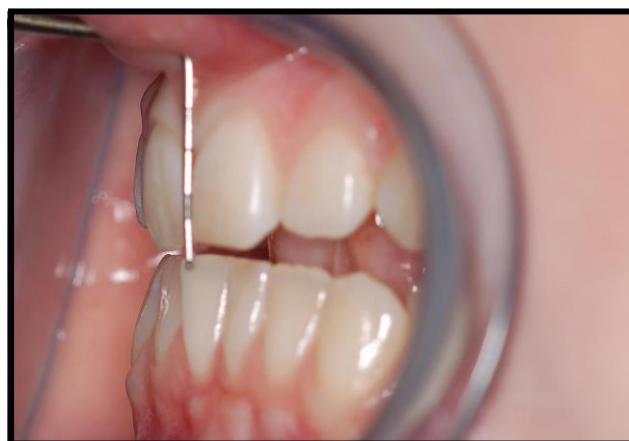
Een potlood wordt gebruikt om de verticale overlap van de bovensnijtand op het vestibulaire vlak van de ondersnijtand aan te duiden. De afstand tussen het merkpunt en de incisale rand van de ondersnijtand wordt met een sonde gemeten en geregistreerd wanneer voor één element de waarde 5 mm of méér bedraagt.

METEN VAN EEN OVERBEET



☐ Open beet (> 0 mm)

Er is een gebrek aan verticale overlap tussen de overeenkomende snijtandenparen.



☐ Niet van toepassing (patiënt is jonger dan 12 jaar of tanden afwezig)

3. PLAK INDEX⁴ (vakjes 10-15)

De aanwezigheid en de hoeveelheid tandplak wordt onderzocht in alle leeftijdsgroepen en dit op welbepaalde tanden: 16(55), 12(52), 24(64), 36(75), 32(72) en 44(84). Slechts één cijfer per vakje invullen.

Wanneer zowel melktanden als definitieve tanden aanwezig zijn, worden de definitieve tanden onderzocht.

De tanden en het tandvlees moeten met gaas gedroogd worden. Er mogen geen wattenrolletjes gebruikt worden om interferentie met de aanwezige plak te vermijden. Het vestibulaire oppervlak van elke tand wordt onderzocht en bepaalt de plakindex.

Vul telkens de passende score in op het formulier.

De mogelijk scores en criteria voor de plakindex zijn:

0 = Geen plak

Geen plak detecteerbaar na het aftasten van het tandoppervlak met de sonde.

1 = Een laagje tandplak kleeft aan de vrije gingivale rand en aanliggend tandoppervlak. De tandplak is enkel zichtbaar na het langsgaan met de sonde.

2 = Lichte ophoping van tandplak in de pocket, op de tand en gingivale rand en/of aanliggend tandoppervlak, met het blote oog zichtbaar.

3 = Overvloed aan tandplak in de pocket en/of gingivale rand en aanliggend tandoppervlak.

X = Tand afwezig

TANDPLAK



4. DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX⁵ (vakjes 16-21)

Deze index wordt bepaald bij patiënten van 15 jaar en ouder. Er worden drie indicatoren gebruikt bij het onderzoeken: tandvleesbloeding, tandsteen en parodontale pockets.

De mond wordt in zes sextanten verdeeld; in de bovenkaak: tandnummers 18-14 (rechts), 13-23 (midden), 24-28 (links). In de onderkaak: tandnummers 38-34 (links), 33-43 (midden) en 44-48 (rechts). De sextanten dienen in deze volgorde onderzocht te worden.

De tip van de parodontale sonde wordt voorzichtig in de gingivale sulcus of pocket gebracht, op zowel buccale als linguale vlakken. Men onderzoekt telkens op drie plaatsen van het buccale en linguale vlak (mesiaal, midden en distaal) en screent voor aanwezigheid van bloeding, tandsteen of overhangende vullingen en bepaling van pocketdiepte met of zonder gingivale recessie.

Alle tanden binnen één sextant worden onderzocht en de hoogste waarde voor dit sextant wordt geregistreerd.

De mogelijke scores en criteria zijn:

0 = Gezond



0 = Gezond



1 = Bloeden bij sonderen (sulcusdiepte maximum 3 mm)



2 = Tandsteen en/of overhangende vulling (sulcusdiepte maximum 3 mm)



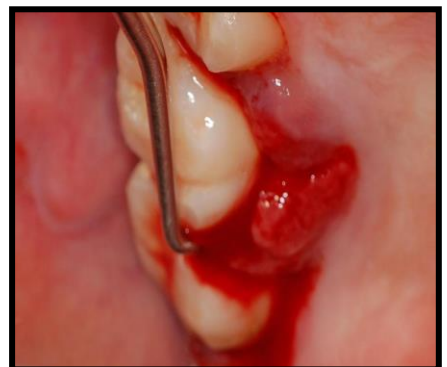
3- = Pocket van 4-5 mm zonder gingivale recessie



3+ = Pocket van 4-5 mm met gingivale recessie



4 = Pocket van 6 mm of meer



/ = Niet van toepassing

Wanneer geen natuurlijke elementen aanwezig zijn in een sextant of indien de patiënt jonger is dan 15 jaar, wordt dit aangeduid met een /.

5. TANDWEEFSELVERLIES/SLIJTAGE ⁶ (vakjes 22-27)

Tandweefselverlies/Slijtage van snijtanden en eerste molaren wordt geregistreerd bij patiënten van 6 jaar of ouder. Tandweefselverlies/Slijtage wordt geregistreerd wanneer vastgesteld op minstens één tand. De aan- of afwezigheid van tandweefselverlies/slijtage wordt zonder meten vastgesteld.

De mond wordt in zes sextanten verdeeld; in de bovenkaak: tandnummers 18-14 (rechts), 13-23 (midden), 24-28 (links). In de onderkaak: tandnummers 38-34 (links), 33-43 (midden) en 44-48 (rechts). De sextanten dienen in deze volgorde onderzocht te worden. Alle tanden van een sextant worden onderzocht en de hoogste score wordt geregistreerd voor dit sextant.

Duid op het formulier telkens het passende antwoord aan.

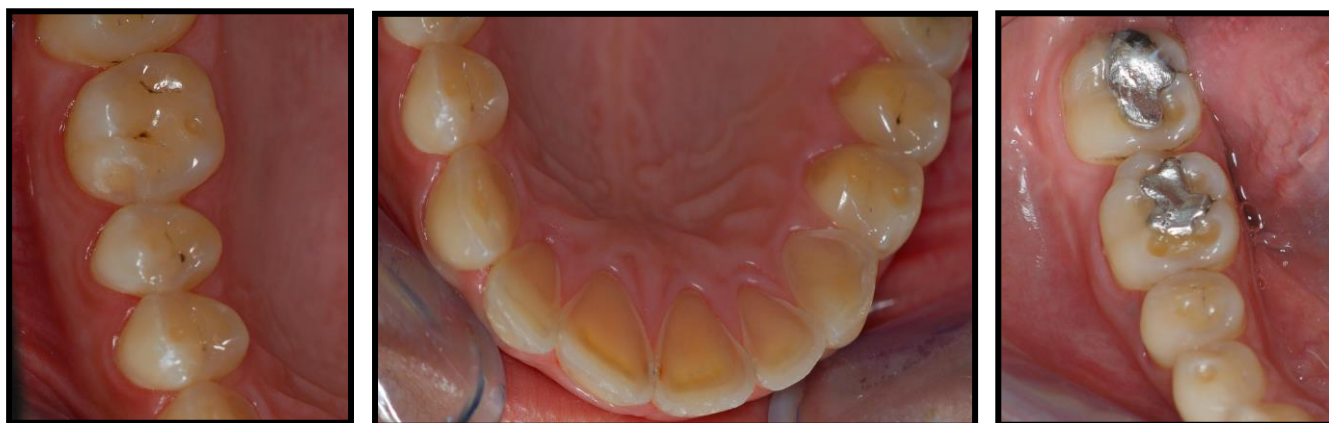
Tandweefselverlies/Slijtage:

0 = geen slijtage of initieel verlies van oppervlaktetextuur

1 = duidelijk defect, verlies van hard weefsel met blootstelling van dentine

/ = Niet van toepassing

TANDWEEFSELVERLIES/SLIJTAGE



TANDWEEFSELVERLIES/SLIJTAGE



TANDWEEFSELVERLIES/SLIJTAGE



6. HYPOMINERALISATIE VAN MOLAREN (vakjes 28-30)

De registratie van hypomineralisatie (« kaasmolaren») wordt uitsluitend ter hoogte van de molaren uitgevoerd en dit bij deelnemers van 6 jaar en ouder. Alle vlakken van de eerste molaren worden onderzocht. Duid de overeenkomende score aan in het betreffende vakje op het onderzoeksformulier, één cijfer per vakje.

☐ Neen

Het glazuuroppervlak vertoont een normale dikte en translucentie. Het is evenwel mogelijk dat een restauratie of cariëslaesie aanwezig is die niet met hypomineralisatie is geassocieerd.

NEEN



JA



☐ Ja

Laesie ter hoogte van het glazuuroppervlak met verandering van de translucentie onder vorm van een welomschreven opaciteit met een witte, roomkleurige of geel-bruine verkleuring. De hypomineralisatie kan gepaard gaan met gedeeltelijk of volledig verlies van glazuur in geval van posteruptieve afbrokkeling.

☐ Niet van toepassing (Nvt). In het geval de tanden niet onderzocht kunnen worden (kroon, blokjes...), of indien de patiënt jonger is dan 6 jaar.

7. GEBITSSTATUS⁸ (vakjes 31-62)

De tandarts moet het onderzoek in alle leeftijdsgroepen systematisch aanpakken en in de aangegeven volgorde uitvoeren. Een tand wordt als aanwezig beschouwd zodra een deel ervan zichtbaar is. Wanneer een definitieve tand en een melktand op dezelfde plaats aanwezig zijn, wordt enkel de status van de definitieve tand geregistreerd.

Zowel letters als cijfers worden gebruikt voor het registreren van de gebitsstatus. De mogelijke waarden voor de status van de melktanden en de definitieve tanden worden in onderstaande tabel weergegeven.

Status	Score voor definitieve tanden	Score voor melktanden
Gaaf	0	A
Cariës	1	B
Gerestaureerd, met cariës	2	C
Gerestaureerd, zonder cariës	3	D
Geëxtraheerd omwille van cariës	4	E
Ontbrekend omwille van andere redenen	5	N
Fissuur verzegeling	6	F
Brug, abutment, kroon of veneer	7	G
Niet doorgebroken tand	8	N
Trauma (fractuur)	9	T
Niet geregistreerd	X	X

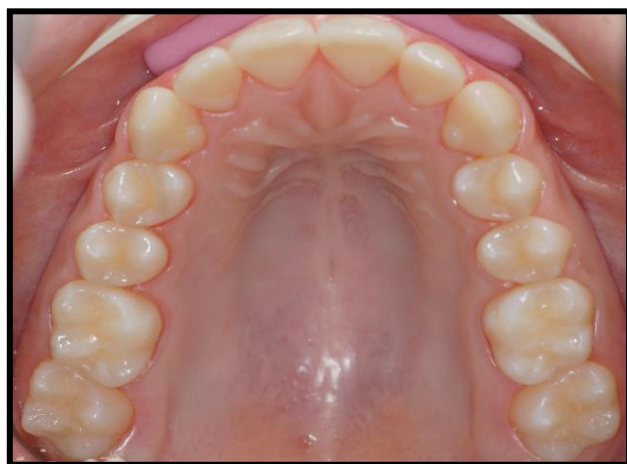
Op het formulier wordt eenzelfde vakje gebruikt voor melktanden en definitieve tanden. **In elk vakje moet een waarde ingevuld worden.**

De mogelijke scores (tussen haakjes voor melktanden) en de criteria voor het bepalen ervan worden hieronder beschreven:

0 (A) Gaaf

Er zijn geen aanwijzingen voor behandelde of onbehandelde cariës. De tandkroon kan wel één van volgende kenmerken vertonen :

- witte of kalkachtige vlekken;
- verkleurde of ruwe vlekken die niet zacht zijn bij sonderen;
- verkleurde putten of groeven die geen tekenen van glazuurondermijning vertonen; geen verweking van de bodem of wanden detecteerbaar met de parodontale sonde;
- donker, glanzend, ruw oppervlak van het glazuur bij een tand met fluorose
- letsels die, op basis van hun spreiding en historiek, of op basis van het visuele of tactiele onderzoek, lijken veroorzaakt door slijtage.



1(B) Cariës

Een tand wordt geregistreerd met cariës wanneer een onmiskenbare caviteit aanwezig is, ondermijnd glazuur of verweekte bodem.



2 (C) Gerestaureerd, met cariës

Een tand wordt als gerestaureerd, met cariës beschouwd wanneer één of meerdere definitieve herstellingen (vullingen of kronen) aanwezig zijn en één of meerdere zones met cariës, al dan niet aansluitend aan elkaar.



3 (D) Gerestaureerd, zonder cariës

Een tand wordt als gerestaureerd, zonder cariës beschouwd wanneer één of meerdere definitieve herstellingen (vullingen of kronen omwille van cariës) aanwezig zijn en de tand geen cariës vertoont.



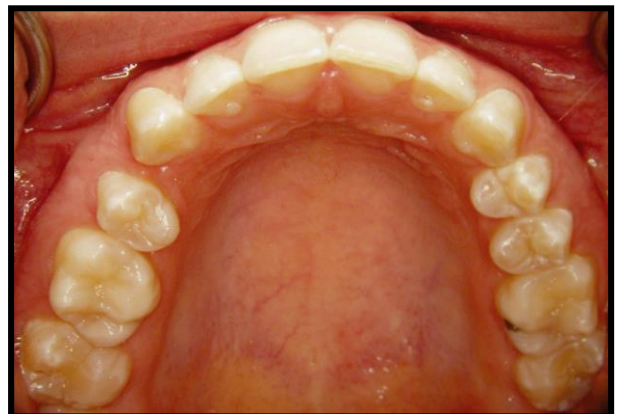
4 (E) *Geëxtraheerd omwille van cariës*

Voor afwezige melktanden, wordt deze score enkel benut indien het kind een leeftijd heeft waarbij normale wisseling een onvoldoende verklaring vormt voor de afwezigheid van het element.



5 (N) *Tand ontbrekend omwille van een andere reden*

Deze code wordt gebruikt voor definitieve tanden die congenitaal afwezig zijn, of geëxtraheerd werden om orthodontische redenen of parodontale aantasting, trauma...



6 (F) Fissuur verzegeling

Een fissuur verzegeling is aanwezig op het occlusaal vlak of de occlusale fissuur werd met een roterend instrument verbreed en composietmateriaal werd aangebracht. Wanneer een verzegelde tand carieus is, dient deze geregistreerd als "Cariës".



7 (G) Brug, abutment, kroon of veneer

Deze code wordt gebruikt om een tand te registreren die deel uitmaakt van een vaste brug (= brugpijler). Deze code kan ook gebruikt worden om kronen die voor een andere reden dan cariës werden geplaatst te scoren of om veneerings (facetten) aan te geven van de labiale vlakken van tanden die geen tekenen vertonen van aanwezigheid van cariës of vullingen.

Opmerking: de tanden die vervangen werden door een pontic (als onderdeel van een brug) worden als "Geëxtraheerd omwille van cariës" of "Ontbrekend omwille van andere redenen" geregistreerd.



8 (N) Niet doorgebroken tand

Deze codering wordt alleen gebruikt voor definitieve tanden (enkel snijtanden, hoektanden, premolaren) en enkel voor een ruimte waar geen melktand meer aanwezig is en de definitieve tand nog niet doorgebroken is.



9 (T) Trauma (fractuur)

Een tand wordt als gefractureerd geregistreerd wanneer een deel van het tandoppervlak ontbreekt of gevuld werd ten gevolge van een trauma en indien er geen tekenen van cariës zijn.



X (X) Niet geregistreerd

Deze code wordt gebruikt voor een doorgebroken definitieve tand die om één of andere reden niet onderzocht kan worden (vb. aanwezigheid van orthodontische ringen, ernstige hypoplasie).

Deze score wordt eveneens gebruikt in het geval van melktanden die ontbrekend zijn omwille van andere redenen dan cariës.

Tandwortels (vakjes 63-64)

Aantal tanden met blootliggende wortels

Alle blootliggende wortels, met of zonder cariës, worden geteld en vervolgens genoteerd in de corresponderende vakjes (slechts één cijfer per vakje invullen).



Aantal tanden met blootliggende wortel waarop cariës of met vulling omwille van cariës

Vervolgens worden de tanden met carieuze wortels of vullingen geteld en genoteerd in de corresponderende vakjes (slechts één cijfer per vakje invullen).



Aantal implantaten (vakje 65)

Het aantal implantaten wordt in de corresponderende vakjes genoteerd (slechts één cijfer per vakje invullen).



8. PROTHETISCHE STATUS (vakjes 66a-f en 67a-f)

De prothetische status wordt in alle leeftijdsgroepen onderzocht en dit afzonderlijk voor boven- en onderkaak.

Duid het passende antwoord aan met een kruisje:

☐ *Geen prothese*



☐ Meer dan één brug



☐ Eén brug



☐ Enkel een partiële prothese



☐ Zowel brug(gen) als partiële prothese

☐ Uitneembare volledige prothese



TYPE UITNEEMBARE PROTHESE (vakjes 68a-c en 69a-c)

Duid aan met een kruisje uit welk materiaal de uitneembare prothese vervaardigd werd.

☐ Kunststof basis

Dit betreft alle uitneembare protheses met een basis uit kunststof, al dan niet voorzien van metalen haakjes.

☐ Skeletprothese (metaal)

Dit betreft alle uitneembare protheses met een basis uit metaal.

☐ Niet van toepassing

9. FUNCTIONELE OCCLUSALE CONTACTEN⁹ (vakjes 70-73)

Functionele occlusale contacten worden enkel geregistreerd bij patiënten van 15 jaar of ouder. Men noteert het aantal occluderende tandparen (premolaren en molaren), bij maximale occlusie, aanwezig in de rechter en linkerhelft van de mond. Bij patiënten met een uitneembare prothese wordt een score bepaald met en zonder de prothese in de mond.

De mogelijke scores en de criteria worden hieronder beschreven:

Aantal contacten van natuurlijke tandparen (zonder eventueel aanwezige uitneembare prothese):

0, 1, 2, 3, 4 of 5 = aantal occlusale contacten

X= Niet van toepassing (patiënt is jonger dan 15 jaar)

Aantal contacten met uitneembare prothese (indien persoon drager hiervan):

0, 1, 2, 3, 4 of 5 = aantal occlusale contacten

X= Niet van toepassing (patiënt is jonger dan 15 jaar of geen uitneembare prothese aanwezig)

Aantal contacten = 2



Aantal contacten = 1



REFERENTIES

1. Carvalho JC, Bottenberg P, Declerck D, Van Nieuwenhuysen JP, Vanobbergen J. Validity of an Information and Communication System for Data Capture in Epidemiological Studies. *Caries Res* 2011; 45: 287-293.
2. Demarest S, Van der Heyden J, Charafeddine R, Drieskens S, Gisle L, Tafforeau J. Methodological basics and evolution of the Belgian health interview survey 1997-2008. *Archives of Public Health* 2013, 71:24.
3. Mohlin B, Westerlund A, Ransjö M, Kurol J. Occlusal Development, Malocclusions, and Preventive and Interceptive Orthodontics. In *Pediatric Dentistry - a Clinical Approach - Goran Koch, Sven Poulsen, Ivar Espelid, Dorte Haubek eds. Willey Blackwell, Oxford, 2016; 291 - 308.*
4. Loe H. The Gingival Index, the Plaque Index, and the Retention Index Systems. *J Periodontol* 1967; 38: 610-616.
5. Van der Velden U. The Dutch periodontal screening index: validation and its application in The Netherlands. *J Clin Periodontol* 2009; 36: 1018-1024.
6. Aránguiz V, Lara JS, Marró ML, O'Toole S, Ramírez V, Bartlett D. Recommendations and guidelines for dentists using the basic erosive wear examination index (BEWE). *Br Dent J* 2020;228(3):153-157.
7. Ghanim A, Silva MJ, Elfrink MEC, Lygidakis NA, Mariño RJ, Weerheijm KL, Manton DJ. Molar incisor hypomineralisation (MIH) training manual for clinical field surveys and practice. *Eur Arch Paediatr Dent* 2017;18(4):225-242.
8. Oral Health Survey - Basic Methods - 5th ed., World Health Organization (WHO), Geneva, 2013.
9. Reissmann DR, Wolfart S, John MT, Marré B, Walter, Kern M, Kohal R, Nothdurft F, Stark H, Schierz O, Wöstmann B, Hannak W, Mundt T, Pospiech P, Boldt J, Edelhoff D, Busche E, Jahn F, Luthardt RG, Hartmann S, Heydecke G. Impact of shortened dental arch on oral health-related quality of life over a period of 10 years - A randomized controlled trial. *J Dent* 2019;80:55-62.



MONDGEZONDHEIDSENQUÊTE, BELGIË, 2023

KLINISCH ONDERZOEKSFORMULIER

1. IDENTIFICATIEGEGEVENS

HIS-nummer

____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ (1)

Postcode

____ (2)

Code tandarts

____ (3)

Geboortedatum

____ (4a)
d d m m j j j j

Geslacht

____ (4b)
(1=man, 2=vrouw, 3=andere)

Datum onderzoek

____ (5)
d d m m j j j j

Duid telkens het passende antwoord aan met een X of vul de passende score in

Vb. ☒ of **3**

Werd de deelnemer onderzocht?

(6a) ☐ Ja (6b) ☐ Neen, weigering (6c) ☐ Neen wegens afwezigheid (6d) ☐ Neen, wegens ziekte (6e) ☐ Neen, andere reden

Reden van weigering : (6a1) ☐ Desinteresse (6a2) ☐ Tijdsgebrek (6a3) ☐ Leeftijdsredenen (6a4) ☐ Onmogelijk vanwege mentale toestand

2. DENTOFACIALE AFWIJKINGEN in het front (leeftijd ≥ 12 jaar)

PLAATSTEKORT (crowding in het front)

HORIZONTALE MALOCCLUSIE

VERTICALE MALOCCLUSIE

(7a) ☐ Geen plaatstekort

(8a) ☐ Geen

(9a) ☐ Geen

(7b) ☐ Plaatstekort zowel in boven- als onderkaak (> 2 mm)

(8b) ☐ Sagittale overbeet ('overjet') (≥ 6 mm)

(9b) ☐ Verticale overbeet (diepe beet) (≥ 5 mm)

(7c) ☐ Plaatstekort enkel in boven- of onderkaak (> 2 mm)

(8c) ☐ Omgekeerde sagittale overbeet (> 0 mm)

(9c) ☐ Open beet (> 0 mm)

(7d) ☐ Niet van toepassing (nvt)

(8d) ☐ Niet van toepassing (nvt)

(9d) ☐ Niet van toepassing (nvt)

3. PLAK INDEX (alle leeftijden)

Te scoren tanden

55 52 64
16 12 24
____ (10-12)
____ (13-15)
44 32 36
84 72 75

0 = Geen plak (a)

1 = Plak enkel door sonderen te detecteren (b)

2 = Plak zichtbaar met het blote oog (c)

3 = Overvloed aan tandplak (d)

X = Tand afwezig (e)

4. DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI) (leeftijd ≥ 15 jaar)

DPSI	SEXTANT			
	Rechts	Centraal	Links	
MAX				(16-18)
MAND				(19-21)

0 = Gezond (a)

1 = Bloeding bij sonderen (≤ 3 mm) (b)

2 = Tandsteen/overhangende vulling (≤ 3 mm) (c)

3 = Pocket 4-5 mm zonder gingivale recessie (d)

3+ = Pocket 4-5 mm met gingivale recessie (e)

4 = Pocket ≥ 6 mm (f)

/ = Niet van toepassing (g)

5. SLIJTAGE VAN SNIJTANDEN EN EERSTE MOLAREN PER SEXTANT (leeftijd ≥ 6 jaar)

Tandslijtage	Rechts	Centraal	Links	
MAX				(22-24)
MAND				(25-27)

0 = geen slijtage of initieel verlies van oppervlaktetextuur (a)

1 = duidelijk defect, verlies van hard weefsel met blootstelling van dentine (b)

/ = Niet van toepassing (c)

6. HYPOMINERALISATIE VAN MOLAREN (leeftijd ≥ 6 jaar)

	Neen	Ja	Nvt	
MIH				(28-30)

Nee = geen verandering in de kleur en translucantie van het glazuur (a)

Ja = goed afgelijnde witte, roomkleurige of geelbruine opaciteiten zonder of met post-eruptieve afbrokkeling (b)

/ = Niet van toepassing (c)

7. GEBITSSTATUS (alle leeftijden)

	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28			
MAXILLA																			(31-46)
MANDIBULA																			(47-62)
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38			
				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Status	Score voor definitieve tanden	Score voor melktanden
Gaaf	0	a
Cariës	1	b
Gerestaureerd, met cariës	2	c
Gerestaureerd, geen cariës	3	d
Geëxtraheerd omwille van cariës	4	e
Ontbrekend omwille van andere redenen	5	n
Fissuur verzegeling	6	f
Brug, abutment, kroon of veneer	7	g
Niet doorgebroken tand	8	n
Trauma (fractuur)	9	t
Niet geregistreerd	/	/

WORTELS:

Aantal tanden met blootliggende wortels

(63)

Aantal tanden met blootliggende wortels waarop cariës of
vulling omwille van cariës

(64)

Aantal implantaten

$$\begin{array}{|c|c|} \hline & \\ \hline \end{array} \quad (65)$$

8. PROTHETISCHE STATUS (alle leeftijden)

MAXILLA

MANDIBULA

TYPE PROTHESE

MAXILLA

- (66a) ☐ Geen prothese
- (66b) ☐ Meer dan één brug
- (66c) ☐ Eén brug
- (66d) ☐ Enkel een partiële prothese
- (66e) ☐ Zowel brug(gen) als partiële prothese
- (66f) ☐ Uitneembare volledige prothese

- (67a) ☐ Geen prothese
- (67b) ☐ Meer dan één brug
- (67c) ☐ Eén brug
- (67d) ☐ Enkel een partiële prothese
- (67e) ☐ Zowel brug(gen) als partiële prothese
- (67f) ☐ Uitneembare volledige prothese

- (68a) ☐ Kunststofbasis
- (68b) ☐ Skeletprothese (metaal)
- (68c) ☐ Niet van toepassing
- MANDIBULA**
- (69a) ☐ Kunststofbasis
- (69b) ☐ Skeletprothese (metaal)
- (69c) ☐ Niet van toepassing

9. FUNCTIONELE OCCLUSALE CONTACTEN (leeftijd ≥ 15 jaar)

	Rechts	Links
Aantal contacten van <u>natuurlijke</u> tandparen (<u>zonder</u> eventueel aanwezige uitneembare prothese)		

(70-71)

0, 1, 2, 3, 4 of 5 = aantal contacten

/ = nvt (patiënt is jonger dan 15 jaar)

	Rechts	Links
Aantal contacten <u>met</u> uitneembare prothese (indien persoon drager hiervan)		

(72-73)

/ = nvt (patiënt is jonger dan 15 jaar of geen uitneembare prothese aanwezig)

**ENQUETE DE SANTE BUCCO-DENTAIRE
BELGIQUE, 2023**

GUIDE ILLUSTRÉ POUR L'EXAMEN CLINIQUE



Cellule Interuniversitaire d'Epidémiologie - CIE



Cellule Interuniversitaire d'Epidémiologie (CIE)

Prof. Peter Bottenberg

ULB - Ecole de Santé bucco-dentaire

Prof. Dominique Declerck
Coordinateur du projet

KU Leuven - Departement,
Mondgezondheidswetenschappen

Dr. Martijn Lambert

UGent - Vakgroep Mondgezondheids-
wetenschappen

Prof. Joana Carvalho

UCLouvain - Département de Médecine
Dentaire et de Stomatologie

© 2023 Cellule Interuniversitaire d'Epidémiologie

Tous droits de traduction, d'adaptation et de reproduction par tous procédés pour tous pays. Toute reproduction ou représentation intégrale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, des pages publiées dans le présent ouvrage faite sans l'autorisation de l'auteur, est illicite et constitue une contrefaçon.

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION	1
METHODOLOGIE DE L'ECHANTILLONNAGE - COMMENT LES INDIVIDUS SONT-ILS SELECTIONNES ?	2
CONDITIONS D'EXAMEN, INSTRUMENTS ET FOURNITURES	3
EXAMEN CLINIQUE	4
1. Données d'identification	4
2. Anomalies dentofaciales	5
3. Indice de plaque	10
4. Dutch Periodontal Screening Index (DPSI)	12
5. Usure dentaire	15
6. Hypomineralisation des molaires	17
7. Etat dentaire	18
8. Etat prothétique	26
9. Contacts occlusaux fonctionnels	29
BIBLIOGRAPHIE	30
ANNEXE	
Formulaire d'examen clinique	

INTRODUCTION

Ces directives ont été conçues pour guider les dentistes lors de l'examen clinique réalisé dans le cadre de la mise au point d'un Système d'Enregistrement et de Surveillance de la Santé Bucco-Dentaire de la population belge.

Le système d'enregistrement de données a été développé à l'intention de l'**Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité (INAMI)** afin d'obtenir des données fiables sur la santé bucco-dentaire de la population belge¹. Cette information sera utilisée pour suivre l'évolution de la santé bucco-dentaire au niveau de la population et pour améliorer la politique de soins de santé dans le pays.

En 2023, en collaboration étroite avec l'enquête de santé menée par **Sciensano**, un échantillon de la population dans différentes tranches d'âge sera sélectionné pour participer à un module de santé bucco-dentaire. Des questions spécifiques de santé bucco-dentaire sont incluses dans le questionnaire de santé générale. En outre, un examen clinique est prévu. Il est demandé, aux dentistes participant à l'examen clinique, d'enregistrer les informations suivantes lors de l'examen clinique :

1. Données d'identification
2. Anomalies dento-faciales
3. Indice de plaque
4. Dutch Periodontal Screening Index (DPSI)
5. Usure dentaire
6. Hypominéralisation des molaires
7. Etat de la dentition
8. Etat prothétique
9. Contacts occlusaux fonctionnels

La section suivante sera consacrée à une brève description de la méthodologie de l'échantillonnage, afin de s'assurer que le dentiste suivra rigoureusement pas à pas la méthodologie proposée. Ensuite, des instructions détaillées et une description des critères d'enregistrement seront développées. Les critères à respecter seront illustrés par des images cliniques. Le formulaire d'examen clinique est reproduit en annexe.

