

University of Groningen

Impact van corona-lockdown op het dagelijks mondgezondheidsgedrag van jonge kinderen

Verlinden, Ashley; Vermaire, Erik; Reijneveld, Menno; Schuller, Annemarie

Published in:
Ned.Tijdschr.Tandheelkd.

DOI:
[10.5177/intvt.2020.11.20063](https://doi.org/10.5177/intvt.2020.11.20063)

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version
Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
2020

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Verlinden, A., Vermaire, E., Reijneveld, M., & Schuller, A. (2020). Impact van corona-lockdown op het dagelijks mondgezondheidsgedrag van jonge kinderen. *Ned. Tijdschr. Tandheelkd.*, 127(11), 639-643. <https://doi.org/10.5177/intvt.2020.11.20063>

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Impact van corona-*lockdown* op het dagelijks mondgezondheidsgedrag van jonge kinderen

Samenvatting. In dit onderzoek werd gekeken naar de mogelijke effecten van de coronacrisis op mondgezondheidsgedrag in Nederlandse gezinnen. Het ging daarbij in het bijzonder over de periode van de *lockdown*. Tevens werd nagegaan in hoeverre deze effecten verschilden naar opleidingsniveau van de ouders. In totaal vulden 120 ouders van kinderen in de leeftijd 4 en 5 jaar een digitale vragenlijst in over hun gedrag met betrekking tot de mondgezondheid van hun kind. De resultaten lieten zien dat 26% van de ouders tijdens de corona-*lockdown* het tandenpoetsen 's ochtends vaker oversloeg, 44% hun kind vaker liet snoepen en 19% hun kind vaker zoete drankjes liet drinken. Daarnaast sloegen hoogopgeleide ouders het tandenpoetsen 's ochtends vaker over dan laagopgeleide ouders, terwijl laagopgeleide ouders vaker het tandenpoetsen 's avonds oversloegen. De resultaten van dit onderzoek suggereren dat de corona-*lockdown* effect heeft gehad op de dagelijkse mondverzorging van jonge kinderen door hun ouders.

Verlinden DA, Vermaire JH, Reijneveld SA, Schuller AA. Impact van corona-*lockdown* op het dagelijks mondgezondheidsgedrag van jonge kinderen

Ned Tijdschr Tandheelkd 2020; 127: 639-643

doi: <https://doi.org/10.5177/ntvt.2020.11.20063>

INLEIDING

De coronapandemie heeft grote maatschappelijke gevolgen op het gebied van gezondheid, economie, werkgelegenheid, welzijn en welbevinden van mensen over de hele wereld, vooral omdat er sprake was van een zogenoemde *lockdown* (intermezzo 1). De eerste artikelen over de effecten van de corona-*lockdown* op de psychosociale gezondheid laten zien dat gevoelens van angst en stress zijn toegenomen in de samenleving (Ahmed et al, 2020; Cluver et al, 2020; Troyer et al, 2020; Zhang et al, 2020).

Door de sluiting van scholen en kinderopvang waren kinderen wekenlang thuis en vond het onderwijs - zo goed en zo kwaad als het ging - met behulp van de ouders of verzorgers thuis plaats. Voor de thuiswerkende ouders was het een grote kunst een balans te vinden tussen het begeleiden van kinderen met hun schoolwerk en/of het bezighouden van de zeer jonge nog niet-schoolgaande kinderen, én hun eigen werk of andere bezigheden. De gewone dagelijkse routines van naar school en eventueel naar werk

gaan waren doorbroken.

Jonge kinderen zijn voor hun dagelijkse mondverzorging (volledig) afhankelijk van hun ouders. Het tweemaal daags tandenpoetsen, het beperken van drink- en eetmomenten (met uitzondering van water en thee zonder suiker) en het bezoeken van een mondzorgverlener zijn gedragsfactoren die in belangrijke mate bijdragen aan een goede mondgezondheid. Daardoor ligt de verantwoordelijkheid voor de mondgezondheid van jonge kinderen bij de ouders (Harris et al, 2004; Schuller et al, 2018). Door de periode van de corona-*lockdown* hebben ouders meer stress ervaren (Cluver et al, 2020). Het is onbekend wat deze uitzonderlijke crisis betekent voor het gedrag dat gerelateerd is aan mondverzorging en de dagelijkse structuur in het gezin.

