

NIEUWSBRIEF VWVT



Editoriaal

Na een wat lange tijd terug een nieuwsbrief. Het voorbereiden van een lustrumcongres vergt veel tijd. Daarnaast het gebruikelijke jaarprogramma.

Het thema voor ons congres 2018 (noteer alvast van 16 tot 18 mei) is de zorg voor de oudere patiënt. Dit meer dan actueel thema legt het probleem bloot van ons zorgsysteem. Onze "verzorgingsstaat" is duidelijk gericht op problemen oplossen en niet voorkomen. De generatie welke nu de zorgbehoevend ouderling is, heeft gebruik gemaakt van de evolutie in de tandheelkunde om nog een (rest) dentitie te hebben, al dan niet aangevuld met prothetisch werk of implantaten. Nazorg van deze soms oneindig opgelapte werkjes geeft uiteindelijk de onderhoudsproblemen. Medicamenteuze probleemsituaties, fysische onmogelijkheden tot onderhoud, geestelijk vermogen, al deze factoren bemoeilijken het bestaan van deze ouderen. Wij hebben getracht met een sterk uitgewerkt programma dit alles te belichten en met praktische raad er iets aan

te doen. Ook wordt de vinger op de wonde gelegd en kunnen we misschien met discussie oplossingen voorstellen welke haalbaar zijn in dit systeem met zijn vele beperkingen.

Dit leidt onder andere tot de discussie over de mondhygiënist aka mondzorgassistenten. Waarom verspillen we terug tijd aan een titel-discussie en niet over het efficiënt inschakelen? De conservatieve en reactionaire lobby heeft blijkbaar geen duidelijk beeld van de nood aan extra hulp welke het leven van een groeiende bevolkingsgroep kan verbeteren, of willen ze enkel hun eigen belangen verdedigen?

Rest mij nog jullie warm te maken voor de cursus "oncologie", door zijn volledigheid van programma: van diagnose (orale kanker), behandeling en de gevolgen van behandeling (van alle kankers) voor de tandheelkundige professie kunnen we deze groep van mensen beter begrijpen en behandelen. Het symposium "aangezichtspijnen" is in dezelfde lijn opgevat.



2017

NR 27

Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Tandheelkunde vzw.

contact: publi@vwvt.be

zetel: Izegemstraat 2/4

8770 Ingelmunster

telefoon: 051304017

zetel: Izegemstraat 2/4, 8770 Ingelmunster tel: 051304017

info vereniging: secretariaat@vwvt.be

NAJAARSSYMPOSIUM

zaterdag 21 oktober 2017



Aangezichtspijnen

Prof. Dr. K. Paemeleire (UGent)
Prof. Dr. L. Van den Berghe (UGent)

3 Square Gent
accreditering: DG: 1 AE: 20



INSCHRIJVEN

Leden in orde met lidgeld 2017: gratis

Lidgeld 2017: € 160

Niet-leden: € 195

Iedereen dient voor deze activiteit verplicht in te schrijven via website:
<http://www.vwvt.be/activiteiten/2017/aangezichtspijnen/>

Betaling gebeurt op dit adres:
VWVT - Izegemstraat 2/4 - 8770 Ingelmunster
o.v.v.: uw naam en uw RIZIVnummer

Uiterste datum inschrijving:

14 oktober 2017

IBAN: BE52 2200 0188 8809

BIC: GEBABEBB

INSCHRIJVING IS PAS DEFINITIEF NA REGISTRATIE EN BETALING!