METHODE D'ECHANTILLONNAGE

COMMENT LES INDIVIDUS SONT-ILS SELECTIONNES ?

L'échantillon de l'enquête de 2023 sera constitué par un modèle à stratifications multiples, dans lequel la Belgique est divisée en 12 strates formées par les provinces, dans les régions de Bruxelles (n=1), de la Flandre (n=5), de la Wallonie (n=5) et le district d'Eupen Malmedy (n=1).

Les unités primaires d'échantillonnage dans les strates sont les municipalités, les unités secondaires sont les ménages et les unités tertiaires les individus. Une sélection dans chaque municipalité enrôlera au moins 50 individus, avec un maximum de 4 par ménage. Pour les ménages comprenant plus de 4 personnes, la personne de référence et son/sa partenaire sont toujours sélectionnés. Parmi les autres membres, la sélection est faite en fonction de la proximité de leur date d'anniversaire avec la date de l'examen. S'il n'y a pas de partenaire, la sélection est faite parmi les autres membres du ménage, les trois personnes qui fêteront les premières leur anniversaire à partir du jour suivant l'interview.

Il est important de souligner qu'un remplacement n'est jamais autorisé au sein d'un ménage².

En pratique, cela signifie qu'un individu refusant de participer à l'examen clinique ne peut être remplacé par un autre membre du ménage.

CONDITIONS D'EXAMEN, INSTRUMENTS ET FOURNITURES

Les individus sélectionnés et ayant accepté un examen clinique seront examinés soit dans le cabinet dentaire de leur dentiste traitant soit à domicile, par un dentiste-examineur désigné par la CIE.

Position d'examen et éclairage

Cabinet dentaire - L'examen se fera avec la personne assise sur le fauteuil, l'examineur se tenant debout derrière celui. L'éclairage sera fourni par le scialytique de l'unit.

A domicile - L'examen se fera avec la personne assise sur une chaise, l'examineur se tenant debout derrière la chaise. L'éclairage sera fourni par une lampe d'examen frontale et portable, alimentée par des piles et maintenue par un bandeau ergonomique qui se règle avec précision à la morphologie crânienne.

Instruments et fournitures

Les instruments et fournitures suivants seront utilisés pour l'examen clinique :

- Miroir buccal
- Sonde parodontale
- Précelles
- Plateau
- Compresses
- Masque
- Gants
- Lampe d'examen frontale portable (dentiste-examineur)
- Lunettes de protection
- Récipient pour instruments usagés (dentiste-examineur)
- Savon et gel désinfectant
- Papier essuie-mains
- Crayon

Les dentistes-examineurs doivent s'assurer qu'ils disposent d'assez de matériel avant de démarrer les examens du ménage. Les dentistes-examineurs sont responsables du contrôle de l'infection et de l'élimination des déchets selon les recommandations standards. Les individus sélectionnés doivent être interrogés à propos d'un quelconque état de santé pouvant contre-indiquer l'examen clinique.

EXAMEN CLINIQUE

Afin de garantir que toutes les conditions cliniques sont diagnostiquées, il est recommandé que l'examen clinique respecte scrupuleusement la séquence établie dans le formulaire d'examen clinique. Le formulaire d'examen clinique contient les conditions cliniques écrites en gras, suivies des critères à appliquer. Un soin particulier sera apporté au remplissage des cases du formulaire par des chiffres et des lettres.

Ex.:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

A	B	C	D	E	F	G	N	T	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. DONNEES D'IDENTIFICATION

Cette partie du formulaire sera remplie avant d'aborder l'examen clinique lui-même. Un seul chiffre est autorisé par case. Même si l'individu n'est pas examiné, il faut toujours remplir les données d'identification et cocher la raison conforme.

Numéro HIS de l'individu (case 1)

Il s'agit du numéro d'identification à l'enquête.

Le code postal de l'individu (case 2)

Le code postal de l'individu sera écrit comme identifiant du lieu de résidence.

Code du dentiste (case 3)

Chaque dentiste-examineur se verra attribuer un code.

Date de naissance et genre (cases 4a et 4b)

La date de naissance et le genre de l'individu sélectionné sont enregistrés.

Date de l'examen (case 5)

Le jour, le mois et l'année seront successivement notés au moment de l'examen.

Le participant a-t-il été examiné ? (cases 6a-e) et motif en cas de refus (cases 6a1-4).

Au cas où l'individu n'est pas examiné, la raison doit être précisée.

2. ANOMALIES DENTO-FACIALES

Dans cette catégorie seront répertoriées les chevauchements et les malocclusions les plus fréquemment rencontrés dans le secteur antérieur chez les individus de 12 ans et plus. Les réponses possibles et les critères sont repris dans la liste ci-dessous.

Espace dentaire disponible³ (cases 7a-d)

Les segments antérieurs maxillaire et mandibulaire seront examinés pour évaluer le chevauchement. Le chevauchement est une situation dans laquelle l'espace disponible entre la canine droite et la canine gauche est insuffisant pour permettre un alignement normal des 4 incisives. Si le chevauchement est supérieur à 2 mm, il doit être enregistré.

Cochez la réponse conforme dans le formulaire :

- ☐ Pas de chevauchement
- ☐ Chevauchement dans 2 segments (au maxillaire et à la mandibule)
- ☐ Chevauchement dans 1 segment (soit au maxillaire, soit à la mandibule)
- ☐ Non concerné (âge inférieur à douze ans ou les dents sont absentes)

ESPACE

PAS DE CHEVAUCHEMENT



CHEVAUCHEMENT



Malocclusion horizontale (cases 8a-d) et verticale (9a-d)

La mesure de la malocclusion se fera uniquement dans le segment antérieur à l'aide d'une sonde parodontale. Plusieurs réponses sont possibles dans le cas des malocclusions horizontales et verticales.

Cochez la réponse conforme dans le formulaire :

☐ Non

La relation normale et le bout à bout entrent dans cette catégorie.

RELATION NORMALE



RELATION BUT A BUT



- ☐ Overjet (surplomb) maxillaire antérieur (égal ou supérieur à 6 mm)

La mesure de la relation horizontale des incisives se fait en occlusion maximale des dents. La distance entre la face vestibulaire de l'incisive maxillaire la plus proéminente et la face vestibulaire de l'incisive inférieure correspondante est mesurée avec une sonde parodontale orientée parallèlement au plan occlusal. La valeur est enregistrée si elle est égale ou dépasse les 6 mm.



☐ Overjet (surplomb) mandibulaire antérieur (> 0 mm)

L'overjet mandibulaire sera enregistré quand une ou plusieurs incisives inférieures sont inclinées en avant ou en position vestibulaire par rapport aux incisives supérieures antagonistes (classe III d'Angle).



☐ Overbite (recouvrement) antérieur (égal ou supérieur à 5 mm)

La mesure de la relation verticale entre les incisives se fait avec les dents en occlusion maximale.



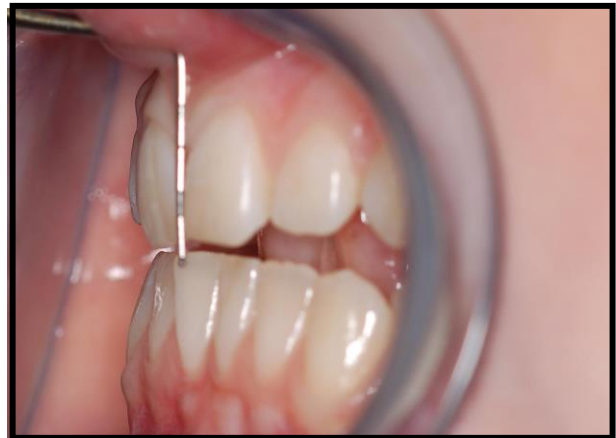
Un crayon est utilisé pour marquer d'un trait le recouvrement vertical de l'incisive maxillaire sur la face vestibulaire de l'incisive inférieure. La distance entre le trait marqué et le bord incisif de l'incisive inférieure est mesurée avec une sonde parodontale et enregistré, si la valeur atteint ou dépasse les 5 mm.

MESURE D'UN OVERBITE



☐ **Béance antérieure (> 0 mm)**

En cas d'absence de recouvrement vertical entre les paires d'incisives opposées.



☐ **Non concerné (âge inférieur à douze ans ou les dents sont absentes)**

3. INDICE DE PLAQUE⁴ (cases 10-15)

La présence et la quantité de la plaque dentaire dans la dentition sont évaluées pour tous les groupes d'âge, pour des dents sélectionnées : 16 (55), 12 (52), 36 (75), 32 (72) et 44 (84). Une seule valeur par case est autorisée.

Si les dents temporaires et les dents permanentes sont présentes, la mesure sera réalisée au niveau de ces dernières.

Les dents et la gencive doivent être légèrement séchées à l'aide de compresses. Les rouleaux de coton ne devraient pas être utilisés pour éviter d'interférer avec les dépôts mous. La face vestibulaire de chaque dent sélectionnée est évaluée pour mesurer l'indice de plaque de la dent.

Cochez à chaque fois la réponse conforme dans le formulaire.

Les critères d'indice de plaque sont les suivants :

0 = Pas de plaque

Pas de plaque détectée, même après passage de la sonde sur la surface de la dent.

1 = Présence d'un film de plaque adhérent au bord gingival libre et sur les zones adjacentes de la dent. La plaque n'est uniquement détectable que par le passage de la sonde sur la surface dentaire.

2 = Accumulation modérée de plaque dans la poche gingivale, sur la dent et la gencive marginale et/ou sur les surfaces dentaires adjacentes, accumulation visible à l'œil nu.

3 = Abondance de plaque dans la poche gingivale et/ou sur le bord gingival et sur les surfaces dentaires adjacentes.

X = Dent absente

PLAQUE DENTAIRE



4. DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX⁵ (cases 16-21)

Cet indice est enregistré pour les individus de 15 ans et plus. Trois indicateurs de l'état parodontal sont utilisés pour cette évaluation : le saignement gingival, le tartre et les poches parodontales.

La bouche est divisée en sextants définis par les numéros des dents. Au maxillaire, les numéros des dents (sextants) sont : 18-14 (droit), 13-23 (central), 24-28 (gauche). A la mandibule, les numéros des dents (sextants) sont : 38-34 (gauche), 33-43 (central) et 44-48 (droit). L'examen doit se faire selon cette séquence.

La pointe de la sonde parodontale doit être insérée délicatement dans le sillon gingival ou la poche sur les faces vestibulaire et linguale, pour mesurer la profondeur totale du sillon ou de la poche. Trois mesures seront prises pour chaque face linguale et vestibulaire (mésio-, médio- et disto-) pour détecter le saignement, le tartre sous-gingival ou les obturations débordantes et la profondeur des poches avec ou sans récession gingivale.

Toutes les dents d'un sextant sont examinées et le score le plus élevé sera enregistré pour ce sextant. Notez que le score donné au sextant possède un ou deux unités.

Les codes et les critères sont les suivants :

0 = Sain



0 = Sain



1 = Saignement au sondage (profondeur de sulcus de maximum 3 mm)



2 = Tartre et/ou obturation débordante (profondeur de poche de maximum 3 mm)



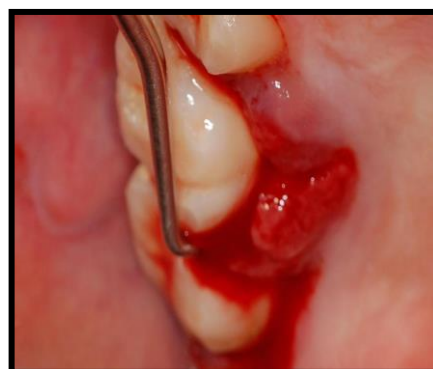
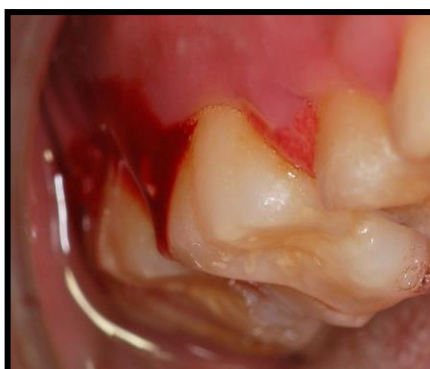
3- = Profondeur de poche égale à 4 à 5 mm sans récession gingivale



3+ = Profondeur de poche égale à 4 à 5 mm avec récession gingivale



4 = Profondeur de poche égale ou plus de 6 mm



/ = Non concerné

Dans le cas où aucun élément naturel n'est présent dans le sextant ou l'individu a moins de 15 ans.

5. USURE DENTAIRE⁶ (cases 22-27)

L'usure dentaire des incisives et premières molaires permanentes se mesure chez les sujets de 6 ans ou plus. La présence ou l'absence d'usure dentaire sur au moins une dent est enregistrée sans mesure précise.

La bouche est divisée en sextants définis par les numéros des dents. Au maxillaire, les numéros des dents (sextants) sont : 18-14 (droit), 13-23 (central), 24-28 (gauche). A la mandibule, les numéros des dents (sextants) sont : 38-34 (gauche), 33-43 (central) et 44-48 (droit). L'examen doit se faire selon cette séquence. Toutes les dents d'un sextant sont examinées et le score le plus élevé sera enregistré pour ce sextant.

Inscrivez à chaque fois le score conforme dans le formulaire :

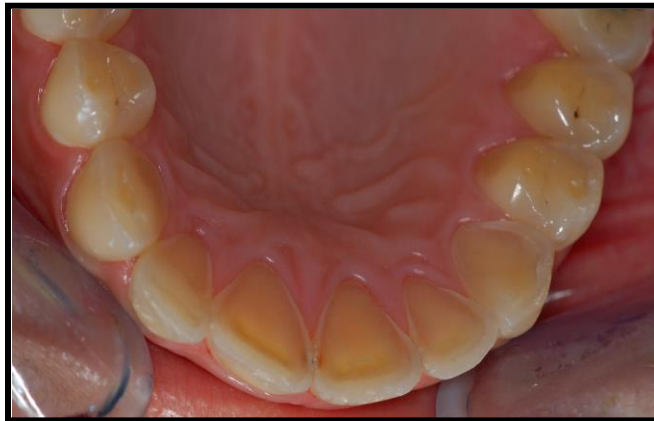
Usure dentaire :

0 = pas d'usure ou perte initiale de la texture de surface

1 = défaut distinct, perte de tissu dur avec exposition de la dentine

/ = Non concerné

USURE DENTAIRE



USURE DENTAIRE



USURE DENTAIRE



6. HYPOMINÉRALISATION DES MOLAIRES⁷ (cases 28-30)

Le diagnostic d'hypominéralisation se fera exclusivement au niveau des premières molaires permanentes chez les personnes de 6 ans ou plus. Toutes les faces des premières molaires permanentes seront examinées. Un seul chiffre est permis par case. Cochez à chaque fois la réponse conforme dans le formulaire.

☐ Non

La surface de l'émail montre une épaisseur et une translucidité normale. Néanmoins, il est possible d'observer la présence d'une restauration ou d'une lésion carieuse n'ayant pas d'association avec l'hypominéralisation.

NON

OUI



☐ Oui

Un défaut entreprenant la surface de l'émail associé à une altération de sa translucidité sous forme d'une opacité bien délimitée avec une coloration blanchâtre, crémeuse ou jaune-brunâtre. L'hypominéralisation peut se présenter avec une absence partielle ou complète de l'émail dans le cas de fracture post-éruptive de la dent.

☐ Non concerné

Dans le cas où la dent ne peut pas être examinée (couronne, brackets...) ou l'individu a moins de 6 ans.

7. ETAT DENTAIRE⁸ (cases 31-62)

Les examinateurs devront adopter une approche systématique pour l'évaluation de l'état de la dentition dans tous les groupes d'âge. L'examen devra être effectué méthodiquement d'une dent à la dent voisine. Une dent est présente en bouche si l'une quelconque de ses parties est visible. Si une dent permanente et une dent temporaire occupent le même espace, seul l'état de la dent permanente sera pris en considération.

Des lettres et des chiffres seront utilisés pour enregistrer l'état de la denture. Les codes pour l'état de la dentition des dents temporaires et permanentes sont donnés dans le tableau ci-dessous.

Etat de la dent	Score pour les dents permanentes	Score pour les dents temporaires
Saine	0	A
Cariée	1	B
Restaurée avec carie	2	C
Restaurée sans carie	3	D
Extraite pour caries	4	E
Absente pour d'autres raisons	5	N
Scellement de fissures	6	F
Bridge, pilier, couronne spéciale ou facette	7	G
Dent incluse	8	N
Traumatisme (fracture)	9	T
Non enregistré	X	X

Les mêmes cases sont utilisées pour enregistrer les dents temporaires et permanentes. **Une inscription doit être notée pour chaque case.**

Les critères de diagnostic et de codage (codes pour dents temporaires entre parenthèses) sont décrits dans le paragraphe suivant :

0 (A) Saine

Pas de signe manifeste de caries cliniques traitées ou non traitées. La couronne peut présenter :

- taches blanchâtres ou crayeuses ;
- taches décolorées ou rugueuses qui ne sont pas molles au sondage ;
- puits ou fissures colorés ne présentant pas de signe d'émail miné ou de ramollissement du plancher ou des murs détectable avec une sonde parodontale ;
- zones sombres, brillantes, piquetées de l'émail montrant des signes de fluorose ;
- lésions qui, sur base de leur distribution ou de leur histoire ou de leur examen visuel ou tactile, paraissent dues à l'abrasion.



1 (B) Cariée

Les caries sont enregistrées comme présentes lorsque la dent montre une cavité indubitable, de l'émail miné ou un ramollissement perceptible du plancher et des parois.



2 (C) Restaurée avec carie

Une dent est considérée comme restaurée, avec carie, lorsqu'elle présente soit une ou plusieurs obturations permanentes, soit une couronne et une ou plusieurs zones cariées.



3 (D) Restaurée sans carie

Une dent est considérée comme restaurée, sans carie, lorsqu'elle présente soit une ou plusieurs obturations permanentes, soit une couronne (placée pour carie) et aucune carie à un quelconque endroit de la dent.



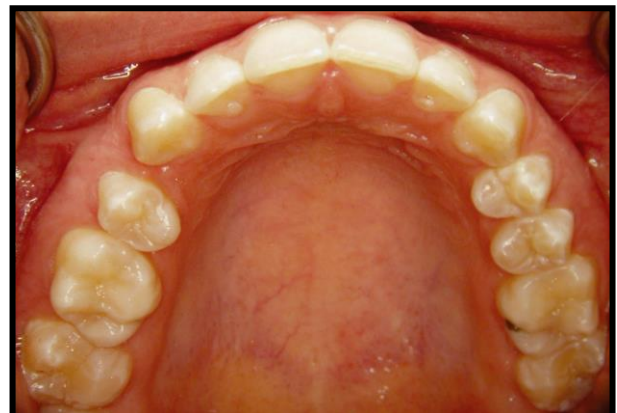
4 (E) Extraite pour caries

Pour les dents temporaires manquantes, ce score est enregistré seulement si l'enfant est à un âge pour lequel l'exfoliation normale ne constitue pas une explication suffisante à l'absence.



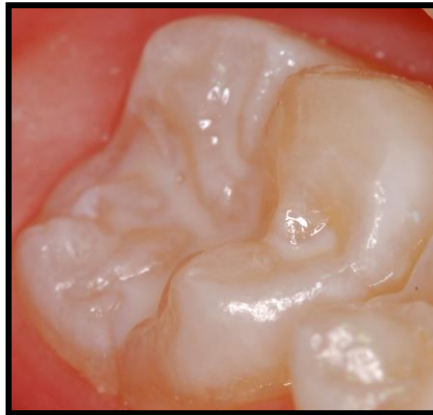
5 (N) Dent absente pour d'autres raisons

Ce code est utilisé pour les dents permanentes jugées comme absentes congénitalement ou extraites pour des raisons orthodontiques, parodontales ou traumatiques,...



6 (F) Scellement de fissures

Les scellements de fissures ont été placés sur la surface occlusale ou la fissure occlusale a été élargie avec une fraise et un matériau composite y a été placé. Si une dent avec scellement présente une carie, elle devra être codée "Cariée".



7 (G) Bridge, pilier, couronne spéciale ou facette

Ce code est utilisé pour indiquer une dent appartenant à un bridge et constituant donc un pilier de bridge. Il peut aussi être utilisé pour des couronnes placées pour d'autres raisons que les caries et pour les facettes et les stratifications recouvrant des faces vestibulaires de dents ne présentant ni signes de carie ni signes d'obturation.

Remarque : les dents absentes remplacées par les éléments intermédiaires d'un bridge sont codées "Extraite pour caries » ou "Absente pour d'autres raisons".



8 (N) Dent incluse

Cette classification est limitée aux dents permanentes (incisives, canines et prémolaires) et utilisée uniquement pour un espace dentaire avec une dent permanente incluse mais sans dent temporaire.



9 (T) Traumatisme (fracture)

Une dent est considérée comme fracturée si, suite à un traumatisme et en l'absence de signes de carie, une partie de la dent est absente ou obturée.



X (X) Non enregistré

Ce code est utilisé pour toute dent permanente, présente sur l'arcade, ne pouvant être examinée pour diverses raisons (ex. : appareillage orthodontique, hypoplasie sévère). Ce code est également utilisé en cas de dents temporaires « Absente pour d'autres raisons ».

Racines (cases 63-64)

Nombre de dents avec des racines exposées

Le nombre de dents avec des racines exposées sera noté dans les cases conformes (un seul chiffre par case est autorisé).



Nombre de dents avec des racines exposées, cariées et/ou obturées

Ensuite, le nombre de dents avec des racines exposées, cariées et/ou obturées doit être noté dans les cases conformes (un seul chiffre par case est autorisé).



☐ ☐ Nombre d'implants (case 65)

Le nombre d'implants est noté dans les cases conformes (un seul chiffre par case est autorisé).



8. ETAT PROTHETIQUE (cases 66a-f et 67a-f)

L'état prothétique est enregistré séparément pour le maxillaire et la mandibule dans tous les groupes d'âge. La présence ou l'absence d'une quelconque prothèse est enregistrée comme suit :

☐ *Pas de prothèse*



☐ *Plus d'un bridge*

☐ *Un bridge*



☐ *Uniquement une prothèse partielle*



☐ *Bridge(s) et prothèse partielle (pas illustré)*

☐ *Prothèse amovible complète*



Type de prothèse amovible (cases 68a-c et 69a-c)

Cochez le type de prothèse portée par l'individu :

☐ Résine

Ceci concerne les prothèses amovibles en résine avec ou sans crochets.

☐ Squelettique

Ceci concerne les prothèses amovibles avec base métallique recouverte de résine.

☐ Non concerné

9. CONTACTS FONCTIONNELS OCCLUSAUX⁹ (cases 70-73)

Cette situation est enregistrée chez les individus de 15 ans et plus. Le nombre de paires de contacts occlusaux des prémolaires et molaires en occlusion maximale, présentes du côté droit et du côté gauche de la bouche, est enregistré. Une différence est faite entre les individus portant et ne portant pas de prothèse amovible, soit maxillaire ou mandibulaire.

Les codes et les critères sont les suivants :

Nombre de contacts entre dents naturelles antagonistes (sans éventuelle prothèse amovible) :

0, 1, 2, 3, 4 or 5 = le nombre de contacts occlusaux

/ = Non concerné (l'individu est plus jeune que 15 ans)

Nombre de contacts entre dents naturelles et/ou dents de prothèse amovible antagonistes :

0, 1, 2, 3, 4 or 5 = le nombre de contacts occlusaux

/ = Non concerné (l'individu est plus jeune que 15 ans ou n'est pas porteur d'une prothèse amovible).

Nombre de contacts = 2



Nombre de contacts = 1



REFERENCES

1. Carvalho JC, Bottenberg P, Declerck D, Van Nieuwenhuysen JP, Vanobbergen J. Validity of an Information and Communication System for data Capture in Epidemiological Studies. *Caries Res* 2011;45:287-293.
2. Demarest S, Van der Heyden J, Charafeddine R, Drieskens S, Gisle L, Tafforeau J. Methodological basics and evolution of the Belgian health interview survey 1997-2008. *Archives of Public Health* 2013, 71:24.
3. Mohlin B, Westerlund A, Ransjö M, Kurol J. Occlusal Development, Malocclusions, and Preventive and Interceptive Orthodontics. In *Pediatric Dentistry - a Clinical Approach* - Goran Koch, Sven Poulsen, Ivar Espelid, Dorte Haubek eds. Willey Blackwell, Oxford, 2016; 291 - 308.
4. Löe H. The Gingival Index, the Plaque Index, and the Retention Index Systems. *J Periodontol* 1967; 38: 610-616.
5. Van der Velden U. The Dutch periodontal screening index: validation and its application in The Netherlands. *J Clin Periodontol* 2009; 36: 1018-1024.
6. Aránguiz V, Lara JS, Marró ML, O'Toole S, Ramírez V, Bartlett D. Recommendations and guidelines for dentists using the basic erosive wear examination index (BEWE). *Br Dent J* 2020;228(3):153-157.
7. Ghanim A, Silva MJ, Elfrink MEC, Lygidakis NA, Mariño RJ, Weerheijm KL, Manton DJ. Molar incisor hypomineralisation (MIH) training manual for clinical field surveys and practice. *Eur Arch Paediatr Dent* 2017;18(4):225-242.
8. Oral Health Survey - Basic Methods - 5th ed., World Health Organization (WHO), Geneva, 2013.
9. Reissmann DR, Wolfart S, John MT, Marré B, Walter, Kern M, Kohal R, Nothdurft F, Stark H, Schierz O, Wöstmann B, Hannak W, Mundt T, Pospiech P, Boldt J, Edelhoff D, Busche E, Jahn F, Luthardt RG, Hartmann S, Heydecke G. Impact of shortened dental arch on oral health-related quality of life over a period of 10 years - A randomized controlled trial. *J Dent* 2019;80:55-62.

1. DONNEES D'IDENTIFICATION

Número HIS

| | - | 0 || | | | | - | 0 || | | | | - | 0 || | | - | 0 || | | (1)

Code postal

| | | | | (2)

Code du dentiste

| | | | (3)

Data de naissance

| | | | | | | | (4a)
j j m m a a a a

Genre

| | (4b)
(1=homme, 2=femme, 3=autre)

Date d'examen clinique

| | | | | | | | (5)
j j m m a a a a

Cochez la réponse conforme ou inscrivez le score conforme

Ex. ☒ ou **3**

Le participant a-t-il été examiné ?

(6a) ☐ Oui (6b) ☐ Non, refus (6c) ☐ Non, absent (6d) ☐ Non, malade (6e) ☐ Non, autres raisons

Motif de refus : (6a1) ☐ Désintérêt (6a2) ☐ Manque de temps (6a3) ☐ Age (6a4) ☐ Impossible à cause de la condition mentale

2. ANOMALIES DENTO-FACIALES ANTERIEURES (âge ≥ 12 ans)

ENCOMBREMENT

(7a) ☐ Pas de chevauchement
(7b) ☐ Chevauchement dans 2 segments (> 2 mm)
(7c) ☐ Chevauchement dans 1 segment (> 2 mm)
(7d) ☐ Non concerné (nc)

MALOCCLUSION HORIZONTALE

(8a) ☐ Non
(8b) ☐ Overjet (surplomb) maxillaire (≥ 6 mm)
(8c) ☐ Overjet (surplomb) mandibulaire (> 0 mm)
(8d) ☐ Non concerné (nc)

MALOCCLUSION VERTICALE

(9a) ☐ Non
(9b) ☐ Overbite (recouvrement) (≥ 5 mm)
(9c) ☐ Openbite (béance) (> 0 mm)
(9d) ☐ Non concerné (nc)

Segment = groupe incisive-canin (supérieur ou inférieur)

3. INDICE DE PLAQUE (tous les âges)

Dents sélectionnées

55	52	64
16	12	24
44	32	36
84	72	75

(10-12)
(13-15)

0 = Pas de plaque (a)
1 = Plaque uniquement détectable au sondage (b)
2 = Plaque visible à l'œil nu (c)
3 = Abondance de plaque (d)
X = Dent absente (e)

4. DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI) (âge ≥ 15 ans)

DPSI	SEXTANT			
	Droit	Central	Gauche	
MAX				(16-18)
MAND				(19-21)

0 = Sain (a)
1 = Saignement au sondage (≤ 3 mm) (b)
2 = Tartre et/ou obturation débordante (≤ 3 mm) (c)
3* = Poche de 4-5 mm sans récession gingivale (d)
3+ = Poche de 4-5 mm avec récession gingivale (e)
4 = Poche ≥ 6 mm (f)
/ = Non concerné (g)

5. USURE DENTAIRE DES INCISIVES ET PREMIERES MOLAIRES PAR SEXTANT (âge ≥ 6 ans)

Usure dentaire	Droit	Central	Gauche	
Max				(22-24)
Mand				(25-27)

0 = pas d'usure ou perte initiale de la texture de surface (a)
1 = défaut distinct, perte de tissu dur avec exposition de la dentine (b)
/ = Non concerné (c)

6. HYPOMINERALISATION DES MOLAIRES (âge ≥ 6 ans)

	Non	Oui	NC	
MIH				(28-30)

Non= pas de changement de la couleur et de la translucidité de l'émail
(a) Oui= opacités blanches, crèmeuses ou jaune-brunâtres bien délimitées sans ou avec fracture post-éruptive (b)
/ = Non concerné (c)

7. ETAT DENTAIRE (tous les âges)

	18	17	16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26	27	28	
MAXILLAIRE																	(31-46)
MANDIBULE																	(47-62)
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				

Etat de la dent	Score pour les dents permanentes	Score pour les dents temporaires
Saine	0	a
Cariée	1	b
Restaurée avec carie	2	c
Restaurée sans carie	3	d
Extraite pour caries	4	e
Absente pour d'autres raisons	5	n
Scellement de fissures	6	f
Bridge, pilier, couronne spéciale ou facette	7	g
Dent incluse	8	n
Traumatisme (fracture)	9	t
Non enregistré	/	/

RACINES:

Nombre de dents avec des racines exposées

 (63)

Nombre de dents avec des racines exposées, cariées et/ou obturées pour caries

 (64)

Nombre d'implants

 (65)

8. ETAT PROTHETIQUE (tous les âges)

MAXILLAIRE

- (66a) ☐ Pas de prothèse
 (66b) ☐ Plus d'un bridge
 (66c) ☐ Un bridge
 (66d) ☐ Uniquement une prothèse partielle
 (66e) ☐ Bridge(s) et prothèse partielle
 (66f) ☐ Prothèse amovible complète

MANDIBULAIRE

- (67a) ☐ Pas de prothèse
 (67b) ☐ Plus d'un bridge
 (67c) ☐ Un bridge
 (67d) ☐ Uniquement une prothèse partielle
 (67e) ☐ Bridge(s) et prothèse partielle
 (67f) ☐ Prothèse amovible complète

TYPE DE PROTHESE

MAXILLAIRE

- (68a) ☐ Résine
 (68b) ☐ Squelettique
 (68c) ☐ Non concerné

MANDIBULAIRE

- (69a) ☐ Résine
 (69b) ☐ Squelettique
 (69c) ☐ Non concerné

9. CONTACTS OCCLUSAUX FONCTIONNELS (âge ≥ 15 ans)

	Droit	Gauche
Nombre de contacts entre dents naturelles antagonistes (sans éventuelle prothèse amovible)		

(70-71)

	Droit	Gauche
Nombre de contacts avec prothèse amovible (si la personne en est porteuse)		

(72-73)

0, 1, 2, 3, 4 ou 5 = nombre de contacts

/ = nc (individu plus jeune que 15 ans)

/ = nc (individu plus jeune que 15 ans ou pas de prothèse amovible présente)

ORAL HEALTH SURVEY

BELGIUM, 2023

**ILLUSTRATED GUIDELINES FOR
CLINICAL EXAMINATION**



Inter-University Consortium Epidemiology - ICE



KU LEUVEN

ULB

**UNIVERSITÉ
LIBRE
DE BRUXELLES**

**GHENT
UNIVERSITY**

UCLouvain

Inter-University Consortium Epidemiology (ICE)

Prof. Peter Bottenberg	ULB - Ecole de Santé bucco-dentaire
Prof. Dominique Declerck Project Coordinator	KU Leuven - Département, Mondgezondheidswetenschappen
Dr. Martijn Lambert	UGent - Vakgroep Mondgezondheids- wetenschappen
Prof. Joana Carvalho	UCLouvain - Département de Médecine Dentaire et de Stomatologie

© 2023 Inter-University Consortium Epidemiology

All rights reserved. These guidelines may not be translated or copied in whole or in part without written permission of the author. Use in connection with any form of information storage and retrieval, electronic adaptation, computer software, or by similar or dissimilar methodology now known or hereafter developed is not permitted.