In 2014 is het project *GigaGaaf!* gestart met als doel de mondgezondheid van jonge kinderen te verbeteren. Dat betekent dat kinderen vanaf de doorbraak van hun eerste tand door het consultatiebureau worden doorverwezen naar een

WAT WETEN WE

Het is bekend dat (jonge) kinderen voor de mondverzorging volledig afhankelijk zijn van hun ouders. Tijdens de corona-lockdown kwam er op veel ouders extra druk te staan en werden de reguliere dagpatronen doorbroken wegens sluiting van scholen, kinderopvangcentra en bedrijven.

WAT IS NIEUW?

De corona-lockdown lijkt een negatief effect te hebben gehad op de dagelijkse mondverzorging van jonge kinderen door hun ouders. Een deel van de kinderen snoepte vaker en poetste de tanden minder vaak.

PRAKTIJKTOEPASSING

Tijdens de huidige coronacrisis of nieuwe pandemieën met zogenoemde lockdowns is het van belang om extra alert te zijn op de mondverzorging van kinderen, van zowel hoog- als laagopgeleide ouders.

mondzorgverlener die volgens het *Non Operative Caries Treatment Program* (NOCTP) mondzorg aanbiedt. De corona-lockdown van maart en april 2020 zou mogelijk invloed gehad kunnen hebben op de gezinsroutines en gedragingen die gerelateerd zijn aan mondgezondheid (tandenpoetsen, aantal eet- en drinkmomenten), en daarmee mogelijk op termijn invloed op de mondgezondheid van kinderen.

Het doel van dit onderzoek was inzicht te krijgen in de mogelijke effecten van de huidige corona-lockdown op de dagelijkse structuur en gedragingen in het gezin met betrekking tot de mondverzorging. Daarbij werd ook nagegaan in hoeverre die effecten van de corona-lockdown op mondgezondheidsgedrag verschilden naar opleidingsniveau van de ouders.

MATERIAAL EN METHODE

Het onderhavige onderzoek is uitgevoerd binnen het GigaGaaf!-onderzoek (intermezzo 2). Ouders van kinderen (4 en 5 jaar) die participeren in het GigaGaaf!-onderzoek kregen een korte digitale vragenlijst toegestuurd met vragen over gedrag met betrekking tot mondgezondheid en structuur tijdens de corona-lockdown in vergelijking met die van voor die tijd.

Procedure

Van 47% van de GigaGaaf!-deelnemers was een e-mailadres bekend (n = 639). Op 24 april 2020 werden deze ouders via een e-mail uitgenodigd voor deelname aan het GigaGaaf-corona-lockdown-onderzoek. Met behulp van een link in de e-mail kregen zij toegang tot de digitale vragenlijst. Een herinneringsmail werd op 30 april gestuurd. Op 10 mei werd de digitale vragenlijst gesloten.

Vragenlijst

De vragenlijst bestond uit 9 stellingen over het effect op gedrag van ouders met betrekking tot de mondverzorging

INTERMEZZO 1. DE UITBRAAK VAN SARS-COV-2 IN NEDERLAND

In december 2019 werd het SARS-CoV-2-virus (coronavirus), wat de ziekte COVID-19 veroorzaakt, voor het eerst ontdekt in de regio Wuhan in China. Op 27 februari 2020 werd de eerste patiënt met dit virus gediagnosticeerd in Nederland. Hierna volgden verschillende maatregelen om het aantal besmettingen laag te houden:

- 9 maart 2020: 321 mensen positief getest op corona en 3 doden als gevolg van COVID-19. De eerste publieke maatregelen: geen handen meer schudden, niezen en hoesten in de elleboog, regelmatig de handen goed wassen met water en zeep en papieren zakdoekjes gebruiken.
- 12 maart 2020: Zoveel mogelijk thuis werken, geen groepsbijeenkomsten meer van > 100 personen.
- 15 maart 2020: Scholen en kinderopvangcentra gingen dicht, behalve voor kinderen van ouders in zogenoemde cruciale beroepen of kinderen die thuis in een kwetsbare positie verkeerden. Horecagelegenheden en sportclubs werden gesloten, contactberoepen werden gestaakt. *Social distancing* (1,5 meter afstand tot andere mensen) werd ingevoerd.
- 16 maart 2020: Advies KNMT, ANT, NVM en ONT mondzorgpraktijken te sluiten en alleen nog spoedbe-

handelingen uit te voeren bij niet-besmette patiënten.