De diagnose van en het beleid bij faciale of aangezichtspijn worden dikwijls bepaald door het raadplegen van een tandarts ofwel een arts en kunnen hierdoor sterk verschillen. Het opbouwen van de structuur van een accurate diagnose begint altijd bij een zorgvuldige anamnese. De meest voorkomende acute oorzaken van aangezichtspijn zijn dentaal en worden best door tandartsen behandeld. Chronische pijn is dikwijls uitgebreider, kan één- of beiderzijds voorkomen, is episodisch of persistent en vergt eerder multidisciplinaire aanpak. In de meeste gevallen behoren faciale pijnen van niet-dentale origine tot de temporomandibulaire aandoeningen, meer specifiek te omschrijven als musculoskeletale pijnen met betrekking tot de spieren van het kauwstelsel. Deze kunnen tevens één- of beiderzijds aanwezig zijn, en zich acuut of chronisch manifesteren. Niet onbelangrijk is te vermelden dat de langdurende vormen comorbiditeit kunnen vertonen met andere vormen van chronische pijn, waaronder hoofdpijn en trigeminale pijn. Een brede waaier van behandelingen kan worden gebruikt maar vroege diagnose, "geïnformeerde" geruststelling, cognitieve gedragstherapie en eenvoudige fysiotherapie blijken dikwijls effectiever te werken. Het psychosociale effect kan het farmacodynamische vervangen, althans bij personen met een voldoende, open omgangsstrategie, én mits de accurate empathische aanpak van de zorgverstrekker. Deze cursus zal zowel medische als tandheelkundige aspecten van orofaciale pijn belichten. Hierbij zal getracht worden om overlap in verband met etiologie, differentiaal diagnose en het beleid vooral bij manifestaties van chronische aard te ontlasten, op maat van de tandarts algemeen practicus.

PROGRAMMA 2017

Najaarscursus

17 en 18 november

Oncologie voor de tandheelkundige professie

Prof. Dr. I. Van der Waal

Prof. Dr. F. Lardon (UAntwerpen)

Prof. Dr. P. Specenier (UAntwerpen)

Prof. Dr. T. Van den Wyngaert (UAntwerpen)

Dr. P. Doornaert (Utrecht)

Parodontoloog Dr. K. Michiels

La Reserve Knokke

NOTEER NU REEDS:

Lustrumcongres

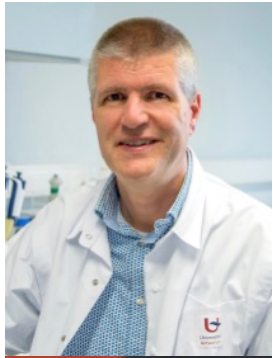
30 jaar VWVT

16, 17 en 18 mei 2018

Elisabeth Center Antwerpen



alle info op:
www.vwvt.be



NAJAARSCURSUS

17 en 18 november 2017

Oncologie voor de tandheelkundige professie

Prof. dr. Isaïc van der Waal (VU Amsterdam)

Prof. dr. Filip Lardon (UAntwerpen)

Prof. dr. P. Specenier (UAntwerpen)

Prof. dr. T. Van den Wyngaert (UAntwerpen)

Dr. P. Doornaert (UMCUtrecht)

Dr. K. Michiels

Dr. R. Leroy (Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg)

La Réserve, Knokke

In de cursus "*Oncologie voor de tandheelkundige professie*" worden de huidige inzichten in het ontstaan van (mond)kanker gepresenteerd. Er wordt kort stilgestaan bij de meest voorkomende kankersoorten in het lichaam. Vervolgens zal ruim aandacht worden besteed aan de diagnostiek en behandelingsmogelijkheden van mondkanker. Vanzelfsprekend zal ook worden ingegaan op focusonderzoek en het belang van optimale mondzorg bij patiënten die zijn of worden bestraald in het hoofd-halsgebied. Naast preventie zal aandacht worden besteed aan het al of niet zinvol zijn van screening op mondkanker.

Daarnaast zal worden ingegaan op premaligne afwijkingen, in het bijzonder op leukoplakie. Tevens wordt aandacht besteed aan orale lichen planus met inbegrip van de vraag over het al of niet premaligne zijn van deze afwijking. Ook zal worden stilgestaan bij de diverse pigmentaties, die zich in de mond kunnen.

De cursus heeft een sterk interactief karakter. Er is veel ruimte voor discussie.

PROGRAMMA

Vrijdag 17 november

09.00- 09.45 u: "Kanker; inzichten en vooruitzichten"

Spreker: prof. dr. Filip Lardon, diensthoofd Centrum voor Oncologisch Onderzoek, Universiteit Antwerpen.

09.45- 10.15 u: "Epidemiologie van kanker, met inbegrip van mondkanker"

Spreker: dr. Roos Leroy, Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE), Brussel.

