

Driemaandelijks informatie-
blad van UDB | Unie van
Dentaaltechnische Bedrijven
Middelmolenlaan 20, 2100 Deurne

Jaargang 33 | **2024-3** | P509203

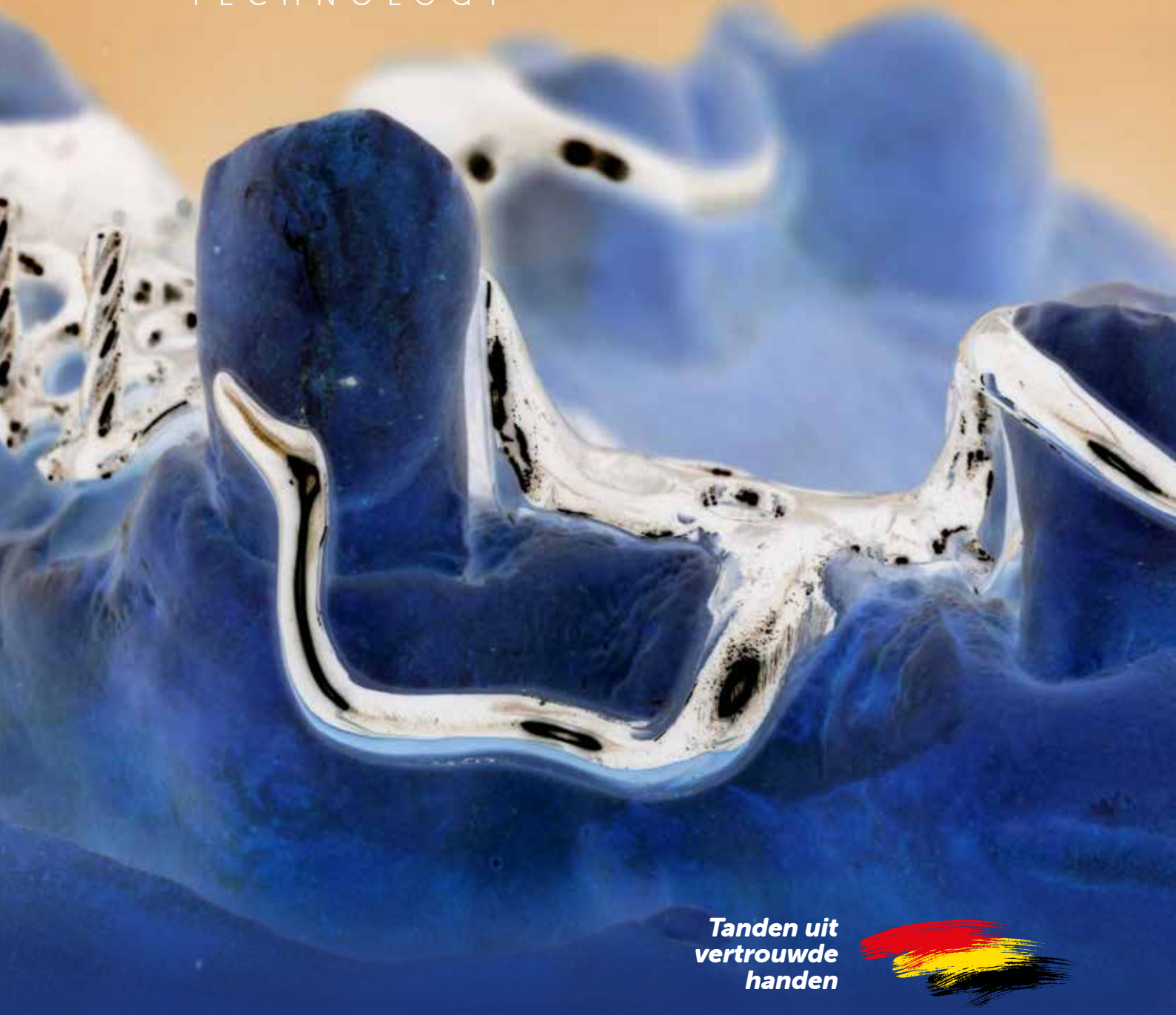
Afgiftekantoor:
Antwerpen-X



PB-PP
BELGIE(N)-BELGIQUE

BE.DENTAL

TECHNOLOGY



**Tanden uit
vertrouwde
handen**



Met ons werk, sta je sterk!

Gamechanger

Uw triple voor zirkonium.

Multilayer is verleden tijd! Luxor Z is een zirkoniumdioxide van de 5e generatie – één voor alles. Onze DTK-lijm is steriliseerbaar en veilig en zorgt voor een duurzame hechting – klinisch getest. Met de Fibro⁺-set bereikt u in slechts één processtap een perfecte reiniging en oppervlaktenauwkeurigheid voor een optimale aanhechting van zacht weefsel.



Meer informatie over hoe onze producten uw dagelijks werk in het laboratorium vergemakkelijken, vindt u op onze homepage: <https://bredent-group.com/de/>

50 years of bredent

bredent group

Belgien: T: +32 89 46 88 81 · F: +32 89 46 88 14 · @: belgien@bredent.com
bredent GmbH & Co. KG · Weissenhorner Str. 2 · 89250 Senden · Germany · T: +49 7309 872-458 · F: +49 7309 872-455 · www.bredent.com · @: info@bredent.com

Inhoud

Inhoud	1
Edito NL	3
Edito FR	5
“Het is een helse uitdaging om ambacht en digitalisering bij elkaar te brengen”	9
Gebruik van hoogsterke zirkoniummaterialen voor longspan-bruggen	15
Online cursus - Een blik achter de schermen van de snijtand	23
Ledenkatern	27
Medical Device Regulation 3 jaar later	29
De ideale morfologie voor iedere klinische situatie	31
Bekendmaking van de samenwerkingen tussen bedrijven, zorgverstrekkers, zorginstellingen en patiëntenverenigingen	35
breCAM.base - De innovatieve blank voor hoogwaardige tandprothesen in het CAD/CAM-proces	39
Zirkonzahn Fresco Ceramics - veneerkeramiek voor tandvlees en vestibulaire tandgebieden	41
Patent™ - Het zirkonia implantaatsysteem dat werkt als een tand	43
Artic digital - Tandem voor betrouwbare & replicerbare resultaten	45
VITA Zahnfabrik werkt samen met BEGO Medical	47
Wat zijn de voordelen als UDB-lid	49
Lidmaatschap UDB 2024	50
UDB informatiefiche 2024	51
Wij danken! Partners Colofon	52



Initial™ Zr Coloring Liquid

Het Initial Zirconia Coloring Liquid-systeem bestaat uit 12 op water gebaseerde kleurvloeistoffen. Het is geoptimaliseerd voor gebruik met de Initial Zirconia Disk HT, een universele witte zirkonia die een ideale balans biedt tussen translucentie, sterkte en esthetische mogelijkheden.



Sneller, voorspelbaarder en zeer individueel

Volgens de Initial IQ-filosofie



Kleinere voorraad, grotere winst

Verkrijg uit een beperkte voorraad snel en makkelijk alle 16 V-tinten.



Aanbrengen door borstel- of dompeltechniek

Twee manieren, jij beslist

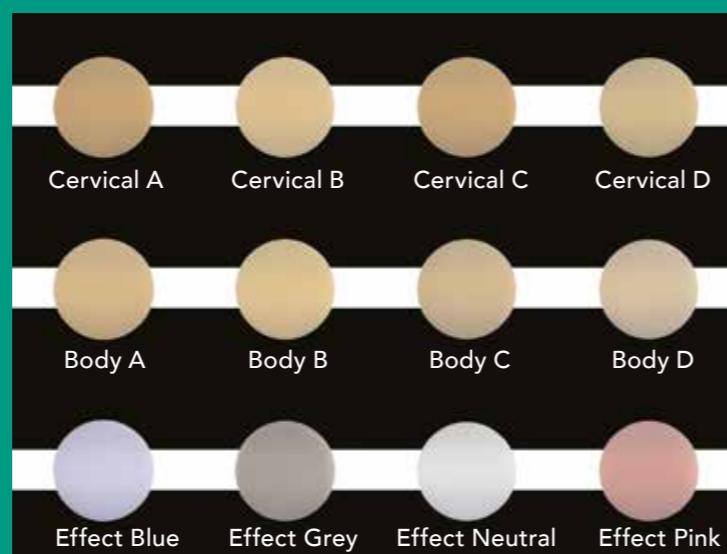
Beperkt aantal vloeistoffen

- 4 cervicale tinten
- 4 dentine tinten
- 4 effecttinten

Eenvoudig verdunningsschema om alle 16 Vita-tinten te bereiken.

Zorgt voor een subtiele en diffuse ondertoon – een perfecte basis voor de IQ ONE SQIN-techniek.

4 markeringskleuren vergemakkelijken de visualisatie tijdens het aanbrengen.



Als we niets doen, blijft dentaaltechnicus een knelpuntberoep... met alle gevolgen vandien.

Beste Lezer,

Sinds ettelijke jaren is dentaaltechnicus een knelpuntberoep geworden. Bovendien zorgen de digitalisering en de robotisering er voor, om nog maar te zwijgen over de aanstormende AI, dat de vereiste 'skills' in de dentaaltechniek uiterst snel en fundamenteel volop aan het veranderen zijn. Deze werkelijkheid is er niet alleen voor de werknemer maar ook voor het dentaaltechnisch bedrijf, lees ook werkgever. Voor het ene bedrijf is dit een uitdaging voor het andere een opportuniteit. Digitalisering en robotisering verandert de job van de dentaaltechnicus door de combinatie van deze nieuwe skills met de alom vereiste klassieke dentaaltechnische vaardigheden dermate, dat men een nieuw en enigszins anders dentaaltechnisch profiel krijgt. Op papier lijkt de oplossing vrij simpel. De werkelijkheid is echter een heel stuk complexer en heel wat moeilijker te realiseren. Om te proberen dit knelpuntberoep uit de wereld te helpen vraagt dit in eerste instantie een stevige niet-aflatende inspanning van de dentaaltechnische bedrijven, onderwijs- en overheidsinstellingen and last but not least : de attitude van de leerling en de dentaaltechnicus zelf.

Daarom heeft UDB reeds verschillende initiatieven in het leven geroepen zoals de Waldo-communicatiecampagne die dit prachtige vak alsook de scholen in de kijker zet. Dit met het oog het bestaan van het vak te propageren alsook de instroom naar de scholen te stimuleren. Daarnaast is er,

door UDB in samenwerking met het Sociaal Fonds voor de Dentaaltechniek, binnen de bedrijven reeds tijdens dit voorjaar een eerste zeer succesvolle reeks IN-HOUSE opleidingen georganiseerd geworden. En de werkgroep is niet bij de pakken blijven zitten. Dit najaar, in de oktober volgt een nieuwe sessie die opnieuw inspeelt op de snelle hightech evolutie van en in ons beroep. Verder in dit magazine gaat u alle nodige informatie hieromtrent terug vinden en de mogelijkheid om uw bedrijf in te schrijven. De Nederlandstalige sessie gaat door op DONDERDAG 17 OKTOBER 2024 en de Frantalgische sessie wordt op DONDERDAG 16 JANUARI 2025 gehouden. Beide sessies worden online gegeven en zijn toegankelijk voor alle geregistreerde dentaaltechnische bedrijven. LEVENSLANG LEREN, is de boodschap en is niet weg te denken voor de dentaaltechnicus. Door de handen in mekaar te slaan kunnen we de huidige generatie dentaaltechnici up-to-date houden voor hun blijvende belangrijke rol voor een kwalitatieve mondzorg. Deze generatie is van het allergrootste belang om hun kennis, ervaring en vaardigheden over te dragen aan de nieuwe jonge generatie dentaaltechnici. Dit in het algemeen belang voor het aanbieden van een duurzame hoogstaande mondzorg aan de tandarts en de patiënt.

UDB i.s.m. het Sociaal Fonds Dentaaltechniek bieden u de kans om via hoog aangeschreven lesgevers uw bedrijf en uw personeel verder kennis te laten maken met de uiterst snelle ontwikkelingen en technologieën in het



INFORMATIE

belang van een duurzame en hoogwaardige mondzorg. **Aarzel niet om meteen voor de oktober sessie voor de Nederlandstaligen nu reeds in te schrijven.**

Tevens wil ik de lesgevers alsook de leden van de werkgroep In-House opleidingen van harte bedanken voor hun betrokkenheid en liefde voor de dentaaltechniek.

Great job !!



Beste groeten.
René Van Reeth
voorzitter

Si nous ne faisons rien, le métier de prothésiste dentaire restera en pénurie... avec toutes les conséquences qui en découlent

Cher Lecteur,

Cela fait maintenant plusieurs années que la profession de prothésiste dentaire figure parmi les métiers en pénurie. De plus, la digitalisation et la robotisation — sans parler de l'IA en pleine expansion — imposent une transformation fondamentale et fulgurante des compétences en technique dentaire. Cette réalité s'applique non seulement aux travailleurs, mais aussi aux laboratoires dentaires, c'est-à-dire aux employeurs. Ainsi, certaines entreprises considèrent cette situation comme un défi, d'autres comme une opportunité. En associant ces nouvelles compétences avec les aptitudes techniques classiques généralement requises, la digitalisation et la robotisation transforment le métier de prothésiste dentaire à tel point

qu'elles en modifient largement le profil. En théorie, la solution semble assez simple. Mais dans la pratique, le problème s'avère bien plus complexe et difficile à résoudre. Ce sont avant tout les laboratoires, les écoles et les pouvoirs publics qui doivent travailler sans relâche pour mettre un terme à cette pénurie. Cependant, l'attitude de l'étudiant et du technicien dentaire est tout aussi importante.