TABLE OF CONTENTS

INTRODUCTION	1
SAMPLE METHODOLOGY - HOW ARE PARTICIPANTS SELECTED?	2
EXAMINATION CONDITIONS, INSTRUMENTS AND SUPPLIES	3
CLINICAL EXAMINATION	4
1. Identification data	4
2. Anterior Dentofacial anomalies	5
3. Plaque Index	10
4. Dutch Periodontal Screening Index (DPSI)	12
5. Tooth wear	15
6. Hypomineralisation of molars	17
7. Dentition status	18
8. Prosthodontic status	26
9. Functional occlusal contacts	29
REFERENCES	30

ANNEX

Clinical Oral Health Examination Form

INTRODUCTION

These directives were developed to guide dentists carrying out a clinical examination in connection with the setting up of an **Oral Health Data Registration and Evaluation System (OHDRES)** of the Belgian population.

The proposed data registration system was developed for the **National Institute for Health and Disability Insurance (NIHDI)** in order to obtain reliable oral health data of the Belgium population. This information will be used to monitor oral health at population level and improve oral health care policies in the country.

In 2023, in partnership with the Health Interview Survey performed by the **Sciensano**, a sample of the population in different age groups will be selected to participate in an oral health module. Specific oral health questions are included in the questionnaire of general health. Moreover, a clinical oral examination is planned.

The dentists participating in the survey are asked to record the following information during the clinical examination:

1. Identification data
2. Dentofacial anomalies
3. Plaque Index
4. Dutch Periodontal Screening Index
5. Tooth wear
6. Hypomineralization of molars
7. Dentition status
8. Prosthodontic status
9. Functional occlusal contacts

In the next section, a brief description of the sampling methodology is presented in order to ensure that dentists follow strictly the proposed methodology, step by step. Subsequently, detailed instructions and description of the registration criteria are given. Clinical pictures illustrate the applied criteria.

The oral health assessment form is reproduced in annex.

SAMPLE METHODOLOGY

HOW ARE PARTICIPANTS SELECTED?

The sample of the 2023 survey will be drawn by a multiple stage design in which Belgium is divided into 12 strata formed by the provinces within the Brussels (n=1), Flanders (n=5), and Walloon (n=5) regions and the district of Eupen-Malmédy (n=1).

The primary sample units within the strata are the municipalities, the secondary units are the households and the tertiary units are the individuals.

A selection from each municipality enrolls at least 50 individuals. No more than 4 individuals within a household are chosen. For households with 5 or more members, the reference person and his/her partner are selected. Among the remaining members a selection is made by choosing those having their birthday first, starting from the date of examination. If there is no partner, the selection will be made among the other members of the household, the three people who will celebrate their birthdays first from the day after the interview.

It is important to underline that within the households, replacements are **never** allowed².

In practical terms, it means that an individual refusing the clinical oral examination may not be replaced by other members of the family.

EXAMINATION CONDITIONS, INSTRUMENTS AND SUPPLIES

The selected individuals accepting to participate at the clinical examination will be examined either at the dental office of their own dentist or at home by a dentist-examiner designated by the Inter-University Collaboration Epidemiology (ICE).

Examination position and lighting

Dental office - The examination will be carried out with the person seated in the dental chair and the dentist-examiner standing behind it. Lighting will be provided by the intra oral lightning lamp of the dental unit.

At home - The examination will be performed with the person seated in a chair and the dentist-examiner standing behind it. Lighting will be provided by a portable frontal examination lamp, powered by batteries and held by an ergonomic headband that adjusts precisely to the cranial morphology.

Instruments and supplies

The following instruments and supplies are used for the clinical examination:

- Mouth mirror
- Periodontal probe
- Tweezers
- Tray
- Gauze
- Mask
- Gloves
- Portable examination light (dentist-examiner)
- Protective glasses
- Container for used instruments (dentist-examiner)
- Soap and disinfectant gel
- Paper hand towels
- Pencil

The dentists-examiners should assure that sufficient numbers of instruments and supplies are available before starting the examination at a household.

The dentists-examiners are responsible for infection control and waste disposal according to standard recommendations.

The selected persons should be asked for any health condition that could contra-indicate the clinical examination.

CLINICAL EXAMINATION

In order to ensure that all clinical conditions are assessed, it is recommended that the clinical examination follows the order of the assessment form.

The assessment form contains each clinical condition written in **bold** and the applied criteria written under the former.

Care should be taken when recording numerals and letter codes within the boxes of the assessment form.

Ex.:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

A	B	C	D	E	F	G	N	T	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. IDENTIFICATION DATA

This part of the assessment form is filled in before the examination itself. Only one digit per box is allowed. Even though the selected individual is not examined, the identification data shall always be registered on the form. The reason for not examining the person shall be mentioned.

Individuals HIS number (box 1)

This is the identification number of the survey.

The postal code of the individual (box 2)

The postal code of the individual will be written as the identifier of the place of residence.

Dentist's code (box 3)

Each dentist-examiner gets a code.

Date of birth and gender (boxes 4a et 4b)

The date of birth and the gender of the selected person are recorded.

Date of examination (box 5)

The day, month and year should be recorded at the moment of the examination.

Was the selected person examined? (boxes 6a-e) and reason for not examining the selected person (boxes 6a1-5)

In case of refusal of oral examination, the reason should be mentioned.

2. ANTERIOR DENTOFACIAL ANOMALIES

In this category, the most prevalent space conditions and malocclusions in the anterior segments are recorded in individuals age 12 years and older. The codes and criteria are listed below:

Space condition³ (boxes 7a-d)

Both the maxillary and the mandibular anterior segments shall be examined for crowding. Crowding is a condition in which the available space between the right and left canine, incisor-canine group, is insufficient to accommodate all four incisors in normal alignment. If the crowding is more than 2 mm it is recorded.

Tick the appropriate box in the form:

- ☐ No crowding
- ☐ Two segments crowded (both maxilla and mandible)
- ☐ One segment crowded (either maxilla or mandible)
- ☐ Not applicable (younger than 12 years or the anterior teeth are absent)

SPACE

NO CROWDING



CROWDING



Horizontal (boxes 8a-d) and vertical (9a-d) malocclusions

The measurement of this condition is made at the anterior segment only and by means of a periodontal probe. Multiple answers are possible for the horizontal and the vertical malocclusions.

Place an X in the box:

☐ No

Normal occlusion and edge-to-edge occlusion fall in this category.

NORMAL OCCUSION



EDGE-TO-EDGE OCCLUSION



- ☐ Anterior maxillary overjet (equal or higher than 6 mm)

Measurement of the horizontal relation of the incisors is made with the teeth in maximal occlusion. The distance from the buccal surface of the most prominent maxillary incisor to the labial surface of the corresponding lower incisor is measured with a probe parallel to the occlusal plane and recorded if the value is 6 mm or more.



☐ Anterior mandibular overjet (> 0 mm)

Mandibular overjet is recorded when any lower incisor protrudes anteriorly or labially to the opposing upper incisor (Angle class III).



☐ Anterior overbite (equal or higher than 5 mm)

Measurement of the vertical relation of the incisors is made with the teeth in maximal occlusion.



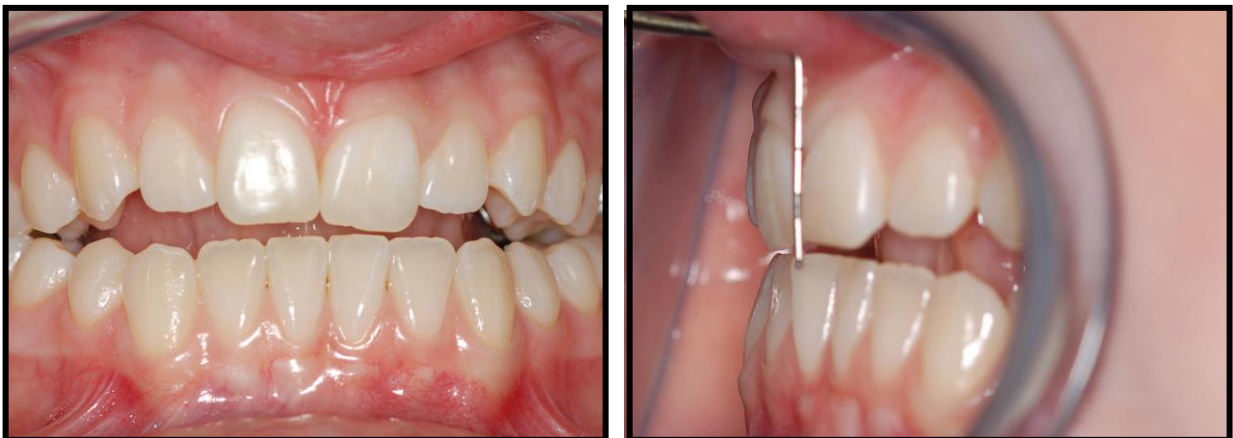
A pencil is used to mark the vertical overlap of the maxillary incisor on the buccal surface of the lower incisor. The distance between the marked point and the incisal edge of the lower incisor is measured with a periodontal probe and recorded if the value is 5 mm or more.

MEASURING AN OVERBITE



☐ **Anterior openbite (> 0 mm)**

There is a lack of vertical overlap between any of the opposing pairs of incisors.



☐ **Not applicable (less than 12 years or the anterior teeth are absent)**

3. PLAQUE INDEX⁴ (boxes 10-15)

The occurrence and accumulation of dental plaque within the dentition are assessed for all age groups and in selected teeth: 16(55), 12(52), 24(64), 36(75), 32(72) and 44(84). Only one digit per box is allowed.

If both primary and permanent teeth are present, the permanent tooth should be scored.

The teeth and gingiva should be slightly dried with gauze bandage. No cotton rolls should be used to avoid interference with soft deposits. The plaque index is measured on the buccal surface of each selected tooth.

Put a X in the appropriated box.

The scores and criteria for the plaque index are:

0 = no plaque

No plaque is detected after running a probe across the tooth surface.

1 = A film of plaque adhering to the free gingival margin and adjacent area of the tooth. The plaque may be recognized only by running a probe across the tooth surface.

2 = Moderate accumulation of plaque within the gingival pocket, on the tooth and gingival margin and/or adjacent tooth surface, which can be seen by the naked eye.

3 = Abundance of plaque within the gingival pocket and/or on the gingival margin and adjacent tooth surfaces.

X = Missing tooth

DENTAL PLAQUE



4. DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX⁵ (boxes 16-21)

This index is recorded for individuals age 15 years and older. Three indicators of periodontal status are used for this assessment: gingival bleeding, calculus and periodontal pockets.

The mouth is divided into sextants defined by tooth numbers. In the maxilla the tooth numbers (sextants) are: 18-14 (right), 13-23 (central), 24-28 (left). In the mandible the tooth numbers (sextants) are: 38-34 (left), 33-43 (central) and 44-48 (right). They should be examined in this sequence.

The periodontal probe tip should be inserted gently into the gingival sulcus or pocket both on the buccal and lingual aspects of the tooth and the total extent of the sulcus or pocket explored. Three measurements are taken from each lingual and buccal aspect (mesio-, mid-, and disto-) to detect bleeding, subgingival calculus or overhanging filling and pocket depth with or without gingival recession.

All teeth in the sextant are examined and the highest score is recorded for that sextant. Note that the score given to the sextant can possess one digit or two digits.

The codes and criteria are the following:

0 = Sound



0 = Sound



1 = Bleeding on probing (sulcus depth of maximum 3 mm)



2 = Calculus and/or overhanging filling (sulcus depth of maximum 3 mm)



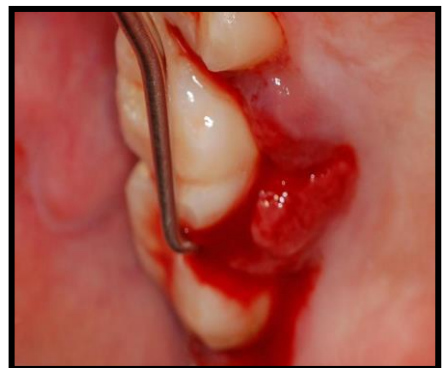
3- = Pocket depth equal to 4-5 mm without gingival recession



3+ = Pocket depth equal to 4-5 mm with gingival recession



4 = Pocket depth equal to or exceeding 6 mm



/ = Not applicable

If no natural elements are present in the sextant or the individual is younger than 15 years.

5. TOOTH WEAR⁶ (boxes 22-27)

Tooth wear is recorded for permanent incisors and first molars for individuals age 6 years and older. The presence or the absence of tooth wear in at least one tooth is recorded without any specific measurements.

The mouth is divided into sextants defined by tooth numbers. In the maxilla the tooth numbers (sextants) are: 18-14 (right), 13-23 (central), 24-28 (left). In the mandible the tooth numbers (sextants) are: 38-34 (left), 33-43 (central) and 44-48 (right). They should be examined in this sequence.

Tick the appropriate box on the form:

Tooth wear:

0 = No wear or initial loss of surface texture

1 = Distinct defect, hard tissue loss with exposure of dentine

/ = Not applicable (NA)

TOOTH WEAR



TOOTH WEAR



TOOTH WEAR



6. HYPOMINERALISATION OF MOLARS⁷ (28-30)

The assessment of hypomineralisation will be made exclusively at the first permanent molars in participants aged 6 years or older. All surfaces of the first permanent molars will be examined. Only one digit is allowed per box. select the correct answer each time in the form.

☐ No

The surface of the enamel shows normal thickness and translucency. Nevertheless, it is possible to observe the presence of a restoration or carious lesion that has no association with hypomineralisation.

NO

YES



☐ Yes

A defect undertaking the surface of the enamel associated with an alteration of its translucency in the form of a well-defined opacity with a whitish, creamy or brownish-yellow coloration. Hypomineralization may occur with a partial or complete absence of enamel in the case of post-eruptive fracture of the tooth.

☐ Not applicable

In case the tooth can not be examined (crown, brackets ...) or the individual is less than 6 years old.

7. DENTITION STATUS⁸ (boxes 31-62)

Examiners should adopt a systematic approach for the assessment of the dentition status in all age groups. The examination should proceed in an orderly manner from one tooth to the adjacent tooth. A tooth is considered present in the mouth if any part of it is visible. If a permanent and primary tooth occupy the same tooth space, the status of the permanent tooth only should be considered.

Both letters and numbers are used for recording dentition status. Codes for the dentition status of deciduous and permanent teeth are given in the table below.

Tooth status	Permanent teeth	Deciduous teeth
Sound	0	A
Decayed	1	B
Filled with decay	2	C
Filled without decay	3	D
Extracted due to caries	4	E
Missing due to other reason than caries	5	N
Sealant	6	F
Bridge, abutment, special crown or veneer	7	G
Unerupted tooth	8	N
Trauma (fracture)	9	T
Not recorded	X	X

The same boxes are used for recording both primary and permanent teeth. **An entry must be made in every box.**

The criteria for diagnosis and coding (primary tooth codes within parentheses) are described in the following section.

O (A) Sound

No evidence of treated or untreated clinical caries. The crown may present:

- white or chalky spots;
- discoloured or rough spots that are not soft on probing;
- stained pits or fissures that do not have signs of undermined enamel or softening of the floor or walls detectable with a periodontal probe;
- dark, shiny, pitted areas of enamel in a tooth showing signs of fluorosis
- lesions that, on the basis of their distribution or history, or visual and tactile examination, appear to be due to abrasion.



1 (B) Decayed

Caries is recorded as present when a tooth has an unmistakable cavity, undermined enamel, or a detectable softened floor or wall.



2 (C) Filled with decay

A tooth is considered filled with decay, when it has one or more permanent fillings and one or more areas that are decayed.



3 (D) Filled without decay

A tooth is considered filled without decay, when it has one or more permanent fillings and there is no caries. A tooth that has been crowned because of previous caries is recorded in this category.



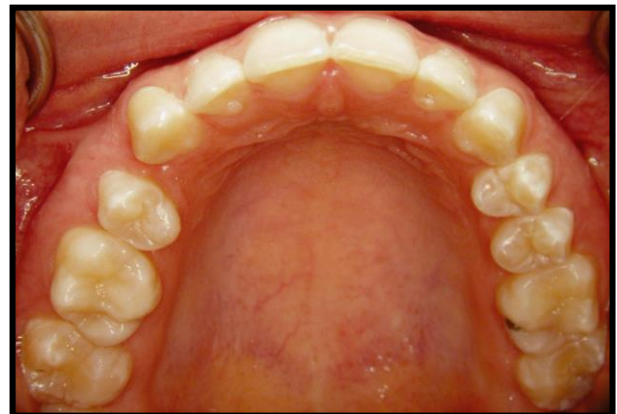
4 (E) Tooth missing due to caries

For missing primary teeth, this score is recorded only if the child is at an age when normal exfoliation would not be a sufficient explanation for the absence.



5 (N) Tooth missing for any other reason

This code is used for permanent teeth judged to be absent congenitally, or extracted for orthodontic reasons or because of periodontal disease, trauma, etc.



6 (F) Sealant

Fissure sealant has been placed on the occlusal surface or the occlusal fissure has been enlarged with a bur, and a composite material has been placed. If a tooth with sealant has decay, it should be coded as "decayed".



7 (G) Bridge, abutment, crown or veneer

This code is used to indicate a tooth which forms part of a fixed bridge, and is thus a bridge abutment. It can also be used for crowns placed for other reasons than caries and for veneers or laminates covering the covering the labial surface of a tooth not presenting any signs of caries or filling.

Remark: the absent teeth replaced by bridge pontics are coded "Extracted due to caries" 4 (E) or "Missing for other reason than caries" 5 (N).



8 (N) *Unerupted tooth*

This classification is restricted to permanent teeth (incisors, canines and premolars) and used only for a tooth space with an unerupted permanent tooth but without a primary tooth.



9 (T) *Trauma (fracture)*

A tooth is scored as fractured when some of its surface is missing or filled as a result of trauma and there is no evidence of caries.



X (X) *Not recorded*

This code is used for any erupted permanent tooth that cannot be examined for any reason (e.g. because of orthodontic bands, severe hypoplasia). This code is used for deciduous teeth "Missing for other reason".

Roots (boxes 63-64)

Number of teeth with exposed roots

The number of teeth present in the mouth with exposed roots is recorded in the appropriate boxes of the clinical form (only one digit per box is allowed).



Number of teeth with decayed or/and filled exposed roots

Further, the number of teeth with decayed and/or filled exposed roots is recorded in the appropriate boxes of the clinical form (only one digit per box is allowed).



Number of implants (box 65)

The number of implants is recorded in the appropriate boxes of the clinical form (only one digit per box is allowed).



8. PROSTHODONTIC STATUS⁴ (boxes 66a-f and 67a-f)

The prosthodontic status is recorded separately for maxilla and mandible in all age groups. The presence or absence of any type of prosthesis is recorded as follows:

☐ *No prosthesis*



☐ *More than one bridge*

☐ *One Bridge*



☐ *Only partial denture*



☐ *Both bridge(s) and partial denture (not illustrated)*

☐ *Removable full denture*



Type of partial denture (boxes 68a-c and 69a-c)

Tick the type of removable partial denture worn by the individual:

☐ Resin based

This concerns partial dentures with resin base with or without clasp

☐ Metal based

This concerns partial dentures with metal structure covered by resin.

☐ Not applicable

9. FUNCTIONAL OCCLUSAL CONTACTS⁹ (boxes 70-73)

This condition is recorded in individuals aged 15 years and older. The number of occluding pairs of premolars and molars in maximal occlusion, which are present in the right and left side of the mouth, are recorded. On individuals wearing a removable prosthesis, a separate registration is made with and without the partial denture in the mouth.

The functional occlusal contacts are scored as follows:

Number of contacts between natural occluding tooth pairs (without removable partial denture):

0, 1, 2, 3, 4 or 5 = number of occlusal contacts

X= Not applicable (the individual is less than 15 years old)

Number of contacts between natural teeth and/or teeth of the partial denture (if the person wears one):

0, 1, 2, 3, 4 or 5 = number of occlusal contacts

/ = Not applicable (the individual is less than 15 years old or does not wear partial denture)

Number of contacts = 2



Number of contacts = 1



REFERENCES

1. Carvalho JC, Bottenberg P, Declerck D, Van Nieuwenhuysen JP, Vanobbergen J. Validity of an Information and Communication System for data Capture in Epidemiological Studies. *Caries Res* 2011;45:287-293.
2. Demarest S, Van der Heyden J, Charafeddine R, Drieskens S, Gisle L, Tafforeau J. Methodological basics and evolution of the Belgian health interview survey 1997-2008. *Archives of Public Health* 2013, 71:24.
3. Mohlin B, Westerlund A, Ransjö M, Kurol J. Occlusal Development, Malocclusions, and Preventive and Interceptive Orthodontics. In *Pediatric Dentistry - a Clinical Approach - Goran Koch, Sven Poulsen, Ivar Espelid, Dorte Haubek eds. Willey Blackwell, Oxford, 2016; 291 - 308.*
4. Löe H. The Gingival Index, the Plaque Index, and the Retention Index Systems. *J Periodontol* 1967; 38: 610-616.
5. Van der Velden U. The Dutch periodontal screening index: validation and its application in The Netherlands. *J Clin Periodontol* 2009; 36: 1018-1024.
6. Aránguiz V, Lara JS, Marró ML, O'Toole S, Ramírez V, Bartlett D. Recommendations and guidelines for dentists using the basic erosive wear examination index (BEWE). *Br Dent J* 2020;228(3):153-157.
7. Ghanim A, Silva MJ, Elfrink MEC, Lygidakis NA, Mariño RJ, Weerheijm KL, Manton DJ. Molar incisor hypomineralisation (MIH) training manual for clinical field surveys and practice. *Eur Arch Paediatr Dent* 2017;18(4):225-242.
8. Oral Health Survey - Basic Methods - 5th ed., World Health Organization (WHO), Geneva, 2013.
9. Reissmann DR, Wolfart S, John MT, Marré B, Walter, Kern M, Kohal R, Nothdurft F, Stark H, Schierz O, Wöstmann B, Hannak W, Mundt T, Pospiech P, Boldt J, Edelhoff D, Busche E, Jahn F, Luthardt RG, Hartmann S, Heydecke G. Impact of shortened dental arch on oral health-related quality of life over a period of 10 years - A randomized controlled trial. *J Dent* 2019;80:55-62.

ORAL HEALTH SURVEY, BELGIUM, 2023

CLINICAL EXAMINATION FORM

1. IDENTIFICATION DATA

HIS-number

| | - | 0 | | | | | - | 0 | | | | - | 0 | | | - | 0 | | | (1)

Postal code

| | | | (2)

Dentist code

| | | (3)

Date of birth

| | | | | | | (4a)
d d m m y y y y

Gender

| | (4b)
(1=man, 2=woman, 3=other)

Date of examination

| | | | | | | (5)
d d m m y y y y

Place an X or write a score in the box next to your choice

Eg. ☒ or ☐ 3

Was the participant examined?

(6a) ☐ Yes (6b) ☐ No, refusal (6c) ☐ No, absent (6d) ☐ No, illness (6e) ☐ No, other reasons

Reason of refusal: (6a1) ☐ No interest (6a2) ☐ No time (6a3) ☐ Age (6a4) ☐ Impossible due to mental condition

2. ANTERIOR DENTO-FACIAL ANOMALIES (age ≥ 12 years)

SPACE

(7a) ☐ No crowding
(7b) ☐ Crowding in two segments (> 2 mm)
(7c) ☐ Crowding in one segment (> 2 mm)
(7d) ☐ Not applicable (na)

HORIZONTAL MALOCCLUSION

(8a) ☐ No
(8b) ☐ Anterior maxillary overjet (≥ 6 mm)
(8c) ☐ Anterior mandibular overjet (> 0 mm)
(8d) ☐ Not applicable (na)

VERTICAL MALOCCLUSION

(9a) ☐ No
(9b) ☐ Anterior overbite (≥ 5 mm)
(9c) ☐ Anterior open bite (> 0 mm)
(9d) ☐ Not applicable (na)

Segment = group incisor-canine (superior or inferior)

3. PLAQUE INDEX (all ages)

Selected teeth

55 52 64
16 12 24
(10- | | | 12)
(13- | | | 15)
44 32 36
84 72 75

0 = No plaque (a)
1 = Plaque only detectable by probing (b)
2 = Plaque visible by naked eyes (c)
3 = Abundance of plaque (d)
X = Missing tooth (e)

4. DUTCH PERIODONTAL SCREENING INDEX (DPSI) (age ≥ 15 years)

DPSI	SEXTANT			
	Right	Central	Left	
MAX				(16-18)
MAND				(19-21)

0 = Sound (a)
1 = Bleeding on probing (≤ 3 mm) (b)
2 = Calculus/overhanging filling (≤ 3 mm) (c)
3* = Pocket 4-5 mm without gingival recession (d)
3+ = Pocket 4-5 mm with gingival recession (e)
4 = Pocket ≥ 6 mm (f)
/ = Not applicable (g)

5. TOOTH WEAR ON INCISORS AND FIRST MOLARS BY SEXTANT (age ≥ 6 years)

Tooth wear	Right	Central	Left	
Max				(22-24)
Mand				(25-27)

0 = no wear or initial loss of surface texture (a)
1 = distinct defect, hard tissue loss with exposure of dentine (b)
/ = Not applicable (c)

6. HYPOMINERALISATION OF FIRST MOLARS (age ≥ 6 years)

	No	Yes	NA	
MIH				(28-30)

No = no change in the colour and translucency of the enamel (a)
Yes = well-defined white, creamy or yellow-brownish opacities without or with post-eruptive breakdown (b)
/ = Not applicable (c)

7. TOOTH STATUS (all ages)

	18	17	16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		26	27	28	
MAXILLA																		(31-46)
MANDIBLE																		(47-62)
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75					

Tooth Status	Score for permanent teeth	Score for deciduous teeth
Sound	0	a
Decayed	1	b
Restoration, with caries	2	c
Restoration, no decay	3	d
Missing due to caries	4	e
Missing for other reasons	5	n
Fissure sealant	6	f
Bridge, abutment, crown or veneer	7	g
Unerupted tooth	8	n
Trauma (fracture)	9	t
Not recorded	/	/

ROOTS:

Number of teeth with exposed roots

 (63)

Number of teeth with exposed roots with decay or filling due to caries

 (64)

Number of implants

 (65)

8. PROSTHODONTIC STATUS (all ages)

MAXILLA

- (66a) ☐ No prosthesis
- (66b) ☐ More than one bridge
- (66c) ☐ One bridge
- (66d) ☐ Only a partial denture
- (66e) ☐ Both bridge(s) and partial denture
- (66f) ☐ Removable full denture

MANDIBLE

- (67a) ☐ No prosthesis
- (67b) ☐ More than one bridge
- (67c) ☐ One bridge
- (67d) ☐ Only a partial denture
- (67e) ☐ Both bridge(s) and partial denture
- (67f) ☐ Removable full denture

TYPE OF PROSTHESIS

MAXILLA

- (68a) ☐ Resin based
- (68b) ☐ Metal based
- (68c) ☐ Not applicable

MANDIBLE

- (69a) ☐ Resin based
- (69b) ☐ Metal based
- (69c) ☐ Not applicable

9. FUNCTIONAL OCCLUSAL CONTACTS (age ≥ 15 years)

	Right	Left
Number of contacts between natural occluding tooth pairs (without eventual removable partial denture)		

(70-71)

	Right	Left
Number of contacts between natural and/or teeth of the partial denture (if the person wears one)		

(72-73)

0, 1, 2, 3, 4 or 5 = number of contacts

/ = na (person is younger than 15 years)

/ = na (person is younger than 15 years or does not wear partial denture)

11. INFORMATION SECURITY COMMITTEE (ISC) DELIBERATION
(NL)

Informatieveiligheidscomité Kamer sociale zekerheid en gezondheid

IVC/KSZG/25/148

BERAADSLAGING NR. 24/224 VAN 3 DECEMBER 2024, GEWIJZIGD OP 1 APRIL 2025, MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN GEPSEUDONIMISEERDE PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN DOOR SCIENSANO EN HET INTERMUTUALISCHE AGENTSCAP AAN DE KU LEUVEN IN HET KADER VAN DE STUDIE “ORAL HEALTH DATA REGISTRATION AND EVALUATION SURVEY” (OHDRES)

Het Informatieveiligheidscomité;

Gelet op de Verordening (EU) nr. 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG* (Algemene Verordening Gegevensbescherming of AVG);

Gelet op de wet van 30 juli 2018 *betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens*;

Gelet op de wet van 15 januari 1990 *houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid*, inzonderheid op artikel 37;

Gelet op de wet van 13 december 2006 *houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid*, in het bijzonder artikel 42 §2 3°, gewijzigd bij de wet van 5 september 2018;

Gelet op de wet van 21 augustus 2008 *houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform en diverse bepalingen*;

Gelet op de aanvraag van Katholieke Universiteit Leuven in naam van de Interuniversitaire Cel Epidemiologie;

Gelet op het auditoraatsrapport van het eHealth-platform van 25 november 2024 en 24 maart 2025 ;

Gelet op het verslag van de heer Michel Deneyer ;

Beslist op 1 april 2025, na beraadslaging, als volgt:

I. ONDERWERP VAN DE AANVRAAG

1. In opdracht van het RIZIV wordt er een derde ronde van de ‘Oral Health Data Registration and Evaluation Survey’ (OHDRES) georganiseerd. Dit is een secundaire studie van de nationale gezondheidsenquête (Health Interview Survey - HIS). Deze aanvraag betreft gegevens van de deelnemers van de HIS2023-2024. Het doel van OHDRES is het verzamelen van relevante informatie over de mondgezondheid van de Belgische bevolking.
2. De studie wordt uitgevoerd door Sciensano in opdracht van het RIZIV. Sciensano heeft voor deze studie een samenwerkingsovereenkomst gesloten met KU Leuven die de Interuniversitaire Cel Epidemiologie (ICE) vertegenwoordigt, een samenwerkingsverband tussen vier Belgische universiteiten: UGent, KULeuven, ULB en UCLouvain.
3. Deelnemers aan het OHDRES-project worden geworven onder deelnemers aan de HIS2023-2024 ('tweede fase werving'). Alle deelnemers aan de HIS komen in aanmerking voor deelname aan het OHDRES-project, behalve kinderen jonger dan 5 jaar. De HIS is gericht op alle mensen die in België wonen, ongeacht hun nationaliteit, leeftijd of status. Om deze bevolkingsgroep te bereiken, is het meest geschikte steekproefkader het Rijksregister. Mensen die niet ingeschreven zijn in het Rijksregister, zoals personen die illegaal in België verblijven, kunnen niet deelnemen. Om praktische redenen worden ook een aantal andere categorieën uitgesloten van deelname. Hieronder vallen mensen die deel uitmaken van een collectief huishouden (bijv. gevangenis, instelling,...) met uitzondering van personen die wonen in woonzorgcentra.

