

## Bijlage 2. Tabellen met studiekarakteristieken

### Studiekarakteristieken uitgangsvraag 1

Ishimaru, 2019						
Studie karakteristieken	Patiënt karakteristieken	Interventie (I)	Controle (C)	Factoren onderzocht	Uitkomsten en effectmaten	Opmerkingen
<p><b>Studiedesign:</b> Retrospectieve nested patiënt-controle studie</p> <p><b>Setting:</b> Mondzorg aan huis</p> <p><b>Land:</b> Japan</p> <p><b>Gefinancierd door:</b> Subsidies van het Ministerie van Gezondheid, Arbeid en Welzijn in Japan, het ministerie van Educatie, Cultuur, Sport, Wetenschap en Technologie en de Japanse organisatie voor Onderzoek en ontwikkeling. De subsidieverstrekkingen hadden behalve de financiering, geen rol bij de studie.</p>	<p><b>Inclusiecriteria:</b> Personen vanaf 65 jaar oud, met een LTC-verzekering, zorgbehoevenden niveau <math>\geq 1</math> nodig en woonachtig in eigen huis of een groepswooning wonen.</p> <p><b>Exclusiecriteria:</b> Personen met zorgbehoefte niveau 0 of die in verpleeghuis woonden.</p> <p><b>N totaal op baseline:</b> Interventie: 237030 Controle: 237030</p> <p><b>Belangrijke prognostische factoren (gelijk in I en C):</b> <u>Leeftijd (%)</u>: &lt;71: 14931 (6,3%) 71-80: 59719 (25,2%) 81-91: 120761 (50,9%) &gt;91: 41619 (17,6%)</p> <p><b>Afhankelijkheidsniveau n (%):</b> Interventiegroep 1: 46012 (19,4%) 2: 56201 (23,7%) 3: 51260 (21,6%) 4: 46691 (19,7%) 5: 36866 (15,6%)</p> <p>Controlegroep 1: 75327 (31,8%) 2: 70731 (29,8%) 3: 43484 (18,3%)</p>	<p>Ten minste eenmaal mondheelkundige zorg aan huis</p>	<p>Controle patiënten met dezelfde leeftijd en hetzelfde geslacht, maar zonder registratie van de ontvangen van mondzorg aan huis</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zorgbehoefte*</li> <li>• Dementie</li> <li>• Vrijstelling van eigen risico</li> <li>• Woonsituatie</li> <li>• Gemiddeld inkomen van het woongebied**</li> <li>• Aantal mondzorgpraktijken dat thuiszorg verleent per 100.000 inwoners van de gemeente</li> <li>• Bezoek van artsen</li> <li>• Bezoek van langdurige zorg zorgverleners</li> <li>• Bezoek van verpleegkundigen</li> <li>• Hulp bij douchen</li> <li>• Revalidatieniveau</li> <li>• Thuiszorg</li> <li>• Verhuur van zelfzorg middelen</li> </ul>	<p><b>Resultaten voor personen met zorgbehoefte 3 t/m 5 RR en 95% BI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zorgbehoefte niveau 4 versus 3: 1,27 (1,25-1,30)</li> <li>• Zorgbehoefte niveau 5 versus 3: 1,40 (1,37-1,44)</li> <li>• Dementie: 0,87 (0,85-0,89)</li> <li>• Vrijstelling van eigen risico 1,26 (1,22-1,30)</li> <li>• Woonsituatie zelfstandig versus met familieleden: 0,75 (0,72-0,79)</li> <li>• Woonsituatie in een woongroep versus met familieleden: 6,15 (5,94-6,37)</li> <li>• Gemiddeld inkomen van het woongebied niveau 7 versus niveau 8: 1,83 (1,78-1,88)</li> <li>• Gemiddeld inkomen van het woongebied niveau 4 versus niveau 8: 4,17 (3,98-4,36)</li> <li>• Gemiddeld inkomen van het woongebied niveau 1 versus niveau 8: 4,17 (3,98-4,36)</li> </ul>	<p>* zorgbehoefte is 1 is het minste afhankelijk van zorg van anderen. Zorgbehoefte 5 is het meest afhankelijk van zorg van anderen.</p> <p>** niveau 8 is het laagste niveau en het laagste gemiddelde inkomen. Niveau 1 is het hoogste niveau en het hoogste gemiddelde inkomen.</p>

	<p>4: 29033 (12,2%) 5: 18455 (7,8%) 1= minst afhankelijk 5= meest afhankelijk</p> <p><u>Prevalentie dementie:</u> I: 31,7% C: 24,8%</p> <p><u>Woonachtig met familie:</u> I: 54,4% C: 80,1%</p> <p><u>Woonachtig in woongroep:</u> I: 39,9% C: 10,3%</p> <p>De groepen waren <i>gematched</i> op leeftijd en geslacht. Kwetsbaarheid is bij de patiënten (I) duidelijker dan bij de controlegroep (C).</p>				<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2,7-4.3 mondzorg-praktijken die thuiszorg verlenen per 100.000 inwoners van de gemeente versus &lt;2,7: 1,49 (1,46-1,53)</li> <li>• Bezoek van artsen: 2,55 (2,50-2,61)</li> <li>• Bezoek van langdurige zorg zorgverleners: 1,65 (1,62-1,69)</li> <li>• Bezoek van verpleegkundigen: 1,26 (1,23-1,29)</li> <li>• Hulp bij douchen: 1,06 (1,02-1,10)</li> <li>• Poliklinische revalidatie versus geen revalidatie: 0,91 (0,89-0,94)</li> <li>• Revalidatie aan huis versus geen revalidatie: 1,36 (1,30-1,43)</li> <li>• Thuiszorg: 1,01 (0,99-1,04)</li> <li>• Verhuur van zelfzorg middelen: 1,45 (1,41-1,49)</li> </ul>	
--	--	--	--	--	---	--