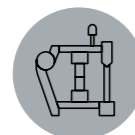
C'est pourquoi l'UDB a d'ores et déjà mis sur pied diverses initiatives, comme la campagne de communication WALDO qui met à l'honneur notre magnifique métier et ses écoles. L'objectif étant de mettre en lumière la profession et de stimuler l'afflux d'étudiants dans les écoles. Par

U BESLIST, WAARMEE U WERKT

Hoogwaardige protheses vereisen meer dan alleen uw speciale behendigheid, maar ook materialen die aan uw eisen voldoen. Want met een succesvol protheseontwerp gaat over meer dan alleen functie. Het gaat om de individuele behoeften van de patiënt.

Wij begrijpen protheses sinds 1936.

CANDULOR. HIGH END ONLY.



Het hele assortiment
op [candulor.com](https://www.candulor.com)

BEZOEK ONS!

DENTEX
BRUSSEL
Hal 5, Stand 5724
3-5 oktober 2024

Implantologie zonder peri-implantitis

Bewezen door onafhankelijke lange-termijn studies^{1,2}

- De **unieke** hechting van de zachte weefsels
- **Bestendige afsluiting** tegen bacteriën
- **Geen micro gap** ter hoogte van de botniveaus
- **Geen peri-implantitis** zelfs op lange termijn

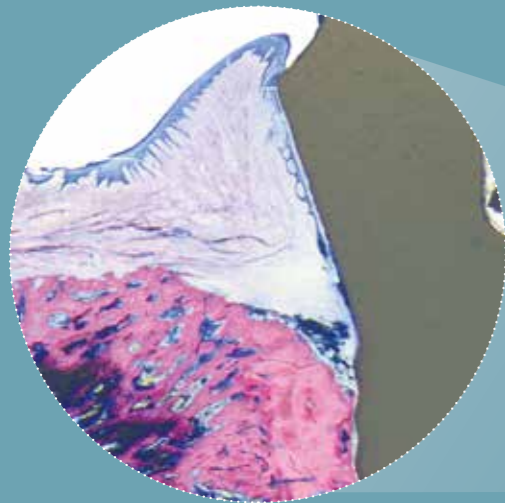
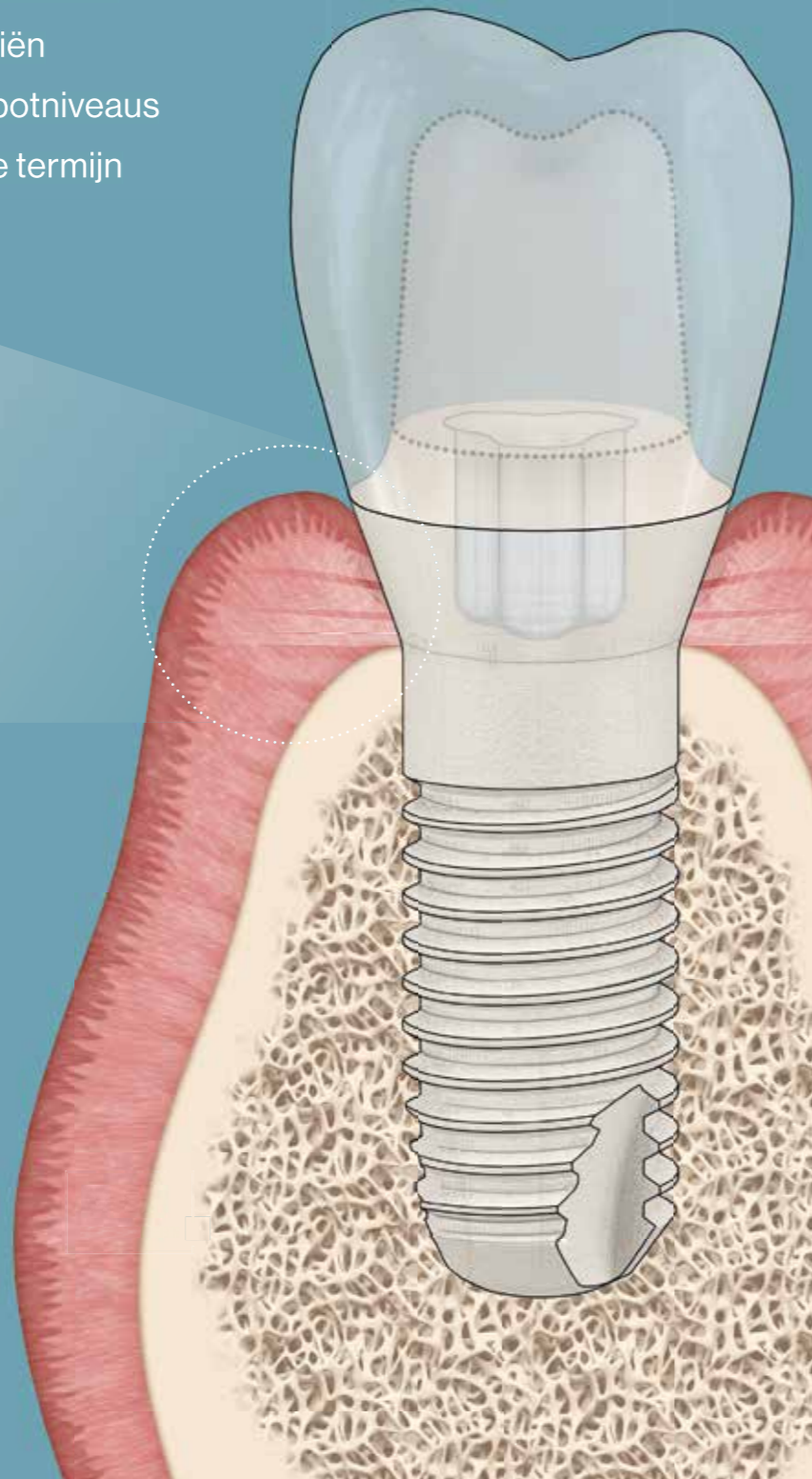


Foto © Dr. Peter Schüpbach



¹ Brunello G, Rauch N, Becker K, Hakimi AR, Schwarz F, Becker J. Two-piece zirconia implants in the posterior mandible and maxilla: a cohort study with a follow-up period of 9 years. Clin Oral Implants Res. 2022 Dec;33(12):1233-44. doi: 10.1111/clr.14005. PMID: 36184914.

² Karapatakis S, Vegh D, Payer M, Fahrenholz H, Antonoglou GN. Clinical performance of two-piece zirconia dental implants after 5 and up to 12 years. Int J Oral Maxillofac Implants 2023; 38:1105-1114. doi: 10.11607/jomi.1028

De nieuwe referentie



Alle onafhankelijke studies verklaren duidelijk geen enkel geval van peri-implantitis te hebben bij het tweedelig implantaat. Hoe is dit mogelijk? Wil je meer weten ga dan snel naar www.mypatent.com

ailleurs, l'UDB et le Fonds social pour la technique dentaire ont uni leurs forces au printemps dernier afin d'organiser une première série de formations en entreprise qui a remporté un franc succès. De même, le groupe de travail ne s'est pas reposé sur ses lauriers. En octobre de cet automne, une nouvelle session sera consacrée à l'évolution technologique ultrarapide de notre métier. Plus loin dans ce magazine, vous trouverez toutes les informations utiles à ce sujet, ainsi que la possibilité d'inscrire votre entreprise. La session en néerlandais se tiendra le JEUDI 17 OCTOBRE 2024. La session en français est prévue pour le JEUDI 16 JANVIER 2025. Toutes deux seront organisées en ligne et accessibles à tous les laboratoires dentaires inscrits. L'APPRENTISSAGE CONTINU reste le mot d'ordre incontournable du prothésiste dentaire. En travaillant main dans la main, nous pourrions mettre à niveau l'actuelle génération de prothésistes dentaires afin qu'ils puissent continuer à remplir leur rôle essentiel en matière de soins dentaires de qualité. Cette génération revêt une importance capitale, puisque c'est elle qui devra transmettre ses connaissances, son expérience et ses compétences à la nouvelle génération de jeunes prothésistes, dans l'intérêt d'une offre de soins dentaires durables et de qualité pour les dentistes et leurs patients.

En collaboration avec le Fonds social pour la technique dentaire, l'UDB offre aux laboratoires et à leur personnel l'occasion de découvrir les derniers développements et technologies, et ce, en faveur de soins dentaires durables de premier plan. **N'hésitez pas à vous inscrire dès maintenant à la session de janvier en français.**

Je tiens également à remercier vivement les formateurs et les membres du groupe de travail Formations internes pour leur dévouement et leur amour du métier.

Beau travail !

Cordialement,



René Van Reeth
président

UDB

03 354 58 76

secretariaat@udb.be

www.udb.be

Facebook: UDB Dentaaltechniek

Practice performance
is a heavy lift.
Think again.

50% smaller wand¹

Multi-angled cameras

iTero Multi-Direct Capture™ technology

Introducing the new iTero Lumina™ intraoral scanner.

With effortless scanning and superior visualisation,² this game-changing innovation sets a new standard for practice performance.



Learn more and request a demo today at iTerocom.nl

¹ Compared to iTero Element™ 5D imaging system wand, excluding the wand cable. Data on file at Align Technology, as of November 15, 2023.
² Compared to the iTero Element™ 5D imaging system. Data on file at Align Technology, as of November 15, 2023.

Consul Interview met **René Van Reeth**,
voorzitter van de Unie van
Dentaaltechnische Bedrijven
Auteur **Guido Lysens**

“Het is een helse uitdaging om ambacht en digitalisering bij elkaar te brengen”

René Van Reeth werkte jarenlang in de farmaceutische wereld, in verschillende managementfuncties. Hij was tevens 9 jaar algemeen directeur Benelux van de Britse multinational 'Boots Healthcare International'. Toen een filiaal van Boots PLC gespecialiseerd in de marketing en verkoop van voorschrijfvrije geneesmiddelen met o.a. merken zoals: Nurofen, Strepisils, Reflexspray enz...De laatste 5 jaar van zijn loopbaan was hij gedelegeerd bestuurder van Bachi, Belgian Association for the Consumer Healthcare Industry, de Belgische koepelfederatie die de gemeenschappelijke belangen van de voorschrijfvrije geneesmiddelen en gezondheidsproducten in de apotheek behartigt.

Na zijn pensionering in 2017 is hij voorzitter geworden van de Unie van Dentaaltechnische Bedrijven (UDB). Hoewel hij 'geen jota' snapte van de dentale techniek, heeft hij zich aardig in de materie weten te verdiepen en UDB een nieuwe impuls gegeven.

Wat doet de UDB precies?

“De UDB is de enige erkende beroepsfederatie van dentaaltechniek in België. Wij zijn van oorsprong een Vlaamse organisatie, maar drie jaar geleden zijn we nationaal gegaan, mede omdat onze zustervereniging, de UFLDB, er de brui aan gegeven heeft. We behartigen en verdedigen de belangen en de evolutie binnen de dentaaltechniek, onder meer op het vlak van reglementering (bv. FAGG/FOD WASO enz....) en bijscholing. Bovendien streven we naar een goede samenwerking met al onze stakeholders. Om bij te blijven moet een dentaaltechnicus levenslang leren. Digitalisering heeft bovendien voor een enorme uitdaging gezorgd. Hoewel de techniek zich sneller ontwikkelt dan de scholen kunnen bijhouden, trachten we het onderwijs toch zo te sturen dat zoveel mogelijk studenten dentale technieken goed worden opgeleid en doorstromen naar de dentale bedrijven. We zijn lange tijd onbekend en onbemind geweest, maar als we er tussenuit gaan, wordt de mondzorg opgezaald met een enorm probleem. Gezien de snelle ontwikkelingen in onze wereld is het belangrijk om een nieuwe

visie op de toekomst te ontwikkelen. Als UDB hebben we dat gedaan. Belangrijk voor onze branche is bijvoorbeeld dat Europese wet- en regelgeving steeds dominanter wordt. De innovatie in de wereld van de medische hulpmiddelen is gigantisch en het is niet anders in de wereld van de dentaaltechnische hulpmiddelen.

Kan de dentaaltechnicus in Vlaanderen overleven?

“Dat is koffiedik kijken, maar ik heb geleerd dat consolidatiebewegingen er altijd zullen zijn en wanneer komt Wallonië aan de beurt? Die zijn dus ook niet weg te cijferen in de sector. Ik geloof steevast dat de dentaaltechniek zal overleven, maar het is aan de dentaaltechnische bedrijven om te vechten, in te spelen op nieuwe ontwikkelingen en dingen aan te pakken. Ik denk wel dat er vijftig tot zestig procent minder dentaaltechnische bedrijven zullen zijn over pakweg tien jaar.” Het is een kleine versnipperde complexe sector die een enorme metamorfose ondergaat, maar blijvend een eerstelijnsrol in

de mondzorg als partner van de tandarts is en bovendien in het algemeen belang van de volksgezondheid.

Wat denkt u van de instroom van studenten?

“Zo’n vier jaar geleden leek het er op dat we misschien nog maar 25 leerlingen gingen hebben in de drie Vlaamse scholen in Antwerpen, Brussel en Oostende voor de dentaaltechnische richting. Het is dus wel een knelpuntberoep geworden. We moeten er hard aan trekken om meer studenten op te leiden. UDB heeft hierop ingezet met – het tienduizenden euro’s kostende – project ‘Waldo’. Dat project heeft als doel om meer naamsbekendheid te geven aan het bestaande vak, de instroom naar de verschillende scholen te verhogen en de individuele beroepsopleidingen in het bedrijf te stimuleren. Dit doen we in samenwerking met de Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling, de VDAB. We hebben inmiddels de instroom van 25 leerlingen te weten verviervoudigen. Het is nog niet gewonnen, maar het is iets. Het project liep drie jaar en we zullen het traject zeker verlengen.

Voor de scholen is geld een probleem en moderne technologie kost voor hen al snel enkele honderdduizenden euro’s. Denk hierbij bijvoorbeeld aan CAD/CAM, robotisering en moderne computers. Grote bedrijven kunnen dat aankopen, maar voor scholen is dat onmogelijk, zeker bij een lage instroom. De digitalisering ontwikkelt zich bovendien heel snel, ook op schoolniveau. Dat moet je allemaal goed kunnen bijhouden. Met alle respect voor de leerkrachten, maar ik kan mij inbeelden dat enkelen onder hen daar ook moeite mee hebben. Als UDB hebben we daar onze verantwoordelijkheid in genomen en stimuleren we daarom bijscholing van docenten daarin.

