

BUITENLAND

FÉDÉRATION DENTAIRE INTERNATIONALE COMMISSIE VOOR WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

OPROEP

Bovenvermelde Commissie (waarvan Dr. B. Gottlieb te Weenen voorzitter is en ondergeteekende in Augs. I.I. te Philadelphia benoemd werd tot correspondent voor Nederland) heeft zich tot taak gesteld, te trachten, het vraagstuk der wortelkanaalbehandeling nader tot oplossing te brengen.

Zij gaat hierbij uit van de volgende overwegingen:

Er is heden ten dage geen onderdeel van tandheelkundige wetenschap, hetwelk zóó ingrijpt in alle praktijken en waarover de meeningen zóózeer uiteenloopen als het gebied der wortelkanaalbehandeling. Alle tandartsen ter wereld, die conserveerende tandheelkunde en kroon- en brugwerk uitoefenen, worden dagelijks voor de vragen gesteld, of een zeker element kan en mag worden behouden, en, zoo ja, welke methode het veiligst en het vlugst zal leiden tot het gewenschte doel. Wij weten, welke cardinale verschilpunten op dit gebied te constateeren zijn; hoe sommigen bij zieke pulpae de meest minutieuse kunstbewerkingen eischen, anderen in het succes van betrekkelijk eenvoudige maatregelen gelooven, weer anderen ten slotte elke wortelkanaalbehandelingsmethode wantrouwen. Het noemen der woorden: „extirpatie”, „amputatie”, „haardinfectie” maakt voor ieder, die eenigszins op de hoogte is, elke verdere uiteenzetting overbodig, en rechtvaardigt ten volle de gedachte der commissie, dat door grondig werken op dit gebied de belangen der geheele tandheelkundige professie (en der geheele tandlijdende menscheid) worden gediend; en dat dus het bevorderen hiervan een universeel doel mag worden geacht.

De commissie stelt zich voor, dit doel te bereiken door het uitschrijven van een internationale prijsvraag, waarvan de bijzon-

derheden op hare eerstvolgende vergadering te Kopenhagen in Augustus a.s. (ter gelegenheid van de bijeenkomst der F. D. I.) zullen worden vastgesteld.

Vermoedelijk zullen voor deze prijsvraag op meer dan ééne plaats juryleden bijeenkomen, waarschijnlijk in Europa en in Amerika, en de termijn, binnen welke de desbetreffende verhandelingen moeten worden ingeleverd, zal waarschijnlijk zeer ruim worden gesteld.

Deze punten zullen door de vergadering te Kopenhagen worden behandeld. En vooral ook zal daar worden bepaald, aan welke eischen, in het licht der tegenwoordige kennis, de wortelkanaalbehandeling zal moeten voldoen.

Het is de bedoeling, dat over deze en andere punten te Kopenhagen een breed opgezette discussie zal worden gehouden, tot deelneming waaraan erkende autoriteiten in de verschillende landen zullen worden uitgenoodigd en waarbij elk belangstellende hartelijk welkom zal zijn. De discussie zal door een referaat worden ingeleid. Dit referaat zal worden opgesteld aan de hand van de meeningen over een en ander van de verschillende tandheilkundigen ter wereld.

Bij het vaststellen der criteria, welke aan de wortelkanaalbehandeling moeten en kunnen worden gesteld, zal deze aangelegenheid van verschillende kanten worden gezien: 1. of er eene van wetenschappelijk standpunt ideale methode bestaat, dus zonder te letten op de aan te wenden moeite en tijdopoffering. 2. of het mogelijk is, een minimum van eischen te bepalen, waardoor de algemeene praktijk voor de groote massa, waaronder de ziekenfonds-praktijk, gediend is. Wanneer een werkwijze zou kunnen worden gevonden, welke aan alle eischen voldoet en tevens zoo eenvoudig is, dat ze algemeen toegepast zal kunnen worden, zal dit door de commissie zeker als het ideale resultaat van haar arbeid op dit terrein worden beschouwd.

