



## TabDents update oktober 2020: Covid gestopt, PPS en paro classificatie

Versie 1.3 van 1-11-2020

- **Covid:** de Covid regeling is gestopt op 1 november.  
De triage vragen blijven actief tot nader order ter verantwoording.  
Meer informatie in hoofdstuk 2.
- **Diagnostiek parodontologie:** per deze zomer zijn de paro-praktijken overgegaan op een andere formulering van de door de NVvP opgestelde format voor de diagnose 'parodontitis'.  
In deze update wordt dat ook voor de **TabDents** gebruikers de norm: er wordt altijd uitgegaan van registraties van **botverlies** per element.  
Meer informatie in hoofdstuk 3.
- **UPT T-codes in 2021:** per 1 januari 2021 wordt de gehele paro-module door de NZa ingrijpend gewijzigd.  
In **TabDents** is getracht deze wijziging zo transparant mogelijk te laten verlopen. In deze update is de aanpassing zo verwerkt dat tot 1 januari de DPSI-waarde en de huidige UPT-codes worden gebruikt, en daarna de PPS-waarde met bijbehorende *andere* UPT-codes.  
Meer informatie in hoofdstuk 6.
- **Tarieven 2021 al bepaald:** door deze veranderde regelgeving is deze update nu reeds voorzien van de tariefstructuur van 2021, bij de update dient dan ook de vraag om de puntwaarde aan te passen met 'Ja' te worden beantwoord!

### INHOUDSOPGAVE

INHOUDSOPGAVE .....	1
COVID REGELING .....	2
NVVP CLASSIFICATIE VOOR PARO DIAGNOSE .....	3
NVVP ACTA RADBOUDUMC CALCULATOR VOOR PARO DIAGNOSE .....	5
PARO DIAGNOSE IN TABDENTS BIJ BESTAANDE PATIENT .....	6
PARO DIAGNOSE IN TABDENTS BIJ NIEUWE PATIENT .....	9
PREVENTIEVE PARO SCREENING EN UPT 2021 .....	10



Klik op een regel in de inhoudsopgave om direct naar de pagina te gaan.

## COVID REGELING

Verrichtingenlijst: declaratiedatum: (afwijkend) zaterdag 17 oktober 2020 - tarieven van voor vrijdag 1 januari 2021.

Zoeken standaard Zoeken op nummer Zoeken uitgebreid Voorkeursbehandelingen NEN diagnosecodes

Veld: [UPT 2015 en later] = Tariffcode  
 [UPT 2014 en 2013] = UPT2013and2014  
 [UPT 2012] = NZa2012  
 [UPT <2012] = UPT  
 Description  
 TariffPrivate\_ID  
 FO1  
 FO2  
 FN1  
 FN2  
 cc

Operand: Like  
 =  
 <>  
 >=  
 <=  
 >  
 <

Waarde: c88

Algemeen

€ 4,26 is het bedrag na afronding: 0,731 punten \* 5,83072 = 4,262262168

Regelnummer: 8606  
 Punten \* 1000: 731  
 Totaal bedrag < 01-01-2021: 4,26

UPT: C88  
 < 2012 (en 2012 en 2013 en 2014) Afkorting: C88 toeslag kosten SARS-CoV-2

Omschrijving: toeslag extra kosten SARS-CoV-2  
 Standaardbedrag techniekkosten: 0,00  
 Standaardtijd in minuten: 0 minuten

Opties

☒ Vermelden op declaratie  
☐ Element gebonden  
 Geen kaakvermelding  
☐ Tonen in 'Voorkeursbehandelingen'  
☐ Techniekkosten uitvragen  
☐ Machtiging verplicht  
☒ Toegestaan voor mondhygiënist  
☐ Bij uurtarief bedrag toepassen

Koppelingen met UPT codes

Particulier	Aangepast tarief	FN <	FN >	FS	IT	IO
0	0	0	0	0	3088	3088

Regel	UPT < 01-01-2021	Omschrijving	Punten	Totaal bedrag < 01-01-2021	Eigen bijdrage	Menzis	Menzis TJZ	CZ Delta Lloyd Ohra	CZ Delt
3088	C88	toeslag extra kosten SARS-CoV-2	0,7	4,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3089		deelprestatie avond-, nacht-, en weekendbehandeling	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3090	C90	niet nagekomen afspraak	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3091	C91	pocketregistratie	6,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

☒ Vergrendel koppelingen met UPT codes

Bewerken...