Verder is er met HOGENT en de Artveldehogeschool afgesproken om in september van dit jaar te starten met een opleiding bachelor medisch technoloog, met een keuzevak dentaaltechniek. Studenten die na drie jaar zijn afgestudeerd, kunnen dan nog verder stappen in een master. Die studenten zullen dan

klaargestoomd zijn om bedrijven te leiden die in de dentaaltechniek uitmuntend en groter zullen worden.”

De werkgroep ‘Onderwijs’ heeft er zomaar eventjes acht jaar over gedaan om het project tot dit resultaat te brengen. Als sommigen de vraag stellen: ‘wat doet UDB eigenlijk?’, dan is er hier reeds meteen het antwoord gegeven! Voor een kleine vereniging als de onze, is dit uitermate een geweldige prestatie.

Kunnen kleine labo’s overleven?

“Ik geloof dat kleine bedrijven kunnen overleven als ze de nodige visie hebben om zich te specialiseren. Ik denk dat ze wat dit betreft in hetzelfde schuitje zitten als tandartsen.”

Moeten we dan meegaan met de grote investeringsgroepen?

“In Wallonië zijn er nog heel veel eenmanszaken. In Vlaanderen zijn er ondertussen een aantal grote bedrijven in handen van buitenlandse spelers. Ik stel me de vraag waar het financiële sterke geweld van grote groepen gaat stoppen. De helft van de klassieke eenmansbedrijven zal verdwijnen. Indien de wil, de visie en de ‘goesting’ er zijn om als eenmanszaak een groep te vormen, bestaat de kans dat een kleine groep van eenmanszaken in een soort van groepering kan overleven, als ze zich om één of andere manier een specialisatie aanmeten. Maar er zal veel water door de Schelde en de Maas moeten vloeien om dat te realiseren.”

Is digitalisering een zegen of vloek? En hoe reageren tandtechnici daarop?

“Digitalisering is voor sommigen een vloek, maar je kan het niet tegenhouden. Onze wereld zal daar niet aan ontsnappen. Op middellange termijn zullen we weinig of niets meer kunnen aanvangen met een ambachtsman of -vrouw die schrik heeft van het scherm. Maar overigens ook niet met een pas afgestudeerde dentaaltechnicus die kampioen in digitaliseren is, maar weinig of geen kennis heeft van de biologie van de mond. Het samenbrengen van de oude en nieuwe wereld is een helse uitdaging.



Bij UDB geven we in-house opleidingen om de koudwatervrees van het digitale te overwinnen en om te leren werken met digitale programma’s. Ook hier getuigt een aantal UDB leden hun inzet voor het algemeen belang van de sector. Dit wordt nogal eens makkelijk onderschat. Met de steun van het Sociaal Fonds voor de Dentaaltechniek, hebben we tien opleidingen gegeven in het voorjaar. In het najaar doen we dit opnieuw. Ik ben de vakbonden dankbaar dat ze dit mee helpen ondersteunen.”

Digitalisering houdt ook in dat er veel met buitenlandse labo’s wordt gewerkt. Hoe staan jullie daar tegenover? En wat met het conformiteitsattest dat daaraan verbonden is?

“Dentiaaltechnische bedrijven en tandartspraktijken die dentaaltechnisch werk afleveren dienen verplicht geregistreerd te zijn bij het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG). Dat is algemene wetgeving die we bij hoog en laag verdedigen. Een bedrijf dat lid wordt bij UDB, moet bij het FAGG geregistreerd zijn.

We werken in de mondzorg en in het belang van de volksgezondheid, met de tandarts als voorlaatste etappe om gezonde mondzorg aan te bieden. Het lijkt me logisch dat iedereen die dentaaltechnisch werk aflevert, geregistreerd is bij het FAGG en aan een aantal regels dient te voldoen. Het FAGG verplicht elk dentaaltechnisch bedrijf om een conformiteitsattest aan de tandarts af te leveren. Van de tandarts wordt verwacht dat zij of hij dat attest meegeeft aan de patiënt. Zo’n vier à vijf jaar geleden is de Medical Device Regulation, de MDR, er gekomen, een Europese regelgeving die vier grote lijnen oplegt binnen het dentaal technisch bedrijf: materiovigilantie, traceerbaarheid, transparantie en risicoanalyse. Voor de tandarts is het belangrijk om weten dat er met een regulier bedrijf wordt gewerkt en dat hij of zij in alle vertrouwen een hoogstaand kwalitatief mondzorgproduct aan de patiënt kan aanbieden. De MDR geldt eveneens voor alle bedrijven en tandartspraktijken die dentaal technisch werk leveren. Door al deze regels hebben we een speelveld dat zo goed als zeker is voor alle Europese lidstaten.”

ECHT. SUPER. PASSEND.



SLM
vervaardigd

Frames gemaakt van WIRONIUM® RP
digitaal vervaardigd volgens de Selective
Laser Melting procedure.

Nieuwsgierig? www.bego.com/wiranium-rp



Weet de modale patiënt dat die een conformiteitsattest kan opvragen?

"Ik reken op de goede wil van de tandartsen om dat spontaan mee te geven. En als ze het niet krijgen van het dentaaltechnisch bedrijf, dan mag men niet aarzelen als tandarts, om dit attest te eisen. Het gaat over het naleven van de regelgeving voor iedereen, een gelijk speelveld voor iedereen in het belang van de volksgezondheid. Weet het dentaaltechnisch bedrijf het niet, dan is het zeker geen UDB lid. Is het bedrijf dan wel geregistreerd, vraag ik me af? We moeten er samen voor zorgen de foefelaars af te blokken en uit de wereld te helpen."

Kunnen labo's die niet geregistreerd zijn, en dus geen lid zijn bij UDB, werk afleveren?

"Zij kunnen dentaaltechnisch werk afleveren maar men moet weten dat ze totaal illegaal bezig zijn en strafbaar door de overheid in casu hier het FAGG. Trouwens deze bedrijven hebben ook een klant en deze noemt: tandarts."

Kan daar iets tegen worden gedaan?

"Je kunt deze bedrijven aangeven bij het FAGG en ik kan je verzekeren dat er reactie volgt: inspectie van het FAGG, opvolgingsinspectie om te evalueren dat het bedrijf gevolg heeft gegeven aan de opgelegde regelgeving, substantiële boetes, het verzegelen van het bedrijf, enz... Het aantal niet-geregistreerde dentaaltechnische bedrijven is echter zeer moeilijk te achterhalen."

De prothesist is een Nederlands fenomeen. Kan dit erdoor komen in Vlaanderen?

"Never say never, maar het is een fenomeen dat niet echt van de grond komt in België. Dat is mijn huidige analyse, maar het kan natuurlijk veranderen."

Hoe ziet u de samenwerking tussen tandarts en dentaaltechnicus in de toekomst? Wat zijn de bekommernissen voor de komende jaren?

"Ik wil met veel plezier het hele malafide systeem indijken, zowel bij ons als bij jullie. Het is belangrijk

voor onze goede naam als we erin slagen om het registratienummer van het dentaaltechnisch bedrijf op het voorschrift van de tandarts te vermelden, anders geen terugbetaling van het RIZIV. Dan vangen we alle vliegen in één klap." Dit is gewoon in het algemeen belang van iedereen die in de mondzorg actief is en, last but not least, de patiënt die hierop recht heeft.

Is er nog ruimte voor een hobby?

"Dat is een goede vraag. Ik houd het bij acht werkdagen per maand voor UDB. Buiten mijn UDB-tijd duik ik graag in mijn tuin en maak ik mijn hoofd leeg, als het weer het toelaat tenminste. Ik probeer ook zo'n drie tot vier keer per jaar naar het zuiden van Frankrijk te gaan met mijn kinderen." Maar ergens behoort het leiden van UDB als intellectuele uitdaging tot mijn...hobby's!

Heb je nog een oproep voor onze VBT-voorzitter?

"Laat ons samen de uitdagingen proberen aan te pakken en kijken in welke mate we elkaar kunnen helpen. Misschien wel in onderhandelingen met de overheid, waarom niet? Ook op het vlak van de registratieplicht en de vermelding van het registratienummer. Mijn oproep aan tandartsen is om te werken met geregistreerde bedrijven, dan ben je zeker."

Het laatste woord is aan u...

"Ik hoop dat de gevolgen van corona, verhoging van de grondstofprijzen, elektriciteitsprijzen, indexering... stilletjes aan wegdeinen. Hopelijk komt dat niet meer terug en kunnen we in de toekomst de heikele punten die ons beiden aanbelangen aanpakken en kunnen we een tweetal keer per jaar samenzitten. Het hoeft niet heel complex te zijn. In naam van UDB wens ik u te bedanken voor dit gesprek en wens u en uw koepelorganisatie alle succes in deze én onze uitdagende toekomst."

Bron: Consul Tand/augustus/ auteur Guido Lysens VBT

ALTIJD ESTHETISCH. ALTIJD FUNCTIONEEL.



VITAPAN EXCELL®

De prachtige esthetiek en natuurgetrouwe morfologie van de Vitapan Excell frontelementen in combinatie met de multifunctionele Vitapan Lingoform (Pre-)molaren. Voor alle gangbare occlusie-concepten.



Scan deze QR-Code om tal van interessante klinische casussen te ontdekken.
www.vita-zahnfabrik.com/EXCELLcases

Bij interesse,
neem dan contact met ons op.

Tom Behaeghel +32 (0) 473 681 024

VITA – perfect match.

VITA

INFORMATIE

Prof. Danimir Jevremovic,
DT Ivan Unfeter

Gebruik van hoogsterke zirkoniummaterialen voor longspan-bruggen

Tegenwoordig betekent het gebruik van metaalvrije keramiek een mijlpaal binnen de ethische tandheelkunde. Door het ontbreken van de grijsachtige uitstraling van metalen frames komen de uitzonderlijke esthetische eigenschappen van volkeramiek uitstekend tot uiting. De hoge mate van biocompatibiliteit zorgt voor een uitstekende gingivale reactie. Bovendien kunnen er binnen minimale tijd precieze restauraties worden vervaardigd dankzij de bewerkbaarheid van keramische blokken en discs.

Zirkonium is een hoogsterke oxidekeramiek, waarmee metaalvrije restauraties met meerdere elementen kunnen worden geproduceerd. Aanvankelijk werden zirkoniumkernen gelaagd met keramiek om goede esthetische resultaten te bereiken. Hoewel de resultaten in het algemeen acceptabel waren, was chipping een van de grootste problemen die zich konden voordoen bij dit type restauratie.

In de afgelopen jaren zijn er veel inspanningen gepleegd voor de invoering van monolithische metaalvrije kronen en bruggen vanwege de uitstekende mechanische eigenschappen. Bovendien

neemt het weglaten van layering tevens de gevoeligheid voor chipping en delaminatie weg.

Longspan-bruggen leveren een specifieke uitdaging voor metaalvrije restauraties op. Om te voldoen aan de eisen van mechanische eigenschappen en translucentie is een combinatie van verschillende zirkoniumpoeders nodig en met het oog op die uitdaging zijn de zirkoniumsoorten 3Y-TZP en 5Y-TZP gecombineerd binnen één disc. Poeders met 3Y-TZP zorgen voor een hoge sterkte, terwijl 5Y-TZP-partikels garant staan voor een uitstekende lichttransmissie plus esthetische eigenschappen die glazuur sterk benaderen.

Momenteel zijn er enkele materiaalcombinaties van 3Y/5Y op de markt, maar de enige disc die een naadloos inwendig verloop van sterkte, kleur en translucentie biedt, is IPS e.max ZirCAD Prime (Ivoclar, Liechtenstein). Voor de productie van deze discs wordt gebruik gemaakt van GT-technologie. Het geleidelijke verloop van translucentie zorgt voor hoogesthetische resultaten zonder zichtbare lagen.

Casusverslag

De patiënt, een 42-jarige man, meldde zich bij de praktijk voor een verbetering van zijn smile. Nog afgezien van de esthetiek, was hij ook ontevreden over de functionaliteit van zijn bestaande restauratie. Bij het doornemen van de anamnese

verstreekte de patiënt informatie over zijn beschadigde bovenhoektand links; tevens was hij enkele jaren eerder orthodontisch behandeld. Bij het onderzoek werd een verschuiving vastgesteld in de middellijn van de bovenkaak ten opzichte van de middellijn van het gelaat (Afb. 1).



Afb. 1: Profielopname van de patiënt. Let op de afwijking in de middellijnen van kaak en gelaat.

Het occlusale vlak is onregelmatig (Afb. 2). Bovendien is er een Maryland-brug in het gedeelte van 22-23. De laterale snijtanden zijn significant anders van vorm; vooral de breedte van de tanden wijkt duidelijk af (Afb. 3).

In het molaire gedeelte is er sprake van tand-op-tandcontact, terwijl er vanaf de premolaren een open beet kan worden gedetecteerd (Afb. 4 en 5). Tand 15 is voorzien van een oude, omvangrijke MOD-composietvulling (Afb. 6 en 7).

Bij een gedetailleerd occlusaal onderzoek kwam een ontbrekende hoektandgeleiding aan het licht. Aan de rechterzijde occludeert de onderste hoektand 43 met de tanden 12 en 11, wat de slijtage bevordert. Een dergelijk contact is het gevolg van de ontoereikende breedte van de laterale snijtand. Aan de linkerzijde is het

gebrek aan geleiding een direct gevolg van de beschadigde bovenste hoektand.

De eerste stap van het behandelplan is een pre-prothetische orthodontische behandeling (Afb. 8). Er is een aanpassing van de tandpositie nodig, aangezien het onmogelijk is om een adequaat occlusaal patroon te realiseren. De doelen van de orthodontische behandeling zijn de volgende: extractie van de beschadigde hoektand, verschuiving van middellijn van de kaak naar de middellijn van het gelaat en het realiseren van een Klasse I-occlusie in de posterieure segmenten. De extractie van tand 12 was noodzakelijk vanwege de ernstige aantasting van de wortel.