- 31 maart 2020: De maatregelen werden verlengd tot en met 28 april.
- 21 april 2020: De maatregelen werden nog eens verlengd tot en met 20 mei.
- 25 maart 2020: Een landelijk netwerk met 11 Coronacentra Acute Mondzorg (CAM) voor patiënten met (of op hoge verdenking van) coronabesmetting werd opgezet door de KNMT en het Regionaal Overleg Acute Zorg.
- 22 april 2020: Mondzorgpraktijken weer open, onder voorwaarde de Leidraad Mondzorg Corona te volgen.
- 29 april 2020: Sportverenigingen startten met de trainingen van de jeugd tot en met 18 jaar.
- 11 mei 2020: Scholen en kinderopvang voor 50% open.
- 2 juni 2020: Voorgezet onderwijs weer volledig open.
- 8 juni 2020: De basisscholen weer volledig open.

Op het moment van schrijven (31 mei 2020) was de situatie in Nederland: 46.442 positief op coronavirus geteste patiënten, 11.735 patiënten die in verband met COVID-19 in een ziekenhuis opgenomen zijn (geweest) en 5.965 sterfgevallen vanwege COVID-19. Voor de actuele situatie ga naar <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/actueel>.

van hun kind en over de gezinsstructuur. Op een 4-puntenschaal kon de ouder aangeven in hoeverre hij of zij het (helemaal) eens of (helemaal) oneens was met de stelling (zie tab. 1 voor stellingen). Daarnaast werd gevraagd of het kind de afgelopen maand naar school was geweest (antwoordcategorieën “Dagelijks”, “Af en toe” of “Helemaal niet”), of de ouder samenwoonde met een partner en of de werksituatie van de ouder en eventuele partner veranderd was door de corona-lockdown. Tot slot werd de ouder die de vragenlijst invulde, gevraagd naar het eigen opleidingsniveau. Opleidingsniveau werd gedichotomiseerd in hoog en midden-laag (in dit artikel verder laag genoemd) waarbij hoog werd gedefinieerd als afgeronde HBO- of universitaire opleiding en midden-laag als al het andere onderwijs.

Analyse

De kenmerken van de onderzoekspopulatie en de antwoorden op de stellingen werden beschreven aan de hand van frequentieverdelingen en histogrammen. De antwoorden op de stellingen werden gedichotomiseerd in (helemaal) eens versus (helemaal) oneens. Verschillen tussen laag- en hoogopgeleide ouders werden getoetst met chikwadrat-toetsen. Ouders van wie het opleidingsniveau onbekend was, werden geëxcludeerd van deze vergelijking. Verschillen met een p-waarde van $< 0,05$ werden als statistisch significant beschouwd. Alle analyses werden uitgevoerd in IBM SPSS versie 25.

RESULTATEN

Kenmerken van de steekproef

In totaal hebben 120 ouders (19%) van totaal 639 benaderde ouders de online vragenlijst ingevuld. Van deze ouders was 89% Nederlands en 11% niet-Nederlands en 47% was laag en 53% hoogopgeleid. Van de ouders woonde 92% samen met een partner. Van de ouders die werkten, werkte 39% de afgelopen weken thuis, 41% van de partners werkte thuis. Van de hoogopgeleide ouders werkten de ouder zelf en/of de partner vaker thuis dan bij laagopgeleide ouders (69% versus 22%, $p < 0,01$).

INTERMEZZO 2. GIGAGAAF!-ONDERZOEK

Het GigaGaaf!-interventie- en onderzoeksproject heeft tot doel de mondgezondheid van kinderen te verbeteren en de sociaaleconomische verschillen daarin te verkleinen. Het project wordt door TNO, de Rijksuniversiteit Groningen en de Erasmus Universiteit Rotterdam sinds 2015 uitgevoerd en zal lopen tot 2022. De onderzoekspopulatie van GigaGaaf! ($n = 1.370$) bestaat uit een interventie- en controlegroep zowel in Oost-Groningen als in Den Haag. De interventiegroep krijgt de GigaGaaf!-interventie en de controlegroep de gebruikelijke mondzorg. De interventie bestaat uit het advies van de jeugdarts van het consultatiebureau aan ouders met een kind van 6 maanden oud om een eerste afspraak voor het kind te maken bij één van de tandartspraktijken die de Gewoon Gaaf-methode (Non Operative Caries Treatment Program, afgekort NOCTP) toepast (voor meer informatie zie <https://www.gewoon-gaaf.nl> of de QR-code). Het GigaGaaf!-onderzoek wordt gefinancierd door ZonMw.