F1 = Help Gereed

- **Standaard:** de geldwaarde is voor 2020 vastgesteld tot 1 november, en is daarna 0.



De optie om de triage vragen te tonen bij opening van de patiëntenmap is **niet** standaard verwijderd, ook als het tarief op 0 is gezet. Dat is gedaan om de triage niet te vergeten op te nemen in het behandelverslag.

De vraag kan *per computer* worden uitgezet in menu>extra>opties>tab diversen:

☐ Toon triage voor Covid-19 bij openen patiëntenmap

De NVVP baseert de nieuwe regelgeving voor diagnostiek op de classificatie van de European Federation of Periodontology (EFP). Het is een vertaalslag van een gecompliceerd schema naar een handzame uitwerking voor implementatie in de algemene praktijk.

Omdat het veel tijd kost om de berekening te doen en zodoende tot een juist diagnose te komen, is in **TabDents** de paro-module zo opgezet dat de berekeningen *automatisch* kunnen plaatsvinden. Een calculator is dan dus niet nodig!

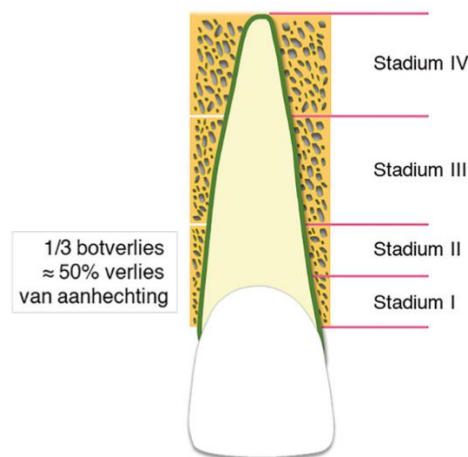
Werkwijze, zoals benoemd door de NVvP:

- **Vastellen parodontitis:** stel vast dat er überhaupt een parodontale aandoening met parodontitis aanwezig is.  
Daaronder wordt verstaan de combinatie van parodontale ontsteking (verdiepte pockets en bloeding na sonderen) en afbraak (klinisch aanhechtingsverlies en botverlies op de röntgenfoto).
- **Na vaststellen:** bepaal de 3 waarden '*staging*' (stadiëring), '*grading*' (graderen) en de *uitgebreidheid*. Daarmee wordt de ernst en de mate van progressie geclassificeerd. Ook worden er 2 modifierende factoren bepaald: *roken* en *diabetes*.

**Botverlies leidend:** de diagnose 'Parodontitis' wordt in de nieuwe classificatie, *na* voorbereidend onderzoek, geheel gebaseerd op botverlies. Botverlies staat voor *aanhechtingsverlies* in de beschrijvingen van de NVvP. De classificatie wordt aangevuld met 3-5 extensies tot de diagnose.

**Omzetting van millimeters naar percentage:** in **TabDents** is botverlies, op basis van een mm. notering al vanaf de 1<sup>ste</sup> opzet van de parodontiumstatus mogelijk, voor zowel mesiaal als distaal. De beoordeling wordt via de röntgenfoto bepaald en is als lengtemaat altijd een benadering. De NVvP-richtlijn gaat echter uit van een *schatting* in %.

- **Stadiëring:**



Als is vastgesteld dat er sprake is van parodontitis, wordt als eerste het *stadium* (Stage) bepaald. Belangrijkste criterium voor de ernst van de aandoening is de mate van aanhechtingverlies. In de praktijk worden metingen van het klinisch aanhechtingsniveau echter zelden uitgevoerd, zodat we vanuit praktisch oogpunt de hoeveelheid proximale **botafbraak** bepalen op de röntgenfoto's. De plaats (mesiaal of distaal) waar de *meeste* afbraak is opgetreden, is maatgevend voor de hoeveelheid botverlies en daarmee het stadium.