De extrusie van de bovenste hoektand was niet succesvol; het ankylotische proces bood geen ruimte voor beweging van de wortel. De



Afb. 2: Intraorale opname van de occlusie met gebruikmaking van OptraGate om de lippen en wangen terug te trekken. De onregelmatigheid van het occlusale vlak is zichtbaar.



Afb. 3: Intraorale opname van de bovenkaak met gebruikmaking van OptraGate om de lippen en wangen terug te trekken. Er is een groot verschil in de breedte van de laterale snijtanden.



Afb. 4: Intraorale laterale opname links (spiegel) met gebruikmaking van OptraGate om de lippen en wangen terug te trekken. Occlusale onregelmatigheden in het molaire gebied.



Afb. 5: Intraorale laterale opname rechts (spiegel) met gebruikmaking van OptraGate om de lippen en wangen terug te trekken. Occlusale Klasse II-contacten in het laterale segment.



Afb. 8: Profielopname tijdens de orthodontische behandeling. Let op de zichtbare correctie van de middellijn.

extractie van de bovenste hoektand was helaas onvermijdelijk (Afb. 9 en 10).

Via de orthodontische behandeling lukte het echter om de problemen rondom occlusie en middellijn alleszins behoorlijk op te lossen (Afb. 11). De minimale occlusale afwijkingen werden meegenomen in de prothetische behandeling.

De extractie van de bovenste hoektand leidde, in combinatie met de eerdere extractie van de laterale snijtand, tot een aanzienlijk defect in de linkerbovenkaak (Afb. 12 en 13). Ondanks pogingen van de patiënt over te halen tot behandeling voor botregeneratie - die de eventuele plaatsing van implantaten mogelijk zou maken - wees de patiënt deze behandeling van de hand. Zijn beslissing werd mede ondersteund door het feit dat voor de meest betrouwbare

post-orthodontische splintmethode vaste restauraties kunnen worden gebruikt, die hoe dan ook leiden tot deze tandpreparatie. Als uiteindelijke behandeling was dan ook een vaste partiële prothese geïndiceerd voor de tanden 15 tot en met 25.

De tanden 13 tot en met 25 werden geprepareerd conform de standaardrichtlijnen voor metaalvrije zirkoniumkronen. Tand 14, die intact was maar nog geen perfect occlusaal contact had, werd voorzien van een occlusaal-vestibulaire veneer (gemaakt van glaskeramiek). Tot slot werd tand 15 - vanwege de omvangrijke eerdere composietrestauratie - eveneens voorzien van een kroonpreparatie. Een ingrijpende afschuining wordt aanbevolen als demarcatie bij de preparatie van metaalvrije kronen en bruggen (Afb. 14).



Afb. 6: Intraorale occlusale opname van de bovenkaak met gebruikmaking van OptraGate om de lippen en wangen terug te trekken.



Afb. 7: Intraorale occlusale opname van de onderkaak met gebruikmaking van OptraGate om de lippen en wangen terug te trekken.



Afb. 9: Extraorale opname tijdens de orthodontische behandeling. De lage lachlijn werkt in het voordeel van de patiënt.



Afb. 10: Intraorale opname tijdens de orthodontische behandeling. Na extractie van de bovenste hoektand en laterale snijtand is een brede tussenruimte zichtbaar.



Afb.1: Profielopname van de patiënt. Let op de afwijking in de middellijnen van kaak en gelaat.

De tanden werden gescand met behulp van de intraorale scanner Trios 4 (3Shape, Denemarken). Als retractiedraden werden gebruikt: Ultrapack formaat 000, in combinatie met Viscostat Clear (beide van Ultradent, VS). Voor de verwerking van de afdruk en de verdere CAD-modellering werd de software Dental System Premium (3Shape, Denemarken) gebruikt. Er werd speciale aandacht besteed aan het botdefect, dat met behulp van gingiva-elementen moest worden gereconstrueerd (Afb. 15). In dit verband werkt de lage lachlijn in het voordeel van de patiënt.

De tijdelijke restauratie werd uit PMMA-hars (Telio CAD, Ivoclar, Liechtenstein) gefreesd met behulp van de freesmachine PrograMill DRY (Ivoclar, Liechtenstein). De aanblik van de nieuwe tanden vormde een uitdaging voor de patiënt. Vanwege

de splints moesten de tanden breder zijn (Afb.16). Bovendien moesten de tanden worden verlengd vanwege de minimale residuele open beet. Na enige tijd was de restauratie goed aangepast en paste de esthetiek bij de patiënt (Afb. 17). De tijdelijke brug werd bevestigd met Telio Link, een tijdelijk composietcement (Ivoclar, Liechtenstein).

Voor de definitieve restauratie was een hoogsterk metaalvrij materiaal nodig, dat bestand moest zijn tegen de grote krachten die worden veroorzaakt door laterale bewegingen tijdens de geleiding van de onderkaak. De uitdagingen op mechanisch gebied werden nog vergroot door het ontbreken van een laterale snijtand, waardoor het edentate gedeelte groter was. Er werd besloten tot een longspan-brug met acht elementen - vanaf tand 13 tot en met 25 - om post-orthodontische



Afb. 12: Extraorale opname na orthodontische behandeling. De breedte van het edentate gedeelte is kleiner.



Afb. 13: Intraorale opname na orthodontische behandeling. Let op de diastemen tussen de bovenste anterieure tanden rechts, waardoor de breedte van de laterale snijtanden kon worden uitgelijnd.



Afb. 14: Tandpreparatie voor metaalvrije restauraties (15 en 13 - 25: zirkoniumkeramiek-kronen; 14: lithiumdisilicaat glaskeramiekveneer).



Afb. 15: CAD-ontwerp van de restauraties, inclusief roze esthetiek.

tandbeweging uit te sluiten en te zorgen voor een voldoende weerstand tegen krachten. Daarnaast werden de tanden 14 en 15 behandeld als enkelstands restauraties.

Om een grote sterkte te realiseren en te voldoen aan hoge esthetische eisen, werd IPS e.max ZirCAD Prime (Ivoclar, Liechtenstein) gebruikt. IPS e.max ZirCAD Prime-discs zijn het materiaal bij uitstek voor dergelijke indicaties. Bovendien kan de substructuur zo nodig worden gelaagd; in dit geval met een roze composiet om een rode esthetiek in het gingivale gebied te realiseren (SR Nexco, Ivoclar, Liechtenstein).

De afbeeldingen 18 t/m 20 geven de esthetische eigenschappen van de definitieve restauratie weer. De enkelvoudige kroon was ook gemaakt van IPS e.max ZirCAD Prime en de veneer voor de premolaar was vervaardigd van lithiumdisilicaat glaskeramiek IPS e.max CAD

(Ivoclar, Liechtenstein). Dankzij de optische en overige eigenschappen is dit materiaal ideaal voor de vervaardiging van veneers en andere restauratietypes.

Alle restauraties zijn gecementeerd met Variolink Esthetic DC (Ivoclar, Liechtenstein). Het doel van het gebruik van een composietcement om kronen van zirkonium te cementeren is een betrouwbare, esthetische randadaptatie, en is dus niet uitsluitend gericht op hoge retentie-eigenschappen (Afb. 21). De zirkoniumrestauraties werden voorbehandeld met Monobond Plus; de etsbare lithiumdisilicaat veneer werd behandeld met Monobond Etch&Prime Adhese Universal (beide van Ivoclar, Liechtenstein).

De controle van de occlusie werd uitgevoerd met behulp van 12 µm articulatiefolie (Bausch, VS). Met behulp van een high-speed handstuk werden de nodige handelingen uitgevoerd, waarna



Afb. 16: Extraoraal beeld (close-up) van de tijdelijke restauratie.



Afb. 17: Intraoraal beeld van de tijdelijke restauratie.



Afb. 18: Definitieve 3Y/5Y-zirkoniumrestauraties, in combinatie met gelaagde composieten in het gingivale gedeelte.



Afb. 19: Alle restauratietypes, inclusief glaskeramiekveneer en de kroon en longspan-brug van zirkonium.

YOUR DIGITAL SOLUTION IN PRINTING AND MILLING

DigiFlow3D
Digitizing the way you work

PARTNER OF

bredent group

SCANNEN

Intra Orale Scanner MEDIT i500

- Kwaliteit die betaalbaar is
- Gratis updates

Lab Scanner Edge

- Een alles kunner onder de €8000

SWING en FREEDOM scanner

- 5 mega pixel High End

PRODUCEREN

Next Dent

by 3D SYSTEMS

- Voor iedere indicatie een gecertificeerde vloeistof

CONSTRUEREN

exocad

- Open systeem voor elke indicatie
- Van planning tot eindproduct
- Steeds de nieuwste bibliotheken
- Gebruiksvriendelijk

DENTAL Concept Systems

- Alle materialen:
Titiaan - CoCr - PMMA -
HIPC - PEEK - CAST

On the Road

Karl Van Harck +32 499 37 11 32
Raphael Wygaerts +32 476 50 23 41
Willem De Ceuster +32 473 84 30 97

Support DigiFlow3D Team

Bestaat uit verschillende personen waarvan het aanspreekpunt DigiFlow3D Office is
Secretariaat +32 477 54 01 76

DigiFlow3D
Digitizing the way you work

OFFICE BELGIË

Corda Campus INCubator
Kempische Steenweg 303
3500 Hasselt
T: +32 477 54 01 76
info@digiflow3D.com

www.DigiFlow3D.com

+32 477 54 01 76 digiflow3D

INFORMATIE

de occlusale oppervlakken werden gepolijst door middel van een tweestaps keramisch polijststelsel (OpraGloss, Ivoclar, Liechtenstein). Afbeelding 22 toont het definitieve profiel van de zeer tevreden patiënt.

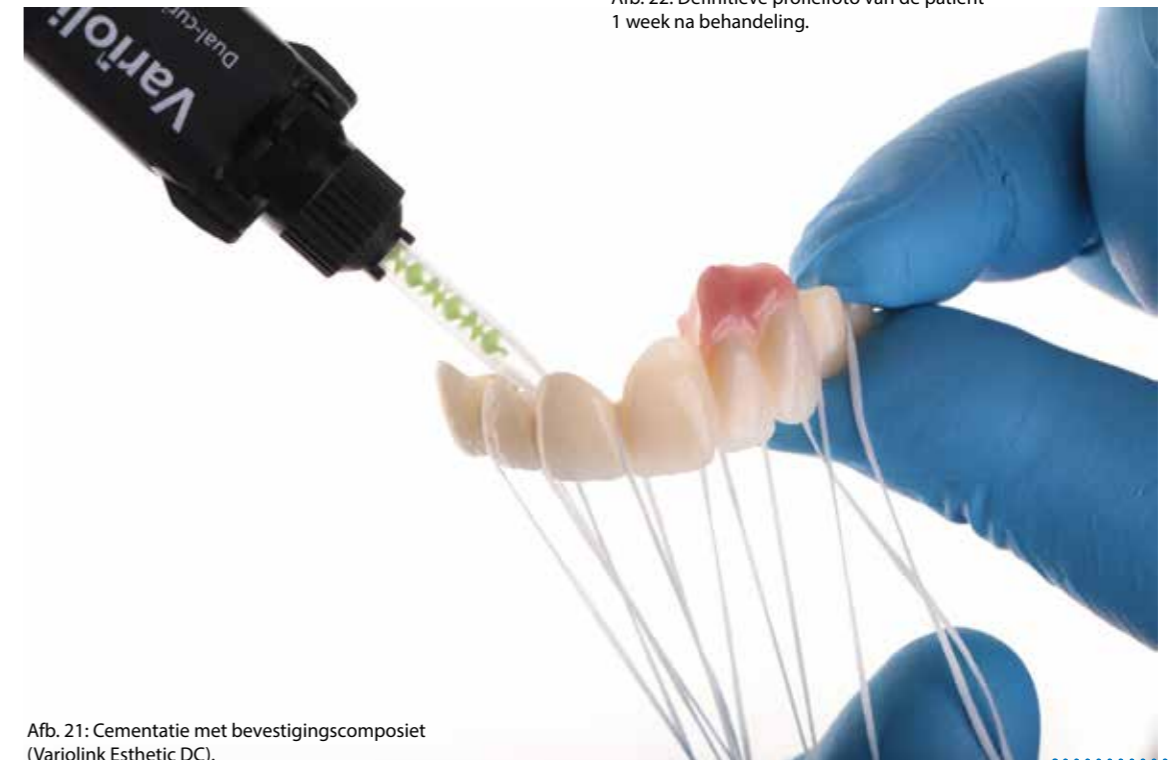
Conclusie

Metaalvrije keramiek is over de hele wereld een synoniem voor esthetische restauraties. Afgezien van esthetische behoeften zijn er echter ook functionele eisen die vragen om hoogsterke materialen, die in bepaalde gedeelten bestand zijn tegen hoge occlusale krachten. In dat verband stellen widespan-bruggen met twee pontics of bruggen met splints hoge eisen aan metaalvrije keramische restauraties.

Gelukkig staat de mix van de zirkoniumpoeders 3Y-TZP en 5Y-TZP garant voor een fascinerende combinatie van sterkte en esthetiek. Materialen zoals IPS e.max ZirCAD Prime - inclusief GT-technologie - bieden een betrouwbaar en hoogesthetisch alternatief voor traditionele reconstructies met metaalkeramiek.



Afb. 22: Definitieve profielfoto van de patiënt 1 week na behandeling.



Afb. 21: Cementatie met bevestigingscomposit (Variolink Esthetic DC).

KATANA™ Zirconia

NATUURGETROUWE ZIRKONIUMRESTAURATIES



ZOEKT U EEN ZIRKONIUM MET ULTIEME TRANSLUCENTIE, DE HOOGST MOGELIJKE BUIGSTERKTE OF EEN ALLROUNDER VOOR ELKE INDICATIE? VIND DE OPLOSSING DIE PAST BIJ UW BEHOEFTE.