De commissie vraagt nu, als voorbereiding voor haar werk in Augustus a.s. te Kopenhagen, alle tandheilkundigen ter wereld en dus ook *de lezers van dit tijdschrift, haar hunne denkbeelden te willen doen kennen omtrent de eischen waaraan eene wortelkanaalbehandeling moet voldoen*. En tevens, haar alles te willen mededeelen, wat zij in dit verband van belang achten.

De voorbereiding van het werk te Kopenhagen vereischt voorts, een financieelen grondslag te verschaffen voor de uitvoering der plannen. Gezien het universeele belang van dit vraagstuk, acht de commissie zich gerechtigd, om van iederen prakti-

seerenden tandarts eene bijdrage voor dit doel te vragen. Het bedrag hiervan is voor Nederland vastgesteld op gemiddeld f 2.50 per tandarts. Ten einde de voorbereidende werkzaamheden niet te vertragen, zou het der commissie aangenaam zijn, zoo spoedig mogelijk het totale bedrag voor Nederland bij elkaar te hebben. *En zij verzoekt daarom, bijdragen voor dit doel onverwijld haar te willen toezenden.* Daar er rekening moet worden gehouden met de verwachting, dat er (zeker onder hen, die geen lid zijn van eene der landelijke vereenigingen) collega's zullen zijn, die aan dezen oproep geen gevolg geven, meent de commissie niet onbescheiden te zijn, wanneer zij de belangstellenden aanspoort, hunne bijdragen, zoo mogelijk, hooger te stellen dan het vermelde minimum-bedrag, opdat het totaal-bedrag gevormd worde.

De inzameling draagt dus het karakter van vrijwillige bijdragen.

De geldzendingen zullen worden verantwoord, o.a. aan het hoofdbureau der commissie te Weenen, en het totaal inkomende bedrag zal worden overgemaakt naar den Algemeenen Penningmeester der F. D. I., van Hasselt te 's-Gravenhage, die deze gelden onder eene afzonderlijke rekening beheeren zal.

Ondergeteekende verzoekt, alle correspondentie over deze aangelegenheid, benevens alle geldelijke bijdragen aan zijn adres te willen richten.

Hij voegt hier persoonlijk aan toe, dat hij stellig vertrouwt, dat behalve de belangstelling, welke de zaak om zich zelf verdient, ook het feit, dat de geestelijke vader van dit plan de in ons land zoo bekende en geziene persoon is van den commissie-voorzitter *Gottlieb*, ertoe bijdragen zal, om, wat Nederland betreft, de voorbereiding van het plan volkomen en in alle opzichten te doen slagen.

Maart 1927.

J. SANDERS Ezn.

Willemsparkweg 32, Amsterdam.

Postgiro 13426.

Giro der Gem. Amsterdam S.626.

HANDELINGEN 7^e INTERNATIONAAL TAND- HEELKUNDIG CONGRES TE PHILADELPHIA

De Januari- en Februarinummern van „The Journal of the American Dental Association”, bevatten voordrachten op bovengenoemd congres gehouden.

Naar wij thans vernemen, heeft de Congres-commissie besloten de handelingen uitsluitend in dat Tijdschrift te doen verschijnen, vermoedelijk verdeeld over een periode van twee jaren.

De leden van het Congres krijgen gedurende dien tijd dit Tijdschrift gratis toegezonden.