- |            |   |
|------------|---|
| Stage I:   | gering botverlies (<15%)                              |
| Stage II:  | botafbraak tot één derde van de wortellengte (33%)    |
| Stage III: | meer dan één derde tot twee derde botafbraak (33-66%) |
| Stage IV:  | meer dan twee derde botafbraak (>66%)                 |

Nota Bene: hoewel dit een arbitraire indeling is, is het goed om het volgende te realiseren: als er op een röntgenfoto botverlies van één derde van de wortellengte is geconstateerd, dan is inmiddels wel ongeveer de helft van de functionele bindweefselaanhechting verloren gegaan. Dit komt doordat de wortels van gebitselementen conisch zijn en de meeste bindweefselaanhechting zich in het coronaire een derde deel van de wortel bevindt.

- **Graderen:**

Graad A:	beginnend	<0,5
Graad B:	matig progressief	0,5-1
Graad C:	snel progressief	>1

De mate van botafbraak, zoals eerder beoordeeld om het stadium te bepalen, wordt in relatie tot de leeftijd beschouwd.

Het **percentage botafbraak** wordt daarvoor **gedeeld** door de **leeftijd**.

Dit betekent dat de graad *afneemt* als de leeftijd *toeneemt*.

- **Uitgebreidheid:**

Lokaal:	minder dan 30% van de aanwezige gebitselementen
Gegeneraliseerd:	30% of meer dan 30% van de aanwezige gebitselementen
Molaar/incisief:	voornamelijk afbraak heeft bij de M1 en I1

Berekening:

Stap 1: Bepaal bij welk element het grootste botverlies in % plaatsvindt, het percentage in stadiëring.

Stap 2: Tel het aantal gebitselementen in dit stadium.

Dit betekent dat als het aantal elementen van het stadium toeneemt de uitgebreidheid ook toeneemt. Elementen met een *lager* stadium tellen dan *niet* mee!

Uitzondering geldt voor de specifieke botafbraak bij de eerste molaren en centrale incisieven, de vroegere juveniele parodontitis.

- **Modificerende factoren:**

Roken:	> 10 sigaretten per dag
Slecht gereguleerde diabetes:	HbA1C $\geq$ 7%
Bijzondere situaties:	b.v. M3 extractie met botverlies distaal is niet meetellend

Zie ook: <https://www.nvvp.org/voor-professionals/de-nieuwe-paro-classificatie>

De QR-code van de web gebaseerde calculator voor de nieuwe classificatie:



Deze QR-code verwijst naar de [website](#).

## Parodontologie

### Welkom

Dit is een applicatie om uw patiënt met parodontitis te classificeren. Deze applicatie is ontwikkeld door het ACTA, afd. tandheelkunde RadboudUMC en afd. tandheelkunde UMCG in samenwerking met de NVvP.

U wilt uw patiënt met periodontitis classificeren. U heeft de medische anamnese, de parodontium status en röntgenfoto's ter beschikking.

Radboudumc

**nvvp ACTA**

**Radboudumc**

☒ Dine anonieme gegevens mogen gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek.

Begin

## Parodontologie

### Algemene patientgegevens

Leeftijd  
73

Geslacht  
☒ Man ☐ Vrouw

Suikerziekte  
☐ ja ☒ nee

Roken  
☐ ja ☒ nee

Vorige Volgende

## Parodontologie

### Gegevens uit de parodontiumstatus en röntgenfoto's

Ter bepaling van de gradering, uitgebreidheid en stadiëring

Aantal gebitsmomenten gemeten op de parodontiumstatus (1-32)  
1

Bolverlies heeft molaar/incisief patroon  
☐ ja ☒ nee

Welk element heeft het meeste bolverlies  
17

Het meeste bolverlies zit aan  
☒ Mesiaal ☐ Distaal

Maak een inschatting van de hoeveelheid bolverlies bij 17 mesiaal  
48 %

Aantal elementen in deze categorie bolverlies [34% t/m 66% van de wortellengte]  
1

Vorige Paroclassificatie

## Parodontologie

### Paroclassificatie

Een 73-jarige man met parodontitis, gegeneraliseerd stadium III, graad B.