KATANA™ Zirconia YML, UTML, STML, HTML PLUS en HT; deze portfolio van hoogwaardige schijven met of zonder multi-layered structuur is ontwikkeld om tegemoet te komen aan vrijwel alle behoeften en indicaties. Kuraray Noritake Dental biedt u - ongeacht de afwerkingstechniek van uw voorkeur - een zirkonium waarmee u keer op keer natuurlijke schoonheid creëert.

CERABIEN™ FC Paste Stain

VOOR EEN VERBLUFFENDE AFWERKING VAN UW MONOLITHISCHE RESTAURATIES

27 NATUURGETROUWE KLEUREN

Een duurzame glans en een nóg natuurlijker uitstraling toevoegen aan uw monolithische zirkoniumrestauraties? Met onze CERABIEN™ ZR FC Paste Stain creëert u gemakkelijk individuele en voorspelbare kleureffecten en texturen bij monolithische restauraties. Combineer het met esthetisch zirkonium zoals onze serie KATANA™ Zirconia multi-layered voor een prachtig natuurlijk resultaat!



PANAVIA V5

CEMENTEREN MET VERTROUWEN

VOORSPELBAAR PROCEDURE

Een esthetisch en betrouwbaar cement, dat zorgt voor voorspelbare hechting aan zirkonium, is niet alleen essentieel in de tandartspraktijk, maar ook in elk tandtechnisch laboratorium. PANAVIA™ V5 is uitermate geschikt om een zirkoniumkroon te cementeren op een implantaatabutment of titaniumbasis, of om restauraties te bevestigen aan onderstructuren. U kunt vertrouwen hebben in het sterkste cement dat we ooit hebben ontwikkeld!



ONTDEK ONZE LAB MATERIALEN



INFORMATIE



ONLINE CURSUS

Een blik achter de schermen van de snijtand (bruikbaar analoog & digitaal) door Patrick & Luc Rutten



SAVE THE DATE

DONDERDAG 17 OKTOBER 2024
• 9u tot 12u30 - NL



EEN CURSUS VAN UDB I.S.M. SOCIAAL FONDS DENTAALTECHNIEK

COURS EN LIGNE

Un regard dans les coulisses de l'incisive (utilisable analogique & numérique) par Patrick & Luc Rutten



SAVE THE DATE

JEUDI 16 JANVIER 2025
• 9u tot 12u30 - FR



UN COURS DE L'UDB EN COLLABORATION AVEC FONDS SOCIAL POUR LA TECHNOLOGIE DENTAIRE

Beste werkgever,

Zoals u zeker weet, ondergaat onze sector een razendsnelle metamorfose. Digitalisatie, robotisering en AI, drukken steevast hun stempel op de wereld van de dentaaltechniek en als bedrijf kan men hier niet aan ontkomen.

Het Sociaal Fonds organiseert daarom, in samenwerking met UDB, dit najaar opnieuw een cursus die voor uw werknemers interessant zal zijn namelijk: 'Een blik achter de schermen van de snijtand (bruikbaar analoog & digitaal) door Luc & Patrick Rutten. Het is een digitale cursus die zal doorgaan op DONDERDAG 17 OKTOBER VAN 9u TOT 12u30.

Het Sociaal Fonds financiert de cursus en u, als werkgever zal een tegemoetkoming ontvangen per werknemer die aan de cursus deelneemt nl. 15€/uur per deelnemer (het document 'voorwaarden' ontvangt u bij inschrijving. De terugbetaling is ENKEL VOOR WERKNEMERS.

INSCHRIJVEN:

<https://www.udb.be/events/online-cursus>

Tarief: tandartsen & zelfstandig dentaaltechnicus 50€

Cher employeur,

Comme vous le savez certainement, notre secteur connaît une métamorphose rapide. La digitalisation, robotisation et l'IA laissent incontestablement leur impact dans le monde de la technologie dentaire et, en tant qu'entreprise, vous ne pouvez pas l'éviter.

Le Fonds Social ensemble avec l'UDB organise au mois de Janvier 2025 un autre cours qui sera certainement très intéressant pour vos salariés : 'Un regard dans les coulisses de l'incisive (utilisable en analogique et numérique) par Luc & Patrick Rutten'. C'est un cours numérique qui aura lieu le JEUDI 16 JANVIER 2025 DE 9H À 12H30.

Le Fonds Social finance le cours et en tant qu'employeur, vous recevez un compensation par salarié participant au cours, soit 15 €/heure par participant (vous recevrez le document 'conditions' lors de l'inscription. Le remboursement est UNIQUEMENT POUR LES SALARIÉS. Veuillez réserver déjà cette date dans vos agendas!

INSCRIRE:

<https://www.udb.be/events/cours-numerique>

Tarif: dentiste 50€ & technicien dentaire indépendant 50€



Door steg ondersteunde, monolithische restauraties gemaakt van Prettau® 3 Dispersive® zirkonia, gekleurd met Fresco Gingiva en Fresco Enamel

NIEUW! FRESCO CERAMICS

DE NIEUWE KUNST VAN HET KLEUREN VAN ZIRKONIA

- Keramische pasta's voor het inkleuren van tandvlees- en vestibulaire gebieden
- Voor zowel monolithische als licht gereduceerde zirkonia-structuren
- Natuurlijke tandvleesreproductie met Fresco Gingiva; karakteriseren met stains is niet noodzakelijk
- Uitstekende modeller eigenschappen door pasta-achtige consistentie, die kan worden gepersonaliseerd door toevoeging van Fresco Liquid en Fresco Gel
- Lage krimp door hoge primaire dichtheid en efficiënt bakproces
- Kleurenspectrum: Fresco Gingiva 1 tot 6 en Fresco Enamel Fluo, Opal, Transpa 3, Transpa Neutral, Transpa Orange en Transpa Grey



Ledenkatern

Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern
Ledenkatern

Ledenkatern

Inhoud

Aanpassing criteria kleine en micro-ondernemingen: invloed op lasten verlagingen	L1
Aanpassingen Vlaamse doelgroepverminderingen vanaf 1 juli 2024	L1
Nieuw bedrag kilometervergoeding vanaf 1 juli 2024	L2
Nieuwe circulaire over flexi-jobs	L3
Sociale inspectie - controle bezoek	L5
Wijzigingen tussenkomst openbaar vervoer vanaf 1 juni 2024	L6
Verlag bestuursraad - 26 september 2023	L7



13 APRIL 2024

DIGITAL EXCELLENCE STAY CONNECTED



Andreas Magnussen



Eric Van Dooren



Regardt Perold



Ismael El Youbari



Nour Murad



Tina Bahadorkhan



Hadi Alhelwani

BETREED DE ARENA VAN DE DIGITALISERING IN DE TANDHEELKUNDE EN TANDTECHNIEK.

Digitalisering is overal, ontdek wat dit voor uw praktijk of laboratorium betekent. Maak kennis met de voordelen zoals verbeterde precisie, efficiëntie, patienttevredenheid, betere communicatie, archivering en opslag.

Op zaterdag 13 april geven wij u inzicht in al onze digitale producten en oplossingen die gerelateerd zijn aan tandheelkundige en tandtechnische workflows en kijken graag met u naar de toekomst.

Zien we u daar? Blijf verbonden met alles wat de digitalisering te bieden heeft.

AGENDA

- 10:00 - 10:15 Elke Goverde – Welcome
- 10:15 - 10:45 Andreas Magnussen – *Digital transformation of Straumann*
- 10:45 - 11:30 Eric Van Dooren – *The smile design as a multidisciplinary tool*
- 11:30 - 11:45 Small break
- 11:45 - 12:30 Regardt Perold – *dispelling doubts, my story about Intra-Oral scanners & ClearCorrect*
- 12:30 - 13:00 Ismael El Youbari – *Smile in a box: digital precision for predictable and reliable outcome*
- 13:00 - 14:00 Lunch
- 14:00 - 14:45 Nour Murad & Tina Bahadorkhan – *in the pursuit of perfection in digital prosthetics workflows*
- 14:45 - 15:15 Hadi Alhelwani – *co-DiagnostiX beyond the basics: precision in excellence in guided surgery*
- 15:15 - 15:30 Elke Goverde – Closure

REGISTRATIE:

straumann.nl/digital-excellence | straumann.be/digital-excellence



Artic digital

Tanden voor betrouwbare & repliceerbare resultaten



NIEUW

Artic digital is een betrouwbare tandenlijn, speciaal ontworpen voor tijdelijke of budgetprothesen. Deze lijn is zowel geschikt voor traditionele als digitale workflows. Dankzij de combinatie van CAD/CAM- en INCOMP-technologie in het productieproces, garanderen we nauwkeurige tandvormen die consistent blijven. Hierdoor zijn uw resultaten altijd repliceerbaar en passen de gespiegelde vormen keer op keer perfect bij elkaar.

16 VITA kleuren (A1-D4) & 1 bleach kleur (BL3)

Artic digital 6 - tanden

21 vormen boventanden

9 vormen ondertanden

Artic digital 8 - kiezen

2 vormen kiezen (0°)

3 vormen kiezen (20°)

- ✓ Repliceerbare resultaten dankzij een nauwkeurig productieproces
- ✓ De perfecte oplossing voor tijdelijke of budgetprothesen
- ✓ Te integreren in uw digitale workflow*

*Afhankelijk van de lokale beschikbaarheid

Ontdek wat Artic digital te bieden heeft en neem contact met ons op:

Marlies Janssen
Regional Manager Prothetics Belgium
+32 (0)470 06 13 12
marlies.janssen@kulzer-dental.com

© 2024 Kulzer GmbH. All rights reserved.

Medical Device Regulation 3 jaar later

Sinds 26 mei 2021 geldt de Medical Device Regulation (MDR). De wetgeving wil de veiligheid en de kwaliteit van medische hulpmiddelen op de Europese markt te allen tijde kunnen waarborgen in het belang van de patiënt. Daarom gelden een aantal strengere regels dan voorheen. Intussen zijn we ruim drie jaar na het in voege treden van deze wet.

De MDR zorgt ervoor dat fabrikanten en distributeurs van medische hulpmiddelen en medische hulpmiddelen naar maat, een vastgelegde kwaliteitsnorm moeten respecteren. Hulpmiddelen kunnen pas op de markt komen wanneer aangetoond wordt dat de veiligheid en kwaliteit gewaarborgd wordt. Door te voldoen aan de MDR-eisen, daalt de kans op defecten of op een verkeerd gebruik van hulpmiddelen. Als er dan toch een defect is, dan is er nu ook vastgelegd welke partij hiervoor aansprakelijk wordt gesteld. Zo is er duidelijkheid voor alle betrokken partijen.

De MDR vraagt van de fabrikant naar maat, veel extra inspanningen. Ze moeten tijd en budgetten investeren in het opzetten van een kwaliteitsmanagementsysteem. Voor kleinere fabrikanten van medische hulpmiddelen naar maat, is dat een zware dobber. De administratieve zaken stapelen zich op: conformiteitsverklaringen, risico-analyses, handleidingen en zorgen voor traceerbaarheid, transparantie en materiovigilantie.

Het kwaliteitsmanagementsysteem (Structure of Medereg Dental voor de UDB leden) helpt om op een gestructureerde en transparante manier de medische hulpmiddelen naar maat te waarborgen. Want de MDR is sterk gericht op het garanderen van de veiligheid en kwaliteit van deze hulpmiddelen.

Waar moeten tandartsen op letten in het kader van de MDR?

- Maakt u zelf medische hulpmiddelen naar maat? Dan moet u voldoen aan de eisen van MDR.
- Geef bij implantologie de patiënt een implantaatkaart mee, met daarop de gegevens over het implantaat en de fabrikant.
- Let er op dat u het conformiteitsattest ontvangt van het dentaaltechnisch bedrijf en overhandig dit aan de patiënt.
- Ga na of de medische hulpmiddelen die u gebruikt blijven bestaan. Verschillende fabrikanten zullen stoppen omdat ze niet kunnen voldoen aan de MDR-eisen en andere fabrikanten kunnen hun portfolio herzien vanwege de MDR.
- Een dentaaltechnisch bedrijf MOET in het bezit zijn van een FAGG erkenningsnummer. Ga na of u met een geregistreerd dentaaltechnisch bedrijf werkt.

Nieuw in ons assortiment

SHINING 3D
DENTAL

imes-icore[®]
Dental & Medical Solutions

ook in ons assortiment



Bezoek de DentAllDays en ontdek onze volledige reeks van nieuwste digitale apparaten en mogelijkheden

Kom langs en laat u inspireren door tal van boeiende lezingen en praktische workshops gegeven door sprekers uit zowel binnen- als buitenland. Bezoek onze stand en ontmoet het ganse team van vertegenwoordigers.



Vrijdag 20 september
Zaterdag 21 september

14u00 – 20u00
09u00 – 16u30



Henry Schein Dental
Veluwezoom 16, 1327 AG Almere
Nederland

Mis onze lezingen niet:

NextDent



De toekomst van 3D Printing

- Adele Zandbergen
vrijdag om 12u30
- Stijn Hanssen
zaterdag 13u30

formlabs dental



Form 4B, Blazing speed meets unmatched accuracy

- Marianne Carlberk
vrijdag 14u00 &
zaterdag 11u00

VITA



Digitale Prothese

- Tom Behaeghel
vrijdag 18u30 &
zaterdag 15u00

INFORMATIE

Tandtechnicus Nela Zielonka,
Gaworzyce, Polen



**VITAPAN EXCELL[®]:
De ideale morfologie voor
iedere klinische situatie**

Het doel van een volledige gebitsprothese is het herstellen van de kauwfunctie en fonetiek van de patiënt. Aan de andere kant moet de volledige prothese esthetisch aantrekkelijk zijn. De keuze van de geschikte prothesetanden hangt af van een aantal factoren.