Wu, 2007						
Studiekenmerken	Patiënt kenmerken	Interventie (I)	Controle (C)	Factoren onderzocht	Uitkomsten en effectmaten	Opmerkingen
<u>Studiedesign:</u>	<u>Inclusiecriteria:</u>	Cognitief functioneren werd onderzocht met de	Er was geen controlegroep. Binnen het cohort werden	Sociodemografie	<u>Resultaten voor meest recent bezoek aan</u>	* 1=slecht en 4=gezond

<p>Retrospectief cohort onderzoek</p> <p><u>Setting:</u> Mondzorg aan huis</p> <p><u>Land:</u> Verenigde Staten van Amerika</p> <p><u>Gefinancierd door:</u> Niet beschreven</p>	<p>Personen met een tandbeen (d.w.z. die met minstens 1 tand), 60 jaar en ouder, een cognitieve test hadden ondergaan en minstens 1 mondeling gezondheidsonderzoek hadden afgelegd.</p> <p><u>Exclusiecriteria:</u> Edentate individuen (d.w.z. die zonder tanden)</p> <p><u>N totaal op baseline:</u> Interventie: 1984</p> <p><u>Belangrijke prognostische factoren (SE):</u> Gemiddelde leeftijd: 70,22 (0,31) Geslacht: 54,58% vrouw (0,91) Diabetes: 12,7% (0,8) Hartziekten: 17,51% (1,34) ADL range 0-8: 0,8% (0,04) Aangetaste elementen range 0-28: 0,43 (0,05) Missende elementen range 0-28: 8,25 (0,23) Periodontitis: 10,97% (1,84)</p>	<p><i>Digit Symbol Substitution Test (DSSST)</i>. Deze test beoordeelt voornamelijk psychomotorische prestaties, maar aanhoudende aandacht, reactiesnelheid, visuomotorische coördinatie en incidenteel geheugen droegen allemaal bij aan de prestaties van deze maat. Het individu gebruikt een visuele sleutel die onzinnige symbolen in combinatie met cijfers 1 tot en met 9 weergeeft om het juiste symbool in te vullen in een reeks kleine lege vierkanten die elk gepaard gaan met een willekeurig toegewezen nummer. De score varieert van 0 tot 133 punten en wordt berekend door het totaal van de correct ingevulde vierkanten op te tellen. De DSSST is zeer gevoelig voor elk type hersendisfunctie en onderscheidt goed tussen lichte dementie en normale cognitie. Gebaseerd op de DSSST score werden respondenten ingedeeld in vijf groepen: groep 1 (lager dan het 5<sup>e</sup> percentiel), groep 2 (5<sup>e</sup> tot 14<sup>e</sup> percentiel), groep 3 (15<sup>e</sup> tot 24<sup>e</sup> percentiel), groep 4 (25<sup>e</sup> tot 49<sup>e</sup> percentiel) en groep 5 (50<sup>e</sup> percentiel en hoger).</p>	<p>groepen gemaakt op basis hun cognitieve functie.</p>	<p>- leeftijd (gemeten in jaren), - geslacht (vrouw = 1), - burgerlijke staat - etniciteit - onderwijsniveau - inkomen - dekking voor tandartsverzekering</p> <p>Lichamelijke gezondheidsproblemen - functionele beperking gedefinieerd als zelf gerapporteerde beperkingen van dagelijkse activiteiten (eten, aankleden, lopen en in en uit bed stappen) en instrumentele dagelijkse activiteiten (geld beheren, huishoudelijke taken doen, maaltijden bereiden en winkelen). - aanwezigheid van een van de volgende medische aandoeningen: diabetes, hartziekte (d.w.z. congestief hartfalen, coronaire hartziekte, angina pectoris of hartaanval), hoge bloeddruk, beroerte, artritis en longziekte (d.w.z. astma, emfyseem of chronische bronchitis). Gezondheidsgedragingen - roken - alcohol gebruik - lichamelijke activiteit - status van de mondgezondheid</p>	<p><u>mondzorgpraktijk RR en 95% BI</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DTSS categorie: 1,13 (1,26)</li> <li>• Aantasting van de elementen*: 0,72 (0,65-0,80)</li> <li>• Missende elementen: 0,97 (0,96-0,98)</li> <li>• Hyposalvia: 1,43 (1,19-1,72)</li> <li>• Generieke monden elementconditie: 1,34 (1,16-1,55)</li> <li>• Pijn aan elementen: 1,73 (1,10-2,74)</li> </ul>	
--	--	--	---	---	---	--