Heeft u vragen of feedback? Neem dan contact op met [feedback@nvpparoclassificatie.nl](mailto:feedback@nvpparoclassificatie.nl)

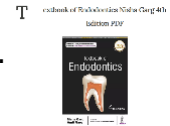
Vorige

## PARO DIAGNOSE IN TABDENTS BIJ BESTAANDE PATIENT

Indien de parodontiumstatus *met* de botafbraak is genoteerd (in millimeters) dan berekent **TabDents** automatisch een *voorstel* voor de samenstelling van de diagnose.

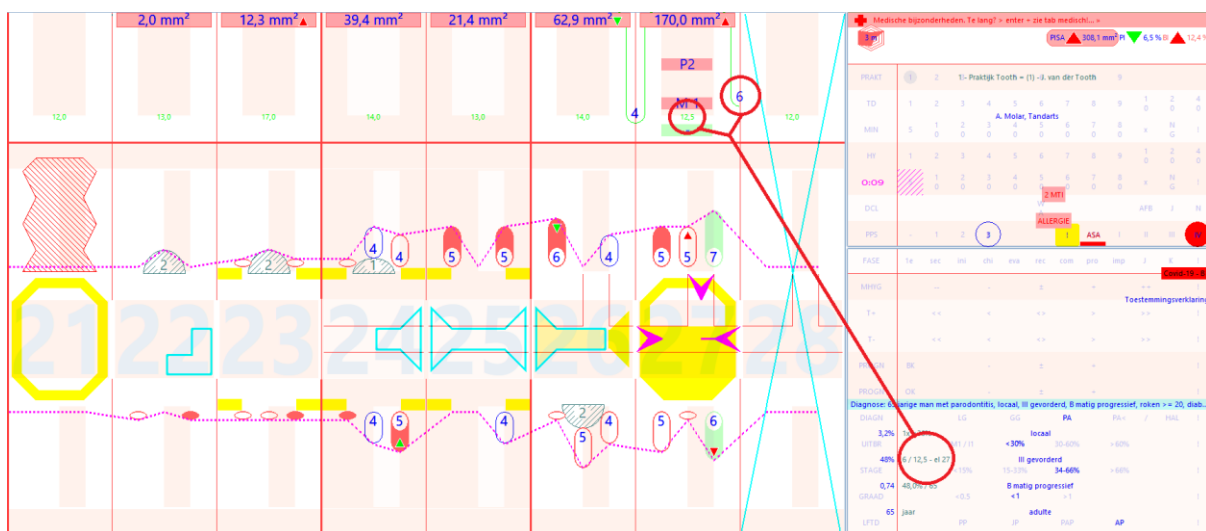
**TabDents** rekent de millimeters om in percentages, gebruik makend van een omrekeningstabel waarin de mediane waarden van de wortellengte zijn opgenomen.

De waarden zijn afkomstig van het 'Textbook of Endodontics' van Nisha Garg, 4<sup>de</sup> editie.



\* zie verwijzing onder in dit document.

Element	8	7	6	5	4	3	2	1
<b>Bovenkaak</b>	12	12.5	14	13	14	17	13	12
<b>Onderkaak</b>	11.5	13.5	14	14.5	13.5	16	13	12



De wortellengte wordt in de kleur van botafbraak (onderdrukt) bij elk element in de parodontiumstatus vermeld.

Deze lengte wordt gebruikt om het aantal millimeters om te zetten in %, en wordt vermeld aan de rechterzijde, samen met het elementnummer.

Het klikken op een botwaarde leidt telkens tot een doorberekening van de *mogelijke* diagnose.

- **Stadium:**

In het voorbeeld wordt element **27** met **6** mm. botafbraak distaal als bepalend gebruikt.  
Formule:  $6/12,5 = 48\%$ : diepte meting/mediane waarde element = percentage 34-66%.