De breedte van de kaakwal en de verticale kaakrelatie bepalen de grootte van de tanden. Tegelijkertijd moet er aan de hand van oude foto's rekening gehouden worden met de vorm van het gezicht en vaak ook met de natuurlijke uitgangssituatie. Bovendien moet de kleur die de patiënt voor de gebitselementen wenst beschikbaar zijn in de gekozen vorm. De keuze van de prothesetanden in de juiste maat, vorm en kleur is daarom essentieel voor een functioneel en esthetisch resultaat. In de volgende casus toont tandtechnicus Nela Zielonka hoe ze met Vitapan Excell-fronttanden en VITA Lingoform-molaren een eerste volledige prothese voor een patiënt heeft gemaakt.

werd gebruikt om de meestermodellen te maken voor de intraorale beetregistratie om de centrische condyluspositie vast te leggen aan de hand van laterale en protrusiebewegingen. De centrische positie is zichtbaar op de registratie in de vorm van een pijlpunt.

Uitgangssituatie vs. eindresultaat

Uitgangssituatie en intraorale beetregistratie

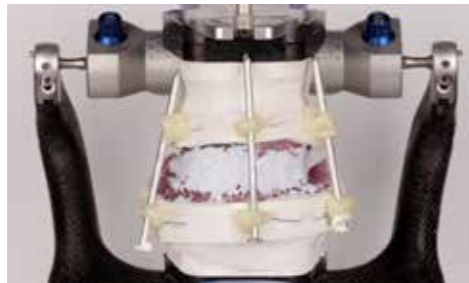
De 60-jarige patiënt kwam naar de praktijk omdat hij in de loop der tijd al zijn natuurlijke tanden en kiezen was kwijtgeraakt. Hij wilde nu voor het eerst een volledige gebitsprothese. Bij het klinische onderzoek bleken de kaakwallen voldoende ontwikkeld om een veilige mucosale ondersteuning te bieden voor de geplande volledige prothesen, ondanks uitgebreide atrofie in het posterieure gebied van de onderkaak. In een eerste stap werden op basis van de anatomische afdrukken modellen gemaakt, waarop individuele afdruklepels werden vervaardigd voor de functieafdruk. De mucodynamische afdruk



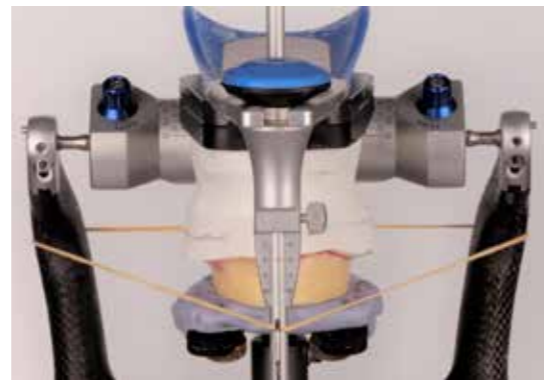
De kaakwallen waren geschikt voor een volledige gebitsprothese. De centrische condyluspositie werd vastgelegd door middel van een intraorale beetregistratie.

Bepalen van de kaakrelatie

De meestermodellen werden in de articulator geplaatst met behulp van de opgetekende pijlpunt, waarbij een duidelijk verlaagde verticale dimensie zichtbaar werd. Tijdens de registratie weigerde de patiënt een beetverhoging, omdat hij zich anders 'geblokkeerd' en dus ongemakkelijk zou voelen. Bij het maken van de beetsjablonen bleek dat de verticale dimensie van de prothesetanden



daardoor beperkt was. Bij het definitieve uitlijnen van de waswallen werd het occlusievlak parallel aan de bipupillaire lijn geplaatst en het kauwvlak evenwijdig met het vlak van Camper. De rustpositie werd opnieuw gecontroleerd en de middellijn, hoektandlijn en lachlijn werden gemarkeerd. Na het vastleggen van de kaakrelatie werd deze verwijderd en gebruikt voor de definitieve articulatie, waarin de nieuwe tanden moesten worden opgesteld.



Het inarticuleren gebeurde met behulp van de pijlpuntregistratie. In de articulator werden beetsjablonen met waswallen gemaakt voor het bepalen van de kaakrelatie. Het bovenkaakmodel werd volgens de vastgelegde kaakrelatie opnieuw in de articulator geplaatst.



De analyse van het bovenkaakmodel geeft aan hoe de tanden opgesteld moeten worden. Zorgvuldige analyse van het onderkaakmodel. In de articulator blijkt duidelijk de geringe occlusale verticale dimensie.

Keuze en opstelling van de tanden

De juiste keuze van de fronttanden in de bovenkaak is essentieel voor een snelle acceptatie van een nieuwe restauratie. In overleg met de patiënt werd gekozen voor de rechthoekige Vitapan Excell R45, waarbij rekening gehouden werd met de geringe verticale dimensie, de lachlijn, de breedte van de neus en de fijne gelaatstrekken. Voor het onderfront werd de sierlijke, korte Vitapan Excell L33 gekozen. Voor het posterieure gebied viel de keuze op Vitapan Lingofom 21L, met zijn slanke hoogte en mesiodistale afmetingen. Na het opstellen van de fronttanden konden de molaren efficiënt worden opgesteld met behulp van het "Easy-Centric Concept". Na het uitwerken van de mucogingivale anatomie volgde de klinische waspas.



Wasopstelling met Vitapan Excell & Lingofom.

Omzetting in kunststof en plaatsing

Na het inbedden in cuvettes en uitspatten van de was werden de tanden teruggeplaatst en geconditioneerd. Het vestibulaire vlak werd gekarakteriseerd met wit, paars, lichtoranje, blauw en roze. Vervolgens werd de basis geïndividualiseerd met orangerode, donkerrode, lichtrode, roze en donkerroze prothesekunststof, en alle wampolymerisaten werden in één stuk geperst. Na polymerisatie in de drukpan werden de protheses uitgebeld, afgewerkt en gepolijst. De morfologie en oppervlaktestructuur van Vitapan Excell oogde heel natuurlijk in de gereproduceerde mucogingivale anatomie van de prothesebasis. Mede dankzij het geslaagde esthetische resultaat kon de patiënt snel wennen aan zijn nieuwe gebitsprothese. Na een korte aanpassingsperiode en minimale correcties in de biodynamische omgeving kon hij zijn eerste volledige prothese vlot hanteren en was hij erg tevreden met het eindresultaat.



De prothesen werden met wampolymerisaat in verschillende kleuren geperst.



Meer informatie en casusverslagen op:
https://www.vita-zahnfabrik.com/VITAPAN_EXCELL
 VITA® en de genoemde VITA-producten zijn geregistreerde handelsmerken van VITA Zahnfabrik H. Rauter GmbH & Co. KG, Bad Säckingen, Duitsland.

THE FUTURE IS NOW!



ceraMotion®
CADback

THE DIGITAL
ART OF CUTBACK

Benut het potentieel van microlayering met onze nieuwe ceraMotion® CADback Software.

Nu kunnen porseleintechnici eenvoudig en snel het individuele framework voor de micro-layering techniek naar eigen wens ontwerpen.

De geïntegreerde colormapping maakt zelfs een volledig anatomisch 3D-beeld met levensechte kleurweergave mogelijk.

Geïnteresseerd? Maak een afspraak met onze accountmanager Prosthetics Belux Reinardt Bijl | GSM +32499712227



Bekendmaking van de samenwerkingen tussen bedrijven, zorgverstrekkers, zorginstellingen en patiëntenverenigingen

Zevende openbaarmaking van samenwerkingen onder het wettelijke kader van de Sunshine Act

Samenwerkingen

Dagelijks vinden er **samenwerkingen** plaats **tussen zorgverstrekkers, zorginstellingen, patiëntenverenigingen enerzijds en farmaceutische en medische technologie bedrijven anderzijds**. Dat kan bijvoorbeeld gaan om het delen van expertise, het meewerken aan wetenschappelijk onderzoek, het sponsoren van medische opleidingen, etc. Dergelijke vormen van samenwerking zijn **essentieel voor medische vooruitgang en voor een betere zorgverlening aan patiënten**. De samenwerkingen staan immers in het teken van verbetering van patiëntenzorg en van innovatie van geneesmiddelen en medische technologieën. **Evenwel mag dit de onafhankelijkheid van zorgverstrekkers en -instellingen niet aantasten**. Om deze onafhankelijkheid naar buiten toe uit te dragen, wordt de samenwerking die plaatsvond in 2023 vandaag **openbaar gemaakt in het Transparantieregister van**

betransparent.be in het kader van de **Sunshine Act**¹.

De Sunshine Act heeft als doel ervoor te zorgen dat patiënten informatie kunnen bekomen over de interacties tussen hun zorgverlener(s) en de farmaceutische/medische technologieën industrie door deze interacties transparant en aldus publiek te maken.

Samenwerkingen 2023

In totaal hebben **688 farmaceutische en medische technologie bedrijven** hun gegevens met betrekking tot het jaar 2023 ingediend. **Samen hebben zij in 2023 in totaal voor 303.425.820 € geïnvesteerd in samenwerkingen met zorgverstrekkers, zorginstellingen en patiëntenverenigingen actief in België**². Onderverdeeld in de verschillende wettelijke categorieën van premies en voordelen zoals bepaald in het uitvoeringsbesluit van de Sunshine Act³, is dit het **resultaat van de samenwerkingen** tussen industrie en begunstigden in **2023**:

CATEGORIEËN SUNSHINE ACT	BEGUNSTIGDEN	TOTAAL	
WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	<i>Aggregaat</i>	198.532.929 €	65%
WETENSCHAPPELIJKE MANIFESTATIES	HCO*	34.536.985 €	15%
	HCP*	10.849.757 €	
SCHENKINGEN EN TOELAGEN DIE DE GEZONDHEIDSZORG ONDERSTEUNEN	HCO	16.014.159 €	5%
DIENSTEN CONSULTANCY	HCP	14.037.301 €	9%
	HCO	11.420.842 €	
	PO*	714.210 €	
ANDERE BIJDRAGEN	PO	17.319.638 €	6%
ALGEMEEN TOTAAL		303.425.820 €	

* **HCO** = "Healthcare Organisation", dit is een zorginstelling (bv. ziekenhuis, wetenschappelijke vereniging van zorgverstrekkers) / **HCP** = "Healthcare Professional", dit is een zorgverstrekker (bv. arts, tandarts, verpleegkundige, paramedicus, dierenarts) / **PO** = "Patient Organisation", dit is een patiëntenvereniging.

Frank Vandenbroucke, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid:
 "Door de ondernemingen uit de sector van de geneesmiddelen en de medische hulpmiddelen werd vorig jaar opnieuw aanzienlijk meer geïnvesteerd in de samenwerking met zorgbeoefenaars en zorginstellingen en dit kan een zinvolle meerwaarde bieden aan onze gezondheidszorg. Zoals ik reeds de vorige jaren heb benadrukt, moet deze samenwerking deontologisch verantwoord en transparant zijn, teneinde belangenvermenging te vermijden."

Onderstaande tabel geeft vervolgens **de cijfers weer van de laatste 5 jaren**, alsook een vergelijking van de cijfers met de voorgaande jaren:

	2019	2020	2021	2022	2023	2022-2023	2021-2022	2020-2022	2019-2023
WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK	€ 153.883.763	€ 121.142.857	€ 174.254.150	€ 169.823.132	€ 198.532.929	17%	-3%	40%	29%
WETENSCHAPPELIJKE MANIFESTATIES	€ 42.451.997	€ 21.769.546	€ 27.129.289	€ 39.903.534	€ 45.386.742	14%	47%	83%	7%
SCHENKINGEN EN TOELAGEN DIE DE	€ 21.794.052	€ 21.814.568	€ 21.381.575	€ 20.220.422	€ 16.014.159	-21%	-5%	-7%	-27%
FEE FOR SERVICES AND CONSULTANCY	€ 21.241.745	€ 15.448.088	€ 19.524.385	€ 24.196.013	€ 26.172.352	8%	24%	57%	23%
OTHER SUPPORT (PO)	€ 9.050.543	€ 11.222.445	€ 13.131.161	€ 14.625.699	€ 17.319.638	18%	11%	30%	91%
Totaal	€ 248.422.100	€ 191.397.504	€ 255.420.559	€ 268.768.800	€ 303.425.820	13%	5%	40%	22%

Voor 2023 bevat het Transparantieregister de gegevens van **11.750 begunstigden**, waaronder zorgverstrekkers, zorginstellingen en patiëntenverenigingen. In vergelijking

met 2022 merken we een lichte stijging op voor de drie soorten begunstigden:

Aantal begunstigden in het Transparantieregister de laatste 5 jaren

BEGUNSTIGDEN	2019	2020	2021	2022	2023
Zorgverstrekkers (HCP)	13 498	8 023	7 863	9 140	9926
Zorginstellingen (HCO)	2 257	1 973	1 397	1 552	1609
Patiëntenvereniging (PO)	168	166	189	177	215
Totaal	15 923	10 162	9 449	10 869	11 750

De **beroepen** waarmee het meest werd samengewerkt in 2023, zijn artsen-specialisten, gevolgd door

dierenartsen en verpleegkundigen:

Meest voorkomende beroepen in het Transparantieregister 2023

Beroepen	Aantal	%
Arts-specialist	6413	64,6%
Dierenarts	1042	10,5%
Verpleegkundige	928	9,3%
Huisarts	682	6,9%
Apotheker	220	2,2%
Tandarts	136	1,4%
Technoloog medische beeldvorming	85	0,9%
Diëtist	59	0,6%
Kinesitherapeut	49	0,5%
Apotheker-bioloog	43	0,4%
Andere	269	2,7%
Totaal zorgverstrekkers in Transparantieregister 2023	9926	