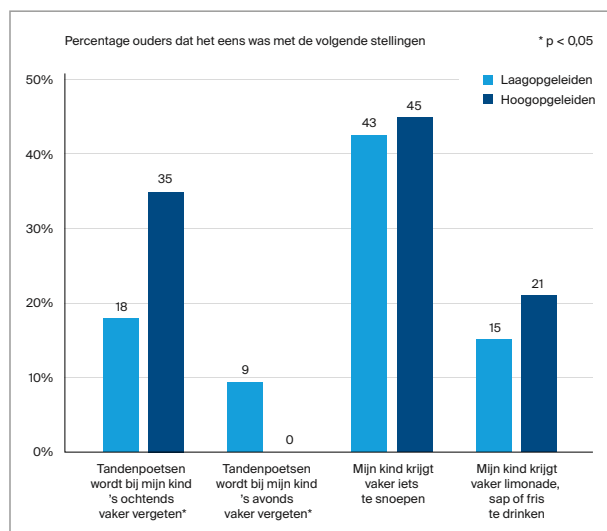
Effect van de corona-lockdown

Het door ouders gerapporteerde effect van de corona-lockdown was vooral dat kinderen niet naar school gingen, minder dagritme hadden en vaker filmpjes keken (tab. 1). Van de kinderen was de afgelopen weken 67% helemaal niet, 14% af en toe en 19% dagelijks naar school geweest. Kinderen van hoogopgeleide ouders ging 77% niet naar school versus 51% van kinderen van laagopgeleide ouders ($p < 0,01$).

Afbeelding 1 geeft van de stellingen die betrekking hebben op mondzorggedrag de percentages ‘(helemaal) eens’ weer, gestratificeerd naar het opleidingsniveau van de ouders. Wat betreft het vaker snoepen tijdens de corona-lockdown gaven ongeveer evenveel laag- als hoogopgeleide ouders aan dat dat het geval was geweest (43% versus 45%). Van alle ouders gaf 4% aan dat ‘s avonds het tandenpoetsen vaker was overgeslagen en 25% dat dat ‘s ochtends het geval was geweest (tab. 1). Laagopgeleide ouders gaven vaker aan het tandenpoetsen bij hun kind ‘s avonds over te hebben geslagen in vergelijking met hoog-

Stellingen van vragenlijst ‘Gedrag van ouders met betrekking tot mondgezondheid en structuur tijdens de coronacrisis in vergelijking met voor de coronacrisis’	(Helemaal) eens
1. In deze coronatijd wordt tandenpoetsen bij mijn kind ‘s avonds vaker vergeten dan voor corona	4,2%
2. In deze coronatijd wordt tandenpoetsen bij mijn kind ‘s ochtends vaker vergeten dan voor corona	26,1%
3. In deze coronatijd krijgt mijn kind vaker iets te snoepen dan voor corona	44,1%
4. In deze coronatijd krijgt mijn kind vaker limonade, sap of fris te drinken dan voor corona	18,5%
5. In deze coronatijd speelt mijn kind vaker buiten dan voor corona	57,5%
6. In deze coronatijd kijkt mijn kind meer tv/filmpjes/tablet dan voor corona	67,2%
7. In deze coronatijd gaat mijn kind later naar bed dan voor corona	42,5%
8. In deze coronatijd mist mijn kind zijn/haar school	77,0%
9. In deze coronatijd houden we thuis een vast dagritme aan	83,2%

Tabel 1. De 9 stellingen en het percentage ouders dat het (helemaal) eens was met een stelling ($n = 120$). De ouders vulden hun antwoord in met behulp van een 4-puntenschaal die varieerde van helemaal eens tot helemaal oneens.



Afb. 1. Impact van de corona-lockdown op gedrag van ouders met betrekking op de mondverzorging het kind naar opleidingsniveau: percentages ouders die het (helemaal) eens zijn met een stelling, naar opleidingsniveau.

opgeleide ouders (9% versus 0%, $p = 0,01$). Daarentegen gaven hoogopgeleide ouders aan het tandenpoetsen bij hun kind 's ochtends vaker over te slaan dan laagopgeleide ouders (35% versus 18%, $p = 0,04$) (afb. 1).