HIS (Nationale gezondheidsenquête)

4. Voor de samenstelling van de steekproef werd een combinatie van methoden gehanteerd: stratificatie, systematische steekproeftrekking en clustering. Het selectieproces bestond uit de volgende stappen:
 1. Gewestelijke stratificatie: Voor elk van de 3 gewesten werd het aantal te bevragen personen – voor de basissteekproef - vooraf vastgelegd: 4.200 voor het Vlaams Gewest, 3.500 voor het Waals Gewest en 3.000 voor het Brussels Gewest. Deze cijfers zijn exclusief de oversampling.
 2. Stratificatie per zorgregio of kiesarrondissement: Voor het bepalen van een tweede niveau van stratificatie werd België opgedeeld in 29 geografische strata. In het Vlaams Gewest waren dit de 14 zorgregio's en in het Waals Gewest de 13 kiesarrondissementen, waarbij het kiesarrondissement Verviers werd opgedeeld in 2 strata: de gemeenten van de Duitstalige Gemeenschap (Oost-België) en de rest van het kiesarrondissement. Het Brussels Gewest vormde één stratum. In het Vlaams en Waals Gewest werd het aantal te bevragen personen binnen een stratum in functie gesteld van het populatieaandeel van het stratum binnen het gewest, weliswaar met een minimum aantal van 200. Aangezien zorgregio's en kiesarrondissementen zich steeds binnen één provincie situeren, zorgde de proportionele verdeling op het niveau van de strata ervoor dat ook op het niveau van de provincie een proportioneel aantal respondenten kon worden bekomen. Er werd wel voorzien in een vast aantal te

bevragen personen in de Duitstalige Gemeenschap: 300 personen dienden bevestigd te worden zoals voorzien in het protocolakkoord en bijkomend dienden 600 personen bevestigd te worden op vraag van - en gefinancierd door - de Duitstalige Gemeenschap. Deze oververtegenwoordiging van de Duitstalige Gemeenschap, net zoals de disproportionele verdeling volgens de gewesten wordt in rekening gebracht bij het berekenen van de surveygewichten.

3. Selectie van gemeenten: De gezondheidsenquête werd niet in elke gemeente of stad georganiseerd. In elke stratum werd slechts een aantal gemeenten geselecteerd. Dit aantal hing af van de grootte van het stratum (aantal inwoners) en de grootte van de gemeenten/steden binnen het stratum. Per gemeente werden één of meerdere groepen (van ongeveer 50 te bevrage personen) geselecteerd. Door rekening te houden met de grootte van de gemeenten werd gewaarborgd dat grote steden zeker geselecteerd werden (ingeval van zeer grote steden werden meerdere groepen binnen deze steden geselecteerd), terwijl ook kleinere gemeenten gegarandeerd deel uitmaakten van de steekproef.
4. Selectie van huishoudens binnen gemeenten en steden: Per gemeente werden, via een stapsgewijze selectieprocedure, huishoudens geselecteerd voor deelname aan de enquête. Deze selectieprocedure garandeerde dat zowel grote als kleine huishoudens en zowel “jonge” als “oude” huishoudens (d.i. huishoudens met jonge, respectievelijk oudere referentiepersonen) werden geselecteerd. Bovendien werden de huishoudens zo geselecteerd dat ze geografisch verspreid waren over de gemeente of stad.
5. Selectie van individuen binnen een huishouden: In huishoudens met vier leden of minder werden alle leden uitgenodigd voor deelname aan de enquête. Voor huishoudens met meer dan vier leden werden maximum vier personen uitgenodigd. Hierbij werd de volgende regel toegepast. De referentiepersoon kwam altijd voor deelname in aanmerking. Ingeval de referentiepersoon een partner had, werd ook deze voor deelname weerhouden. De drie (ingeval de referentiepersoon geen partner had) of twee (ingeval de referentiepersoon wel een partner had) andere leden van het huishouden werden vooraf, dus tijdens de samenstelling van de steekproef, willekeurig geselecteerd. De optie om maximaal vier leden van een huishouden te bevrage, is gebaseerd op twee overwegingen: (1) leden van eenzelfde huishouden hebben wat de thema's die aan bod komen in de enquête wellicht gemeenschappelijke kenmerken, zodat het bevrage van alle leden van het huishouden slechts beperkte toegevoegde informatie verschaft en (2) het bevrage van alle leden van een groot huishouden is te belastend.

Het is de bedoeling dat het gestratificeerde geclusterde meerfasenontwerp zal resulteren in een uiteindelijk aantal van ongeveer 11 700 HIS-deelnemers, die tot ongeveer 5 800 huishoudens behoren. Op basis van de informatie van de HIS2018 zal dit 10 700 personen van 5 jaar en ouder opleveren.

OHDRES

5. Alle deelnemers aan de HIS komen in aanmerking voor deelname aan het OHDRES-project, behalve kinderen jonger dan 5 jaar. Aan het einde van de HIS-vragenlijst, worden ze uitgenodigd voor deelname aan OHDRES. De beoogde steekproef voor OHDRES is 2675. Dit aantal werd gebaseerd op het deelnamepercentage van de vorige twee

OHDRES rondes ($\pm 25\%$ van de HIS-participanten). De werving van deelnemers gaat door totdat de vereiste nettosteekproef is verkregen of totdat het HIS-veldwerk is voltooid.

6. De gepseudonimiseerde persoonsgegevens zijn meegedeeld door Sciensano en het IMA aan de KU Leuven. Statbel, de KSZ (als TTP van de verenigde instellingen) en het eHealth-platform komen tussen als TTP. De gegevensstroom ligt in bijlage.

II. BEVOEGDHEID

7. Ingevolge artikel 42, § 2, 3° van de wet van 13 december 2006 houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid is de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité bevoegd voor het verlenen van een principiële machtiging met betrekking tot elke mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.
8. Rekening houdend met het voorgaande, acht het comité dat het zich kan uitspreken over de mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen, zoals beschreven in de machtigingsaanvraag.

III. BEHANDELING

A. TOELAATBAARHEID

9. De verwerking van persoonsgegevens is enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden en de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden¹.
10. Het verbod op verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is niet van toepassing indien de verwerking noodzakelijk is met het oog op archivering in het algemeen belang, wetenschappelijk of historisch onderzoek of statistische doeleinden overeenkomstig artikel 89, 1ste lid, op grond van Unierecht of lidstatelijk recht, waarbij de evenredigheid met het nagestreefde doel wordt gewaarborgd, de wezenlijke inhoud van het recht op bescherming van persoonsgegevens wordt geëerbiedigd en passende en specifieke maatregelen worden getroffen ter bescherming van de grondrechten en de belangen van de betrokkene².
11. Krachtens artikel 1, §2.1 van de wet van 12 augustus 1911 geniet KU Leuven een sui generis rechtspersoonlijkheid van privaatrechtelijke aard, als gevolg van de bekendmaking van haar Oprichtingsakte in de bijlagen bij het Belgisch Staatsblad van 1 juli 1970. Overeenkomstig artikel II.18 Codex Hoger Onderwijs vervult KU Leuven een drievoudige opdracht van algemeen belang op het gebied van hoger onderwijs, wetenschappelijk onderzoek en maatschappelijke en wetenschappelijke dienstverlening. Dit project past in het kader van de opdracht van onderzoek in het algemeen belang.

¹ Art. 9, punt 1 AVG

² Art. 9, punt 2, j), AVG

12. De gegevens werden oorspronkelijk ingezameld voor andere doeleinden.

HIS (Nationale gezondheidsenquête)

13. Het doel van een gezondheidsenquête is het verzamelen van ontbrekende informatie over de gezondheidstoestand en de zorgnoden van de bevolking. Het is een instrument dat bijdraagt aan het volksgezondheidsbeleid. Gezondheidsenquêtes onderzoeken gezondheidsthema's die geselecteerd zijn op basis van algemene doelstellingen van het volksgezondheidsbeleid en internationale aanbevelingen. Mondgezondheid is één van deze thema's. De gezondheidsenquête biedt een belangrijke toegevoegde waarde omwille van deze redenen:
- het geeft een overzicht van de gezondheidstoestand van de bevolking;
 - er wordt informatie verkregen over de gezondheid en levensstijl van de hele bevolking, ook van diegenen die zelden of nooit gebruik maken van gezondheidsdiensten;
 - een gezondheidsenquête maakt het mogelijk om een verband te leggen tussen verschillende gezondheidsfactoren;
 - periodieke herhaling van de enquêtes maakt het mogelijk om veranderingen in de tijd te volgen.

IMA-gegevens

14. Verzekeringsinstellingen (VI) of ziekenfondsen hebben toegang tot gegevens over hun leden als onderdeel van hun wettelijke taak om een verplichte ziektekostenverzekering aan te bieden. Het Intermutualistisch Agentschap (IMA) verzamelt deze gegevens van de verschillende VI's en analyseert ze zowel onder eigen regie als in het kader van specifieke taken, waaronder die van de overheid.
15. In verband met de variable geboortedatum, willen de onderzoekers alleen de leeftijd weten van de persoon op het moment dat de HIS-vragenlijst werd afgenomen. Deze variabele wordt gebruikt om de leeftijd af te leiden. Het IMA moet dus alleen de leeftijd van de betrokkenen afleveren.
16. In het licht van het voorgaande is het comité van oordeel dat er een toelaatbare grond bestaat voor de beoogde verwerking van gepseudonimiseerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen.

B. FINALITEIT

17. Overeenkomstig art. 5, b) van de GDPR is de verwerking van persoonsgegevens enkel toegelaten voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden.
18. Gegevens over de mondgezondheid van de populatie moeten regelmatig worden verzameld en gerapporteerd door gebruik te maken van een representatieve steekproef. Dit maakt de ontwikkeling en aanpassing van een optimaal gezondheidszorgbeleid mogelijk. Een eerste populatie-gebaseerde gegevensverzameling van mondgezondheidsgegevens in België vond plaats in 2008-2010 . Een volgende verzameling werd georganiseerd in 2012-2014 , maar sindsdien is een dergelijke studie

niet meer herhaald. In opdracht van het RIZIV wordt er daarom een derde verzameling georganiseerd: OHDRES 2023-2024.

19. De organisatie van de HIS2023-2024 biedt een kans voor een nieuwe mondgezondheidsgerelateerde gegevensverzameling. Daarom werd OHDRES hierin geïntegreerd. Het algemene doel van OHDRES is het verzamelen van relevante informatie over de mondgezondheid van de Belgische bevolking. OHDRES bestaat uit 3 onderdelen:
 - een mondgezondheidssectie geïntegreerd in de HIS 2023-2024 face-to-face vragenlijst (o.a. mondgezondheidsgerelateerde gewoonten/gedrag);
 - een mondonderzoek uitgevoerd door een gekwalificeerde tandarts (o.a. toestand van de tanden en het steunweefsel);
 - een koppeling van de gegevens uit de eerste twee delen met geselecteerde gegevens van de nationale ziekteverzekering, verkregen via het Intermutualistisch Agentschap (IMA) (o.a. tandartsbezoeken en medicatiegebruik met een invloed op de mondgezondheid).
20. Deze aanvraag betreft een één-op-één koppeling tussen HIS 2023-2024-gegevens, OHDRES 2023-2024-gegevens en gegevens van verzekeringsinstellingen (VI) gecentraliseerd door het intermutualistisch agentschap (IMA). De HIS- en de OHDRES-gegevens worden gekoppeld aan de VI 2023-2024-gegevens, maar ook 5 jaar vóór het onderzoek (d.w.z. VI-gegevens van 2018-2024). Gegevens van voor de enquête zullen worden gebruikt voor transversale analyses met indicatoren gebaseerd op consumptiegedrag in het verleden.
21. De specifieke doelstellingen zijn eerste de studie van uitkomstindicatoren in functie van socio-demografische kenmerken. Tweede, de studie van de associatie van mondgezondheid met algemene gezondheidsindicatoren, gezondheidsgedrag, consumptie van gezondheidszorg en andere potentiële indicatoren.
22. Het ethische comité van UZ Gent heeft een gunstig advies op 2 maart 2023 verleend.
23. Gelet op de doelstellingen acht het comité dat de beoogde verwerking van de persoonsgegevens wel degelijk welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden nastreeft.

C. PROPORTIONALITEIT

24. Overeenkomstig art. 5, b) en c) van de GDPR dienen de persoonsgegevens toereikend, ter zake dienend en niet overmatig te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.
25. Dit verzoek maakt deel uit van een formele overeenkomst tussen het RIZIV, Sciensano en het ICE waarbij het ICE wordt uitgenodigd om onderzoeksvragen te beantwoorden die het RIZIV zullen helpen beslissingen te nemen. De volgende thema's zullen worden bestudeerd:
 - toestand van de mondgezondheid;

- toegang tot en consumptie van (mond)gezondheidszorg;
 - verbruik van geneesmiddelen met een mogelijke link met mondgezondheid.
26. De identificeerbare gegevens van de betrokkenen zullen worden gepseudonimiseerde in een unieke anonieme HIS-code, die uitdrukkelijk voor dit onderzoek is aangemaakt door een vertrouwde derde partij. Dit betekent dat de participant niet direct kan worden geïdentificeerd. Alleen de gegevens die nodig zijn om dit onderzoek uit te voeren, worden opgevraagd.

Persoonsgegevens uit de HIS:

27. Het gezondheidsonderzoek bevat informatie over een representatieve steekproef van de bevolking. Het gaat om zelf gerapporteerde informatie over de gezondheidstoestand, het gezondheidsgedrag en zorggebruik.

Gegevens uit het mondgezondheidsonderzoek OHDRES :

28. Deze klinische parameters werden/worden verzameld tijdens het mondgezondheidsonderzoek met behulp van gestandaardiseerde indexen. Deze verschillende indexen maken het mogelijk om een globaal beeld te vormen van de toestand van de mondgezondheid :
- Dentofaciale afwijkingen
 - Plak index (= indicator voor mondhygiëne)
 - Dutch Periodontal Screening Index (DPSI) (= indicator voor toestand van steunweefsels en tandvlees)
 - Slijtage van snijtanden en eerste molaren per sextant
 - Hypomineralisatie van molaren
 - Gebitsstatus
 - Prothetische status
 - Functionele occlusale contacten

IMA-gegevens (incl. Farmanet):

29. Gedetailleerde lijst IMA variabelen worden alle opgevraagde variabelen opgesomd en grondig gemotiveerd (in bijlage).
30. Het INSZ van de betrokkenen is gepseudonimiseerd. De gegevensbronnen (HIS-, OHDRES- en IMA-gegevens) die zullen worden gekoppeld, zijn gecodeerde gegevens. Een terugkeer naar het INSZ-nummer is vereist om de koppeling tot stand te brengen. Dankzij het gebruik van een betrouwbare derde partij (Kruispuntbank Sociale Zekerheid) hebben noch de gegevensverstrekkers noch de gebruikers toegang tot het INSZ. Ze gebruiken alleen een gepseudonimiseerde nummer dat specifiek is voor het project.
31. Een *small cell risk analysis* zal door het IMA uitgevoerd worden.

D. OPSLAGBEPERKING

32. Overeenkomstig artikel 5, § 1, e) van de AVG mogen de persoonsgegevens niet langer worden bewaard in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, dan noodzakelijk is voor de verwezenlijking van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen. De persoonsgegevens mogen voor langere perioden worden opgeslagen voor zover de persoonsgegevens louter met het oog op archivering in het algemeen belang, wetenschappelijk of historisch onderzoek of statistische doeleinden worden verwerkt overeenkomstig artikel 89, § 1, mits de bij de verordening vereiste passende technische en organisatorische maatregelen worden getroffen om de rechten en vrijheden van de betrokkene te beschermen ("opslagbeperking").
33. Een geldigheidsduur van vijf jaar wordt als voldoende beschouwd om het onderzoek te realiseren. De gegevens worden gevraagd voor de periode 2018 tot 2024. De gegevens worden gedurende vijf jaar bewaard vanaf de laatste datalevering. De gegevens zijn bewaard door het IMA in het IMA project datawarehouse. Dit komt overeen met de tijd die nodig is om het onderzoek uit te voeren. De OHDRES-, HIS- en IMA-gegevens worden in het IMA Project DWH ter beschikking gesteld aan de ICE-onderzoekers.

E. TRANSPARANTIE

34. Overeenkomstig art. 12 van de GDPR moet de verwerkingsverantwoordelijke passende maatregelen nemen opdat de betrokkene informatie in verband met de verwerking in een beknopte, transparante, begrijpelijke en gemakkelijk toegankelijke vorm en in duidelijke en eenvoudige taal ontvangt. De informatie moet schriftelijk of met andere middelen, met inbegrip van, indien dit passend is, elektronische middelen, worden verstrekt.

De artikelen 13 en 14 van de GDPR leggen de voorwaarden vast waaraan de verwerkingsverantwoordelijke dient te voldoen wanneer persoonsgegevens betreffende een betrokkene worden verzameld. Zo dient onder meer volgende informatie meegedeeld te worden: de contactgegevens van de verwerkingsverantwoordelijke en de functionaris voor gegevensbescherming, de categorieën van persoonsgegevens indien de gegevens niet van de betrokkenen verkregen werden, de verwerkingsdoeleinden en de rechtsgrond van de verwerking, de categorieën van ontvangers en, indien de verwerkingsverantwoordelijke het voornemen heeft de persoonsgegevens door te geven aan een ontvanger in een derde land, welke de passende waarborgen zijn.

35. De informatiebrieven zijn specifieke voor volwassenen (18 jaar en ouder), voor de ouders/voogd van de minderjarige deelnemers van 12 tot 17 jaar en voor voor de ouders/voogd van de minderjarige deelnemers van 5 tot 11 jaar
36. Alle participanten geven hun toestemming voor datalinking in het toestemmingsformulier:
- Ik ga vrijwillig akkoord met deelname aan het mondgezondheidsonderzoek en ik ga akkoord dat mijn gepseudonimiseerde gegevens voor statistische en wetenschappelijke doeleinden verwerkt worden.
 - Ik ga akkoord dat mijn gegevens verzameld in het kader van het mondgezondheidsonderzoek (op gecodeerde wijze) worden gekoppeld aan de gegevens van de gezondheidsenquête.

- Ik ga akkoord dat mijn gegevens verzameld in het kader van dit onderzoek (op gepseudonimiseerde wijze) worden gekoppeld aan gegevens van de ziekteverzekering.

37. Het comité oordeelt bijgevolg dat de aanvraag voldoet aan de transparantie-eisen.

F. VEILIGHEIDSMATREGELEN

38. De aanvrager moet, overeenkomstig art. 5, f) van de GDPR, alle gepaste technische en organisatorische maatregelen treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek terzake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.
39. Om de vertrouwelijkheid en de veiligheid van de gegevensverwerking te garanderen, moet iedere instelling die persoonsgegevens bewaart, verwerkt of meedeelt maatregelen nemen in de volgende elf actiedomeinen die betrekking hebben op de informatieveiligheid: veiligheidsbeleid; aanstelling van een informatieveiligheidsconsulent; organisatorische en menselijke aspecten van de veiligheid (vertrouwelijkheidsverbintenis van het personeel, regelmatige informatieverstrekking en opleidingen ten behoeve van het personeel inzake bescherming van de privacy en veiligheidsregels); fysieke veiligheid en veiligheid van de omgeving; netwerkbeveiliging; logische toegangs- en netwerkbeveiliging; loggings, opsporing en analyse van de toegangen; toezicht, nazicht en onderhoud; systeem van beheer van de veiligheidsincidenten en de continuïteit (backup-systemen, fault tolerance-systemen, ...) en documentatie.
40. Sciensano heeft een samenwerkingsovereenkomst met de KU Leuven, UGent, ULB en UCLouvain getekend. De KU Leuven treedt in de uitvoering van de overeenkomst op als de coördinator van de ICE. De verwerkingsverantwoordelijke is de KU Leuven als vertegenwoordiger van de ICE.
41. Het eHealth-platform treedt op als vertrouwensderde voor de pseudonimisering van de gegevens. Krachtens artikel 5, 8° van de wet van 21 augustus 2008 mag het eHealth-platform de gebruikte codeersleutels bijhouden gedurende de hele duur die noodzakelijk is voor de verwerking van de betrokken persoonsgegevens.
42. Overeenkomstig art. 9, punt 3 van de GDPR mogen persoonsgegevens betreffende de gezondheid enkel worden verwerkt onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg. Dit is *in casu* het geval. Het Comité herinnert eraan dat de beroepsbeoefenaar(s) in de gezondheidszorg en zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn conform artikel 458 van het Strafwetboek.
43. Alle leden van de universitaire gemeenschap zijn via reglementering onderworpen aan een ICT-gedragslijn, en een reglement met betrekking tot het omgaan met persoonsgegevens. Afhankelijk van hun statuut zijn zij bovendien door het

arbeidsreglement of door het onderwijs- en examenreglement gehouden tot vertrouwelijke omgang met persoonsgegevens, op straffe van tuchtrechtelijke maatregelen.

44. Het comité attendeert uitdrukkelijk op de bepalingen van titel 6. Wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens waarin strenge administratieve en strafsancties zijn voorzien in hoofde van de verwerkingsverantwoordelijke en van de verwerkers voor het niet-naleven van de voorwaarden voorzien in de AVG en de voormelde wet van 30 juli 2018.

Om deze redenen, besluit

de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité

Dat de mededeling van de persoonsgegevens zoals beschreven in deze beraadslaging toegestaan is mits wordt voldaan aan de in deze beraadslaging vastgestelde maatregelen ter waarborging van de gegevensbescherming, in het bijzonder de maatregelen op het vlak van doelbinding, minimale gegevensverwerking, opslagbeperking en informatieveiligheid.

De wijzigingen van deze beraadslaging die door het informatieveiligheidscomité werden goedgekeurd op 1 april 2025 treden in werking op 16 april 2025.

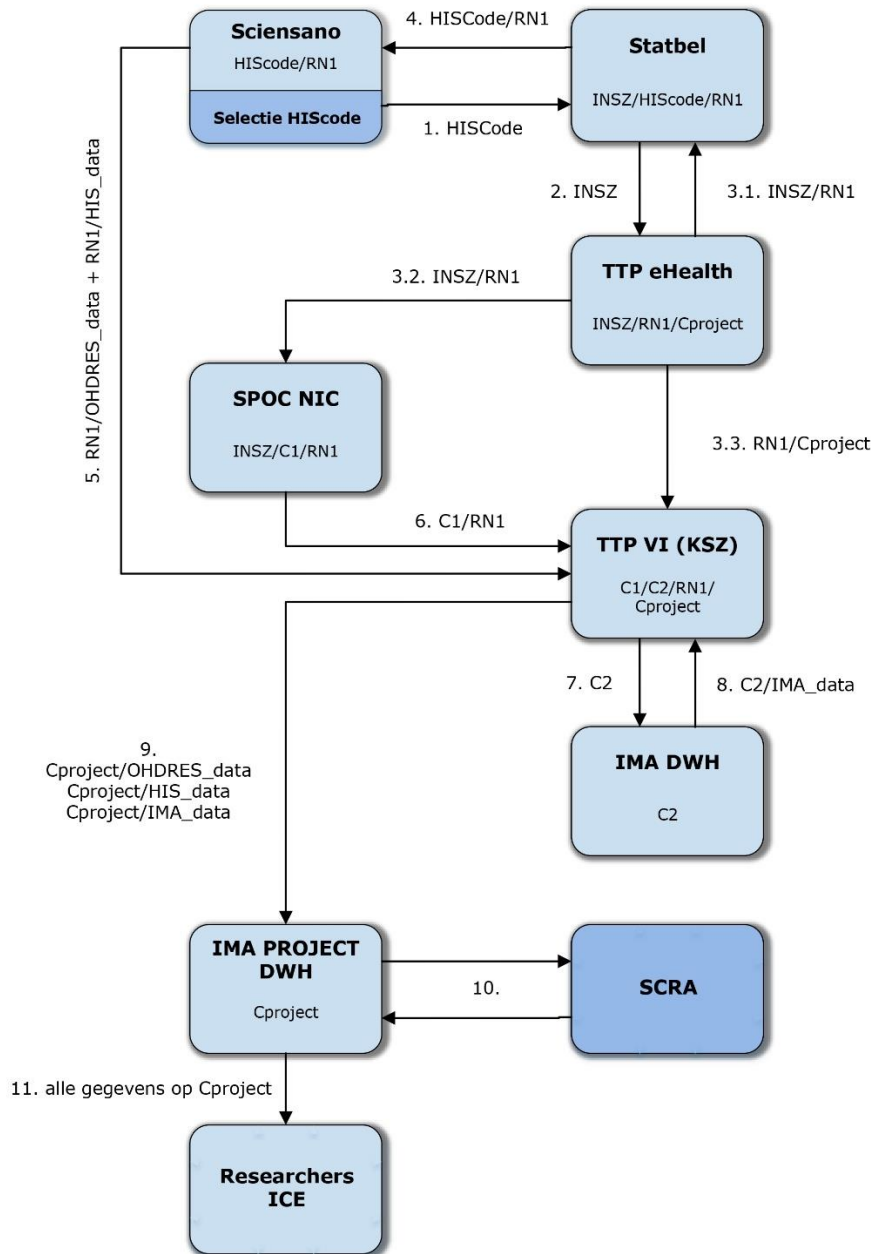
Michel DENEYER
Voorzitter

De zetel van de kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op het volgende adres: Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel.

Bijlage 1 – Gegevensstroom



Gegevensstroom koppeling OHDRES, HIS & IMA data (IMA referentie: P_MOND01)



Gegevensstroom koppeling OHDRES, HIS & IMA data (IMA referentie: P_MOND01)

In de context van deze studie selecteert de verantwoordelijke van de onderzoeksgegevens bij Sciensano de pseudoniemen (HISCode) van de studiepopulatie en brengt de HISCode-lijst over naar Statbel (**stap 1**).

Statbel converteert elke HISCode in de lijst naar het corresponderend identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ). De INSZ-lijst wordt hierna overgebracht naar de Trusted Third Party (TTP) eHealth (**stap 2**).

De TTP eHealth maakt voor elke INSZ in de lijst een unieke Cproject aan, samen met een random number RN1. Hierna zal de TTP eHealth de volgende stappen ondernemen:

- De conversielijst INSZ/RN1 wordt overgebracht naar Statbel (**stap 3.1**).
- Dezelfde conversielijst INSZ/RN1 wordt overgebracht naar het uniek aanspreekpunt van het Nationaal Intermutualistisch College (SPOC NIC) (**stap 3.2**).
- De conversielijst RN1/Cproject wordt overgebracht naar de Trusted Third Party van de verzekeringsinstellingen – Kruispuntbank Sociale Zekerheid (TTP VI (KSZ)) (**stap 3.3**).

Statbel zet elke INSZ in de INSZ/RN1-lijst om naar de corresponderende HISCode en brengt de nieuwe lijst HISCode/RN1 over naar Sciensano (**stap 4**).

De verantwoordelijke van de onderzoeksgegevens bij Sciensano selecteert op basis van de HISCode pseudoniemen alle nodige HIS- en OHDRES-gegevens en vervangt dan elke HISCode door de corresponderende RN1 code. Hierna worden RN1/OHDRES_data en RN1/HIS_data overgebracht naar de TTP VI (KSZ)) (**stap 5**).

SPOC NIC converteert in de lijst bekomen in stap 3.2 elke INSZ naar de code van de verzekeringsinstellingen (C1) en brengt de nieuwe lijst C1/RN1 over naar de TTP VI (KSZ) (**stap 6**).

De TTP VI (KSZ) converteert elke C1 uit de C1/RN1 lijst naar de code C2 van het InterMutualistisch Agentschap (IMA) en plaatst enkel de C2 codes in het IMA Data Warehouse (DWH) (**stap 7**).

Het IMA selecteert alle nodige gegevens op C2 (data_IMA) en brengt de gegevens C2/IMA_data over naar de TTP VI (KSZ) (**stap 8**).