10.15- 10.30 u: "Discussie"

10.30-11.00 u: Koffiepauze

11.00- 12.30 u: "Mondkanker, in het bijzonder slijmvlieskanker"

Spreker: prof. dr. Isaac van der Waal, VU medisch centrum/ ACTA, Amsterdam

12.30- 14.00 u: Lunch

14.00- 14.45 u: "Bestraling van de mondkankerpatiënt; een overzicht van de mogelijkheden en beperkingen"

Spreker: mevr. dr. Patricia Doornaert, radiotherapeut, Universitair Medisch Centrum Utrecht

14.45- 15.30 u: "Bijwerkingen van bestraling op mond en kaak en behandeling en zo mogelijk preventie daarvan"

Spreker: mevr. dr. Katleen Michiels, tandarts-parodontoloog te Antwerpen

15.30- 16.00 u: Koffiepauze

16.00- 16.45 u: "Mogelijkheden en beperkingen van chemotherapie in het algemeen en bij behandeling van patiënten met mondkanker in het bijzonder"

Spreker: prof. dr. Pol Specenier, Medische Oncologie aan de Universiteit Antwerpen

16.45- 17.30 uur "Medicijngerelateerde osteonecrose van het kaakbot"

Spreker: Prof. dr. Tim Van den Wijngaert, Universiteit van Antwerpen.

17:30u: Drink

Zaterdag 18 november

09.00- 09.45 uur "De andere mondkankers" Spreker: prof. dr. Isaac van der Waal

09.45- 10.30 uur "Pigmentaties van het mondslijmvlies" Spreker: prof. dr. Isaac van der Waal

10.30- 11.00 uur Koffie

11.00- 11.45 uur "Leukoplakie en daarop gelijkende afwijkingen" Spreker: prof. dr. Isaac van der Waal

11.45- 12.30 uur "Lichen planus en lichenoid afwijkingen" Spreker: prof. dr. Isaac van der Waal

12.30 uur : Drink

INSCHRIJVEN

Leden in orde met lidgeld: 420 euro (boek inbegrepen)

Niet-leden: 620 euro (boek inbegrepen)

Lidgeld 2017: € 160

verplicht in te schrijven via website.

Betaling gebeurt op dit adres:

VWVT - Izegemstraat 2/4 - 8770 Ingelmunster

O.V.V.: uw **naam** en uw **RIZIVnummer**

Uiterste datum inschrijving: 10 november 2017

IBAN: BE52 2200 0188 8809 BIC: GEBABEBB

INSCHRIJVING IS PAS DEFINITIEF NA REGISTRATIE EN BETALING!



Elke deelnemer ontvangt het boek "Naar een wereld zonder kanker" van Prof. dr. Filip Cardon



Kanker Screening Apparaten

Mondkanker screeningstechnieken hebben de afgelopen decennia verder dan het conventionele lichamelijke onderzoek zich uitgebreid. De conventionele kankerscreening, met hoofd- en nekonderzoek, omvat meerdere controlepunten extra- en intraoraal en is de eerste stap in het fysiek screenen van patiënten voor orale pathologie, waaronder orale kanker. Scalpelbiopsie is de definitieve procedure om de diagnose vast te stellen en de enige manier om dysplasie en neoplasie histologisch uit te sluiten. Mondkankers zijn ook vatbaar voor directe visualisatie en palpatie onder gloeiend wit licht.

Na conventioneel kankeronderzoek is uitgevoerd, kunnen screeningsapparaten worden gebruikt om de clinici te helpen de klinische bevindingen te verduidelijken en verder te karakteriseren. Een dergelijke techniek wordt aangeduid als weefselfluorescentie of autofluorescentie.

VELscope® (visueel verbeterde laesieomvang), van LED Medical Diagnostics, White Rock, British Columbia, Canada, is een merknaam apparaat dat autofluorescentie van het zachte weefsel biedt met behulp van een helderblauw licht met een golflengte tussen 400 nm en 460 nm. Gebieden van normaal mondslijmvlies verschijnen groen ("verhoogde intensiteit") wanneer het VELscope®-licht op de mucosa wordt gericht. De toename van de groene kleurintensiteit is te danken aan de excitatie van cellulaire elementen bekend als fluorophoren.