TANDHEELKUNDIGE INSPECTEURS IN ENGELAND

Gelijk bekend, is de tandheelkundige verzorging der mindergesitueerden in Engeland geregeld in die zin, dat zij geen verplichting is van alle ziekenfondsen, krachtens de National Health Insurance Acts, doch slechts van die coöperaties, die een regeling getroffen hebben voor „additional benefit” en daaronder ook de tandheelkundige behandeling als zoodanig hebben opgenomen. Beschikt de „coöperative society” over zekere fondsen voor dat doel, dan draagt zij een deel van de behandelingskosten harer leden; door de groote vraag naar tandheelkundige hulp zijn deze fondsen daarop niet berekend en komen de kosten practisch ten volle voor rekening van de patiënten. Deze kosten bestaan niet uit een vaste jaarlijksche contributie, doch worden voor elke behandeling tusschen den behandelenden (tot het fonds toegelaten) tandarts en het lid overeengekomen krachtens een tarief, dat voor het geheel rijk is vastgesteld bij overeenkomst tusschen de „Approved Societies” en de „Dental Benefit Joint Committee” ¹⁾). Waar de erkende ziekenfondsen ongeveer 90 % der bevolking omvatten en tot de tandheelkundige regeling zijn toegelaten, wordt de tandheelkundige praktijk voor een groot deel uitgeoefend op de basis van deze fondsregeling.

Met het oog op het groote belang van dezen vorm van tandheelkundige verzorging van het groote publiek, heeft de regeering een aantal inspecteurs benoemd, wier functie bestaat in:

a. het onderzoek van alle behandelings-overeenkomsten en patiënten, waarvoor hunne bemoeiingen worden ingeroepen, door den Minister voor Volksgezondheid, de centrale commissie voor het ziekenfondswezen, de ziekenfondsen of door tandartsen.

b. het onderzoek van de hoedanigheid en bekwaamheid of het passen van kunstgebitten of ander werk of materiaal, begrepen in de uitvoering van de kosten-overeenkomst.

c. het instellen van een onderzoek op aanwijziging van den minister van volksgezondheid in aangelegenheden, die op de tandheelkundige behandeling betrekking hebben.

De kosten van dezen tak van dienst worden bestreden uit ver-

¹⁾ In het Decemберnummer vindt men een resumé uit het nieuwe tarief geldend tot 6 Juij 1930.

zekeringsfondsen ten dienste van tandheelkundige fondsbehandeling als „additional benefit”.

Bij de getroffen regeling zijn zes inspecties ingesteld, waarvan twee in Londen, één in Leeds, een in Manchester, een in Cardiff (voor Wales) en een in Glasgow (voor Schotland) zijn gevestigd. Aan het hoofd van elke inspectie staat een inspecteur (regional dental officer), aan wien naar behoefte later adjunct-inspecteurs kunnen worden toegevoegd. In het geheel zijn 7 inspecteurs benoemd, waarvan een als hoofdinspecteur met de algemeene leiding is belast. De inspecteurs zijn voor drie jaren benoemd en genieten een salaris van £ 900 per jaar, de hoofdinspecteur £ 1.100. Bij de sollicitatie was als eisch gesteld een minstens tienjarige ervaring. Hoezeer deze functie begeerd werd, moge blijken uit de mededeeling van den Minister voor Volksgezondheid in het Lagerhuis, dat er zich 2000 sollicitanten hadden aanneld!

Momenteel zijn 5 benoemingen geschied; de bevoegdheden der uitverkorenen dateeren resp. van 1903, 1908, 1893, 1921 en 1903. Als bijzonderheid zij nog vermeld, dat een der titularissen zijn bevoegdheid dankt aan registratie conform de Dentist Act 1921 en in kwaliteit van „dentist” vermeld staat; de overigen zijn alle L. D. S. In de resterende 2 vacatures moet nog worden voorzien.

Uit de officieele bekendmaking in „The British Dental Journal” No. 5, blijkt, dat de bemoeiingen der inspecteurs voornamelijk van scheidsrechterlijken aard zullen zijn en eensdeels kosten-arbitrage, anderdeels beslissingen omtrent hoedanigheid der behandeling zullen omvatten („estimate references”, resp. „treatment references”).

Naast zoo noodig aan te stellen adjunct-inspecteurs zal ook gebruik worden gemaakt van nevenambtelijke arbiters (partime Dental Referees).

B.