Alle OHDRES-, HIS- en IMA-gegevens worden door de TTP VI (KSZ) op Cproject geplaatst en overgebracht naar het IMA Project DWH (**stap 9**).

Een Small Cells Risk Analysis (SCRA) wordt uitgevoerd vóór de terbeschikkingstelling van de gegevens indien nodig geacht door het Informatieveiligheidscomité (IVC) (**stap 10**).

De OHDRES-, HIS- en IMA-gegevens worden in het IMA Project DWH ter beschikking gesteld aan de ICE-onderzoekers (**stap 11**).

Opmerking frequentie van de gegevensopvraging (maximaal 2 batches) :

- 1e batch: de volledige gegevensstroom inclusief SCRA voor de volledige OHDRES-gegevens, de volledige HIS-gegevens en de IMA-gegevens voor de periode 2018-2022.

- (Optionele) 2e batch: stappen 7, 8, 9 en 11 van de gegevensstroom enkel voor de IMA-gegevens in de periode 2023-2024.

OVERZICHT HIS VARIABLEN AANVRAAG IVC OHDRES

Onderstaande gegevens worden opgevraagd voor alle personen die aan de door Sciensano uitgevoerde Gezondheidsenquête 2024 (HIS) hebben deelgenomen in het kader van het Project Dataregistratie Mondgezondheid van de Belgische Bevolking 2023 – 2024.

Bron	Soort variabele(n)	Code(s) variabele(n)	Motivatie variabele(n)
HIS	<u>SPECIFIEKE ZIEKTEN EN AANDOENINGEN</u> Ziekte/aandoeningen afgelopen 12 maanden: • Astma • Hartinfarct • Coronaire hartziekte • Ernstige hartziekte • Beroerte Ziekte/aandoeningen afgelopen 12 maanden: • Diabetes • Kanker/Leukemie/Lymfoom Ziekte/aandoeningen afgelopen 12 maanden: • Alzheimer/Dementie/Geheugenproblemen • Angststoornis • Depressie	MA011: • MA0201 • MA0203 • MA0204 • MA0205 • MA0208 MA012: • MA0215/MA0415 • MA0217 MA013: • MA0224/MA0324 • MA0225/MA0325/MA0425 • MA0226/MA0326/MA0426	Er is een verband tussen de algemene gezondheid en mondgezondheid. Voorbeelden van reeds aangetoonde verbanden zijn parodontitis en diabetes/hart- en vaatziekten. Naast deze reeds gekende verbanden, kunnen mogelijke andere associaties tussen specifieke ziekten en aandoeningen en mondgezondheid verkend worden (identificatie van risicogroepen)..
HIS	<u>LANGDURIGE LICHAAMELIJKE BEPERKINGEN</u> Moeite om.... • 500m te wandelen • iemand te herkennen van op afstand 1m • dingen te onthouden/te concentreren Dagelijkse activiteiten • In en uit bed stappen • Gaan zitten en opstaan uit een stoel • Uzelf aan- en uitkleden • In bad gaan of een douche nemen • Handen en gezicht wassen • Met mes en vork eten • Het toilet gebruiken	• IL01 • IL05 • IL09 • IL1101 • IL1102 • IL1103 • IL1104 • IL1105 • IL1106 • IL1107	Lichamelijke beperkingen hebben enerzijds een invloed op de zelfzorg (waaronder de mondhygiëne) en anderzijds op de toegankelijkheid van professionele mondzorg (zich kunnen verplaatsen tot bij de tandarts). Met deze variabelen kan de impact van langdurige lichamelijke beperkingen op de mondgezondheid en -gerelateerd gedrag verkend worden.
HIS	<u>MONDGEZONDHEID</u>		

	- Natuurlijke tanden - Hoe vaak tandenpoetsen - Fluoridehoudende tandpasta - Hoe vaak reinigen tussen de tanden - Uitneembare gebitsprothese - Hoe vaak gebitsprothese poetsen - Beschrijving eigen mondgezondheid - Last van ... in de afgelopen 4 weken - Tandpijn bij warme/koude - Pijn kaakgewrichten - Andere pijn/ongemak - Bloedend tandvlees - Nood aan THK onderzoek/behandeling - Belangrijkste reden tandheelkundig bezoek <u>CONTACTEN MET EEN TANDARTS</u> - Wanneer laatste tandartsbezoek - Reden voor laatste bezoek > 12 maanden	- DH01 - DH02 - DH03 - DH04 - DH05 - DH06 - DH07 - DH08 - DH0801 - DH0802 - DH0803 - DH0804 - DH09 - DH10 - DC01 - DC02	Alle variabelen met betrekking tot mondgezondheid worden opgevraagd. Het mondgezondheidsgerelateerde gedrag kan zo vergeleken worden met de mondstatus (OHDRES) en de (mond)zorgconsumptie (IMA-gegevens). Een vergelijking met de OHDRES van 2010 en 2013 is daarmee mogelijk.
HIS	<u>VOEDINGSGEWOONTEN</u> Hoe vaak eet/drinkt u... - Fruit - Groenten/salade - Gesuikerde frisdranken - Zoete/zoute versnaperingen	WNH/TNH01 - WNH01 - WNH03 - WNH06 - WNH08	Er is een duidelijk verband tussen voedingsgewoonten en de prevalentie van mondaandoeningen. De consumptie van suiker en voedingsmiddelen met een lage pH-waarde zijn bijvoorbeeld belangrijke risicofactoren voor verschillende mondaandoeningen (cariës en erosieve gebitsslijtage). Een vergelijking met de OHDRES van 2010 en 2013 is daarmee mogelijk.
HIS	<u>NATIONALITEIT EN GEBOORTELAND</u> - Huidige nationaliteit - Geboorteland	- HC06/THC06 - HC07/THC07	Etniciteit is een belangrijke determinant van gezondheid. Met deze variabelen wordt verkend of personen met een migratieachtergrond al dan niet een hogere kans hebben op mondproblemen (identificatie van risicogroepen).
HIS	<u>STUDIES</u> - Schoolgaand (dagonderwijs) - Studierichting - Hoogte diploma/graad	- ET01 - ET02 - ET03	Volgens de wetenschappelijke literatuur hebben personen met een lagere SES een hoger risico op mondproblemen. Opleidingsniveau is een indicator van de SES.

HIS	<u>TEWERKSTELLING</u> - Betaald werk - Situatie indien geen betaald werk	- EM01 - EM02	Volgens de wetenschappelijke literatuur hebben personen met een lagere SES een hoger risico op gezondheidsproblemen. Tewerkstelling is een indicator van de SES.
HIS	<u>HUISVESTING</u> - Aard van uw woning - Betrekking van deze woning - Verwarming woning - Roken in de woning	- LO01/TLO01/LO0106 - LO02 - LO04 - LO07	Volgens de wetenschappelijke literatuur hebben personen met een lagere SES een hoger risico op gezondheidsproblemen. Huisvesting is een indicator van de SES.
HIS	<u>INKOMEN</u> - Totaal maandelijks netto-inkomen - Inkomenscategorie - Rondkomen met inkomen	- IN02 - IN03 - IN04/TIN04	Volgens de wetenschappelijke literatuur hebben personen met een lagere SES een hoger risico op gezondheidsproblemen. Inkomen is een indicator van de SES.
HIS	<u>FINANCIËLE TOEGANKELIJKHEID VAN ZORG</u> - Medische zorgen of operatie - Tandverzorging - Voorgeschreven geneesmiddelen - Psychische zorgen	- AC0401 - AC0402 - AC0403 - AC0405	Uitgaven voor gezondheidszorgen spelen een belangrijke rol in de toegankelijkheid van (mond)zorgen (mond)zorgconsumptie.
HIS	<u>GEZONDHEIDSBELEVING</u> - Algemene gezondheidstoestand - Langdurige ziekte of aandoening	- SH01 - SH02	Met deze variabele kan nagegaan worden of mondgezondheid een invloed heeft op de gezondheidsbeleving.
HIS	<u>ANSGT OF DEPRESSIEVE GEVOELEN</u> Eetstoornissen: - Braken - Voedsel overheerst uw leven - Mager/dik - Overmatig eten	- EB03 - EB04 - EB05 - EB06	Een hoge frequentie van eetmomenten is een risicofactor voor mondproblemen. Braken kan zorgen voor erosieve gebitsslijtage. Er is dus een belangrijk verband tussen eetstoornissen en de mondgezondheid.
HIS	<u>GEBRUIK VAN ALCOHOL</u> - Alcoholgebruik afgelopen 12 maanden - Alcoholgebruik weekdagen ma-do - Alcoholgebruik per weekdag - Alcoholgebruik weekenddagen vr-zo - Alcoholgebruik per weekenddag	- AL01 - AL02 - AL03 - AL04 - AL05	Het gebruik van alcohol is een risicofactor voor mondproblemen (bv. verhoogd risico op mondkanker).

HIS	<u>GEBRUIK VAN TABAK</u> • Ooit gerookt • Leeftijd eerste sigaret • Minstens 100 sigaretten tijdens uw leven • >1 jaar dagelijks gerookt • Rookt momenteel • Hoeveel rookt u per dag	• TA01 • TA02 • TA03 • TA04 • TA06 • TA08	Het gebruik van tabak heeft een gekend negatief effect op de mondgezondheid (bv. verhoogd risico op mondkanker, parodontitis).
HIS	<u>GEBRUIK VAN ELEKTRONISCHE SIGARETTEN</u> • Gebruikt momenteel e-sigaret • Bevatten e-sigaretten al dan niet nicotine • Tabak gerookt voor eerste e-sigaret	• EC02 • EC04 • EC06	Er is tot op heden slechts beperkte evidentie over de invloed van e-sigaretten op de (mond)gezondheid. Mogelijke verbanden kunnen geëxploreerd worden met deze variabelen.
HIS	<u>GEBRUIK VAN CANNABIS</u> • Ooit cannabis gebruikt • Cannabisgebruik afgelopen 12 maanden • Cannabisgebruik afgelopen 30 dagen • Hoe vaak in afgelopen 30 dagen	• ID01 • ID03 • ID04 • ID05	Het gebruik van cannabis wordt geassocieerd met mondproblemen zoals parodontitis en xerostomie.
HIS	<u>GEBRUIK VAN ANDERE MIDDELEN</u> • Ooit cocaïne, amfetamines, ecstasy gebruikt • Welke middelen + wanneer laatst gebruikt • Psychoactieve middelen, CBD	• ID06 • ID07 • ID08	Het gebruik van drugs wordt geassocieerd met mondproblemen waaronder cariës, parodontitis, xerostomie, gebitsslijtage (bruxisme) en tandverlies.
HIS	<u>KWALITEIT VAN LEVEN</u> • Mobiliteit • Zelfzorg • Dagelijkse activiteiten • Pijn/klachten • Angst/depressie • Gezondheidsbeleving vandaag	• QL01 • QL02 • QL03 • QL04 • QL05 • QL06	Volgens de wetenschappelijke literatuur heeft mondgezondheid een belangrijke invloed op de kwaliteit van leven. Mondproblemen kunnen bijvoorbeeld een negatieve impact hebben op het spreken, eten of glimlachen.

GEDETAILEERDE LIJST IMA VARIABELEN (OHDRES)

Op te vragen gegevens RIZIV/IMA/FARMANET

Doelstelling

Onderstaande gegevens worden opgevraagd voor alle personen die aan de door Sciensano uitgevoerde Gezondheidsenquête 2024 hebben deelgenomen in het kader van het **Project Dataregistratie Mondgezondheid van de Belgische Bevolking 2023 – 2024**.

De gegevens worden opgevraagd voor de hele steekproef, met inbegrip van een subsample van **2675** personen. Dit aantal werd gebaseerd op het deelnamepercentage van de vorige twee OHDRES rondes ($\pm 25\%$ van de HIS-participanten). De werving van deelnemers gaat door totdat de vereiste nettosteekproef is verkregen of totdat het HIS-veldwerk is voltooid. Op die manier zal de zorgconsumptie van de hele steekproef worden onderzocht en in het subsample zullen deze gegevens met de toestand van de mond (klinische gegevens) worden geassocieerd. Voor de gehele steekproef zullen gegevens met betrekking tot welzijn, socio-demografische gegevens, chronische aandoeningen en geneesmiddelengebruik worden gelinkt aan de zorgconsumptie. In deze aanvraag wordt ook een link met Farmanet gemaakt om de associatie tussen gebruik van bepaalde medicatie en mondgezondheid te onderzoeken.

Onderzoeksperiode

Er wordt voorgesteld om de gegevens van de periode 2017-2021 of 2018 – 2022 indien reeds beschikbaar (vijf opeenvolgende jaren) op te vragen.

Opmerking:

Voor die gegevens waarvan men op twee momenten per jaar de gegevens verzameling afsluit, wordt gekozen de laatst beschikbare informatie van dat jaar te gebruiken (meestal zal dat 31/12 zijn), dus een dataset per jaar.

Op te vragen gegevens

a. Medische en tandheelkundige gegevens

1. Tandheelkundige zorgconsumptie

Voor de codes tandheelkunde worden alle codes gebruikt (tabel 2), maar ze worden voor de verwerking geaggregeerd om een beter overzicht te verkrijgen (tabel 1). Bij het aggregeren wordt rekening gehouden met de verschillende veranderingen in de nomenclatuur die plaatsvonden in de betrokken periode.

Per jaar worden de aantallen (n) per categorie verstrekkingen verzameld.

De verstrekkingen in het domein van de orthodontie worden onderverdeeld in raadpleging en behandelingsplanning enerzijds en technische verstrekkingen anderzijds.

Bij de verstrekkingen op het gebied van de tandprothesen wordt alleen rekening gehouden met volwassen patiënten (+18 jaar), prothesen bij kinderen zijn eerder de uitzondering. De codes worden gegroepeerd in partiële prothesen, volledige prothesen en aanpassingen (herstelling, uitbreiding, rebasing).

De verstrekkingen op het gebied van urgenties worden onderverdeeld in urgente consultaties in het kader van een georganiseerde wachtdienst en supplementen voor behandelingen buiten de werkuren. Dit zal een idee geven over het gebruik van de georganiseerde wachtdienst alsook de vraag naar tandheelkundige hulp buiten de werkuren.

De gegevens worden per jaar geanalyseerd voor de jaren 2017-2021 (of 2018-2022 indien reeds beschikbaar) (vijf opeenvolgende jaren). Dit zal een idee geven over de regelmaat van zorgconsumptie. De groepering van de gegevens laat toe om een profiel te verkrijgen van patiënten met een hoge consumptie van restauratieve zorgen (veel vullingen of wortelkanaalvullingen) of een groep met regelmatige opvolging en vooral preventieve zorgen (dentaal gezonde patiënt) en een groep met onregelmatig (resp. geen) tandartsbezoek. Uiteraard dient men zich ervan bewust te zijn dat de RIZIV-nomenclatuur maar een deel van de tandheelkundige behandelmogelijkheden omvat en/of de terugbetaling beperkt is tot bepaalde leeftijdsgroepen. Het contrast tussen de vaststellingen van het mondonderzoek en de vragenlijstgegevens enerzijds en de consumptiegegevens anderzijds zal daardoor voor bijkomende beleidsinformatie zorgen.

Stomatologische en maxillofaciale verstrekkingen

De codes voor stomatologische en maxillofaciale verstrekkingen omvatten zeer gespecialiseerde technische handelingen (tabel 3). Een gedetailleerde opsplitsing is weinig zinvol in het kader van deze studie. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen raadplegingen, raadplegingen buiten de werkuren en technische verstrekkingen.

De behandeling met implantaten en verzorging of extracties onder algemene anesthesie in ziekenhuismilieu worden ook onder een andere code ondergebracht om de link tussen de vraag naar dit type van bijzondere zorgverlening en een selectie van medische, psychische en sociale welzijnsparameters van deze personen te kunnen doorgronden. Behandelingen van deze aard worden meestal bij een handicap, in geval van grote angst voor de tandarts of in geval van onderliggende medische problematiek geïndiceerd.

2. Medische zorgconsumptie

Voor de laatste groep variabelen (zie tabel 4 en 5) worden alleen de codes voor de medische raadplegingen gebruikt met uitzondering van enkele codes die als weinig relevant voor de onderzoeksvraag worden aanzien. Per jaar worden de aantallen (n) per categorie verstrekkingen verzameld. Bij de uiteindelijke gegevensanalyse zal deze veelheid aan codes herleid worden tot een geringer aantal. Zo zal er een onderscheid gemaakt worden tussen de consultatie bij een huisarts (en gelijkgestelde zorgverstrekkers), huisbezoeken door huisartsen, al dan niet buiten de werkuren en consultaties bij medische specialisten (zonder verder onderscheid van het specialisme), huisbezoeken door specialisten, al dan niet buiten de werkuren. Op deze wijze wordt getracht een profiel van de medische zorgconsumptie te genereren. Men zou profielen kunnen genereren van de “urgentiepatiënt” (weinig contacten met de arts, maar dan op ongebruikelijke uren), de “gezonde patiënt” (weinig, maar regelmatige contacten met huisarts of specialist) of de “zorgbehoevende patiënt” (frequente contacten met een veelheid van specialisten en de huisarts). De gegevens worden per jaar geanalyseerd voor de jaren 2017-2021 (of 2018-2022 indien reeds beschikbaar) (vijf opeenvolgende jaren). Dit kan een idee geven van de regelmaat van medische zorgconsumptie.

3. Farmaceutische zorggegevens

Data zullen worden opgevraagd van de Farmanet databank. Geneesmiddelen worden geclassificeerd volgens een ATC (anatomisch, therapeutisch, chemisch) classificatie. https://www.whocc.no/atc_ddd_index/. Niet alle Klassen zullen worden opgevraagd. In Tabel 6 worden deze klassen opgelijst. Indien specifieke klassen niet nodig zijn wordt in de tabel 'nvt' (niet van toepassing) gebruikt. Voor het nagestreefde onderzoeksdoel volstaat het om het aantal voorschriften per jaar te geven. Een verdere differentiatie naar dosering ((DDD) en verpakkingsvorm is niet nodig. Een verdere interpretatie kan worden verkregen door de voorgeschreven dosissen (DDD) te categoriseren als occasioneel, frequent of regelmatig.

Tabel 1: Codes verstrekkingen - gegroepeerd

Veld	Categorie van de verstrekking	Beschrijving van de verstrekking	RIZIV code(s)	ICE code
T	Raadpleging	Tandarts Huisbezoek Telefonisch advies	Zie Tabel 2	CONS1 CONS2 CONS3
	Bijzondere noden	Supplement voor patiënt met bijzondere noden Reiniging bij patiënten met bijzondere noden door mondhygiënist		SSNP SCSN
	Urgentie	Dringend zat, zon, feestdag 8-21 uur Dringen tussen 21- 8 uur Forfait georganiseerde wachtdienst Toeslag buiten werkuren		URGT1 URGT2 URGT3 URGT4
	Preventie	Mondonderzoek Fissuurverzegeling Mondreiniging		PREV1 PREV2 SCAL
	Radiografie	Intraoraal RX Extraoraal RX		XRAY1 XRAY2
	Restauratie	1 vlak 2 vlakken tot kroonopbouw Adhesieve technieken Cofferdam		REST1 REST2 REST3 REST4
	Endodontie	Pulpotomie 1 tot 4 kanaalvulling zonder complicatie 1 tot 4 kanaalvulling met complicatie		ENDO1 ENDO2 ENDO3
	Prothese en functie	Uitneembare gebitsprothese 1-13 tanden Volledige prothese Uitbreiding, herstelling, rebasage Opbeetplaat Abutment op een osteoëintegreerd implantaat		PROT1 PROT2 PROT3 OBPT IMPLT1
	Orthodontie	Consult orthodontist Onderzoek, diagnose, analyse Apparatuur, controle Vroege orthobehandeling		ORTHO1 ORTHO2 ORTHO3 ORTHO4
	Parodontologie	Consult parodontoloog Parodontaal mondonderzoek DPSI Subgingivale reiniging gesloten veld		PARO1 PARO2 PARO3 PARO4
	Kleine heelkunde, incl. hechten	Extracties, dentoalveolaire heelkunde Plaatsen implantaten		SURG IMPLT2
STO	Stomatologie, maxillo-faciale heelkunde	Raadpleging Andere verstrekkingen Plaatsen van implantaten Extracties onder algemene anesthesie	Zie Tabel 3	STOMA1 STOMA2 STOMA3 STOMA4
HA	Raadpleging huisarts	Raadpleging in praktijk Raadpleging thuis of instelling Toeslag buiten werkuren	Zie Tabel 4	GMP1 GMP2 URGHA
SP	Raadpleging specialist	Raadpleging in praktijk of kliniek Raadpleging thuis of instelling Toeslag buiten werkuren	Zie Tabel 5	SPEC1 SPEC2 URGSPEC

Tabel 2: Codes tandheelkundige verstrekkingen

BRON	Soort variabele(n)	Code(s) variabele(n)	Motivatie variabele(n)
IMA-AIM	CONS1 i. Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige houder van de bijzondere beroepstitel van algemeen tandarts, een geneesheer-specialist in de stomatologie of een geneesheer-tandarts, vanaf de 19e verjaardag ii. Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige houder van de bijzondere beroepstitel van algemeen tandarts, een geneesheer-specialist in de stomatologie of een geneesheer-tandarts, tot de 19e verjaardag	i. 301011 301022 ii. 371011 371022	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van de raadplegingen van de deelnemers. Een raadpleging is vaak de eerste contact name tussen tandarts en patiënt. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	CONS2 i. Raadpleging van een tandheelkundige, bij de zieke thuis, vanaf de 19e verjaardag ii. Raadpleging van een tandheelkundige, bij de zieke thuis, tot de 19e verjaardag.	i. 301033 301044 ii. 371033 371044	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van de tandheelkundige hulp bij de zieke thuis. Deze verstrekking kan een indicator zijn van problemen met toegankelijkheid van zorg of mobiliteit van de patiënt. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	CONS3 i. Telefonisch advies met eventuele doorverwijzing van een patiënt met een gemelde zorgvraag ii. Telefonisch advies met eventuele doorverwijzing van een patiënt met een gemelde zorgvraag, in het kader van een erkende georganiseerde wachtdienst	i. 389012 ii. 389034	Deze code is gemaakt tijdens de COVID 19-pandemie. Dit geeft de frequentie van de behoefte aan dienstverlening op afstand van een patiënt met een gemelde zorgvraag. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	SSNP i. Bijkomend honorarium voor verstrekkingen uit de rubriek preventieve behandelingen, conserverende verzorging en/of extracties bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in art. 6, § 4quater, vanaf de 19e verjaardag, per verstrekking ii. Bijkomend honorarium voor verstrekkingen uit de rubriek preventieve behandelingen, conserverende verzorging en/of extracties bij personen met bijzondere noden onder de	i. 309514 309525 ii. 379514 379525	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van tandsteen verwijderen en profylactisch reinigen en de extracties bij de deelnemers die niet in staat zijn om normale mondhygiëne te verkrijgen of te behouden zonder hulp van een derde persoon. Deze behandelingen zijn een indicator voor gevorderde mondgezondheidsproblemen en kunnen een link hebben met een selectie van medische,

	voorwaarden vermeld in art. 6, § 4quater, tot de 19e verjaardag, per verstrekking iii. Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten vanaf de 19e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter bovenkwadrant iv. ...linker bovenkwadrant v. ...linker onderkwadrant vi. ...rechter onderkwadrant vii. ...meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten) viii. Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten tot de 19e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale dagelijkse mondhygiëne te verwerven of behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter bovenkwadrant ix. ...linker bovenkwadrant x. ...linker onderkwadrant xi. ...rechter onderkwadrant xii. ...meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten)	iii. 301696 301700 iv. 301711 301722 v. 301733 301744 vi. 301755 301766 vii. 301770 301781 viii. 371696 371700 ix. 371711 371722 x. 371733 371744 xi. 371755 371766 xii. 371770 371781	psychische en sociale welzijnsparameters van personen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	SCSN i. Profylactisch reinigen, uitgevoerd door een mondhygiënist, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk gehandicapten, vanaf de 19e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter bovenkwadrant, ii. ...linker bovenkwadrant iii. ...linker onderkwadrant iv. ...rechter onderkwadrant v. ...meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten) vi. Profylactisch reinigen, uitgevoerd door een mondhygiënist, per kwadrant en per kwartaal, bij lichamelijk of geestelijk	i. 302352 302363 ii. 302374 302385 iii. 302396 302400 iv. 302411 302422 v. 302433 302444 vi. 372352 372363	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van tandsteen verwijderen en profylactisch reinigen en de extracties bij de deelnemers die niet in staat zijn om normale mondhygiëne te verkrijgen of te behouden zonder hulp van een derde persoon. Deze behandelingen zijn een indicator voor gevorderde mondgezondheidsproblemen en kunnen een link hebben met een selectie van medische, psychische en sociale welzijnsparameters van personen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	gehandicapten, tot de 19e verjaardag, die voor hun leeftijd niet in staat zijn een normale mondhygiëne te verwerven of te behouden zonder de hulp van een derde persoon: rechter bovenkwadrant, vii. ...linker bovenkwadrant viii. ...linker onderkwadrant ix. ...rechter onderkwadrant x. ...meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten) xi. Bijkomend honorarium voor profylactische reinigingen uitgevoerd door een mondhygiënist bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in art. 6, 4quater, vanaf de 19e verjaardag per verstreking xii. Bijkomend honorarium voor profylactische reinigingen uitgevoerd door een mondhygiënist bij personen met bijzondere noden onder de voorwaarden vermeld in art. 6, 4quater, tot de 19e verjaardag, per verstreking	vii. 372374 372385 viii. 372396 372400 ix. 372411 372422 x. 372433 372444 xi. 309492 379492 xii. 309503 379503	
IMA-AIM	URGT1 i. Bijkomend honorarium voor een dringende raadpleging in de spreekkamer van een tandheerkundige, vanaf de 19e verjaardag: wanneer de raadpleging op zaterdag, op zondag, op een feestdag of tijdens een georganiseerde wachtdienst op een brugdag tussen 8 en 21 uur wordt gehouden ii. Bijkomend honorarium voor een dringende raadpleging in de spreekkamer van een tandheerkundige, tot de 19e verjaardag: wanneer de raadpleging op zaterdag, op zondag, op een feestdag of tijdens een georganiseerde wachtdienst op een brugdag tussen 8 en 21 uur wordt gehouden	i. 301055 301066 ii. 371055 371066	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van dringende mondzorg buiten de werkuren. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	URGT2 i. Bijkomend honorarium voor een dringende raadpleging in de spreekkamer van een tandheerkundige, vanaf de 19e verjaardag: wanneer de raadpleging 's nachts tussen 21 en 8 uur wordt gehouden ii. Bijkomend honorarium voor een dringende raadpleging in de spreekkamer van een tandheerkundige, tot de 19e verjaardag: wanneer de raadpleging 's nachts tussen 21 en 8 uur wordt gehouden	i. 301070 301081 ii. 371070 371081	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van dringende mondzorg 's nachts. Herhaaldelijke dringende raadpleging is een indicator van onopgeloste mondgezondheidsproblemen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
	URGT3 i. Forfait voor urgentiebehandeling, uitsluitend in het kader van een georganiseerde wachtdienst en volgens de tijdregeling opgenomen in artikel 6 paragraaf 3ter, waarbij een	i. 303575 303586	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van dringende behandeling binnen het kader van een georganiseerde wachtdienst.