Als er een verandering is in de normale zachte weefselarchitectuur (door een letsel, zweer, verdikking, enz.), Wordt de excitatie van fluoroforen verminderd, wat resulteert in een weefselverschijnsel dat donker is ("verminderde intensiteit"). Clinici die ervaring hebben met het gebruik van weefsel autofluorescentie zijn bekend met de verandering van groen naar een donker uiterlijk, aangeduid als "verlies van fluorescentie." Echter clinici die nieuw zijn in deze adjunctieve techniek zijn waarschijnlijk vatbaar voor menselijke vooroordeel en fout bij interpretatie tijdens het eerste gebruik van dit screeningapparaat.

Verbetering van discriminatie bij het screenen van mondkanker

In deze recent gepubliceerde studie ontwikkelden de auteurs [3] een kwantitatieve en kwadratische discriminant analyse methode voor klinische VELscope autofluorescentie beelden. Het doel was om het menselijke vooroordeel / de fout te elimineren en een analytische techniek te verschaffen die helpt om te onderscheiden tussen orale kanker / precancereuze laesies en normale orale slijmvliezen.

De normale orale slijmvliezen ($n = 39$), precancer ($n = 54$) en orale kanker ($n = 47$) werden gedurende 2 minuten gespoeld met normale zoutoplossing in drie aparte tijden en er werd vervolgens een digitale foto wit lichtbeeld genomen van het letsel of de normale mucosa. Vervolgens werd een VELscope autofluorescentie digitale fotobeeld van de laesie (of normale mucosa) genomen. De hoofdonderzoeker (die ook de arts was van de patiënt) koos vervolgens voor elke fotoafbeelding een "regio van belang" (ROI).

De auteurs analyseren de geselecteerde ROI's voor gemiddelde intensiteit en beeld heterogeniteit en gebruiken een vereenvoudigde versie van een patroonherkenningsanalyse die vaak gebruikt wordt in medische pathologische beeldvorming, genaamd "kwadratische discriminantanalyse." De patiënten met orale kanker en precancer lesion hadden allemaal een incisie biopsie na de opname met de autofluorescentiebeelden.

Met behulp van het auteurs 'roman data analyse algoritme, waren de gevoeligheid en specificiteit van het onderscheiden van mondelinge kankerletsels van normale mucosa respectievelijk 0.923 en 0.979. De gevoeligheid en specificiteit van het differentiëren van mondkanker en precanceruze laesies uit normale mucosa waren respectievelijk 0.923 en 0.970. De auteurs suggereren dat zonder de kwantitatieve analyse van de autofluorescentieintensiteit en heterogeniteit de nauwkeurigheid van de klinische interpretatie van autofluorescentie sterk afhankelijk is van de vorige ervaring van een leverancier met het apparaat.

Op basis van andere klinische bevindingen in deze studie merkten de auteurs ook op dat de klinische interpretatie van autofluorescentie van precancerogene laesies en normale bijgevoegde gingiva meer variatie kunnen hebben in de hoeveelheid visueel schijnbare kleurintensiteit en heterogeniteit.

Visie

Veel discussie en soms ontstane controverse onder collega's die verband houden met het gebruik van adjunctieve orale letseldetectieapparaten. Een cruciaal punt om in gedachten te houden bij het overwegen van het gebruik van adjunctieve screeningsapparatuur is dat een grondige medische / tandheelkundige geschiedenis en conventionele screeningonderzoek voor mondkanker moet worden uitgevoerd voordat u een bijbehorend hulpmiddel gebruikt.

Bovendien moeten aanbieders in gedachten houden dat scalpelbiopsie de enige manier is om de aanwezigheid of het afwezigheid van dysplasie en / of neoplasie te bevestigen. Er zijn andere beperkingen van scalpelbiopsie, waarvan niet de minst een plaats van incisie een fout bevat, welke in gedachten moet gehouden worden bij het nemen van klinische beslissingen met betrekking tot orale letsels die bij het onderzoek na de orale screening zijn gevonden.

Aangezien het aanvullende gebruik van autofluorescentie toeneemt in combinatie met orale kanker / letselscreening, kan een nieuwe analytische methode, zoals aangetoond in deze studie, nuttig zijn voor zij die weinig ervaring hebben met het interpreteren van normale en pathologische orale mucosale autofluorescentieintensiteit en heterogeniteit.