DISCUSSIE

Voor zover bekend is dit het eerste onderzoek dat heeft gekeken naar de impact van de corona-lockdown op mondverzorging van jonge kinderen door hun ouders. De resultaten laten zien dat een deel van de ouders aangeeft het tandenpoetsen bij hun kind 's ochtends vaker over te hebben geslagen, dat hun kinderen vaker mochten snoepen en dat hun kinderen vaker zoete drankjes mochten drinken gedurende de periode van de coronamaatregelen (maart-april 2020). Daarnaast tonen de resultaten aan dat laagopgeleide ouders het tandenpoetsen bij hun kind 's avonds vaker overslaan dan hoogopgeleide ouders. Voor het tandenpoetsen 's ochtends is dit juist andersom, hoogopgeleide ouders slaan het tandenpoetsen bij hun kind 's ochtends vaker over dan laagopgeleide ouders tijdens de coronacrisis.

Van de ouders gaf 26% aan het tandenpoetsen 's ochtends bij hun kind vaker over te slaan. Het 's ochtends tandenpoetsen overslaan is wellicht te verklaren omdat kinderen 's ochtends niet de deur uit hoefden te gaan. Daarmee is het standaard patroon van 'opstaan, wassen, aankleden, ontbijten, tandenpoetsen en naar school' anders, waardoor ouders het tandenpoetsen wellicht eerder vergaten. Een andere verklaring zou kunnen liggen aan de druk op ouders met het thuiswerken. Voor sommige beroepen was de druk groter dan gewoonlijk waardoor het tandenpoetsen mogelijk ook eerder werd vergeten.

Dat hoogopgeleide ouders vaker aangaven het tanden-

poetsen bij hun kind 's ochtends over te slaan dan laagopgeleide ouders kan mogelijk enerzijds worden verklaard door het feit dat de hoogopgeleide ouders vaker thuiswerken dan de laagopgeleide ouders (69% versus 22%) en dat kinderen van de hoogopgeleide ouders vaker niet meer naar school gingen dan de kinderen van de laagopgeleide ouders waardoor hun routines werden veranderd. Een andere verklaring kan zijn dat er in de gezinnen van laagopgeleide ouders 's ochtends al minder vaak werd gepoetst en er dus niets overgeslagen kon worden (Schuller et al, 2018).

Laagopgeleide ouders gaven vaker aan het tandenpoetsen 's avonds over te slaan dan hoogopgeleide ouders. Dit verschil kan mogelijk worden verklaard omdat kinderen van laagopgeleide ouders misschien vaker later naar bed gaan dan kinderen van hoogopgeleide ouders. Laat naar bed gaan vergroot waarschijnlijk de kans dat er niet 's avonds wordt gepoetst.

Van alle ouders gaf 44% aan dat hun kind vaker mocht snoepen en 19% gaf aan dat hun kind vaker zoete drankjes mocht drinken. Dit negatieve effect van de corona-lockdown op regels van ouders over snoepgedrag en het nuttigen van zoete drankjes door kinderen is wellicht veroorzaakt doordat ouders de kinderen tevreden wilden stellen. Nu de kinderen veel thuis waren en hun vrienden van school misten, wilden de ouders het thuis mogelijk leuker maken voor de kinderen door hen snoep te geven. Daarnaast kan snoep zijn ingezet als letterlijke en figuurlijke zoethouder of waren ouders teveel afgeleid door werk of stress waardoor de regels minder streng werden gehandhaafd.

Omdat niemand de corona-lockdown heeft kunnen voorzien, is er in dit onderzoek uiteraard geen voormeting uitgevoerd. Met de voorgelegde vraagstellingen is geprobeerd om een zo goed mogelijk beeld te kunnen geven van veranderingen in mondgezondheidsgedrag van voor en tijdens de corona-lockdown. Bij het beschouwen van de resultaten

moeten wel enkele punten in ogenschouw worden genomen. Van iets minder dan de helft van de GigaGaaf!-deelnemers was een e-mailadres bekend bij de onderzoekers. Het is onbekend of de groep mensen verschilde van degenen van wie het e-mailadres niet beschikbaar was. Van de respondenten was 53% hoogopgeleid en 47% laagmidden opgeleid. Dit percentage kwam goed overeen met de landelijke cijfers. Uit die cijfers bleek dat 49% van de 25-45-jarigen (overeenkomstig de leeftijdsgroep van deze onderzoekspopulatie) hoogopgeleid was en 51% laag-