	behandeling voorzien in artikel 5 van de nomenclatuur uit de rubriek conserverende verzorging slechts gedeeltelijk wordt uitgevoerd, vanaf en tot de 19e verjaardag ii. Forfait voor urgentiebehandeling, uitsluitend in het kader van een georganiseerde wachtdienst en volgens de tijdregeling opgenomen in artikel 6 paragraaf 3ter, waarbij een behandeling voorzien in artikel 5 van de nomenclatuur uit de rubriek conserverende verzorging slechts gedeeltelijk wordt uitgevoerd, vanaf en tot de 19e verjaardag	ii. 373575 373586	Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	URGT4 i. Bijkomend honorarium voor een verstrekking 374975-374986, 374872-374883, 304975-304986, 304872-304883, 304990-305001, 304916-304920, 377274-377285, 307274-307285, 371195-371206, 301195-301206 en 301210-301221, per verstrekking ii. Bijkomend honorarium voor een verstrekking 377031-377042, 307031-307042, 375130-375141, 305130-305141, 375152-375163, 305152-305163 of 317192-317203, per verstrekking iii. Bijkomend honorarium voor de dringende verstrekkingen: Voor de verstrekkingen waarvan de betrekkelijke waarde hoger is dan K75 en/of L75, en/of N 125, iv. ...K50 en/of L50, en/of N 85 en gelijk aan of lager dan K75 en/of L75, en/of N 125, v. ...K25 en/of L25 en/of N 42 en gelijk aan of lager dan K50 en/of L50, en/of N 85	i. 389631 389642 ii. 389653 389664 iii. 389572 389583 iv. 389594 389605 v. 389616 389620	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van dringende behandelingen (buiten de georganiseerde wachtdienst) met extra kosten voor gespecificeerde voorzieningen te schatten. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	PREV1 i. Mondonderzoek inclusief het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundige dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 19e verjaardag ii. Mondonderzoek inclusief het opmaken van een behandelingsplan, registratie van de gegevens voor het opmaken of actualiseren van het tandheelkundig dossier en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, 1 keer per kalenderjaar, vanaf de 18e tot de 19e verjaardag iii. Preventief mondonderzoek in een kalenderjaar, inclusief het opmaken van een balans en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, het uitvoeren van een mondonderzoek, het geven van poetsinstructies en indien noodzakelijk het uitvoeren van een	i. 301593 301604 ii. 371593 371604 iii. 371615 371626	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van mondonderzoek bij de deelnemers. Indien hoofdzakelijk preventieve prestaties zijn geregistreerd wijst dit op een goede mondgezondheid. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	iv. profylactische reiniging, 1 keer per kalenderjaar, uitsluitend tijdens het eerste kalendersemester, tot de 18e verjaardag v. Preventief mondonderzoek, inclusief het opmaken van een balans en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, het uitvoeren van een mondonderzoek, het geven van poetsinstructies en indien noodzakelijk het uitvoeren van een profylactische reiniging, 1 keer per kalenderjaar, uitsluitend tijdens het tweede kalendersemester, tot de 18e verjaardag. Mondonderzoek, inclusief het opmaken van een balans en het motiveren van de patiënt in verband met de uit te voeren preventieve en curatieve zorg, uitgevoerd tijdens het eerste semester van het kalenderjaar, 1 keer per semester, tot de 18e verjaardag	iv. 371571 371582 v. 371556 371560	
IMA-AIM	PREV2 i. Verzegelen van groeven en putjes, tot de 19e verjaardag, enkel op de blijvende tanden - per tand, uitgevoerd door een mondhygiënist ii. Verzegelen van groeven en putjes, tot de 19e verjaardag, op een andere blijvende tand; tijdens dezelfde zitting en in hetzelfde kwadrant - per bijkomende tand, uitgevoerd door een mondhygiënist iii. Verzegelen van groeven en putjes, tot de 19e verjaardag, enkel op de blijvende tanden - per tand iv. Verzegelen van groeven en putjes, tot de 19e verjaardag, op een andere blijvende tand; tijdens dezelfde zitting en in hetzelfde kwadrant - per bijkomende tand	i. 372455 372466 ii. 372470 372481 iii. 372514 372525 iv. 372536 372540	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van fissuurverzegelingen. Dit is een niet-invasieve behandeling om tandbederf te voorkomen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	SCAL i. Vanaf de 18e verjaardag wordt het recht op de verzekeringstegemoetkoming voor de verstrekkingen 302153-302164, 302175-302186, 302190-302201, 302212-302223, 302234-302245, 302551-302562, 302573-302584, 302595-302606, 302610-302621, 302632-302643 afhankelijk gemaakt van de voorwaarde dat de rechthebbende in de loop van het kalenderjaar voorafgaand aan dat waarin de verstrekking wordt verricht, hetzij een raadpleging uitgevoerd door een tandheeskundige, of een in dit artikel vermelde tandheeskundige verstrekking, heeft genoten welke krachtens de Belgische wetgeving inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, een andere Belgische wetgeving, een vreemde wetgeving of in het gemeen recht, het voorwerp heeft uitgemaakt van een tegemoetkoming. Voor de rechthebbende die niet aan deze voorwaarde voldoet, wordt de verzekeringstegemoetkoming bepaald op basis van de relatieve waarde L 5 en wordt deze	i. 301490 301976	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van tandsteenverwijdering en profylactisch reinigen bij de deelnemers. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	door de verzekeringsinstelling gecodeerd onder het nummer 301976 P 2 of het nummer 301490 P 0 wanneer de verstrekking werd uitgevoerd door een mondhygiënist.		
ii.	Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 19de verjaardag: rechter bovenkwadrant	ii.	302153
iii.	...linker bovenkwadrant	iii.	302164
iv.	...linker onderkwadrant	iv.	302175
v.	...rechter onderkwadrant	v.	302186
vi.	...meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten)	vi.	302190
vii.	Verwijderen van tandsteen, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18e tot de 19e verjaardag: rechter bovenkwadrant	vii.	302201
viii.	...linker bovenkwadrant	viii.	302212
ix.	...linker onderkwadrant	ix.	302223
x.	...rechter onderkwadrant	x.	302234
xi.	...meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten)	xi.	302245
xii.	Verwijderen van tandsteen, uitgevoerd door een mondhygiënist, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 19e verjaardag: rechter bovenkwadrant	xii.	372153
xiii.	...linker bovenkwadrant	xiii.	372164
xiv.	...linker onderkwadrant	xiv.	372175
xv.	...rechter onderkwadrant	xv.	372186
xvi.	...meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten)	xvi.	372190
xvii.	Verwijderen van tandsteen, uitgevoerd door een mondhygiënist, per kwadrant en per kalenderjaar, vanaf de 18e tot de 19e verjaardag: rechter bovenkwadrant	xvii.	372201
xviii.	...linker bovenkwadrant	xviii.	372212
xix.	...linker onderkwadrant	xix.	372223
xx.	...rechter onderkwadrant	xx.	372234
xxi.	...meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten)	xxi.	372245
			302551
			302562
			302573
			302584
			302595
			302606
			302610
			302621
			302632
			302643
			372551
			372562
			372573
			372584
			372595
			372606
			372610
			372621

	xxii. Profylactisch reinigen, per kwadrant en per kalenderjaar, tot de 18e verjaardag: rechter bovenkwadrant xxiii. ...linker bovenkwadrant xxiv. ...linker onderkwadrant xxv. ...rechter onderkwadrant xxvi. ...meerdere kwadranten (minimum 3 tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten)	xxi. 372632 372643 xxii. 371792 371803 xxiii. 371814 371825 xxiv. 371836 371840 xxv. 371851 371862 xxvi. 371873 371884	
IMA-AIM	XRAY1 i. Intrabuccale radiografie van een tand of van een tandengroep op een zelfde cliché, vanaf de 19e verjaardag ii. ...tot de 19e verjaardag iii. Intrabuccale radiografie van een tand of van een tandengroep op een zelfde cliché, per bijkomend cliché tijdens een zelfde zitting, vanaf de 19e verjaardag iv. ...tot de 19e verjaardag	i. 307031 307042 ii. 377031 377042 iii. 307053 307064 iv. 377053 377064	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van de intra-orale röntgenfoto's. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	XRAY2 i. Extrabuccale radiografie van een onderkaakbeenheft, vanaf de 19e verjaardag ii. ...tot de 19e verjaardag iii. Radiografisch panoramisch onderzoek van beide kaakbeenderen, ongeacht het aantal clichés, vanaf de 19e verjaardag iv. ...vanaf de 7e tot de 19e verjaardag v. Craniofaciale teleradiografie voor orthodontie: Eén cliché vanaf de 19e verjaardag vi. ...tot de 19e verjaardag. vii. Craniofaciale teleradiografie voor orthodontie: Twee clichés, vanaf de 19e verjaardag viii. ...tot de 19e verjaardag. ix. Dentale Conebeam CT van een bovenkaak in geval van lip-, kaak- en verhemeltespleet, vanaf de 19e tot de 22e verjaardag x. Dentale Conebeam CT van een bovenkaak in geval van lip-, kaak- en verhemeltespleet, tot de 19e verjaardag	i. 307016 307020 ii. 377016 377020 iii. 307090 307101 iv. 377090 377101 v. 307112 307123 vi. 377112 377123 vii. 307134 307145 viii. 377134 377145 ix. 307230 307241 x. 377230 377241	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van extra-orale röntgenfoto's. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	xi. Radiografisch panoramisch onderzoek van beide kaakbeenderen, na een extern oro-faciaal trauma, ongeacht het aantal clichés, vanaf de 19e verjaardag xii. Radiografisch panoramisch onderzoek van beide kaakbeenderen, na een extern oro-faciaal trauma, ongeacht het aantal clichés, tot de 19e verjaardag xiii. Eénmalige dentale Conebeam CT van de onderkaak bij een gerechtigde vanaf de 70e verjaardag, die voldoet aan de voorwaarden gesteld in artikel 6, § 5bis	xi. 307274 307285 xii. 377274 377285 xiii. 307252 307263	
IMA-AIM	REST1 i. Vulling(en) van caviteit(en) op 1 tandvlak van een tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag ii. ...vanaf de 15e verjaardag tot de 19e verjaardag iii. Vulling(en) van caviteit(en) op 1 tandvlak van een melktand, tot de 15e verjaardag iv. Vulling(en) van caviteit(en) op 1 tandvlak van een blijvende tand bij een kind, tot de 15e verjaardag	i. 304371 304382 ii. 374371 374382 iii. 373811 373822 iv. 373892 373903	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van kleine vullingen. Dit is een meer invasieve behandeling en wijst op mondgezondheidsproblemen die niet alleen met advies en preventie te controleren zijn. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
	REST2 i. Vulling(en) van caviteit(en) en 2 tandvlakken van een tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag ii. Vulling(en) van caviteit(en) op 3 of meer tandvlakken van een tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag iii. Opbouw van een knobbel of van een incisale rand van een blijvende tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag iv. Volledige opbouw van de kroon van een blijvende tand (minimum 4 vlakken) bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag v. Vulling(en) van caviteit(en) op 2 tandvlakken van een tand bij een rechthebbende, vanaf de 15e verjaardag tot de 19e verjaardag vi. Vulling(en) van caviteit(en) op 3 of meer tandvlakken van een tand bij een rechthebbende, vanaf de 15e verjaardag tot de 19e verjaardag vii. Opbouw van een knobbel of van een incisale rand van een blijvende tand bij een rechthebbende, vanaf de 15e verjaardag tot de 19e verjaardag viii. Volledige opbouw van de kroon van een blijvende tand (minimum 4 vlakken) bij een rechthebbende, vanaf de 15e verjaardag tot de 19e verjaardag ix. Vulling(en) van caviteit(en) op 2 tandvlakken van een melktand, tot de 15e verjaardag x. ...3 of meer tandvlakken van een melktand, tot de 15e verjaardag	i. 304393 304404 ii. 304415 304426 iii. 304430 304441 iv. 304452 304463 v. 374393 374404 vi. 374415 374426 vii. 374430 374441 viii. 374452 374463 ix. 373833 373844 x. 373855 373866	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van uitgebreide vullingen. Dit is een meer invasieve behandeling en wijst op mondgezondheidsproblemen die niet alleen met advies en preventie te controleren zijn. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	xi. Vulling(en) van caviteit(en) op 2 tandvlakken van een blijvende tand bij een kind, tot de 15e verjaardag xii. Vulling(en) van caviteit(en) op 3 of meer tandvlakken van een blijvende tand bij een kind, tot de 15e verjaardag xiii. Opbouw van een knobbel of van een incisale rand van een blijvende tand bij een kind, tot de 15e verjaardag xiv. Volledige opbouw van de kroon van een blijvende tand (minimum 4 vlakken) bij een kind, tot de 15e verjaardag xv. Opbouw van een melkmolaar of een eerste blijvende molaar door middel van een confectiekroon, tot de 19e verjaardag xvi. Metalen wortelkanaalstift met verankering in een tand xvii. Bijkomende metalen wortelkanaalstift met verankering in een ander kanaal van dezelfde tand - xviii. Niet metalen wortelkanaalstift of glasvezelwortelkanaalstift met chemische verankering in een tand xix. Bijkomende niet metalen wortelkanaalstift of glasvezelstift met chemische verankering in een ander kanaal van dezelfde tand	xi. 373914 373925 xii. 373936 373940 xiii. 373951 373962 xiv. 373973 373984 xv. 374474 374485 xvi. 304135 304146 xvii. 304150 304161 - xviii. 304172 304183 xix. 304194 304205	
IMA-AIM	REST3 i. Bijkomend honorarium voor het gebruik van adhesieve technieken voor vulling(en) van caviteit(en) en/of opbouw uit het artikel 5 van de nomenclatuur op blijvende tanden, vanaf de 19e verjaardag, per tand ii. Bijkomend honorarium voor het gebruik van adhesieve technieken voor vulling(en) van caviteit(en) en/of opbouw uit het artikel 5 van de nomenclatuur op blijvende tanden tot de 19e verjaardag, per tand.	i. 303590 303601 ii. 373590 373601	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van adhesiefttechniek voor vullingen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	REST4 i. Bijkomend honorarium voor het afzonderen van één of meerdere tanden door middel van een cofferdam voor conserverende verstrekkingen uit het artikel 5 van de nomenclatuur, vanaf de 19e verjaardag, per zitting en ongeacht het aantal tanden ii. Bijkomend honorarium voor het afzonderen van één of meerdere tanden door middel van een cofferdam voor conserverende verstrekkingen uit het artikel 5 van de nomenclatuur, tot de 19e verjaardag, per zitting en ongeacht het aantal tanden iii. Maximaal bijkomend honorarium voor gebruik van bioactief dentinesubstituut bij een conserverende behandeling uit art 5 § 2 van de nomenclatuur. iv. Maximaal bijkomend honorarium voor gebruik van bioactief dentinesubstituut bij een conserverende behandeling uit art 5 § 1 van de nomenclatuur	i. 303612 303623 ii. 373612 373623 iii. 305211 305222 iv. 375211 375222	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van gebruik rubberdam bij conservatieve ingrepen. Dit is een kwaliteitsindicatie. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

IMA-AIM	ENDO1 i. Pulpotomie en vulling van de pulpakamer van een melktand, tot de 19e verjaardag	i. 374356 374360	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van endodontische behandeling van de deelnemers. Pulpotomie is een vrij invasieve behandeling en wijst op voortgeschreden mondgezondheidsproblemen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	ENDO2 i. In urgentie starten van een behandeling van één of meerdere wortelkanalen op één of meerdere blijvende tanden, inclusief de gebruikte diagnostische middelen, vanaf de 19e verjaardag ii. ...tot de 19e verjaardag iii. Behandeling en vulling van één wortelkanaal van een tand bij een rechthebbende vanaf de 19e verjaardag iv. ...tot de 19e verjaardag v. Behandeling en vulling van twee wortelkanalen van éénzelfde tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag vi. ...tot de 19e verjaardag vii. ...drie wortelkanalen van éénzelfde tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag viii. ... tot de 19e verjaardag ix. ... vier of meer wortelkanalen van éénzelfde tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag x. ... tot de 19e verjaardag xi. Herbehandeling en vulling van één wortelkanaal van een tand bij een rechthebbende vanaf de 19e verjaardag xii. ...tot de 19e verjaardag xiii. ...twee wortelkanalen van éénzelfde tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag xiv. ...tot de 19e verjaardag xv. ...drie wortelkanalen van éénzelfde tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag xvi. ...tot de 19e verjaardag	i. 303774 303785 ii. 373774 373785 iii. 304312 304323 iv. 374312 374323 v. 304533 304544 vi. 374533 374544 vii. 304555 304566 viii. 374555 374566 ix. 304570 304581 x. 374570 374581 xi. 305012 305023 xii. 375012 375023 xiii. 305034 305045 xiv. 375034 375045 xv. 305056 305060 xvi. 375056 375060 xvii. 305071	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van endodontische behandeling van de deelnemers. Wortelkanaalbehandelingen zijn een invasieve behandeling en wijzen op voortgeschreden mondgezondheidsproblemen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	xvii. ...vier of meer wortelkanalen van éénzelfde tand bij een rechthebbende, vanaf de 19e verjaardag xviii. ...tot de 19e verjaardag xix. Behandeling ten gevolge van een extern trauma, van het wortelkanaal van een blijvende snij- of hoektand met onvolgroeide wortel, door middel van een apexificatie-techniek, tot de 19e verjaardag: aanvangszitting xx. Behandeling en vulling, ten gevolge van een extern trauma, van het wortelkanaal van een blijvende snij- of hoektand met onvolgroeide wortel, door middel van een apexificatie-techniek, tot de 19e verjaardag: voltooiing van de wortelkanaalbehandeling met een definitief endodontisch biocement	xviii. 305082 375071 375082 xix. 373634 373645 xx. 373656 373660	
IMA-AIM	ENDO3 i. Maximaal bijkomend honorarium bij een vergoedbare endodontische behandeling in geval van een in het dossier gedocumenteerde detiscore klasse B voor een kanaalvulling van 1 kanaal ii. ...van 2 kanalen iii. ...van 3 kanalen iv. ...van 4 of meer kanalen.	i. 305233 305244 375233 375244 ii. 305255 305266 375255 375266 iii. 305270 305281 375270 375281 iv. 305292 305303 375292 375303	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie en complexiteit van endodontische behandeling van de deelnemers. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	PROT1 i. Uitneembare bovenprothese van twaalf tanden ii. Uitneembare onderprothese van twaalf tanden iii. Uitneembare bovenprothese van dertien tanden iv. Uitneembare onderprothese van dertien tanden v. Uitneembare bovenprothese van één tand vi. Uitneembare onderprothese van één tand vii. Uitneembare bovenprothese van twee tanden	i. 306832 306843 ii. 306854 306865 iii. 306876 306880 iv. 306891 306902 v. 307731 307742 vi. 307753 307764	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van boven- en onderprothese met één tot dertien tanden. Prothesen zijn een indicator voor tandverlies en daarmee belangrijke mondgezondheidsproblemen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	viii. Uitneembare onderprothese van twee tanden	vii. 307775 307786	
	ix. Uitneembare bovenprothese van drie tanden	viii. 307790 307801	
	x. Uitneembare onderprothese van drie tanden	ix. 307812 307823	
	xi. Uitneembare bovenprothese van vier tanden	x. 307834 307845	
	xii. Uitneembare onderprothese van vier tanden	xi. 307856 307860	
	xiii. Uitneembare bovenprothese van vijf tanden	xii. 307871 307882	
	xiv. Uitneembare onderprothese van vijf tanden	xiii. 307893 307904	
	xv. Uitneembare bovenprothese van zes tanden	xiv. 307915 307926	
	xvi. Uitneembare onderprothese van zes tanden	xv. 307930 307941	
	xvii. Uitneembare bovenprothese van zeven tanden	xvi. 307952 307963	
	xviii. Uitneembare onderprothese van zeven tanden	xvii. 307974 307985	
	xix. Uitneembare bovenprothese van acht tanden	xviii. 307996 308000	
	xx. Uitneembare onderprothese van acht tanden	xix. 308011 308022	
	xxi. Uitneembare bovenprothese van negen tanden	xx. 308033 308044	
	xxii. Uitneembare onderprothese van negen tanden	xxi. 308055 308066	
	xxiii. Uitneembare bovenprothese van tien tanden	xxii. 308070 308081	
	xxiv. Uitneembare onderprothese van tien tanden	xxiii. 308092 308103	
	xxv. Uitneembare bovenprothese van elf tanden	xxiv. 308114 308125	
	xxvi. Uitneembare onderprothese van elf tanden	xxv. 308136 308140	
	xxvii. Uitneembare bovenprothese: maximum	xxvi. 308151 308162	
	xxviii. Uitneembare onderprothese: maximum	xxvii. 378954 378965	
		xxviii. 378976 378980	

	xxix. Bijkomend honorarium voor het inwerken van een metalen frame in een uitneembare bovenprothese vanaf de 19e verjaardag xxx. ...tot de 19e verjaardag xxxi. Bijkomend honorarium voor het inwerken van een metalen frame in een uitneembare onderprothese vanaf de 19e verjaardag xxxii. ...tot de 19e verjaardag	xxix. 309536 309540 xxx. 379536 379540 xxxi. 309551 309562 xxxii. 379551 379562	
IMA-AIM	PROT2 i. Volledige uitneembare bovenprothese ii. Volledige uitneembare onderprothese	i. 306913 306924 ii. 306935 306946	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van de volledige uitneembare prothesen. Volledige tandenloosheid is een indicator voor belangrijke mondgezondheidsproblemen en kan een verband hebben met medische problemen of socio-economische achterstand. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	PROT3 i. Vervroegd vernieuwen - in geval van ingrijpende anatomische wijziging op niveau van de dragende weefsels - van een uitneembare partiële of volledige prothese die een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging heeft genoten. Het honorarium voor het vervroegd vernieuwen van prothesen is gelijk aan het honorarium vastgesteld voor identieke prothesen zoals voorzien in de rubriek A van deze paragraaf en zoals voorzien in artikel 5, § 2. ii. Vervanging van de basis in geval van ingrijpende anatomische wijziging op niveau van de dragende weefsels iii. Herstellen van een bovenprothese iv. Herstellen van een onderprothese v. Bijplaatsen van een tand op een bestaande bovenprothese	i. 308335 308346 ii. 308350 308361 iii. 309013 309024 379013 379024 iv. 309035 309046 379035 379046 v. 309050 309061 379050 379061	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van vroegtijdige vernieuwing of herstel van prothesen. Prothesen zijn een indicator voor tandverlies en daarmee belangrijke mondgezondheidsproblemen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	vi. Bijplaatsen van een tand op een bestaande onderprothese vii. Bijplaatsen van een tand op een bestaande bovenprothese:per bijkomende tand viii. Bijplaatsen van een tand op een bestaande onderprothese: per bijkomende tand ix. Vervangen van de basis van een bovenprothese x. Vervangen van de basis van een onderprothese xi. Vervroegd vernieuwen - in geval van ingrijpende anatomische wijziging op niveau van de dragende weefsels - van een uitneembare partiële of volledige prothese die een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging heeft genoten. Het honorarium voor het vervroegd vernieuwen van prothesen is gelijk aan het honorarium vastgesteld voor identieke prothesen zoals voorzien in artikel 5, § 2. xii. Vervanging van de basis in geval van ingrijpende anatomische wijziging op niveau van de dragende weefsels	vi. 309072 309083 379072 379083 vii. 309094 309105 379094 379105 viii. 309116 309120 379116 379120 ix. 309131 309142 379131 379142 x. 309153 309164 379153 379164 xi. 378335 378346 xii. 378350 378361	
IMA-AIM	OBPT i. Vervaardigen en plaatsen van een opbeetplaat, type stabilisatiesplint of repositiesplint in harde kunsthars, die één van de twee kaken volledig overdekt en contact heeft met alle elementen van de antagonistische kaak, in het kader van pijn en dysfunctie van het kaakstelsel, vanaf de 15e verjaardag	i. 312491 312502	
IMA-AIM	IMPLT1 i. Plaatsen van het abutment op twee implantaten en aanbrengen van de bijhorende verankeringen in de bestaande uitneembare volledige onderprothese, vanaf de 70e verjaardag ii. Plaatsen van een volledige brug op minimum 4 implantaten in een edentate bovenkaak of plaatsen van een brug na reconstructie van de bovenkaak door middel van een vrij microvasculair geanastomoseerd weefseltransplantaat	i. 308534 308545 ii. 309735 309746	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van deze zeer ingrijpende rehabilitatie in het kader van een kankerbehandeling. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	bestaande uit meerdere weefsels (weke delen en/of bot en/of kraakbeen) iii. Plaatsen van een volledige brug op minimum 4 implantaten in een edentate onderkaak of plaatsen van een brug na reconstructie van de onderkaak door middel van een vrij microvasculair geanastomoseerd weefseltransplantaat bestaande uit meerdere weefsels (weke delen en/of bot en/of kraakbeen)	iii. 309750 309761	
IMA-AIM	ORTHO1 i. Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de orthodontie, vanaf de 19e verjaardag ii. Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de orthodontie, tot de 19e verjaardag	i. 301092 301103 ii. 371092 371103	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van orthodontische raadplegingen van de deelnemers. Raadpleging van orthodontisten is een indicatie voor nood aan tweedelijs behandeling. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	ORTHO2 i. Orthodontisch onderzoek met verzamelen van de gegevens met het oog op het opstellen van een behandelingsplan, en vervaardigen van de modellen van de 2 bogen in gebruikelijke occlusie ii. Analyse van de gegevens en opstellen van een behandelingsplan en bewaring van bijlage 60 of het equivalent in het dossier van de patiënt iii. Orthodontisch onderzoek of advies, met rapport iv. Cephalometrische analyse op een teleradiografie, met uitzondering van de radiografie, eenmaal per kalenderjaar	i. 305550 305561 ii. 305572 305583 iii. 305830 305841 iv. 305911 305922	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van orthodontische documentatie van de deelnemers. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	ORTHO3 i. Forfait voor een regelmatige orthodontische behandelingszitting; maximum 2 per kalendermaand en maximum 6 per 6 kalendermaanden, ongeacht het aantal zittingen ii. Forfait voor apparatuur per regelmatige orthodontische behandeling, bij het begin van de behandeling. iii. Forfait voor een regelmatige orthodontische behandelingszitting die een eventuele onderbreking van de regelmatige orthodontische behandeling aankondigt van meer dan 6 kalendermaanden. iv. Bijkomend forfait voor apparatuur en per regelmatige orthodontische behandeling, na 6 forfaits voor een regelmatige	i. 305616 305620 ii. 305631 305642 iii. 305653 305664 iv. 305675 305686	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van orthodontische behandelingen van de deelnemers. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	orthodontische behandelingszitting en ten vroegste tijdens de 6e kalendermaand van behandeling v. Forfait voor een regelmatige orthodontische behandelingszitting tijdens een verlenging van behandeling. vi. Contentiecontrolezitting, maximum 1 per kalendermaand en maximum 4 per kalenderjaar vii. Nemen van afdrukken, met inbegrip van het vervaardigen van de afgietsels van de 2 bogen, op vraag van de Technisch tandheelkundige raad	v. 305734 305745 vi. 305852 305863 vii. 305874 305885	
IMA-AIM	ORTHO4 i. Forfait voor vroege orthodontische behandeling, bij het begin van de behandeling ii. Forfait voor vroege orthodontische behandeling, bij het einde van de behandeling en ten vroegste gedurende de 6e kalendermaand van de behandeling	i. 305933 305944 ii. 305955 305966	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van vroeg orthodontische behandelingen van de deelnemers. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	PARO1 i. Raadpleging in de spreekkamer van een tandheelkundige, houder van de bijzondere beroepstitel van tandarts-specialist in de parodontologie, vanaf de 19e verjaardag ii. ...tot de 19e verjaardag	i. 301114 301125 ii. 371114 371125	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van parodontale raadplegingen van de deelnemers. Raadpleging van parodontologen is een indicatie voor nood aan tweedelijns behandeling. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	PARO2 i. Parodontaal mondonderzoek, eenmaal per kalenderjaar, vanaf de 19e tot de 65ste verjaardag ii. Parodontaal mondonderzoek, eenmaal per kalenderjaar, vanaf de 18e tot de 19e verjaardag	i. 301372 301383 ii. 371372 371383	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van parodontale documentatie van de deelnemers. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	PARO3 i. Bepaling van de parodontale index (DPSI) met registratie van deze gegevens en informeren van de patiënt, eenmaal per kalenderjaar, vanaf de 19e verjaardag ii. Bepaling van de parodontale index (DPSI) met registratie van deze gegevens en informeren van de patiënt, eenmaal per kalenderjaar, vanaf de 15e verjaardag tot de 19e verjaardag	i. 301254 301265 ii. 371254 371265	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van parodontale documentatie van de deelnemers. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	PARO4 i. Verwijderen van subgingivaal tandsteen met indien nodig het glad maken van het worteloppervlak, in gesloten veld, per	i. 301276 301280	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van parodontale behandelingen van de deelnemers.

	kwadrant en éénmaal per drie kalenderjaren, vanaf de 18e tot de 19e verjaardag: rechter bovenkwadrant ii. ...linker bovenkwadrant iii. ...linker onderkwadrant iv. ...rechter onderkwadrant v. ...meerdere kwadranten (minimum 3 natuurlijke tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten) vi. Verwijderen van subgingivaal tandsteen met indien nodig het glad maken van het worteloppervlak, in gesloten veld, per kwadrant en éénmaal per drie kalenderjaren, vanaf de 18e tot de 19e verjaardag: rechter bovenkwadrant vii. ...linker bovenkwadrant, viii. ...rechter onderkwadrant, ix. ...linker onderkwadrant x. ...meerdere kwadranten (minimum 3 natuurlijke tanden en/of implantaten voor het geheel van de onvolledige kwadranten)	ii. 301291 301302 iii. 301313 301324 iv. 301335 301346 v. 301350 301361 vi. 371276 371280 vii. 371291 371302 viii. 371313 371324 ix. 371335 371346 x. 371350 371361	Deze verstrekkingen tonen een indicator gevorderde parodontale problemen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	SURG i. Extractie van een tand, bij een patiënt met verhoogd bloedingsrisico onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 3bis van de nomenclatuur, vanaf de 53e verjaardag, voor zover een hechting werd uitgevoerd ii. Extractie van een melkhoektand, een melkmolaar of een blijvende tand, bij een patiënt met verhoogd bloedingsrisico onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 3bis van de nomenclatuur, tot de 18e verjaardag, voor zover een hechting werd uitgevoerd iii. Extractie van een tand, bij een patiënt met verhoogd bloedingsrisico onder de voorwaarden vermeld in artikel 6, § 3bis van de nomenclatuur, vanaf de 18e tot de 53ste verjaardag, voor zover een hechting werd uitgevoerd iv. Heelkundige extractie van een definitieve tand, met uitsluiting van de snijtanden, met resectie van omliggend bot en hechten van de ingesneden slijmvlieslappen vanaf de 50ste verjaardag v. Heelkundige extractie van een definitieve tand, met uitsluiting van de snijtanden, met resectie van het omliggend bot en hechten van de ingesneden slijmvlieslappen, tot de 19e verjaardag vi. Heelkundige extractie van een definitieve tand, met uitsluiting van de snijtanden, met resectie van omliggend bot en hechten	i. 301151 301162 ii. 371151 371162 iii. 301173 301184 iv. 301195 301206 v. 371195 371206 vi. 301210 301221	Teneinde een schatting te verkrijgen van frequentie van de extracties. De behandeling met extracties is belangrijk om de link tussen het gebruik voor dit type invasieve zorgverlening en een selectie van medische, psychische en sociale welzijnsparameters van personen te kunnen doorgronden. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	van de ingesneden slijmvlieslappen, vanaf de 19e tot de 50ste verjaardag, in geval de rechthebbende beantwoordt aan één van de voorwaarden van het artikel 6, §3bis		
vii.	Extractie van een tand, inclusief eventuele hechting, vanaf de 53ste verjaardag	vii.	304850 304861
viii.	...tot de 18e verjaardag	viii.	374850 374861
ix.	Extractie van een tand vanaf de 50ste verjaardag, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en in dezelfde zitting	ix.	304872 304883
x.	Extractie van een melkhoektand, een melkmolaar of een blijvende tand, tot de 19e verjaardag, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en in dezelfde zitting	x.	374872 374883
xi.	Extractie van een tand, inclusief eventuele hechting, vanaf de 18e tot de 53ste verjaardag, in geval de rechthebbende beantwoordt aan één van de voorwaarden van het artikel 6, § 3bis	xi.	304894 304905
xii.	Extractie van een tand vanaf de 19e tot de 50ste verjaardag, in geval de rechthebbende beantwoordt aan één van de voorwaarden van artikel 6, §3bis, per bijkomende tand in hetzelfde kwadrant en in dezelfde zitting	xii.	304916 304920
xiii.	Verwijderen (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, vanaf de 19e verjaardag: één wortel	xiii.	304754 304765
xiv.	Verwijderen (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, tot de 19e verjaardag: één wortel	xiv.	374754 374765
xv.	Verwijderen (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, vanaf de 19e verjaardag: één wortel en verscheidene wortels van dezelfde tand	xv.	304776 304780
xvi.	Verwijderen (sectie met extractie) van wortel(s) van een meerwortelige tand, met behoud van minstens één tandwortel, tot de 19e verjaardag: één wortel en verscheidene wortels van dezelfde tand	xvi.	374776 374780
xvii.	Extractie van een tand vanaf de 50ste verjaardag	xvii.	304975 304986
xviii.	Extractie van een melkhoektand, een melkmolaar of een blijvende tand, tot de 19e verjaardag	xviii.	374975 374986
xix.	Extractie van een tand vanaf de 19e tot de 50ste verjaardag, in geval de rechthebbende beantwoordt aan één van de voorwaarden van het artikel 6, § 3bis	xix.	304990 305001
xx.	Bijkomend honorarium voor wondhechting tijdens een zitting met tandextractie(s) of het verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), met uitzondering van de prestaties waarbij de hechting is inbegrepen, vanaf de 19e verjaardag	xx.	305130 305141

	xxi. ...tot de 19e verjaardag xxii. Bijkomend honorarium voor wondhechting tijdens een zitting met tandextractie(s) of het verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), met uitzondering van de prestaties waarbij de hechting is inbegrepen, vanaf de 19e verjaardag xxiii. ...tot de 19e verjaardag xxiv. Wondhechting, na een zitting met een vergoedbare tandextractie(s) en/of het verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), bij een patiënt die zich dringend terug aanmeldt omwille van nabloeding, ongeacht het aantal hechtingen, vanaf de 18e verjaardag xxv. tot de 18e verjaardag xxvi. Bijkomend honorarium voor wondhechting na tandextractie(s) of verwijderen van wortel(s) (sectie met extractie), in hetzelfde kwadrant per bijkomende tand en gedurende dezelfde zitting, vanaf de 18e verjaardag xxvii. tot de 18e verjaardag	xxi. 375130 375141 xxii. 305152 305163 xxiii. 375152 375163 xxiv. 304931 304942 xxv. 374931 374942 xxvi. 304953 304964 xxvii. 374953 374964	
IMA-AIM	IMPLT2 i. Plaatsen van twee osteogeïntegreerde implantaten in de edentate onderkaak in geval van ernstige dysfunctie van een uitneembare volledige onderprothese welke voldoet aan de voorwaarden gesteld onder artikel 6, § 5bis, vanaf de 70ste verjaardag ii. Plaatsen van een osteogeïntegreerd implantaat ter ondersteuning van een bovenprothese iii. Plaatsen van een osteogeïntegreerd implantaat ter ondersteuning van een onderprothese iv. Plaatsen van een definitief abutment op een osteogeïntegreerd implantaat in de bovenkaak v. Plaatsen van een definitief abutment op een osteogeïntegreerd implantaat in de onderkaak vi. Plaatsen van een steeg tussen 2 osteogeïntegreerde implantaten en aanbrengen van de bijhorende verankeringen in een met een metalen frame versterkte uitneembare bovenprothese, eerste verbinding vii. Plaatsen van een steeg tussen 2 osteogeïntegreerde implantaten en aanbrengen van de bijhorende verankeringen in een met een metalen frame versterkte uitneembare onderprothese, eerste verbinding viii. Plaatsen van een steeg tussen 2 osteogeïntegreerde implantaten en aanbrengen van de bijhorende verankeringen	i. 308512 308523 ii. 309573 309584 iii. 309595 309606 iv. 309610 309621 v. 309632 309643 vi. 309654 309665 vii. 309676 309680 viii. 309691 309702	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van plaatsen van osteogeïntegreerde implantaten. Deze behandeling kan wijzen op functie of adaptatieproblemen met volledige gebitsprothesen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	ix. in een met een metalen frame versterkte uitneembare bovenprothese per bijkomende verbinding Plaatsen van een steeg tussen 2 osteogeïntegreerde implantaten en aanbrengen van de bijhorende verankeringen in een met een metalen frame versterkte uitneembare onderprothese, per bijkomende verbinding	ix. 309713 309724	
--	--	----------------------	--