Wat de dierenartsen betreft en meer bepaald de **diergeneesmiddelen**, is er een wijziging ten opzichte van de vorige jaren. Door de wet van 5 mei 2022 betreffende diergeneesmiddelen gelden de verplichtingen van de Sunshine Act immers niet meer voor geneesmiddelen

voor diergeneeskundig gebruik. Deze vallen bij huidige publicatie dus voor het eerst uit het toepassingsgebied. Onder de beroepsgroep van de artsen-specialisten zijn de 15 meest voorkomende **medische specialisaties** in het transparantieregister de volgende:

Meest voorkomende medische specialisaties in het Transparantieregister 2023

MEDISCHE SPECIALITEITEN (TOP 15)	#	%
Arts-specialist voor cardiologie	720	11,2%
Arts-specialist voor inwendige geneeskunde	612	9,5%
Arts-specialist voor dermatovenereologie	404	6,3%
Arts-specialist voor orthopedische heelkunde	400	6,2%
Arts-specialist voor gynaecologie en verloskunde	392	6,1%
Arts-specialist voor heelkunde	381	5,9%
Arts-specialist voor neurologie	381	5,9%
Arts-specialist voor gastro-enterologie	354	5,5%
Arts-specialist voor pneumologie	310	4,8%
Arts-specialist voor pediatrie	263	4,1%
Arts-specialist voor urologie	253	3,9%
Arts-specialist voor medische oncologie	240	3,7%
Arts-specialist voor oftalmologie	215	3,4%
Arts-specialist voor anesthesie-reanimatie	192	3,0%
Arts-specialist voor röntgendiagnose	116	1,8%
Andere	1180	18,4%
Totaal	6413	100%

betransparent.be

Het platform betransparent.be bestaat uit 30 verenigingen uit de Belgische gezondheidssector die het engagement zijn aangegaan om de samenwerkingen tussen de industrie en de zorgverstrekkers en -instellingen openbaar te maken (AFITEB, APB, ASGB, AUVB, AXON, BACHI, BBOT, beMedTech, BSGP, BVAS, BVZA, Formavet, GIBBIS, IPSA, Kartel, Medaxes, Mdeon,

NVGV, OPHACO, pharma.be, SSPF, SVH, UCBA, UDB, UPV, VBS, VBT, Veda, DV, VVT, VVZ en Zorgnet Icuuro).

betransparent.be wordt beheerd door het Deontologisch Gezondheidsplatform Mdeon, hiertoe erkend via het Koninklijk besluit d.d. 08.06.2021⁴.

Voor vragen of meer informatie: management@betransparent.be of +32 (0)2 609 54 95.

1 Wet van 18 december 2016 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, B.S. 27 december 2016.
 2 De Sunshine Act is van toepassing op begunstigden actief in België, dus ook op Europese verenigingen met een maatschappelijke zetel in België, ook al zijn zij niet (enkel) actief in België (bv. Europese patiëntenverenigingen en Europese wetenschappelijke verenigingen).
 3 Koninklijk besluit van 14 juni 2017 tot uitvoering van de Sunshine Act, B.S. 23 juni 2017.
 4 Koninklijk besluit van 8 juni 2021 tot erkenning van de organisatie bedoeld in artikel 44, §1 van de wet van 18 december 2016 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid, B.S. 27 juli 2021.



More at once

Gain the power
of dual model
scanning



Minimize hands-on time with the intuitive place-and-scan design. Provide a complete range of quality services to your clinics with ease. Stay on top of your caseload with fast automated scan-to-design workflows. More efficiency. More versatility. More speed.



breCAM.base - De innovatieve blank voor hoogwaardige tandprothesen in het CAD/CAM-proces

- bredents PMMA-materiaal nu ook als blank verkrijgbaar
- Uitstekende pasnauwkeurigheid en polijstbaarheid
- Hoogste kwaliteitsnormen bij de materiaalontwikkeling

breident is verheugd om de nieuwe breCAM.base-blank te kunnen presenteren, die speciaal is ontwikkeld voor de productie van tandprothesen in het CAD/CAM-proces. Deze blank is gebaseerd op een monochroom gekleurd, volledig vernet polymethylmethacrylaat (PMMA) en is verkrijgbaar in verschillende diameters, bouwhoogtes en kleuren.

Het probleem met de huidige PMMA-blanks op de markt, die vaak niet volledig verbonden zijn en reparaties zichtbaar maken, is nu verleden tijd. De oplossing biedt de reeds op de markt gebrachte prothesekunststof uni.lign, die nu ook als blank voor digitale verwerking beschikbaar is. Met zijn eigenschappen zoals volledige uitharding, plaquebestendigheid, kleurstabiliteit, breukvastheid en laag restmonomeergehalte zet breCAM.base nieuwe maatstaven binnen de tandtechniek.

Dankzij de digitale verwerking maakt breCAM.base een uitstekende pasnauwkeurigheid en polijstbaarheid mogelijk. De twee populairste kleuren uit het uni.lign-assortiment, PC20 en PF30,

zorgen voor een natuurlijk kleureffect met en zonder aders. Reparaties en rebasing worden bij gebruik van uni.lign vrijwel onzichtbaar, wat tot een buitengewone esthetiek leidt.

De technische gegevens van de breCAM.base-blank spreken voor zich: Met een E-module van meer dan 2200 MPa, een buigsterkte van meer dan 90 MPa en een laag restmonomeergehalte van minder dan 0,5% voldoet de blank aan de hoogste kwaliteitsnormen. De ingrediënten bestaan voor 99% uit PMMA en voor 1% uit initiatoren en pigmenten.

De breCAM.base-blank is vanaf nu verkrijgbaar tegen een prijs van 69,10 EUR voor de afmetingen 98,4 x 30 mm in de kleuren PC 20 en PF 30. Met breCAM.base zet breident een nieuwe standaard voor hoogwaardige tandprothesen in het CAD/CAM-proces.

Ga voor meer informatie en bestellingen naar onze website of neem rechtstreeks contact met ons op:
info-medical@breident.com
www.breident-medical.com



Sociaal Fonds voor
de Dentaaltechniek



*Samen sterk in
dentaaltechnisch
werk!*



- Syndicale premie
- Vorming en opleiding

PRODUCTINFO

ZIRKONZAHN



Zirkonzahn Fresco Ceramics - veneerkeraamiek voor tandvlees- en vestibulaire tandgebieden

Met de nieuwe, speciaal voor hun toepassingsgebied ontwikkelde keramische pasta's kunnen monolithische en licht gereduceerde zirkonium onderstructuren snel en eenvoudig in het tandvleesbereik worden gekleurd met Fresco Gingiva en in het vestibulaire tandbereik met Fresco Enamel. Vooral op het gebied van het tandvlees hoeft de zirkonium onderstructuur niet te worden ingekleurd met vlekken, maar de natuurlijke tandvleesreproductie kan puur worden bereikt door het aanbrengen van de keramische pasta's.

Vergeleken met conventionele keramiek blijven Fresco-pasta's zeer lang vochtig en kunnen ze meerdere uren worden gemodelleerd. De consistentie kan verder worden geïndividualiseerd door de twee mengvloeistoffen Fresco Liquid en Fresco Gel toe te voegen, afhankelijk van de door u gewenste werkwijze. Door de hoge primaire

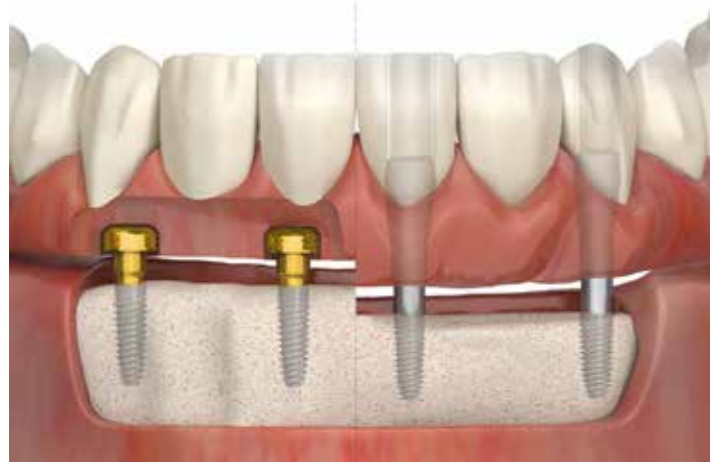
dichtheid vertonen de pasta's zeer weinig krimp. Daarom is na het eerste bakken meestal één bakproces (fresco bakken) voldoende om de elementen en het tandvlees te voltooien. Met deze bakmethode kunnen zirkonium structuren van verschillende afmetingen tegelijkertijd worden gebakken. Daarom hoeven er geen parameters zoals rusttijd en/of temperatuur te worden gewijzigd, alleen parameters zoals opwarmings- en afkoelingsnelheden, aangezien deze waarden rechtstreeks verband houden met de grootte en massa van de in te kleuren zirkonium constructie.

Als er een correctieve brand moet worden uitgevoerd, kan dit met dezelfde parameters. Dit betekent, consistente brandresultaten met een zeer eenvoudige maar efficiënte brandtemperaturen.

www.zirkonzahn.com



Het meest
vertrouwde
overdenture
abutment is
nu ook **FIXED**TM

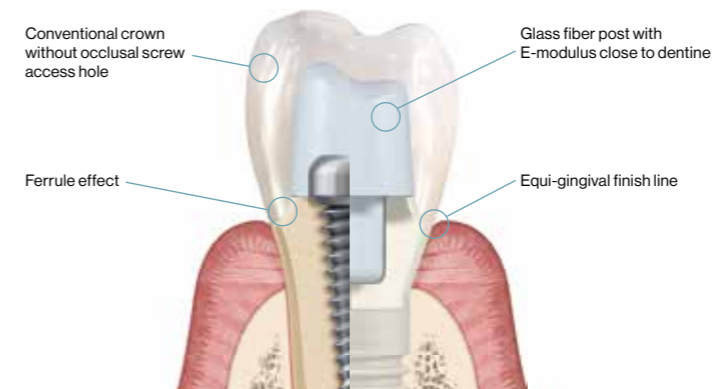


- minimum 4 implantaten
- zelfde abutment / zelfde workflow
- géén schroefgaten
- tot 20° divergentie
- betaalbaar alternatief vaste restauraties



PatentTM - Het zirkonia implantaat systeem dat werkt als een tand.

Het PatentTM implantaat systeem is ontworpen om de tand na te bootsen, niet om een titanium implantaat na te bootsen. Met een echt tissue-level design en een tweede element, bestaande uit glasvezel, werkt het prothetisch als een natuurlijke tand. De tandarts heeft de keuze tussen twee verschillende prothetische workflows, eentje op implantaat niveau of in de stoel.



Implant level

Werken op implantaat niveau betekent dat de tandarts een afdruk neemt, of een intra-orale scan, van het occlusaal deel van het implantaat. De afdruk en de glasvezel stomp zal door de tandarts verzonden worden naar het labo. Zij maken het model, prepareren de glasvezel stomp en zorgen voor de restauratie. Alles gaat terug naar de tandarts om te cementeren. De afdruk gebeurt zonder afdrukposten of zonder scanbodies. Het enige additioneel component dat het labo nodig zou hebben is een analog (ELOS) voor geprinte modellen.

Chairside

Werken in de stoel betekent dat de tandarts allereerst de glasvezel stomp gaat cementeren in het implantaat en nadien deze stomp gaat prepareren in de mond van de patiënt. Nadien neemt hij een afdruk of een intra-orale scan van de geprepareerde stomp alsof het eender welke conventionele restauratie zou zijn. Het labo ontvangt de afdruk, prepareert het model en maakt de restauratie, zoals bij elk ander kroon- en brugwerk.

Voor het dentaaltechnisch labo

Het labo krijgt de kans om een belangrijk instrumenteel onderdeel te zijn van het behandelteam. Hieraan zijn 2 grote voordelen verbonden. Als eerste, er is maar een minimale voorraad nodig aangezien er geen speciale componenten nodig zijn om verschillende indicaties op te lossen. Als tweede, zijn er nooit verrassingen met betrekking tot de prijzen. Een zeer transparante prijs kan gecommuniceerd worden naar de tandarts die op zijn beurt een vaste prijs aan zijn patiënt kan presenteren.



Implant level



Chairside



CAPS

Complete Arch Pillar System

Innovatief scanbody systeem voor een full arch implantaat gedragen restauratie!

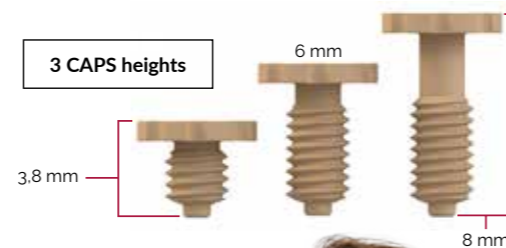


Vindt u beetregistratie moeilijk en tijdrovend bij full arch implantaat cases?

Ervaart u dit als een struikelblok in uw digitale workflow?

Het nieuwe CAPS-systeem biedt de oplossing!

- ✓ budgetvriendelijk
- ✓ eenvoudig, snel, nauwkeurig en vermindert de kans op fouten
- ✓ compatibel met 360 implantaat merken
- ✓ te gebruiken met de huidige intra-orale scanners
- ✓ ontwikkeld ism tandarts Philippe Nuytens, de stuwende kracht achter dit systeem



Phillipe Nuytens legt in zijn PhD aan Univerciteit Gent de focus op onderzoek naar klinische hulpmiddelen voor de virtuele prothetische workflow in de edentale implantaat kaak.

Als actief lid van Digital Dentistry Society (DDS) publiceerde hij reeds meerdere artikels in internationale tijdschriften.

Hij is uitvinder van het 'scanbodypillar concept' voor digitale beetregistratie op implantaten.

Philippe Nuytens



Interesse in de voordelen van dit nieuwe systeem? Contacteer Improdent.

IMPRODENT
DENTAL PRODUCTS

WWW.IMPRODENT.BE

+32 57 46 95 14 • info@improdent.be

PERSBERICHT

KULZER

Kulzer lanceert nieuwe tandenlijn Artic digital - Tandem voor betrouwbare & repliceerbare resultaten.

