

DE ROTTERDAMSCH E TANDARTSEN VEREENIGING EN HARE POLIKLINIEKEN.

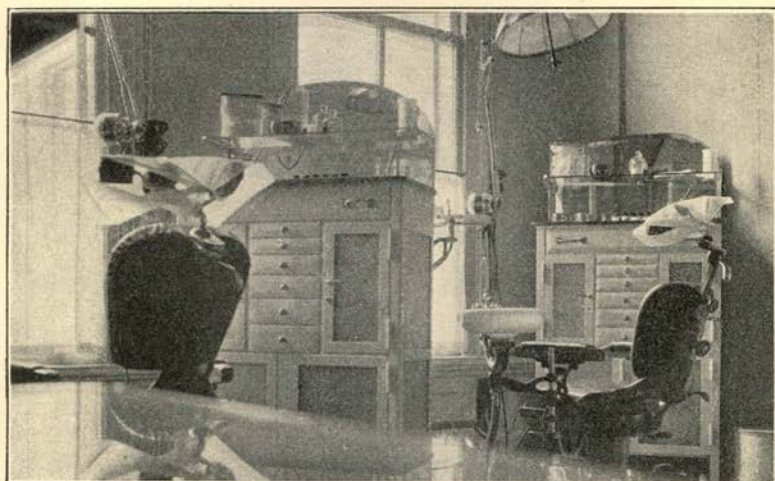
Uit de verschillende artikelen, de geschiedenis der R. T. V. betreffende, is wel duidelijk gebleken dat de poliklinieken een zeer belangrijke rol in de R. T. V. spelen. Was bij de oprichting der R. T. V. het stichten van een polikliniek (1901) o.a. één der voornaamste motieven om de toenmalige collega's op te wekken zich in verenigingsverband te scharen, ook heden ten dage staan de poliklinieken wel in het middelpunt der belangstelling van ons verenigingsleven. Mocht in den loop der jaren eenige verzwakking dezer belangstelling ontstaan zijn, dan was de bezielende rede door L. Frank in 1916 gehouden, voldoende om deze weder op te wekken en de bestaande polikliniek, die na 15 jaren niet meer voldoende aan de eischen der tijden beantwoordde, naar een betere gelegenheid over te brengen. Sindsdien ging het steeds crescendo. De gestadige propaganda voor betere mondverzorging had de volkslagen bereikt en aan de grootere vraag naar tandheelkundige hulp uit die kringen werd beantwoord met het geven van een nieuwe gelegenheid voor goede en goedkoope tandheelkundige hulp. De tweede polikliniek, in 1923 geopend, bleek heel wat minder jaren noodig te hebben om een goed niveau te bereiken, dan de eerste polikliniek. Met de gestadige uitbreiding van Rotterdam en voortschrijding der tandheelkundige propaganda, kon men, gezien de resultaten op de twee andere poliklinieken behaald, het met veel minder risico wagen, reeds in 1928 weder een derde polikliniek te openen, die al spoedig aan de gestelde verwachtingen beantwoordde en voor dat stadsdeel in een inderdaad dringende behoefte voorzag.

De behuizing van de tweede polikliniek was intusschen onvoldoende geworden en in 1931 werd deze polikliniek in een ander pand, in een nieuw gewaad gestoken.

De toestand is thans aldus: Een polikliniek in het centrum van de stad, waaraan 10 collega's werkzaam zijn, een polikliniek in het Oosten, waaraan momenteel 5 collega's, in de naaste toekomst eveneens 10 collega's werkzaam zullen zijn. Een polikliniek in het Zuiden, waaraan 2 collega's werkzaam zijn.

In beginsel is besloten in het Westen, eveneens een uitgebreid stadsdeel nog een polikliniek op te richten.

Natuurlijk is het niet alleen Rotterdam, dat van deze poliklinieken gebruik maakt. Ook de omliggende plaatsen en ge-



Interieur 1e Polikliniek, Aert v. Nesstraat 119.