Tabel 3: Overzicht van de verstrekkingen stomatologie en maxillofaciale heelkunde

BRON	Soort variabele(n)	Code(s) variabele(n)	Motivatie variabele(n)
IMA-AIM	STOMA1 i. Raadpleging in de spreekkamer door een andere arts-specialist dan die, vermeld onder artikel 2.B.2, inclusief een eventueel schriftelijk verslag aan de behandelende arts ii. Onderzoek vòòr een eventuele orthognatische behandeling, inclusief de raadpleging en het nemen van de afdruk van de twee bogen, het vervaardigen van de studiemodellen, het stellen van de diagnose en het behandelingsplan met verslag. Simultane aanrekening van een raadpleging is niet toegestaan	i. 102012 ii. 317413 317424	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van de consultaties in de spreekkamer door een specialist-arts. Dit is een indicator voor de nood aan tweedelijnsbehandeling of complexe mondgezondheidsproblemen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	STOMA2 i. Volledige eenzijdige heelkundige behandeling van inflammatoire pathologie in de maxillaire sinus, ii. ...in de ethmoidale sinus iii. ...in de sphenoidale sinus iv. ...in de frontale sinus v. Volledige eenzijdige heelkundige behandeling van inflammatoire pathologie van twee sinussen vi. ...van drie of vier sinussen vii. Endonasale uitruiming van de frontale sinussen met maximale opening van de frontale sinussen naar de neusholten, wegname van het anterosuperieur deel van het neustussenschot, volledige wegname van de nasale bodem van de frontale sinussen tussen beide lamina papyracea, en wegname van frontaal intersinus septum (Draf III-procedure) viii. Volledige heelkundige behandeling van tumorale sinuspathologie ix. Insnijden van abces van mondbodem x. Wegnemen van andere beensplinters dan in de gingivodentale streek xi. Intrabuccaal plaatsen van plastiek of ander materiaal	i. 310354 310365 ii. 310376 310380 iii. 310391 310402 iv. 310413 310424 v. 310435 310446 vi. 310450 310461 vii. 310472 310483 viii. 310494 310505 ix. 310516 310520 x. 310531 310542	Teneinde een schatting te verkrijgen van de frequentie van de chirurgische behandelingen door een specialist in MKA als indicatie van complexe mondgezondheidsproblemen. Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

	xii.	Exeresis van sublinguale klier	xi.	310553	
				310564	
	xiii.	Gedeeltelijke tongresectie buiten de traumatische letsels	xii.	310575	
				310586	
	xiv.	Verwijderen van speekselstenen, langs de mond	xiii.	310590	
				310601	
	xv.	Catheterisme of dilatatie van Stenon-kanaal	xiv.	310634	
				310645	
	xvi.	Plastiek wegens huidfistel van Stenon-kanaal, volledige heelkundige behandeling, van dentale oorsprong, volledige heelkundige behandeling	xv.	310656	
				310660	
	xvii.	Catheterisme of dilatatie van Wharton-kanaal	xvi.	310671	
				310682	
	xviii.	Heelkundige bewerking wegens kikvorsgezwel	xvii.	310693	
				310704	
	xix.	Heelkundige bewerking wegens fissuur van het velum palatinum	xviii.	310715	
				310726	
	xx.	Staphyloplastiek wegens gedeeltelijk gespleten gehemelte	xix.	310752	
				310763	
	xxi.	Staphyloplastiek wegens totaal gespleten gehemelte	xx.	310774	
				310785	
	xxii.	Staphylorrhapie wegens gedeeltelijk gespleten gehemelte	xxi.	310796	
				310800	
	xxiii.	Staphylorrhapie wegens totaal gespleten gehemelte	xxii.	310811	
				310822	
	xxiv.	Plastiek wegens huidfistel van dentale oorsprong, volledige heelkundige behandeling	xxiii.	310833	
				310844	
	xxv.	Behandeling door vaste of samengestelde prothese van beenbreuken van beendermassief van gelaat, exclusief neusbeenbreuken	xxiv.	310855	
				310866	
	xxvi.	Behandeling van kaakbeenostitis, door curettage, in één of meer bewerkingen	xxv.	310892	
				310903	
	xxvii.	Resectie van kaakbeencondyle voor verbeteren van gewrichtsholte	xxvi.	310914	
				310925	
	xxviii.	Trepanatie van kaakbeen wegens cystische tumor of ostitis	xxvii.	310936	
				310940	
	xxix.	Uitrukken van onderste tandzenuw door trepanatie van ramus mandibulae	xxviii.	310951	
				310962	
	xxx.	Behandeling van breuken van onderkaakbeen en gelaatsmassief, zonder osteosynthese	xxix.	310973	
				310984	
	xxxi.	Gedeeltelijke resectie zonder discontinuïteit van onderkaakbeen	xxx.	310995	
				311006	
	xxxii.	Gedeeltelijke resectie met discontinuïteit van onderkaakbeen of resectie van kinstreek	xxxi.	311010	
				311021	

xxxiii.	Heelkundige behandeling door bloedige repositie of osteosynthese van breuk of luxatie van onderkaakbeen	xxxii.	311032
xxxiv.	Volledige resectie van onderkaakbeen	311043	
		xxxiii.	311054
xxxv.	Osteosynthese wegens breuk van onderkaakbeen	311065	
		xxxiv.	311091
xxxvi.	Trepanatie van bovenkaakbeen wegens tumor, otitis, sequesters of voor opzoeken van vreemde lichamen	311102	
xxxvii.	Subtotale maxillectomie met resectie van de alveolaire kam en het verhemelte	xxxv.	311113
xxviii.	Totale maxillectomie met inbegrip van de oogkasbodem en/of processus pterygoidei	311124	
xxxix.	Neurotomie of neurectomie bij de sub-orbitale, mentale of auriculotemporale uitmondingspunten	xxxvi.	311135
xl.	Neurotomie of neurectomie van de onderkaakzenuw aan schedelbasis	311146	
xli.	Neurotomie of neurectomie van bovenkaakzenuw aan schedelbasis	xxxvii.	311150
xlii.	Heelkundige bewerking op temporomaxillair gewricht	311161	
		xxxviii.	311172
xliii.	Openen van temporomaxillaire loge, zonder gewrichtsplastiek	311183	
xliv.	Openen van temporomaxillaire loge, met gewrichtsplastiek	xxxix.	311194
xlvi.	Heelkundige ingreep wegens tumor op de tandkasrand	311205	
		xl.	311216
xlvi.	Heelkundige bewerking wegens paradentale cysten	311220	
xlvi.	Exeresis van diepliggende, uitgebreide beencyste der achterstreek van beendermassief van gelaat	xli.	311231
xlvi.	Enkelvoudige osteotomie (inclusief afname) van been uit beendermassief van gelaat	311242	
xlvi.	Dubbele osteotomie (inclusief afname) van been uit beendermassief van gelaat	xlii.	311253
l.	Osteotomie met verplaatsing van kaakbeenstukken of reconstructieheelkunde op het kaakbeen inclusief plaatfixatie en eventuele afname van een autogene beenent	311264	
li.	Autoplastisch afsluiten van bucconasale of buccosinusale verbinding	xliii.	311275
lii.	Heelkundige bewerking wegens enkelvoudige lipspleet, dubbele lipspleet en lipspleet	311286	
liii.	Heelkundige bewerking wegens dubbele lipspleet	xliv.	311290
		311301	
		xlvi.	311312
		311323	
		xlvi.	311334
		311345	
		xlvi.	311356
		311360	
		xlvi.	311371
		311382	
		xlvi.	311393
		311404	
		l.	311415
		311426	
		li.	311452
		311463	
		lii.	311474
		311485	

	liv.	Heelkundige bewerking wegens lipspleet, aanvullende bewerkingen	liii.	311496	
	lv.	Irrigatie van sinus langs alveolaire weg		311500	
			liv.	311511	
				311522	
	lvi.	Wegnemen van een wortel of van vreemde lichamen uit sinus langs alveolaire weg	lv.	311533	
				311544	
	lvii.	Wegnemen van wortel of vreemde lichamen langs de fossa canina	lvi.	311636	
				311640	
	lviii.	Heelkundige bewerking voor onderbinding van vena jugularis	lvii.	311651	
				311662	
	lix.	Sluiten van buccosinusale fistel, door aviveren of medicamenteus middel, in één of meer bewerkingen	lviii.	311673	
				311684	
	lx.	Exeresis van submaxillaire klier, van parotis, zonder dissectie van nervus facialis	lix.	311695	
				311706	
	lxi.	Behandeling van de gelaatsverlamming door spiertranspositie	lx.	311710	
				311721	
	lxii.	Wegnemen van parotis, met dissectie van nervus facialis	lxi.	311732	
				311743	
	lxiii.	Incisie van een hals- of adenoflegmone	lxii.	311791	
				311802	
	lxiv.	Exeresis van veretterde adenitis of van halsklier	lxiii.	311813	
				311824	
	lxv.	Heelkundige bewerking wegens diepliggende halscyste of -tumor	lxiv.	311835	
				311846	
	lxvi.	Heelkundige bewerking voor onderbinding van arteria carotis	lxv.	311872	
				311883	
	lxvii.	Tongbiopsie	lxvi.	311894	
				311905	
	lxviii.	Speekselklierbiopsie	lxvii.	311953	
				311964	
	lxix.	Bloedige repositie van een breuk van bovenkaakbeen of van malaris	lxviii.	311975	
				311986	
	lxx.	Osteosynthese wegens breuk van bovenkaakbeen of van malaris	lxix.	311990	
				312001	
	lxxi.	Temporomaxillair gewricht : eenzijdige extra-articulaire butee	lxx.	312012	
				312023	
	lxxii.	Onbloedige repositie van temporomaxillaire luxatie onder algemene anesthesie	lxxi.	312034	
				312045	
	lxxiii.	Pharyngoplastiek (type Sanvenero-Rosselli)	lxxii.	312056	
				312060	
	lxxiv.	Neurotomie of neurectomie ter hoogte van spina van Spix	lxxiii.	312071	
				312082	
	lxxv.	Arthroplastiek wegens eenzijdige temporomaxillaire ankylose	lxxiv.	312093	
				312104	

lxxvi.	Behandeling - eenvoudige methode - van breuk van een been van beendermassief van gelaat, exclusief neusbeenbreuken	lxxv.	312115 312126
lxxvii.	Wegnemen van percutaan of permucosaal synthesesmateriaal	lxxvi.	312130 312141
xxviii.	Wegnemen van subcutaan of submucosaal synthesesmateriaal	lxxvii.	312174 312185
lxxix.	Osteotomie met het doel een progressieve mobilisatie van een botfragment te realiseren met behulp van een distractor in geval van een maxillo-faciaal botdefect, distractor niet inbegrepen	lxxviii.	312196 312200
lxxx.	Wekelijkse controle gedurende de actieve distractiefase met activeren van de distractor of blokkeren van de distractor. Enkel aan te rekenen gedurende de actieve distractiefase voor een maximumperiode van 8 weken	lxxix.	312211 312222
lxxxi.	Sagittale en/of verticale distractie van een kaakbeen, unilateraal, inclusief het aanbrengen van de osteotomiezaagsneden, distractor niet inbegrepen	lxxx.	312233 312244
lxxxii.	Transversale distractie tussen twee kaakbeenderen, inclusief het aanbrengen van de osteotomiezaagsneden, distractor niet inbegrepen	lxxxi.	312255 312266
lxxxiii.	Verwijderen van distractoren, ongeacht het aantal, aan 100 % per opereerstreek	lxxxii.	312270 312281
xxxiv.	Desinclusie van een palatinaal ingesloten hoektand waarbij het bot boven de kroon van de ingesloten tand geosteotomiseerd wordt met het doel een orthodontische tractie te verwezenlijken	lxxxiii.	312292 312303
lxxxv.	Mucoperiostlap (inclusief de apicaalwaartse verschuiving van de mucoperiostlap) boven een geretineerde tand met het doel de tand kroon vrij te maken	xxxiv.	312314 312325
xxxvi.	Verwijdering van een in de bovenkaak geretineerd surnummerair element, in de streek van hoektand tot hoektand	lxxxv.	312336 312340
xxxvii.	Heterotopische transplantatie van het tandorgaan, inclusief het creëren van een neoalveole, fixatie inbegrepen	xxxvi.	312351 312362
xxviii.	Transalveolaire tandtransplantatie (osteotomie van omgevend bot met behoud van het tandligament), fixatie inbegrepen	xxxvii.	312373 312384
xxxix.	Osteotomie rond een geretineerde tand waarbij een pericoronaire botresectie en desgevallend een tandsectie wordt uitgevoerd	xxviii.	312395 312406
xc.	Osteotomie boven en rond een tandkiem met eventuele tandsectie met verwijdering van de tandkiem	xxxix.	312410 312421

xc.	Excisie voor biopsie van een oppervlakkige halsklier	xc.	312432 312443
xcii.	Excisie voor biopsie van een kleine diep gelegen halsklier	xc.	312513 312524
xciii.	Volledige excisie van een diep gelegen halstumor	xcii.	312535 312546
xciv.	Unilaterale uitruiming van 3 kliergroepen en van 4 of meer kliergroepen in de hals met georiënteerd resectiespecimen	xciii.	312550 312561
xcv.	Unilaterale uitruiming van 4 of meer kliergroepen in de hals met georiënteerd resectiespecimen	xciv.	312572 312583
xcvi.	Heelkundig verwijderen van een expansief diepliggend letsel dat een resectie van een deel van de schedelbasis noodzakelijk maakt	xcv.	312594 312605
xcvii.	Heelkundige behandeling van een fractuur van de maxilla met repositie van een fractuur van de orbitabodem	xcvi.	312653 312664
xcviii.	Heelkundig sluiten van één of meer congenitale beendefecten ter hoogte van de processus alveolaris met behulp van autogene spongieuze beenent(en), inclusief het afnemen van de beenent	xcvii.	312675 312686
xcix.	Resectie van één linea mylohyoidea in een atrofische edentate onderkaak	xcviii.	312734 312745
c.	Gesloten vestibulumplastie	xcix.	312815 312826
ci.	Open vestibulumplastie	c.	312830 312841
cii.	Gesteelde huid- of mucosalaplastie, hoofdbewerking	ci.	312852 312863
ciii.	Gesteelde huid- of mucosalaplastie, bijkomende bewerking	cii.	312874 312885
civ.	Preprothetische of oncologische gingivale of mucosale ent over een oppervlakte van < 5 cm ²	ciii.	312896 312900
cv.	Preprothetische of oncologische gingivale of mucosale ent over een oppervlakte van > 5cm ²	civ.	312911 312922
cvi.	Eenmalig supplement bij de verstrekking 311415-311426 voor de kinplastie door osteotomie	cv.	312933 312944
cvii.	Unilaterale uitruiming van één of twee kliergroepen in de hals	cvi.	312955 312966
cviii.	Supplement voor peroperatieve computergestuurde navigatie bij de verstrekking 312653-312664	cvii.	312970 312981
cix.	Computer geassisteerde preoperatieve planning in geval van reconstructie van een uitgebreide resectie in het hoofd halsgebied of in geval van reconstructie bij	cviii.	312992 313003
		cix.	313014 313025

	kaak tijdens of na behandeling wegens een bot gemetastaseerde maligne tumor of ten gevolge van aangeboren misvormingen. De vergoeding dekt de heelkundige ingreep ter waarde van K180 en beoogt daarnaast een tussenkomst in de kosten van het materiaal.		exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.
IMA-AIM	STOMA4 i. Extractie in ziekenhuismilieu van minimum 8 tanden, inclusief alveolectomie en eventuele hechtingen onder monitoring van de vitale parameters ii. Extractie in ziekenhuismilieu van minder dan 8 tanden, inclusief alveolectomie en eventuele hechtingen, en dit onder monitoring van de vitale parameters iii. Extractie onder algemene anesthesie van minder dan 8 tanden, inclusief alveolectomie en eventuele hechtingen	i. 317376 317380 ii. 317391 317402 iii. 317251 317262	Het inschatten van de frequentie van extracties onder algemene verdoving. Deze behandeling is een indicator van zeer complexe mondgezondheidsproblemen (handicap, verwaarlozing, angst). Gegevens zullen gebruikt worden om verband met klinische gegevens (mondonderzoek) en gerapporteerde mondgezondheidsgewoonten te exploreren. Dit zal nuttige beleidsmatige informatie opleveren.

Tabel 4: ATC klassen van Farmanet met specifieke, voor het onderzoek op te vragen geneesmiddelen.

BRON	Soort variabele(n)	Code(s) variabele(n)	Motivatatie variabele(n)
IMA-AIM	A Alimentary tract and metabolism A03 Drugs for functional gastrointestinal disorders A03AB Synthetic anti-cholinergics, quaternary ammonium compounds Propantheline A03BA Belladonna alkaloids, tertiary amines Atropine Hyoscyamine A04 Anti-emetics and anti- nauseaants A04AD Other anti-emetics Scopolamine/ hyoscine A08 Anti-obesity preparations, excl. diet products A08AA Centrally acting anti-obesity products Phentermine Dexfenfluramine Sibutramine A08AB Peripherally acting anti-obesity products Orlistat	A03AB05 A03BA01 A03BA03 A04AD01 A08AA01 A08AA04 A08AA10 A08AB01	Medicijnen in deze categorieën kunnen xerostomie (droge mond), gastro-oesofageale reflux, voedingsdeficiënties en veranderde smaakperceptie (dysgeusie) veroorzaken, wat nadelige effecten kan hebben op de mondgezondheid. Het kunnen schatten van de frequentie waarmee medicijnen in deze categorie worden voorgeschreven aan deelnemers, kan een link vormen met klinisch vastgestelde mondgezondheidsproblemen.
	A10 Drugs used in diabetes A10A Insulins and analogues A10B Blood glucose lowering drugs, excl. Insulins A10X Other drugs used in diabetes	NVT	
IMA-AIM	C Cardiovascular system C01 Cardiac therapy C01BB Anti-arrhythmics, class Ib Mexiletine C02 Anti-hypertensives C02AB Methyl dopa C02AC Imidazoline receptor agonists Clonidine	C01BB02 C02AB01 C02AC01 C03AA01 C03CA01 C03XA01 C07AA06 C07AB02	Medicatie voor het cardiovasculaire systeem kan leiden tot risico's op tandbederf, tandvleesaandoeningen en ulceraties als gevolg van verminderde speekselproductie. Ook kan het leiden tot tandvleesovergroei, waardoor het onderhoud van de mondhygiëne uitdagend wordt en het risico op parodontale aandoeningen toeneemt. Het hebben van gegevenspatronen van medicijngebruik onder de bevolking zal de nauwkeurigheid van de analyse van gegevens van mondzorgonderzoeken verbeteren door rekening te houden met medicatiegerelateerde factoren

	C03 Diuretics C03AA Thiazides, plain Bendroflumethiazide C03CA Sulfonamides, plain Furosemide C03XA Vasopressin antagonists Tolvaptan C07 Beta-blocking agents C07AA Beta-blocking agents, non-selective Timolol C07AB Beta-blocking agents, selective Metoprolol C08 Calcium channel blockers C08CA Dihydropyridine derivatives Isradipine C08DA Phenylalkylamine derivatives Verapamil C09 Agents acting on the renin-angiotensin system C09AA ACE inhibitors, plain Enalapril Lisinopril	C08CA03 C08DA01 C09AA02 C09AA03	die een relatie met de mondgezondheid kunnen hebben.
IMA-AIM	G Genitourinary system and sex hormones G04 Urologicals G04BD Drugs for urinary frequency and incontinence Oxybutynin Propiverine Tolterodine Solifenacin Trospium Darifenacin Fesoterodine Imidafenacin	G04BD04 G04BD06 G04BD07 G04BD08 G04BD09 G04BD10 G04BD11 G04BD14	Bepaalde medicijnen in deze categorie kunnen nadelige effecten hebben op de mondgezondheid. Bijvoorbeeld, anticholinergische medicatie gebruikt voor de behandeling van urine-incontinentie kan xerostomie (droge mond) veroorzaken, wat het risico op tandbederf en tandvleesaandoeningen verhoogt. Bovendien kunnen hormonale therapieën leiden tot hormonale veranderingen die de mondslijmvliezen kunnen beïnvloeden en de vatbaarheid voor ulceraties kunnen vergroten. Het hebben van gegevenspatronen van medicijngebruik in deze categorie onder de bevolking zal de nauwkeurigheid van de analyse van gegevens van mondzorgonderzoeken verbeteren door rekening te houden met medicatiegerelateerde factoren die de resultaten van de mondgezondheid kunnen beïnvloeden.

IMA-AIM	J Anti-infectives for systemic use J01 Antibacterials for systemic use J01A Tetracyclines J01B Amphenicols J01C Beta-lactam antibacterials, penicillins J01D Other beta-lactam antibacterials J01E. Sulfonamides and trimethoprim J01F Macrolides, lincosamides and streptogramins J01G Aminoglycoside antibacterials J01M Quinolone antibacterials J01R Combinations of antibacterials J01X Other antibacterials	NVT	Antibiotica worden vaak voorgeschreven om infecties te bestrijden, ook in de orofaciale streek. Het is nuttig de mondstatus te kunnen linken aan mogelijk een hogere frequentie van antibiotica voorschrijf. In afwezigheid van een tandheelkundige prestatie (zie RIZIV-data) kan dit duiden op een poging de symptomen te bestrijden maar de problemen niet ten gronde aan te pakken.
	J05 Anti-virals for systemic use Protease inhibitors J05AE Protease inhibitors Saquinavir J05AF Nucleoside and nucleotide reverse transcriptase inhibitors Didanosine Lamivudine J05AG Non-nucleoside reverse transcriptase inhibitors Nevirapine Delavirdine Efavirenz Etravirine Rilpivirine Doravirine J05AX Other anti-virals Raltegravir Maraviroc	J05AE01 J05AF02 J05AF05 J05AG01 J05AG02 J05AG03 J05AG04 J05AG05 J05AG06 J05AX08 J05AX09	
IMA-AIM	L Anti-neoplastic and immunomodulating agents L01 Anti-neoplastic agents L01F Monoclonal antibodies and antibody drug conjugates	L01FG01	Anti-neoplastische middelen veroorzaken vaak orale mucositis, een pijnlijke aandoening gekenmerkt door ontsteking en ulceratie van het mondslijmvlies. Bovendien kunnen immunomodulerende middelen het immuunsysteem onderdrukken, waardoor het risico op orale infecties toeneemt en de mondgezondheid wordt

	Bevacizumab		aangetast. Het hebben van gegevenspatronen van medicijngebruik in deze categorie onder de bevolking zal de nauwkeurigheid van de analyse van gegevens van mondzorgonderzoeken verbeteren door rekening te houden met medicatiegerelateerde factoren die de resultaten van de mondgezondheid kunnen beïnvloeden.
IMA-AIM	M Musculoskeletal system M01 Antiinflammatory and antirheumatic products M01AE Propionic acid derivatives naproxen ketoprofen fenoprofen fenbufen benoxaprofen suprofen pirprofen flurbiprofen indoprofen tiaprofenic acid oxaprozin ibuproxam dexibuprofen flunoxaprofen alminoprofen dexketoprofen naproxcinod ibuprofen, combinations naproxen and esomeprazole ketoprofen, combinations naproxen and misoprostol M03 Muscle relaxants M03BX Other centrally acting agents Baclofen Tizanidine Cyclobenzaprine	M01AE02 M01AE03 M01AE04 M01AE05 M01AE06 M01AE07 M01AE08 M01AE09 M01AE10 M01AE11 M01AE12 M01AE13 M01AE14 M01AE15 M01AE16 M01AE17 M01AE18 M01AE51 M01AE52 M01AE53 M01AE56 M03BX01 M03BX02 M03BX08 M05BA04	Medicijnen in deze categorieën kunnen een rol spelen in de tandheelkunde, met name bij het voorkomen of behandelen van pijn veroorzaakt door tandpijn. Zo kunnen bijvoorbeeld ontstekingsremmende medicijnen helpen bij het verminderen van ontsteking en ongemak geassocieerd met tandheelkundige aandoeningen, terwijl spierverslappers spanninggerelateerde kaakpijn kunnen verlichten. Daarnaast kunnen medicijnen voor de behandeling van botziekten worden voorgeschreven om botgenezing na tandheelkundige ingrepen te bevorderen of om aandoeningen die kaakbot aantasten te beheren. Het hebben van gegevens over het gebruik van medicijnen in deze categorie zal nuttig zijn om de gegevens van het mondgezondheidsonderzoek nauwkeurig te kunnen beoordelen.

	M05 Drugs for treatment of bone diseases M05BA Bisphosphonates Alendronic acid		
IMA-AIM	N Nervous system N01 Anesthetics N01AH Opioid anesthetics Fentanyl N02 Analgesics N02AA Natural opium alkaloids Morphine Dihydrocodeine N02AB Phenylpiperidine derivatives Fentanyl N02AE Oripavine derivatives Buprenorphine N02AF Morphinan derivatives Butorphanol N02AX Other opioids Tramadol Tapentadol N02CX Other anti-migraine preparations Clonidine N02BE Anilides Paracetamol Phenacetin Bucetin Propacetamol Paracetamol, combinations excl. Psycholeptics Phenacetin, combinations excl. Psycholeptics Bucetin, combinations excl. Psycholeptics Paracetamol, combinations with psycholeptics	N01AH01 N02AA01 N02AA08 N02AB03 N02AE01 N02AF01 N02AX02 N02AX06 N02CX02 N02BE01 N02BE03 N02BE04 N02BE05 N02BE51 N02BE53 N02BE54 N02BE71 N02BE73 N02BE74 N02BF01 N02BF02 N03AG01 N04BC09 N05AA01 N05AB03 N05AD01 N05AE03 N05AE04 N05AE05 N05AH01 N05AH02	Het gebruik van medicatie in de categorieën anti-epileptica, psycholeptica en psychoanaleptica kan leiden tot verschillende effecten op de mondgezondheid, waaronder gingivale overgroei, een droge mond (xerostomie), een verhoogd risico op tandbederf en parodontale aandoeningen, veranderingen in het mondslijmvlies en een verhoogde vatbaarheid voor orale infecties zoals orale candidiasis. Het combineren van de gebruik gegevens van deze medicatiecategorieën met gerelateerde gegevens uit de HIS-vragenlijst zal gunstig zijn voor het verbeteren van de nauwkeurigheid bij het evalueren van gegevens van mondzorgonderzoeken.