- **Graderen:**

In het voorbeeld is het stadium **48%**, en de leeftijd is **65** jaar.  
Formule:  $48/64 = 0,74\%$ : uitgebreidheid/leeftijd = waarde < 1.

- **Uitgebreidheid:**

In het voorbeeld is de uitbreiding *alleen* bij element **27** met het stadium **48%**.  
Formule:  $1/31 = 3,2\%$ : aantal in stadium/aantal aanwezige elementen = percentage < 30%.

- **Modificerende factoren:**

In het voorbeeld roken zwaar

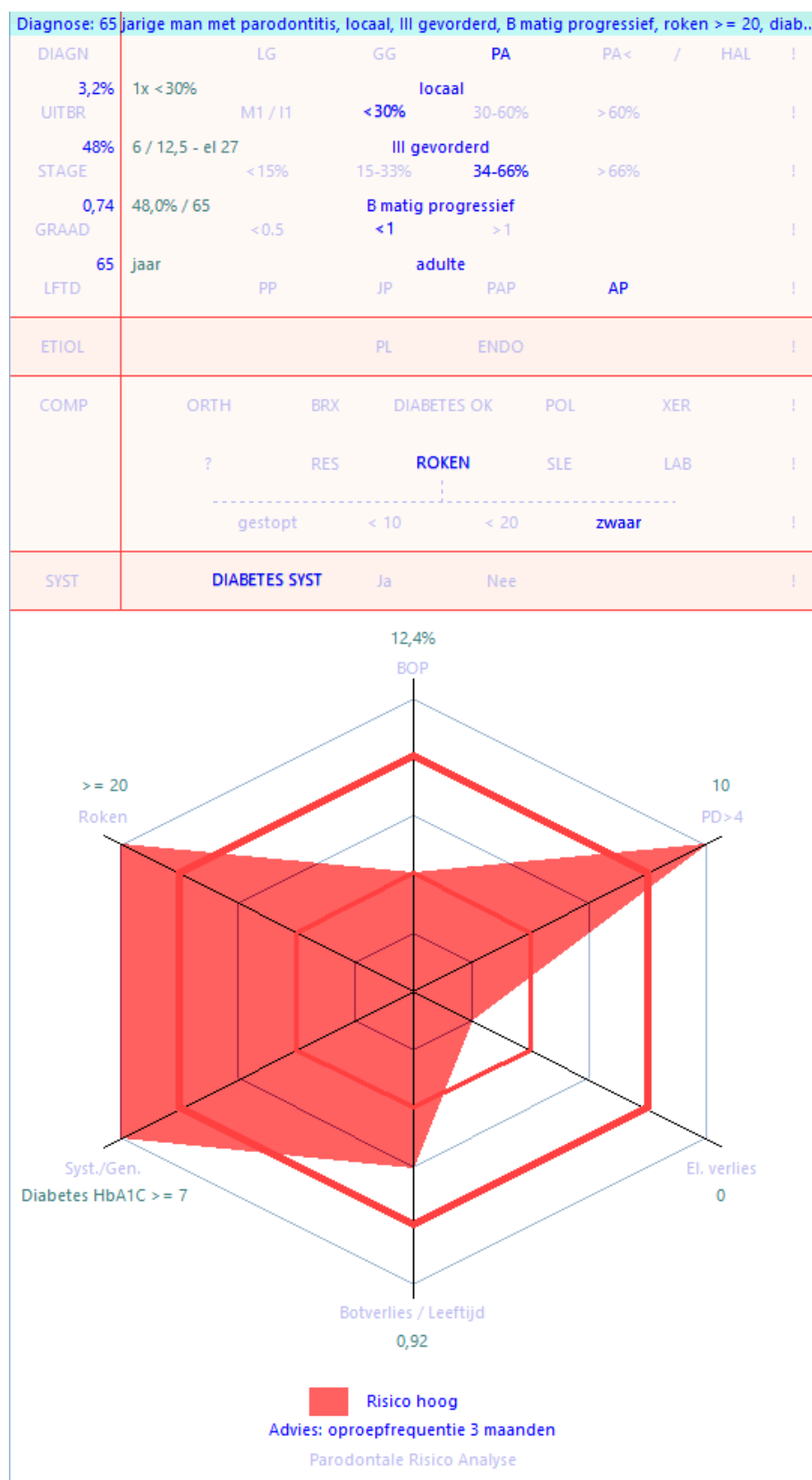
**TabDents** maakt onderscheid voor diabetes:

Diabetes SYST: Niet ingesteld: HbA1C  $\geq 7\%$ .