Haarlem, 9 augustus 2024. Op 1 september 2024 lanceert Kulzer de nieuwe Artic digital tandenlijn in de Benelux om tegemoet te komen aan de behoeften van tandtechnici naar precisie, esthetiek en naadloze integratie in digitale workflows. Deze economische lijn is geoptimaliseerd voor nauwkeurige en reproduceerbare resultaten. Gemaakt van kleurstabiel PMMA, biedt het natuurlijke esthetiek en betrouwbaarheid. Ideaal voor tijdelijke en kosteneffectieve prothesen. Artic digital biedt 21 vormen boventanden en 9 vormen ondertanden en 5 vormen kiezen in 16 VITA®-kleuren en 1 Bleach kleur.

Artic digital is de betrouwbare tandenlijn voor tijdelijke of budgetprothesen. Deze lijn is zowel geschikt voor traditionele als digitale workflows. De combinatie van CAD/CAM- en INCOMP-technologie in het productieproces garandeert nauwkeurige en constante tandvormen. Hierdoor zijn uw resultaten altijd repliceerbaar en passen de gespiegelde vormen keer op keer perfect.

Alle voordelen van Artic digital op een rij:

- Repliceerbare resultaten dankzij een precies productieproces
 - Digitaal ontworpen tandvormen en CAD/CAM-productiemallen
 - INCOMP-productietechnologie voor hogere precisie
 - Betrouwbaar kleurstabiel PMMA-materiaal
 - Natuurlijke esthetische uitstraling
- Oplossing voor tijdelijke of budgetprothesen
 - Geschikt voor verschillende indicaties, vooral tijdelijke, reis- en vervangende prothesen
 - Breed portfolio: 21 vormen boventanden, 9 vormen ondertanden & 5 vormen kiezen (0° en 20°)
 - Beschikbaar in 16 Vita-kleuren en 1 bleach kleur
- Te integreren in uw digitale workflow*
 - Tandensbibliotheken beschikbaar in 3Shape- en exocad software

Vanaf 1 september 2024 verkrijgbaar bij uw dealer



Ontdek wat Artic digital te bieden heeft en neem contact met ons op:

Marlies Janssen | Regional Manager Prothetics Belgium | marlies.janssen@kulzer-dental.com | +32 (0)470 06 13 12

*Afhankelijk van lokale beschikbaarheid

1 abutment time

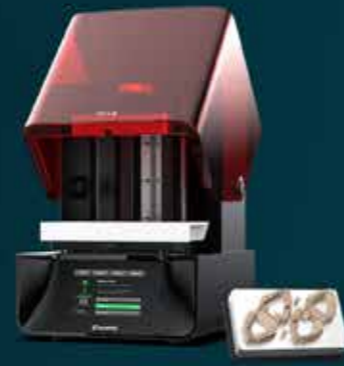
efficiëntie in elke stap van uw digitale workflow



Scan & ontwerp



Perfekte positionering



Uw oplossing voor betrouwbaar 3D printen



Een digitaal team staat klaar voor u.
 Contacteer uw Nobel Biocare vertegenwoordiger
 of onze customer service via +31 30 635 49 49

nobelbiocare.com

GMT 82156 © Nobel Biocare Services AG, 2024. All rights reserved. Nobel Biocare, the Nobel Biocare logotype and all other trademarks are, if nothing else is stated or is evident from the context in a certain case, trademarks of Nobel Biocare. Please refer to nobelbiocare.com/trademarks for more information. Product images are not necessarily to scale. All product images are for illustration purposes only and may not be an exact representation of the product. Disclaimer: Some products may not be regulatory cleared/released for sale in all markets. Please contact the local Nobel Biocare sales office for current product assortment and availability. For prescription use only. Caution: Federal (United States) law restricts this device to sale by or on the order of a licensed clinician, medical professional or physician. See Instructions For Use for full prescribing information, including indications, contraindications, warnings and precautions.

VITA Zahnfabrik werkt samen met BEGO Medical

Het wereldwijd gerenommeerde tandheelkundige bedrijf BEGO Medical gebruikt sinds het najaar van 2023 het hoogwaardige zirkonia van VITA Zahnfabrik in zijn freescentrum in Bremen. Aan die beslissing ging uitgebreid onderzoek vooraf. Dit betekent dat twee traditionele Duitse bedrijven in de tandheelkundige industrie gaan samenwerken.

Waarom VITA YZ SOLUTIONS?

De VITA Zirkonia-blanks zijn geschikt voor de productie van zeer preciese en kleurgetrouwe tandheelkundige restauraties. Van onderstructuren tot volledige monolithische werkstukken, zowel in het front alsook het zijdelingse gebied. Het hoogwaardige materiaal is verkrijgbaar in ongekleurde, monocolor en multicolor versies in vier translucantie-niveaus.

Sinds het najaar van 2022 gebruikt BEGO Medical het VITA Zirkonia-portfolio in haar

hightech productiecentrum in Bremen, één van de grootste productiecentra van Europa. Daar vervaardigt het kronen, bruggen, onderstructuren en abutments met behulp van de nieuwste laser- en freestechnologie. Alleen de beste materialen worden gebruikt om aan de hoge kwaliteitsnormen van BEGO te voldoen. Klachten van klanten vanwege kleurafwijkingen zijn voor BEGO aanleiding geweest om het hoogwaardige zirkonia van VITA Zahnfabrik in haar aanbod op te nemen. Aan de beslissing gingen uitgebreide tests met verschillende concurrenten vooraf voordat BEGO Medical voor VITA Zirkonia koos.

Wat maakt VITA Zirkonia zo bijzonder?

De kleuren van het VITA Zirkonia komen perfect overeen met de VITA Classical A-D en de VITA System 3D Master kleurenring. Patiënten krijgen tandheelkundige restauraties die perfect passen bij de kleur van hun natuurlijke tanden. Bij BEGO is de tevredenheid bij hun klanten sinds het gebruik van het VITA Zirkonia aanzienlijk toegenomen, vooral wat betreft de nauwkeurigheid van de kleur.

Het VITA-materiaal kan zeer nauwkeurig en dun worden gefreesd, zodat zelfs bij kleine wanddiktes geen chipping optreedt. Daardoor krijgen we een exacte pasvorm, zelfs bij 14-delige implantaatbruggen.

Het VITA YZ zirkonium heeft uitstekende mechanische eigenschappen. Klinische en wetenschappelijke studies hebben aangetoond dat het VITA Zirkonium een hoge buigsterkte perfect combineert met een natuurlijke translucantie.



Meer informatie: [VITA YZ® \(vita-zahnfabrik.com\)](http://VITA YZ® (vita-zahnfabrik.com))

De weg naar educatie & ontwikkeling

Ivoclar Academy

- Het nieuwe trainingscentrum opent in februari 2025 haar deuren.
- Moderne trainingen samen met internationale tandheelkundige experts.
- Strategisch gelegen in Hoofddorp zorgt voor een optimale bereikbaarheid



Kom meer
te weten!

Wat zijn de voordelen als UDB-lid?

Het aanleveren van goede, correcte en betrouwbare informatie naar onze leden toe is een van onze hoofdtaken. Daarvoor hebben we ons 'UDB-Nieuws' met extra ledenkatern, onze website en geregeld ook onze digitale 'Nieuwsflash' waarmee we snel belangrijk nieuws kunnen verspreiden (bijvoorbeeld over veranderingen in het wetgevend kader waarbinnen we werken).

UDB zet ook sterk in op het bevorderen van de onderlinge samenwerking tussen haar leden, uiteraard steeds met de UDB-kernwaarden collegialiteit, vertrouwen, openheid en betrokkenheid in het achterhoofd.

Kleinere dentaallabo's hebben meestal de middelen niet om in alle deeltechnieken van ons vak te investeren en specialiseren zich dan ook vaak. Toch hebben ook zij een plaats in onze sector en kunnen zij, door intensief te communiceren en samen te werken met collega's, zichzelf en hun zakenpartners tot een hoger niveau optillen.

UDB is de enige wettelijk erkende beroepsvereniging van zelfstandige dentaaltechnici in België die uitsluitend in rechtstreekse relatie met praktici in de tandheelkunde werken.

UDB verdedigt uw beroepsbelangen bij:

- FEPPD, de Europese beroepsvereniging van dentaaltechnici
- de Hoge Raad voor Zelfstandigen en de KMO
- het Paritair Comité 330 voor de gezondheidsdiensten en de tandprothese
- de onderwijsinstanties en opleidingscentra
- de ministeriële instanties en consumentenorganisaties

UDB informeert

- Federaal Agentschap voor geneesmiddelen en gezondheidsproducten (FAGG)
- MDeon (beTransparent.be)
- Nieuwe regelgeving medische hulpmiddelen (Meddevs EU)
- UNIZO
- Samenwerking VDAB

Voordelen van een UDB lidmaatschap: Gratis

- Belangenverdediging
- Ondersteuning inzake administratie nieuwe regelgevingen
- Informatie aangaande wetgeving
- Begeleidingscyclus MDR
- Algemene leveringsvoorwaarden
- 4x/jaar vakblad Be Dental Technology
- Informatie over beroepsgebonden problemen
- Ledenplaatje "UDB erkend lid"
- Nieuwjaarsreceptie
- Korting ID-DAG

UDB lidgeld is 100% fiscaal aftrekbaar!

U kunt vandaag nog aansluiten en lid worden voor 2023 van de enige Vlaamse beroepsvereniging voor dentaaltechnici. Mail naar secretariaat@udb.be of bel naar 03 354 58 76

UDB lidmaatschap 2025

Strikt vertrouwelijk

Ondergetekende:
Dentaal bedrijf:

Adres:

Aantal voltijdse medewerkers (FTE):

Wenst in 2025 lid te zijn van de Unie van Dentaaltechnische Bedrijven en betaalt hiervoor:

- een basislidgeld van **460€** (excl. 21% BTW) voor het bedrijf
- per voltijdse medewerker (FTE) **+ 31€** (excl. 21% BTW)

Ondergetekende stort het bedrag van €
op rekeningnummer BE36 7370 0472 7781

van UDB met vermelding van: "NAAM Dentaal bedrijf en lidgeld 2025"

Ter info:

- Het lidgeld is elk jaar te betalen als bijdrage in de werkingskosten van UDB
- Het lidgeld is 100% fiscaal aftrekbaar
- BTW is volledig terug te vorderen

Datum:

Handtekening:

UDB informatiefiche 2025

Strikt vertrouwelijk

Onderstaande persoonsgegevens worden alleen gebruikt voor de optimale behartiging van de gezamenlijke belangen van de leden van de beroepsvereniging. De wet van 08.12.1992 betreffende de beheersing van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van gegevensverwerking voorziet zowel het toegangsrecht tot de gegevens als de verbetering ervan.

IDENTITEIT (handelsnaam van het bedrijf):

Maatschappelijke vorm:

Oprichtingsdatum in huidige maatschappelijke vorm:

Begindatum zelfstandige activiteit:

Adres van het bedrijf:

Adres van de maatschappelijke zetel:

E-mailadres:

Telefoon:

Website:

GSM:

FAGG nr.:

BTW: BE

Naam en privé-adres van de bedrijfsleider en/of van alle vennoten:

Andere activiteiten van uw bedrijf en/of van de vennoten op tandheelkundig, dentaaltechnisch of dentaalcommercieel gebied:

 UDB-lid: Sinds: Geen lid vorig jaar. Nog nooit lid geweest

Datum:

Handtekening



Wij danken!

Volgende bedrijven geven door hun steun blijk van hun wil om mee te werken aan de toekomst van ons beroep. Schenk hen uw vertrouwen!

3SHAPE
ALIGN TECHNOLOGY
ARSEUS LAB
BEGO
BREIDENT
CANDULOR
DENTAURUM
G.C. BENELUX
IMPRODENT
IVOCLAR

KULZER
KURARAY
NOBEL BIOCARE
PROSCAN
SOCIAAL FONDS DENTAALTECHNIEK
STRAUMANN
VITA ZAHNFABRIK
ZIRCON MEDICAL
ZIRKONZAHN

Zirkonzahn®



Dr. med. deuk. Daniela Zeller – Bern, Zwitserland
MDT Alexander Bassermann – Bern, Zwitserland

PRETTAU® 3 DISPERSIVE®

**MONOLITHISCHE SOLITAIRE KRONEN GEMAAKT MET PRETTAU® 3 DISPERSIVE®:
 ZIRCONIA MET KLEUR, DOORZICHTHEID EN BUIGSTERKTEGRADIËNTEN**

De digitaal geproduceerde solitaire kronen werden gekarakteriseerd met ICE Stains 3D by Enrico Steger en met een minimale laag Fresco Ceramics. Om de grijswaarde van de zirconia-restauraties te verminderen, werden de titaniumbases in een gouden tint geanodiseerd.

Voor een individueel resultaat werden patiëntgegevens verzameld met behulp van de PlaneFinder® en de Face Hunter 3D-gezichtsscanner. Mock-ups werden gebruikt voor functionele en esthetische controles in de mond van de patiënt en om hem een eerste indruk te geven van de toekomstige esthetiek.



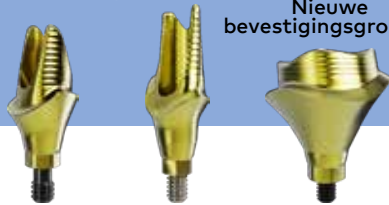
NIEUW

Verschroefde restauraties voor elke tand

met het nieuwe NobelProcera® ASC Titanium abutment

Vermijd intraorale cementering

NIEUW
Nieuwe
bevestigingsgroeven



Verbeterde esthetiek

Anguleer het schroefkanaal buiten de esthetische zone

De gouden tint geeft een natuurlijk uiterlijk in de transmucosale zone

Gemakkelijkere toegang in de posterieure zone

Het schroefkanaal onder een hoek plaatsen voor betere toegang

Vermijd intraorale cementering



Start nu

Bekijk de instructievideo en download onze NobelProcera® bibliotheken rechtstreeks in 3Shape® of exocad