	Phenacetin, combinations with psycholeptics	N05AH03	
	Bucetin, combinations with psycholeptics	N05AH04	
	N02BF Gabapentinoids	N05AH05	
	Gabapentin	N05AL05	
	Pregabalin	N05AN01	
N03 Anti-epileptics		N05AX08	
	N03AG Fatty acid derivatives	N05AX12	
	Sodium valproate/valproic acid	N05AX13	
N04 Anti-Parkinson drugs		N05BA09	
	N04BC Dopamine agonists	N05BE01	
	Rotigotine	N05CF02	
N05 Psycholeptics		N05CF04	
	N05AA Phenothiazines with aliphatic side-chain	N05CF01	
	Chlorpromazine	N05CM05	
	N05AB Phenothiazines with piperazine structure	N05CM18	
	Perphenazine	N06AA01	
	N05AD Butyrophenone derivatives	N06AA02	
	Haloperidol	N06AA09	
	N05AE Indole derivatives	N06AA10	
	Sertindole	N06AA12	
	Ziprasidone	N06AA16	
	Lurasidone	N06AB03	
	N05AH Diazepines, oxazepines, thiazepines, and oxepines	N06AB04	
	Loxapine	N06AB05	
	Clozapine	N06AB06	
	Olanzapine	N06AB10	
	Quetiapine	N06AX12	
	Asenapine	N06AX16	
	N05AL Benzamides	N06AX18	
	Amisulpride	N06AX21	
	N05AN Lithium	N06AX23	
	Lithium	N06AX26	
	N05AX Other anti-psychotics	N06BA04	
		N06BA11	

	Risperidone Aripiprazole Paliperidone N05BA Benzodiazepine derivatives (anxiolytics) Clobazam N05BE Azaspirodecanedione derivatives Buspirone N05CF Benzodiazepine-related drugs Zolpidem Eszopiclone Zopiclone N05CM Other hypnotics and sedatives Scopolamine/ hyoscine Dexmedetomidine N06 Psychoanaleptics N06AA Non-selective monoamine reuptake inhibitors Desipramine Imipramine Amitriptyline Nortriptyline Doxepin Dosulepin N06AB Selective serotonin reuptake inhibitors Fluoxetine Citalopram Paroxetine Sertraline Escitalopram N06AX Other anti-depressants Bupropion Venlafaxine Reboxetine Duloxetine Desvenlafaxine	N06BA12 N07BA01 N07BB04 N07BC01	
--	---	--	--

	Vortioxetine N06BA Centrally acting sympathomimetics Methylphenidate Dexmethylphenidate Lisdexamfetamine N07 Other nervous system drugs N07BA Drugs used in nicotine dependence Nicotine N07BB Drugs used in alcohol dependence Naltrexone N07BC Drugs used in opioid dependence Buprenorphine		
IMA-AIM	R Respiratory system R01 Nasal preparations R01AC Anti-allergic agents, excl. corticosteroids Azelastine R03 Drugs for obstructive airway diseases R03BB Anti-cholinergics Tiotropium R06 Anti-histamines for systemic use R06AA Aminoalkyl ethers Doxylamine R06AE Piperazine derivatives Cetirizine Levocetirizine R06AX Other anti-histamines for systemic use Ebastine Desloratadine	R01AC03 R03BB04 R06AA09 R06AE07 R06AE09 R06AX22 R06AX27	Medicatie in deze categorieën kan bijdragen aan oraal discomfort, moeilijkheden bij het slikken en xerostomie. Deze kunnen het risico op orale infecties, tandbederf, tandvleesaandoeningen en orale infecties verhogen als gevolg van verminderde speekselproductie. Het hebben van informatie over de frequentie waarmee medicijnen in deze categorie worden voorgeschreven aan deelnemers, zou nuttig zijn om de gegevens van het mondgezondheidsonderzoek nauwkeuriger te kunnen evalueren door meerdere gegevensbronnen te kunnen analyseren.
IMA-AIM	S Sensory organs S01 Ophthalmologicals S01EA Sympathomimetics in glaucoma therapy Brimonidine S01FA Anti-cholinergics Atropine S01GX Other anti-allergics Azelastine	S01EA05 S01FA01 S01GX07	Medicatie in deze categorieën kan het immuunsysteem onderdrukken, waardoor het risico op orale infecties toeneemt. Systemische medicijnen kunnen ook een droge mond (xerostomie) veroorzaken als bijwerking, wat indirect de mondzorg kan beïnvloeden door individuen vatbaarder te maken voor tandbederf, tandvleesaandoeningen en mondelinge infecties. Het hebben van informatie over de frequentie waarmee medicijnen in deze categorie worden voorgeschreven aan deelnemers, zou nuttig zijn om de gegevens van

			het mondgezondheidsonderzoek nauwkeuriger te kunnen evalueren door meerdere gegevensbronnen te kunnen analyseren.
--	--	--	---

OVERZICHT IMA VARIABELEN AANVRAAG IVC OHDRS

Onderstaande gegevens worden opgevraagd voor alle personen die aan de door Sciensano uitgevoerde Gezondheidsenquête 2024 (HIS) hebben deelgenomen in het kader van het Project Dataregistratie Mondgezondheid van de Belgische Bevolking 2023 – 2024.

DATABANK: GEZONDHEIDSZORGEN

Deze variabelen worden opgevraagd voor de volgende jaren: 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024.

Voor het overzicht en motivatie van de lijst van opgevraagde nomenclatuurcodes, verwijzen we naar de volgende bijlage: '[Gedetailleerde lijst IMA variabelen](#)'

Variabele(n)	Beschrijving
SS00020	De (pseudo)nomenclatuurcode van de zorgverstrekking. <i>*Niet alle codes worden opgevraagd; zie gedetailleerde lijst van opgevraagde codes in bijlage.</i>
PROCEDURE_GROUP	Groep waartoe de nomenclatuurcode (SS00020) behoort. (Bv. N04 Tandverzorging)
PROCEDURE_DETAIL	Subklasse van de groep waartoe de nomenclatuurcode (SS00020) behoort. De nomenclatuurcodes worden ingedeeld in groepen en subgroepen van gelijkaardige zorgverstrekingen, uitgevoerd door een bepaald type zorgverlener of in een bepaald type zorginstelling.
PROCEDURE_CAT	Gedetailleerde klasse waartoe de nomenclatuurcode (SS00020) behoort. PROCEDURE_CAT is een combinatie van de nomenclatuurgroep (PROCEDURE_GROUP) en de subgroep (PROCEDURE_DETAIL) en bevat een 830-tal klassen.
PROCEDURE_YYYY	Het jaar waarin de zorgverstrekking werd verleend. (Wij zullen alleen gebruik maken van de afgeleide variabele 'jaar van de prestatie' in plaats van de SS00015-Begindatum verstrekking .)
SS00050	'Aantal gevallen': Aantal keren dat een zorgverstrekking is verleend op de opgegeven datum of gedurende het opgegeven tijdvak. (Wij zullen dit nagaan per bovenstaand kalenderjaar)
SS00060 SS00160	'ZIV-bedrag': Het bedrag van de tegemoetkoming van de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering (ZIV) voor de gefactureerde zorgverstrekking. 'Remgeld': Persoonlijk aandeel dat de persoon betaald heeft voor de zorgverstrekking.

SS00175 THIRD_YN	‘Derdebetalersregeling’: De zorgprestatie is vergoed in het kader van de derdebetalersregeling.
SS00065B PRACTITIONER_CAT	‘Bekwaming zorgverstreker’: Bekwaamheidscode van de zorgverstreker die de prestatie uitgevoerd heeft. Deze code specificeert de kwalificaties van de zorgverstreker en duidt aan of de zorgverstreker een bijkomende erkenning, beroepstitel of attest heeft. ‘Beroepscode zorgverstreker’ (Een bekwaamheidscode moet altijd beschouwd worden in combinatie met de beroepscode)

DATABANK: FARMANET

Deze variabelen worden opgevraagd voor de volgende jaren: 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024.

Voor het overzicht en motivatie van de lijst van opgevraagde geneesmiddelen, verwijzen we naar de volgende bijlage: ‘Gedetailleerde lijst IMA variabelen’

Variabele(n)	Beschrijving
SS00020 Afgeleide variabelen: PROCEDURE_GROUP PROCEDURE_DETAIL PROCEDURE_CAT PROCEDURE_YYYY	‘Code categorie geneesmiddel’: Pseudonomenclatuurcode farmaceutisch product <i>*Niet alle codes worden opgevraagd; zie gedetailleerde lijst van opgevraagde geneesmiddelen in bijlage.</i> Groep waartoe de nomenclatuurcode (SS00020) behoort. Subklasse van de groep waartoe de nomenclatuurcode (SS00020) behoort. Gedetailleerde klasse waartoe de nomenclatuurcode (SS00020) behoort.
SS00050	‘Hoeveelheid’: Het aantal verpakkingen, modules, eenheden, forfaits, enzovoort dat werd afgeleverd aan een rechthebbende in een publieke apotheek.
SS00070B PRESCRIBER_CAT	Bekwaamheidscode van de zorgverstreker die de prestatie of het geneesmiddel voorgeschreven heeft. Beroepscode van de zorgverstreker die de prestatie of het geneesmiddel voorgeschreven heeft.

DATABANK: PATIËTENDATA (METADATA)

Deze variabelen worden opgevraagd voor de volgende jaren: 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024.

Variabele(n)	Beschrijving	Motivatie
DENT VISIT N DENT PREVENTION N IMAG DENTAL N IMAG DENTIST N DENT ORTHODONTIST N DENT EARLYORTHODONTIST N	Aantal tandheelkundige verstrekkingen die aan de persoon werden verleend in de loop van het jaar. Aantal preventieve tandheelkundige verstrekkingen die aan de persoon werden verleend in de loop van het jaar. Aantal tandheelkundige radiografieën en CT-scans dat bij de patiënt werd uitgevoerd in de loop van het jaar. Aantal prestaties voor medische beeldvorming die door een tandheelkundige bij de patiënt werden uitgevoerd in de loop van het jaar. Aantal orthodontische verstrekkingen die aan de persoon werden verleend in de loop van het jaar. Aantal vroege orthodontische verstrekkingen die aan de persoon werden verleend in de loop van het jaar.	Alle variabelen met betrekking tot mondgezondheid worden opgevraagd. De (mond)zorgconsumptie kan zo vergeleken worden met de mondstatus (OHDRES) en het mondgezondheidsgerelateerde gedrag (HIS).
MON ZIV TOTAL MON RG TOTAL	‘Totaal ZIV-uitgaven’: Het totaal van de bedragen die aan de persoon werden terugbetaald voor gezondheidszorgen verleend in de loop van het betreffende jaar. ‘Totaal remgelden’: Het totaal van de wettelijke persoonlijke aandelen (ook ‘remgeld’ genoemd) die de persoon heeft betaald voor gezondheidszorgen verleend in de loop van het betreffende jaar.	Uitgaven voor gezondheidszorgen spelen een belangrijke rol in de toegankelijkheid van (mond)zorg en (mond)zorgconsumptie. Hiermee kunnen we berekenen hoeveel procent van de totale gezondheidsuitgaven worden gespendeerd aan tandzorg.

ZORGTRAJECT1 DIABETES CONVENTIE DIABETES PASPOORT	Persoon met een zorgtrajectcontract voor diabetes mellitus type 2. Een zorgtraject is een overeenkomst tussen de patiënt, zijn huisarts en de geneesheer-specialist die bij de behandeling betrokken is. Patiënt met een terugbetaalde prestatie in het kader van een diabetesconventie in de loop van het referentiejaar. De diabetesconventie is een opvolgingsprogramma dat gevolgd wordt in een gespecialiseerd centrum, bedoeld voor patiënten die een complexe insulinebehandeling volgen. Patiënt met een terugbetaalde prestatie in het kader van de opvolging van een patiënt met diabetes type 2 (het vroegere diabetespaspoort) in de loop van het referentiejaar. Binnen het kader van deze opvolging heeft de patiënt recht op terugbetaalde raadplegingen bij een diëtist en een podoloog.	Er is een gekend verband tussen mondgezondheid en diabetes. Met behulp van deze variabelen kunnen we subgroep analyses uitvoeren omtrent mondgezondheid bij diabetespatiënten.
CS_SPECALL_N	‘Aantal consultaties arts-specialist’: Aantal consultaties (raadplegingen) bij een arts-specialist in de loop van het jaar.	Deze variabele wordt opgevraagd om vergelijkingen te maken tussen de contactfrequentie met mondzorgprofessionals en met arts-specialisten.

DATABANK: PATIËNTEEL HUISARTSEN

Deze variabele wordt opgevraagd voor de volgende jaren: 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024.

Variabele(n)	Beschrijving	Motivatie
CONTACT	‘Aantal contacten’: Totaal aantal gefactureerde contacten met de arts in de loop van het referentiejaar.	Deze variabele wordt opgevraagd om vergelijkingen te maken tussen de contactfrequentie met mondzorgprofessionals en met huisartsen.

DATABANK: POPULATIE (METADATA)

Deze variabelen worden opgevraagd voor de volgende jaren: 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024

Variabele(n)	Beschrijving	Motivatie
MAJOR_COVERAGE_YN PP1010 OCMW-steun UNEMPLOYMENT_YN PP4001	De persoon heeft recht op de verhoogde tegemoetkoming (VT). ‘Voorwaarde recht verhoogde tegemoetkoming’: Mogelijke voorwaarden: Verhoogde tegemoetkoming (fgov.be) De variabele duidt aan of de persoon recht heeft op verplichte steun van de openbare centra voor maatschappelijk welzijn (OCMW). De variabele duidt aan of de persoon minstens één dag een werkloosheidsuitkering heeft ontvangen in het referentiejaar. Het aantal dagen werkloosheid gedurende het jaar voor de persoon. Het betreft meer specifiek het aantal dagen dat de persoon een werkloosheidsuitkering heeft ontvangen tijdens het referentiejaar.	Volgens de wetenschappelijke literatuur hebben personen met een lagere SES een hoger risico op (mond)gezondheidsproblemen. Deze variabelen geven belangrijke indicatoren van de SES weer.
PP4004	‘Graad van zelfredzaamheid’: Score van de persoon op de medisch-sociale schaal die de graad van zelfredzaamheid meet. Op basis van deze score kunnen de integratietegemoetkoming, tegemoetkoming hulp aan bejaarden en tegemoetkoming voor hulp van derden worden toegekend.	Zelfredzaamheid heeft enerzijds een invloed op de zelfzorg (waaronder de mondhygiëne) en anderzijds op de toegankelijkheid van professionele mondzorg (zich kunnen verplaatsen tot bij de tandarts).
PROVINCE PP0020-Geslacht PP0015-Geboortedatum	De variabele duidt aan in welke provincie de persoon woont. Geslacht van de persoon. Geboortedatum van de persoon	Deze variabelen staan ons toe om demografische verschillen in mondgezondheid in kaart te brengen.

	<i>(Wij willen alleen de leeftijd weten van de persoon op het moment dat de HIS-vragenlijst werd afgenomen. Deze variabele wordt gebruikt om de leeftijd af te leiden.)</i>	
--	---	--

12. ORAL HEALTH SECTION HI 2023-2024
(NL – FR – ENG – DEU)

Oral Health Section HIS 2023-2024

Code	Nederlandse versie	Version française
DH01 <i>*Not asked in participants aged <15y</i>	Hebt u nog uw natuurlijke tanden, ook al is het er maar één? 1. Ja 2. Neen	Avez-vous encore vos propres dents, ne fût-ce qu'une seule ? 1. Oui 2. Non
DH02 <i>*Not asked if DH01 = 2</i>	Hoe vaak poetst u gewoonlijk uw tanden? 1. Meer dan twee keer per dag 2. Twee keer per dag 3. Eén keer per dag 4. Minder dan één keer per dag 5. Nooit	A quelle fréquence vous brossez-vous les dents habituellement ? 1. Plus de deux fois par jour 2. Deux fois par jour 3. Une fois par jour 4. Moins d'une fois par jour 5. Jamais
DH03 <i>*Not asked if DH01 = 2 or if DH02 = 5</i>	Gebruikt u een fluoridehoudende tandpasta? 1. Ja 2. Nee 3. Ik weet het niet	Utilisez-vous un dentifrice au fluor ? 1. Oui 2. Non 3. Je ne sais pas
DH04 <i>*Not asked if DH01 = 2 or if DH02 = 5</i>	Hoe vaak reinigt u gewoonlijk tussen uw tanden? 1. Meer dan twee keer per dag 2. Twee keer per dag 3. Eén keer per dag 4. Minder dan één keer per dag 5. Nooit	A quelle fréquence nettoyez-vous habituellement entre vos dents ? 1. Plus de deux fois par jour 2. Deux fois par jour 3. Une fois par jour 4. Moins d'une fois par jour 5. Jamais
DH05 <i>*Not asked in participants aged <15y</i>	Hebt u een uitneembare gebitsprothese? 1. Ja 2. Neen	Portez-vous une prothèse dentaire amovible ? 1. Oui 2. Non
DH06 <i>*Not asked in participants aged <15y or if DH05 = 2</i>	Hoe vaak poetst u gewoonlijk uw uitneembare gebitsprothese? 1. Meer dan twee keer per dag 2. Twee keer per dag 3. Eén keer per dag 4. Minder dan één keer per dag 5. Nooit	A quelle fréquence brossez-vous habituellement votre prothèse dentaire amovible ? 1. Plus de deux fois par jour 2. Deux fois par jour 3. Une fois par jour 4. Moins d'une fois par jour 5. Jamais
DH07	Hoe zou u, in het algemeen, de gezondheidstoestand van uw tanden en tandvlees omschrijven? 1. Zeer goed 2. Goed 3. Gaat wel (redelijk) 4. Slecht 5. Zeer slecht	Globalement, comment qualifieriez-vous l'état de vos dents et de vos gencives ? 1. Très bon 2. Bon 3. Ni bon, ni mauvais 4. Mauvais 5. Très mauvais

DH0801	In welke mate heeft u in de afgelopen 4 weken last gehad van tandpijn bij het consumeren van warme/koude voedingsmiddelen of dranken? 1. Neen, geen pijn 2. Ja, licht 3. Ja, matig 4. Ja, hevig 5. Ja, extreem	Durant les 4 dernières semaines, avez-vous eu mal aux dents en consommant des aliments chauds/froids ? 1. Non 2. Oui, faiblement 3. Oui, modérément 4. Oui, intensément 5. Oui, extrêmement
DH0802	In welke mate heeft u in de afgelopen 4 weken last gehad van pijn in of rond de kaakgewrichten? 1. Neen, geen pijn 2. Ja, licht 3. Ja, matig 4. Ja, hevig 5. Ja, extreem	Durant les 4 dernières semaines, avez-vous eu mal aux articulations de la mâchoire ? 1. Non 2. Oui, faiblement 3. Oui, modérément 4. Oui, intensément 5. Oui, extrêmement
DH0803	In welke mate heeft u in de afgelopen 4 weken last gehad van andere pijn of ongemak in mond of aangezicht? 1. Neen, geen pijn 2. Ja, licht 3. Ja, matig 4. Ja, hevig 5. Ja, extreem	Durant les 4 dernières semaines, avez-vous eu une autre douleur au niveau de la bouche ou du visage ? 1. Non 2. Oui, faiblement 3. Oui, modérément 4. Oui, intensément 5. Oui, extrêmement
DH0804	In welke mate heeft u in de afgelopen 4 weken last gehad van bloedend tandvlees? 1. Geen 2. Tijdens het poetsen of eten 3. Spontaan 4. Weet het niet	Durant les 4 dernières semaines, avez-vous eu des saignements des gencives ? 1. Non 2. Au brossage ou en mangeant 3. Spontanés 4. Ne sait pas
DH09	Is het de afgelopen 12 maanden voorgevallen dat u echt een tandheelkundig onderzoek of behandeling nodig had, maar dit niet gebeurd is? 1. Ja, dat is minstens één keer voorgevallen 2. Neen, dat is niet voorgevallen	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'avoir réellement eu besoin d'un examen ou traitement dentaire, mais il n'a pas eu lieu ? 1. Oui, c'est arrivé au moins une fois 2. Non, ce n'est pas arrivé
DH10 <i>*Not asked if DH09 = 2</i>	Wat was de belangrijkste reden dat u toen geen tandheelkundig onderzoek of behandeling hebt gehad? 1. Kon het me niet veroorloven (te duur of niet gedekt door de mutualiteit of een verzekering) 2. Te ver / geen vervoer 3. Er was een wachtlijst, ik kon geen afspraak krijgen 4. Geen tijd door het werk of door de zorg voor kinderen of voor anderen 5. Bang voor tandartsen 6. Wenste te wachten om te kijken of het probleem niet verbeterde uit zichzelf 7. Kende geen goede tandarts 8. Andere reden	Pour quelle raison principale n'avez-vous finalement pas reçu un examen ou traitement dentaire ? 1. Je n'en avais pas les moyens (trop cher ou pas couvert par la mutuelle ou une assurance) 2. Problème de distance / pas de moyen de transport disponible 3. Il y avait une liste d'attente, je n'ai pas su obtenir un rendez-vous 4. Je n'avais pas de temps, soit à cause de mon travail, soit parce que je devais m'occuper de mes enfants ou d'autres personnes 5. J'ai peur des dentistes 6. J'ai préféré attendre pour voir si le problème allait se résoudre par lui-même 7. Je ne connaissais pas de bon dentiste 8. Autre raison

	De volgende vragen gaan over raadplegingen van een tandarts, orthodontist of andere tandarts specialist.	Les questions suivantes concernent des consultations chez un dentiste, un orthodontiste ou un autre spécialiste dentaire.
DC01	Wanneer hebt u voor het laatst een tandarts geraadpleegd? 1. Minder dan 6 maanden geleden 2. 6 maanden geleden of langer, maar minder dan 12 maanden geleden 3. 12 maanden geleden of langer 4. Nooit 5. Weet het niet	Quand avez-vous consulté un dentiste pour la dernière fois? 1. Il y a moins de 6 mois 2. Il y a 6 mois ou plus, mais moins de 12 mois. 3. Il y a 12 mois ou plus 4. Jamais 5. Ne sais pas
DC02 <i>*Not asked if DC01 = 1 or 2</i>	Als uw laatste bezoek langer dan 12 maanden geleden was, wat is hiervoor de reden? 1. Kon het me niet veroorloven (te duur of niet gedekt door de mutualiteit of een verzekering) 2. Te ver / geen vervoer 3. Er was een wachtlijst, ik kon geen afspraak krijgen 4. Geen tijd door het werk of door de zorg voor kinderen of voor anderen 5. Bang voor tandartsen 6. Wenste te wachten om te kijken of het probleem niet verbeterde uit zichzelf 7. Kende geen goede tandarts 8. Ik had geen klachten 9. Eerdere slechte ervaring met tandarts 10. Ik schaam me om mijn mond	Si votre dernière visite chez le dentiste date de plus de 12 mois, quelle en est la raison? 1. Je n'avais pas les moyens (trop cher ou pas couvert par la mutuelle ou une assurance) 2. Trop éloigné / pas de moyen de transport disponible 3. Il y avait une liste d'attente, je ne pouvais pas obtenir un rendez-vous 4. Je n'avais pas de temps, soit à cause de mon travail, soit parce que je devais m'occuper de mes enfants ou d'autres personnes 5. J'ai peur des dentistes 6. J'ai préféré attendre pour voir si le problème allait se résoudre par lui-même 7. Je ne connaissais pas de bon dentiste 8. Je n'avais pas de plainte 9. J'ai eu de mauvaises expériences dans le passé chez le dentiste 10. Je suis embarrassé par ma bouche

Code	English version	Deutsche Version
DH01 <i>*Not asked in participants aged <15y</i>	Do you still have your natural teeth (at least one)?* 1. Yes 2. No	Haben Sie noch Ihre eigenen Zähne? (mindestens einen) 1. Ja 2. Nein
DH02 <i>*Not asked if DH01 = 2</i>	How many times do you normally brush your teeth? 1. More than two times per day 2. Two times per day 3. Once a day 4. Less than once a day 5. Never	Wie oft putzen Sie sich gewöhnlich die Zähne? 1. Mehr als 2 mal am Tag 2. 2 mal am Tag 3. 1 mal am Tag 4. Weniger als 1 mal pro Tag 5. Niemals
DH03 <i>*Not asked if DH01 = 2 or if DH02 = 5</i>	Do you use a fluoridated toothpaste? 1. Yes 2. No 3. I don't know	Benutzen sie eine fluoridhaltige Zahnpasta? 1. Ja 2. Nein 3. Weiß nicht
DH04 <i>*Not asked if DH01 = 2 or if DH02 = 5</i>	How many times do you normally clean in between your teeth? 1. More than two times per day 2. Two times per day 3. Once a day 4. Less than once a day 5. Never	Wie oft reinigen sie gewöhnlich ihre Zahnzwischenräume? 1. Mehr als 2 mal am Tag 2. 2 mal am Tag 3. 1 mal am Tag 4. Weniger als 1 mal pro Tag 5. Niemals
DH05 <i>*Not asked in participants aged <15y</i>	Do you have a removable dental prosthesis? 1. Yes 2. No	Tragen Sie eine herausnehmbare Zahnprothese? 1. Ja 2. Nein
DH06 <i>*Not asked in participants aged <15y or if DH05 = 2</i>	How many times do you normally brush your removable denture? 1. More than two times per day 2. Two times per day 3. Once a day 4. Less than once a day 5. Never	Wie oft putzen Sie sich gewöhnlich die herausnehmbare Zahnprothese? 1. Mehr als 2 mal am Tag 2. 2 mal am Tag 3. 1 mal am Tag 4. Weniger als 1 mal pro Tag 5. Niemals
DH07	How would you describe the state of your teeth and gums? 1. Very good 2. Good 3. Fair 4. Bad 5. Very bad	Wie würden Sie den Zustand Ihrer Zähne und Ihres Zahnfleisches beschreiben? 1. Sehr gut 2. Gut 3. Ausreichend 4. Schlecht 5. Sehr schlecht

DH0801	During the last four weeks, did you have toothache when consuming hot / cold foods or beverages? 1. No pain 2. Yes, light 3. Yes, moderate 4. Yes, heavy 5. Yes, extreme	Hatten sie während der letzten vier Wochen Zahnschmerzen, wenn Sie heiße/kalte Speisen oder Getränke konsumierten? 1. Keine Schmerzen 2. Ja, leicht 3. Ja, mittelmäßig 4. Ja, erheblich 5. Ja, extrem
DH0802	During the last four weeks, did you have pain in or around the jaw joints? 1. No pain 2. Yes, light 3. Yes, moderate 4. Yes, heavy 5. Yes, extreme	Hatten sie während der letzten vier Wochen Schmerzen im oder um das Kiefergelenk? 1. Keine Schmerzen 2. Ja, leicht 3. Ja, mittelmäßig 4. Ja, erheblich 5. Ja, extrem
DH0803	During the last four weeks, did you have other pain or discomfort in mouth or face? 1. No pain 2. Yes, light 3. Yes, moderate 4. Yes, heavy 5. Yes, extreme	Hatten sie während der letzten vier Wochen andere Schmerzen oder Beschwerden im Mund oder im Gesicht? 1. Keine Schmerzen 2. Ja, leicht 3. Ja, mittelmäßig 4. Ja, erheblich 5. Ja, extrem
DH0804	During the last four weeks, did you have bleeding gums? 1. None 2. While brushing or eating 3. Spontaneous 4. Do not know	Hatten sie während der letzten vier Wochen blutiges Zahnfleisch? 1. Nein 2. Während des Putzens oder des Essens 3. Spontan 4. Ich weiß nicht
DH09	Was there any time during the past 12 months when you really needed dental examination or treatment for yourself, but it didn't happen? 1. Yes, at least once 2. No, this did not happen	Ist es in den letzten 12 Monaten aufgetreten, dass Sie wirklich eine zahnärztliche Untersuchung oder Behandlung benötigt hat, aber diese ist nicht erfolgt? 1. Ja, das ist wenigstens einmal passiert 2. Nein, das ist nicht passiert
DH10 <i>*Not asked if DH09 = 2</i>	What was the main reason for not having a dental examination or treatment? 1. Could not afford to (too expensive or not covered by the mutuality or an insurance) 2. Too far to travel or no means of transportation 3. There was a waiting list, I couldn't get an appointment 4. Could not take time because of work, care for children or for others 5. I have fear of dentists 6. Wanted to wait and see if problem got better on its own 7. Didn't know any good dentist 8. Other reasons	Was war der Hauptgrund, warum Sie damals keine zahnärztliche Untersuchung oder Behandlung hatten? 1. Ich hatte nicht die Mittel (zu teuer oder nicht von der gegenseitigen oder Versicherung abgedeckt) 2. Der Weg war mir zu weit./ Ich hatte keine Fahrgelegenheit 3. Es gab eine Warteliste, Ich konnte keinen Zahnarzttermin bekommen 4. Ich hatte keine Zeit auf grund von beruflichen Verpflichtungen oder familiären Pflichten 5. Ich habe Angst vor Zahnärzten 6. Ich wollte abwarten, ob sich die Beschwerden von selbst bessern 7. Ich kenne keinen guten Zahnarzt/ keine gute Zahnärztin 8. Andere Gründe

	The next set of questions is about visits to dentists, orthodontists or other dental care specialists.	Die folgenden Fragen beziehen sich auf Besuche, die Sie bei einem Zahnarzt, Kieferorthopäden oder einem anderen Facharzt für Zahngesundheit gemacht haben.
DC01	When was the last time you visited a dentist? 1. Less than 6 months ago 2. 6 months ago or longer, but less than 12 months ago 3. 12 months ago or longer 4. Never 5. Don't know	Wann war Ihr letzter Besuch bei einem Zahnarzt? 1. Vor weniger als 6 Monaten 2. Vor 6 Monaten oder mehr, aber weniger als 12 Monate 3. Vor 12 Monaten oder mehr 4. Nie 5. Weiß nicht
DC02 <i>*Not asked if DC01 = 1 or 2</i>	If your last visit was longer than 12 months ago, what is the reason? 1. Could not afford to (too expensive or not covered by the mutuality or an insurance) 2. Too far to travel or no means of transportation 3. There was a waiting list, I couldn't get an appointment 4. Could not take time because of work, care for children or for others 5. I have fear of dentists 6. Wanted to wait and see if problem got better on its own 7. Didn't know any good dentist 8. I had no complaints 9. Previous negative experience with dentist 10. I am ashamed of my mouth	Falls ihr letzter Zahnarztbesuch länger her ist als 12 Monate, was war der Grund dafür? 1. Ich hatte nicht die Mittel (zu teuer oder nicht von der gegenseitigen oder Versicherung abgedeckt). 2. Der Weg war mir zu weit./ Ich hatte keine Fahrgelegenheit 3. Es gab eine Warteliste, Ich konnte keinen Zahnarzttermin bekommen 4. Ich hatte keine Zeit auf grund von beruflichen Verpflichtungen oder familiären Pflichten 5. Ich habe Angst vor Zahnärzten 6. Ich wollte abwarten, ob sich die Beschwerden von selbst bessern 7. Ich kenne keinen guten Zahnarzt/ keine gute Zahnärztin 8. Ich hatte keine Beschwerden 9. Ich habe schlechte Erfahrungen gemacht 10. Ich schäme mich wegen meinem Mundzustand