De nieuwe analytische methode zou wellicht op een andere manier (als software applicatie) kunnen worden toegepast om autofluorescentie-beeldinterpretatie te standaardiseren tussen pratici en degenen die onderzoek doen naar dergelijke technologieën. Meer gedetailleerd onderzoek over een langere periode is nodig om het algoritme van deze groep te herhalen en feedback te geven over de klinische toepasbaarheid van de analytische methode om te helpen bij het screenen voor orale kanker, precancer en laesies.

Bron: Oral Cancer Screening: New Analytic Technique for Autofluorescence Interpretation - Medscape - Sep 12, 2017.



Internationaal Lustrum Congres

**30 jaar Vlaamse Wetenschappelijke
Vereniging voor Tandheelkunde**

16, 17 en 18 mei 2018

Gerodontologie

*sprekers: prof. dr. Marinello,
prof. dr. Mombelli,
prof. dr. Schimmel,
prof. dr. De Baat,
prof. dr. Duyck,
prof. dr. Hommez,
prof. dr. Vanobbergen,
prof. dr. De Maeseneer,
prof. dr. Tsakos,
dr. Van Es,
dr. van der Plaats*



Bactericide effecten van 310 nm ultraviolette lichtstralende diodebestraling op orale bacteriën

Ayuko Takada; Kenji Matsushita; Satoru Horioka; Yasushi Furuichi; Yasunori Sumi

BMC Oral Health. 2017;17(96)

Samenvatting en Inleiding

Achtergrond: Ultraviolet (UV) licht wordt gebruikt voor fototherapie in dermatologie, en UVB licht (ongeveer 310 nm) is effectief voor de behandeling van psoriasis en atopische dermatitis. Bovendien is bekend dat UVC licht (ongeveer 265 nm) een bactericide effect heeft, maar weinig is bekend over het bactericide effect van UVB licht. In deze studie hebben we de bactericide effecten van UVB-licht emitterende diode (LED) bestraling op orale bacteriën onderzocht om de mogelijkheid te onderzoeken om een 310 nm UVB-LED bestralingsapparaat te gebruiken voor de behandeling van orale infectieziekten.

Methoden: We hebben een UVB (310 nm) LED-apparaat voorbereid voor intraoraal gebruik om bactericide effecten op *Streptococcus mutans*, *Streptococcus sauguinis*, *Porphyromonas gingivalis* en *Fusobacterium nucleatum* te onderzoeken en ook de cytotoxiciteit te onderzoeken naar een menselijke orale epitheliale cellijn (Ca9-22). We hebben ook de productie van stikstofoxide en waterstofperoxide onderzocht van Ca9-22 cellen na bestraling met UVB-LED licht.

Resultaten: Bestraling met de 310 nm UVB-LED bij 105 mJ / cm² vertoonde 30-50% bactericide activiteit bij orale bacteriën, hoewel 17,1 mJ / cm² bestraling met de 265 nm UVC-LED de bacteriën volledig doodde. Ca9-22 cellen werden sterk gewond door bestraling met de 265 nm UVC-LED, maar werden niet bestraald door bestraling met de 310 nm UVB-LED. Stikstofoxide en waterstofperoxide werden geproduceerd door Ca9-22 cellen met bestraling onder gebruikmaking van de 310 nm UVB-LED. *P. gingivalis* werd gedood door kleine hoeveelheden van deze reactieve zuurstofsoorten (ROS) in cultuur aan te brengen, maar andere bacteriën vertoonden een lage gevoeligheid voor de ROS.

Conclusies: UVB-LED-bestraling met smalband heeft een direct bactericide effect op orale bacteriën, maar is veilig omdat er weinig cytotoxiciteit was voor orale epitheliumcellen. Bovendien heeft zijn bestraling een indirect bactericidale werking door het produceren van ROS uit orale epitheelcellen die *P.gingivalis* kunnen doden. Het heeft ook veelbelovende extra effecten zoals immuunregulatie en botvorming. Daarom kan narrowband UVB-LED bestraling nuttig zijn als een nieuwe therapie voor de preventie en behandeling van periodontitis.