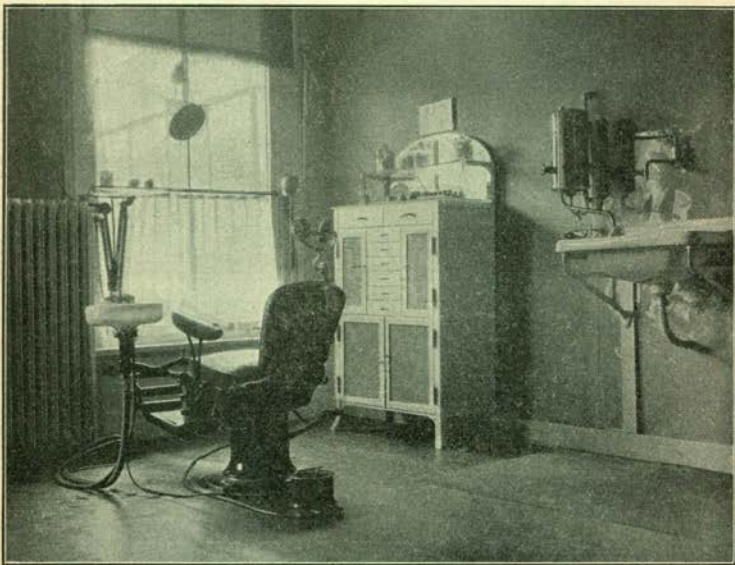
meenten vormen een belangrijk deel der bezoekers dezer poliklinieken.

Een welstandsgrens is getrokken, opdat wat in de particuliere praktijk thuis hoort, niet op de klinieken zal behandeld worden. Alleen minvermogenden mogen profiteren van de lagere tarieven op de poliklinieken, tarieven, die lager kunnen zijn, omdat 1ste de overbodige luxe geweerd wordt; 2de de inrichting eenvoudig, maar aan behoorlijke minimum eischen beantwoordt; 3de economisch gewerkt wordt a) wat den tijd betreft, — geen hiaten tusschen de behandeling; de beschikbare tijd wordt geheel aan behandeling besteed en werken binnen bepaalde tijds-grenzen; b) wat de behandeling zelve betreft, — geen noodeloos tijdverlies aan gecompliceerd werk, dus alleen bij uitzon-

dering een wortelkanaalbehandeling, ter beoordeeling van den behandelenden tandarts, — geen kroon of brugwerk.

Aan de te gebruiken materialen worden hooge eischen gesteld, om zoodoende van goed werk voor lange jaren te kunnen verzekerd zijn.

De spreekuren zijn op alle poliklinieken iederen ochtend van 8¼—10 uur, en op de 1e en 2e polikliniek iederen avond (behalve Zaterdagavond) van 7—8 uur, op de 3e polikliniek alleen Ma., Wo. en Vrijdagavond van 7—8 uur.



Interieur 2e Polikliniek, Boezemsingel 226.

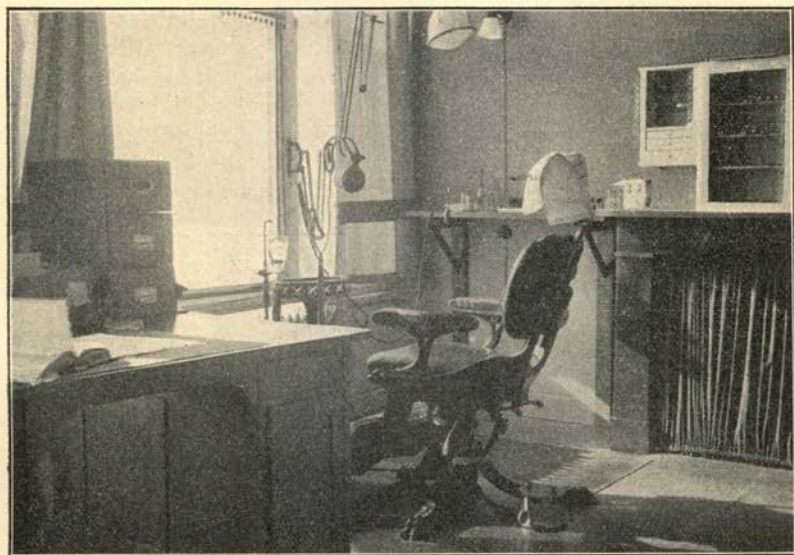
De exploitatievorm van de 1e en 2e kliniek komt hierop neer, dat ieder bij toerbeurt het spreekuur houdt, bij de eerste polikliniek des avonds de beide collega's. Ieder houdt zijn eigen patiënten ter verdere behandeling. Na aftrek van de onkosten, wordt het restant onder de werkende leden, ieder voor zijn verwerkt aandeel, verdeeld.