Diabetes OK: Wel ingesteld: HbA1C  $< 7\%$ .

De berekening lijkt veel op de al langer in **TabDents** in gebruik zijn de 'spin' van Lang: die is ook op botverlies georiënteerd, maar *tevens* op de bestaande parodontiumstatus met bloeding en pocketdiepte.

Ondanks enkele doublures lijken zij elkaar aan te vullen als diagnostisch hulpmiddel.



De gewenste diagnose wordt pas opgeslagen als de overeenkomstige waarden zijn gemarkeerd, dat is niet veranderd ten opzichte van wat vroeger in **TabDents** gebruikelijk was.

Indien nog oude waarden aanwezig zijn, dan wordt dat met een rode tekst aangegeven, en wordt het nieuwe diagnosevoorstel omcirkeld.

De uiteindelijke diagnose wordt **niet** door **TabDents** automatisch vastgelegd, de behandelaar blijft de uiteindelijke verantwoordelijke voor de diagnose en kan ook afwijken van het voorstel.

De opgeslagen diagnose wordt vermeld in verslaglegging aan verwijzers.

➤ N.B.: pas wanneer de diagnose is opgeslagen, en dus **niet** tijdens het markeren van botafbraak, wordt de diagnose getoond in de blauwe balk.

Diagnose: 65 jarige man met parodontitis, lokaal, II gematigd, C snel progressief, roken >= 20							
DIAGN	LG	GG	PA	PA<	/	HAL	!
3,2%	1x <30%		lokaal				
UITBR	M1 / I1	<30%	30-60%	> 60%			!
48%	6 / 12,5 - el 27		II gematigd				
STAGE	<15%	15-33%	34-66%	> 66%			!
0,74	48,0% / 65		C snel progressief				
GRAAD	<0.5	<1	RPP	>1			!
65 jaar			adulte				
LFTD	PP	JP	PAP	AP			!
ETIOL		PL	ENDO				!
COMP	ORTH	BRX	DIABETES OK	POL	XER		!
	?	RES	ROKEN	SLE	LAB		!
	gestopt	< 10	< 20	zwaar			!
SYST	DIABETES SYST	Ja	Nee				!

- Oude diagnoses worden getoond in het **rood**, zoals in het voorbeeld bij **RPP** en **plusminus**, en dienen te worden vervangen door actuele waarden.
- Actuele waarden worden aangemerkt met **groene** cijfers, omcirkeld in **rood**.
- De behandelaar kan deze waarden overnemen, als de diagnose toch afwijkt, en dat kan zeker het geval zijn, dan wordt de juiste andere waarde gemarkeerd door de behandelaar.
- Als de nieuwe waarden van botverlies nog niet zijn opgeslagen dan worden zij nog **niet** als diagnoseregel getoond. Er staat dus altijd de **vorige** diagnose.



## PARO DIAGNOSE IN TABDENTS BIJ NIEUWE PATIENT

The screenshots show the following steps in the TabDents interface:

- Screenshot 1:** The 'PRA: risico laag' (Risk low) message is highlighted. The 'DPSI' field is marked with a red circle and a red arrow pointing to it.
- Screenshot 2:** The 'DPSI' field is marked with a red circle and a red arrow pointing to it. The 'DPSI' field is also marked with a red circle and a red arrow pointing to it.
- Screenshot 3:** The 'DPSI' field is marked with a red circle and a red arrow pointing to it. The 'DPSI' field is also marked with a red circle and a red arrow pointing to it.
- Screenshot 4:** The 'DPSI' field is marked with a red circle and a red arrow pointing to it. The 'DPSI' field is also marked with a red circle and a red arrow pointing to it.