Prijs Hugo Deleyme uitgereikt te Leuven en Gent



Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Tandheelkunde vzw

De Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Tandheelkunde vzw.

heeft de eer u hierbij de

Prijs "Hugo Deleyme"
2017 – U Gent

In samenspraak met de faculteit Tandheelkunde toe te kennen aan
mevrouw **Kaat TOULOUSE**

De Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Tandheelkunde vzw kent jaarlijks deze prijs toe aan een student(e) die zich tijdens zijn/haar opleiding heeft onderscheiden door zijn/haar inspanningen om de tandheelkunde, in zijn meest algemene vorm, door zijn/haar kennis te promoten maar zich tevens daartoe sociaal heeft opgesteld. Deze prijs draagt de naam "Hugo Deleyme" zodat de herinnering aan de man, wiens hele leven in dienst stond van de tandheelkunde, nooit verloren gaat. De officiële overhandiging zal plaats vinden op ons eerstvolgende activiteit.

(datum wordt u medegedeeld)

Het bestuur

voorzitter
Luc De Maesseneel

schatbewaarder
Kris Lenoir

onder-voorzitter
Eric Vandennestende

verantwoordelijk accreditatie
Martine Van den Berghe

Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Tandheelkunde vzw

De Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Tandheelkunde vzw.

heeft de eer u hierbij de

Prijs "Hugo Deleyme"
2017 – Leuven

In samenspraak met de faculteit Tandheelkunde toe te kennen aan
mevrouw **Flore DONS**

De Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Tandheelkunde vzw kent jaarlijks deze prijs toe aan een student(e) die zich tijdens zijn/haar opleiding heeft onderscheiden door zijn/haar inspanningen om de tandheelkunde, in zijn meest algemene vorm, door zijn/haar kennis te promoten maar zich tevens daartoe sociaal heeft opgesteld. Deze prijs draagt de naam "Hugo Deleyme" zodat de herinnering aan de man, wiens hele leven in dienst stond van de tandheelkunde, nooit verloren gaat. De officiële overhandiging zal plaats vinden op ons eerstvolgende activiteit.

(datum wordt u medegedeeld)

Het bestuur

voorzitter
Luc De Maesseneel

schatbewaarder
Kris Lenoir

onder-voorzitter
Eric Vandennestende

verantwoordelijk accreditatie
Martine Van den Berghe



PEER REVIEW

Vergaderingen 2017

West Vlaanderen

Combi sessie 1/2: VOLZET

donderdag 16 februari om 10.00u

Combi sessie 3/4: VOLZET

donderdag 23 februari om 10.00u

Combi sessie 5/6:

donderdag 16 maart om 10.00u

Combi sessie 5/6:

donderdag 7 december om 10.00u

Coördinator: Kris Lenoir

E-Mail: ict@vwvt.be

Telefoon: 050 71.26.57

Locatie: "Di Coylde" Beernem

Combi sessie 7/8:

donderdag 20 oktober om 10.00u

Coördinator: Luc De Maesschalck

E-mail: ict@vwvt.be

Telefoon: 051 30.40.17

Locatie: Kwadestraat, Roeselare

Oost-Vlaanderen

Combi sessie 15/16: VOLZET

donderdag 23 maart om 10.00u

Combi sessie 17/18

donderdag 27 april om 10.00u

Combi sessie 19/20

donderdag 12 oktober om 10.00u

Coördinator: Eric Vandenoostende

E-mail: ict@vwvt.be

Telefoon: 09 230.10.93

Locatie: "Patyntje" Gordunakaai, Gent

Vlaams Brabant

Combi sessie 11/12:

dinsdag 12 september om 16.00u

Coördinator: Marc Quisthoudt

E-Mail: ict@vwvt.be

Telefoon: 02 377.55.84 of 02 520.52.79

Locatie: Eetcafe d'Akte te Sint Kwintens Lennik

Antwerpen

Combi sessie 21/22:

donderdag 23 februari om 10:30u

Coördinator: Kinga Kakol

Telefoon: 0476 949459 of 03 219.25.31

Combi sessie 23/24

vrijdag 13 oktober om 10:30u

Coördinator: Margot Mys

E-mail: ict@vwvt.be

Telefoon: 03 825 85 88

Locatie: Royal Beerschot Tennis & Hockey club, Antwerpen

Limburg

Combi sessie 13/14:

vrijdag 12 mei om 10:30u

Coördinator: Herbert Renders

E-mail: ict@vwvt.be

Telefoon: 0475 926794

Locatie: Het Koetshuis, Bokrijk

VOLG ONS OP FACEBOOK:

<https://www.facebook.com/>



Bedankt voor je bezoek!