TIP

Mogelijkheden voor telefonische of digitale consulten kunnen worden overwogen wanneer ouders met hun kind niet naar de praktijk kunnen, mogen of willen komen. Zo kunnen ouders en kinderen toch worden begeleid.



midden opgeleid was (CBS, 2020). De respons op de vragenlijst (19%) was relatief laag. Naar verwachting hebben ouders met de hoogste druk of stress thuis minder vaak gereageerd op de vragenlijst. Het kan daarom niet uitgesloten worden dat er sprake is van enige selectiebias en dat de resultaten mogelijk iets te rooskleurig zijn waardoor de effecten van de corona-lockdown op het mondgezondheidsgedrag wellicht nog sterker zijn dan de resultaten tonen. Daarnaast hebben ouders hun gedrag zelf gerapporteerd waarbij sociaalwenselijkheid niet uitgesloten kan worden.

CONCLUSIE

De resultaten van dit onderzoek suggereren dat de corona-lockdown effect heeft gehad op de dagelijkse mondverzorging van kinderen door hun ouders en de dagstructuur in het gezin. Voor de mondzorgverleners betekent dit dat zij reden hebben om extra alert te zijn op de mondverzorging van kinderen wanneer een nieuwe lockdown als deze zich aandient (zie kader 'Tip').

LITERATUUR

- * Ahmed MZ, Ahmed O, Aibao Z, Hanbin S, Siyu L, Ahmad A. Epidemic of COVID-19 in China and associated psychological problems. *Asian J Psychiatr* 2020; 14; 51: 102092.
- * Centraal Bureau voor de Statistiek StatLine. Bevolking; hoogstbehaald onderwijsniveau en onderwijsrichting <https://opendata.cbs.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/82816NED/table?ts=1595249045141> (geraadpleegd 25-07-2020).
- * Cluver L, Lachman JM, Sherr L, et al. Parenting in a time of COVID-19 [published correction appears in *Lancet* 2020; 395: 1194]. *Lancet* 2020; 395: e64.
- * Harris R, Nicoll AD, Adair PM, Pine CM. Risk factors for dental caries in young children: a systematic review of the literature. *Community Dent Health* 2004; 21: 71-85.
- * Schuller AA, Vermaire JH, Verrips GHW. Kies-voor-Tandenonderzoek 2017: cariëserving bij 5-jarigen in Nederland. *Ned Tijdschr Tandheelkd* 2019; 126: 399-407.

- * Troyer EA, Kohn JN, Hong S. Are we facing a crashing wave of neuropsychiatric sequelae of COVID-19? Neuropsychiatric symptoms and potential immunologic mechanisms. *Brain Behav Immun* 2020; 87: 34-39.
- * Zhang J, Lu H, Zeng H, et al. The differential psychological distress of populations affected by the COVID-19 pandemic. *Brain Behav Immun* 2020; 87: 49-50.

SUMMARY

Impact of the corona lockdown on daily oral health care behaviour of young children

This study explores the possible effects of the current corona pandemic and the ensuing measures on parental oral care behaviour, particularly during the lockdown period. Moreover, this study examines to what extent these effects differ according to the educational level of the parents. In total, 120 parents of children aged 4-5 years completed a digital questionnaire about parental oral care behaviour. The results show that during the coronavirus lockdown, 26% of parents skipped toothbrushing more often in the morning, 44% let their child snack more often, and 22% let their child drink sweetened drinks more often. In addition, parents with a high educational level skipped tooth brushing in the morning more often than parents with a low educational level. In contrast, parents with a low educational level skipped toothbrushing more often in the evening than parents with a high educational level. The results of this small study suggest that the coronavirus lockdown affected parental oral care behaviour.

AUTEURSINFORMATIE

D.A. Verlinden^{1,3}, J.H. Vermaire^{1,3}, S.A. Reijneveld^{2,3}, A.A. Schuller^{1,3}
 Uit 'het Centrum voor Tandheelkunde en Mondzorgkunde en ²de afdeling Gezondheidswetenschappen van de Universitair Medisch Centrum Groningen, en ³de afdeling Child Health van TNO in Leiden
 Datum van acceptatie: 3 augustus 2020
 Adres: mw. A. Verlinden, Centrum voor Tandheelkunde en Mondzorgkunde/UMC Groningen, Antonius Deusinglaan 1, 9713 AV Groningen
 d.a.verlinden@umcg.nl