1. Bij een nieuwe patiënt staat er geen notatie voor PPS en ASA, **TabDents** toont de leeftijd als die al is ingevoerd en geeft aan dat er geen botwaarden zijn gemarkeerd.
2. In 2021 wordt de PPS gebruikt, daarom staat er een rode streep door de DPSI. Deze dient te worden vervangen door de PPS waarde. Gemarkeerd is botafbraak distaal van de 27, tijdens het markeren wordt de berekening telkens aangepast. In **rood** omlijnd staan de voorgestelde diagnosewaarden.
3. Gemarkeerd is PPS 3, PA en 2 van de drie voorgestelde waarden. Ook is 'roken zwaar' en 'diabetes syst' (niet ingesteld) gemarkeerd. Overrulen van het **TabDents** voorstel kan dus altijd!
4. De diagnose is opgeslagen en de waarden worden opnieuw getoond. **TabDents** blijft aangeven dat de graad berekend blijft op anders dan gediagnosticeerd.

Medische bijzonderheden. Te lang? > enter + zie tab medisch!... »

3 m PISA ▲ 308,1 mm² PI ▼ 6,5 % BI ▲ 12,4 %

1:23	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
DCL	V	D	B	C	W	A	B	V	-	AFB	J	N	N
A PPS	-	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
B PPS	C 91	C 92	T 012	T 032	T 033	C 22	N A	N A	PPS	!			
CON	1/2	I N	T T	P C	P O	P R	C 28	-	x	!			
FLU	I	II	GR	LAK			H Y	T D	x	!			
X TRA	CL MXt	CL MXh					CL O1	x	!				
VRD	O A	1	1	1	1	1	H Y	T D	X	!			
COF	1	1	1	1	1	1	H Y	T D	X	!			
X RAY	1	1	1	1	1	1	S O	S B	x	!			
BW	1	1	01-10-2018	H Y	T D		x	1	2	3	>3	!	
DIV	T E	>	O P	D I			T E	>	O P	D I	!		
GBR	P L		PPS 3	H Y	T D								
D E	EVA						A L	1/2	X1	!			
	A	B	C	D	E	F	X	X	C	D	X	F	
	G	H	VA	VA	VA		G	H	VA	VA	VA		

- A: PPS vervangt de DPSI.
- B: UPT-codes voor 2021 met pocket/parodontiumstatus, herbeoordeling.
- C: UPT-code voor anamnese.
- D: Ongewijzigd wat betreft uiterlijk, wel gerelateerd aan de nieuwe PPS waarden.
- E: Ongewijzigd wat betreft uiterlijk, wel gerelateerd aan de nieuwe PPS waarden.



In 2021 dient de PPS bij elke patiënt opnieuw te worden bepaald.

Alle verrichtingen uit de T-groep zijn op eenzelfde manier te markeren als voor 2021, ook het typen is onveranderd. De regelgeving zoals voor de DPSI 3 en hoger geldt ook voor de PPS van 2 en hoger.

Voor de geïnteresseerden: de PDF van het 'Textbook of Endodontics' is te vinden via deze link en (met enige moeite) ook gratis te downloaden:

[https://books.google.nl/books?id=53KSDwAAQBAJ&pg=PA200&lpg=PA200&dq=teeth+radix+human+mean+length&source=bl&ots=7484m3RKQR&sig=ACfU3U1HUmpFNeSjmOdPU9mCUBIKR0KmPg&hl=nl&sa=X&ved=2ahUKEwjS3ZaFgg\\_sAhVN-gQKHZSDAdc4FBDoATAlegQICBAC#v=onepage&q=teeth%20radix%20human%20mean%20length&f=false](https://books.google.nl/books?id=53KSDwAAQBAJ&pg=PA200&lpg=PA200&dq=teeth+radix+human+mean+length&source=bl&ots=7484m3RKQR&sig=ACfU3U1HUmpFNeSjmOdPU9mCUBIKR0KmPg&hl=nl&sa=X&ved=2ahUKEwjS3ZaFgg_sAhVN-gQKHZSDAdc4FBDoATAlegQICBAC#v=onepage&q=teeth%20radix%20human%20mean%20length&f=false)