De exploitatievorm van de 3e kliniek is hiervan afwijkend. De spreekuren worden door één en denzelfden collega (den leider) gehouden. Alle patiënten komen dus voor de eerste maal bij hem onder handen. Uit het hieruit voortvloeiende werk distri-

bueert hij grootendeels conserveerend werk, naar zijn medewerker. De honoreering geschiedt volgens salarieursysteem.

Welke exploitatievorm de beste is, zal de toekomst leeren. De ervaring in dezen opgedaan, zal bij een nieuwe 4e polikliniek, wel een richtsnoer zijn, om tot den besten exploitatievorm te komen.

Werd vroeger iedere zich aanmeldende patiënt per verrichting behandeld, thans beoogt men meerendeels het planmatig saneren van den geheelen mond.



Interieur 3e Polikliniek, Putschelaan 45.

Een maandkaart stelt iederen patiënt in de gelegenheid tegen een minimumvergoeding zich den mond in elementair hygiënischen toestand te laten brengen, waarna verdere conserveerende en prothetische sanering kan plaats vinden. Een overzichtelijk gevoerde administratie moet ieder oogenblik van alles een duidelijk overzicht kunnen geven en dient dan als waardevolle bron voor statistiek, waaruit alle gegevens voor een goede bestudeering van het kliniekvraagstuk te putten zijn.

De voordeelen van onze poliklinieken?

1e. voor de patiënten een goede en goedkope gelegenheid.

- 2e. voor de jonge collega's een dankbaar arbeidsterrein.
- 3e. tegen de onbevoegden een geweldig wapen.
- 4e. voor de toekomstige nazorg der schooltandverzorging een groote hulp.
- 5e. voor de propaganda der tandheelkunde een groote steun.

Een overzicht der resultaten gedurende den loop der jaren, moge hier volgen. (Zie bijgaande lijst).

Een kleine toelichting op deze cijfers is misschien niet overbodig:

Men ziet in het aantal patiënten op de 1e polikliniek een ge- regelde stijging in 1920—1921 uitgezonderd, waaraan de toen- malige tijdsomstandigheden misschien debet waren, maar in 1930 schijnt voor de 1e en 2e polikliniek het aantal eveneens terug te loopen. Dit is inderdaad schijn, want de reorganisatie die in den loop van dat jaar op beide klinieken plaats had, al- waar, (evenals op de 3e kliniek van het begin af), een maand-

	Patienten			Extracties			Vullingen			Wortelkanaal behandelingen			Kunststanden		
	1e klin.	2e klin.	3e klin.	1e klin.	2e klin.	3e klin.	1e klin.	2e klin.	3e klin.				1e klin.	2e klin.	3e klin.
1901				433			147								70
1902	2490			2243			536								431
1903	2807			2224			507								423
1904	3511			2873			636								604
1905	3938			3333			486								905
1906	4458			3746			555								1006
1907	4344			4180			612								1267
1908	5285			3991			569								1029
1909	5479			3357			954								872
1910	5197			3312			1192								1314
1911	5004			2438			720								1806
1912	6780			2725			1038								2514
1913	6690			2582			996			141					2546
1914	5488			3298			608			145					2130
1915	6480			3193			1549			442					2383
1916	6794			3762			1125			375					2823
1917	6703			4602			1086			355					2019
1918	8325			6247			1518			445					2850
1919	9142			7382			1003			368					4684
1920	7157			5222			1392			250					6379
1921	5738			4406			1221			265					5658
1922	7010			5464			1182			356					5967
1923	9935			8448			1379			366					7105
1924	10356	3034		8566	3605		1526	352		371	89		6055	563	
1925	11195	4596		9044	4984		2055	500		503	109		5098	1485	
1926	10933	4582		8808	4469		1707	770		423	126		4811	2399	
1927	10789	5568		10116	4974		1936	997		460	105		5645	2935	
1928	11531	7015	210	10423	5821	486	1896	833	124	337	53	10	5129	3813	223
1929	11401	8072	1086	11158	7533	2374	1913	888	903	265	62	81	5001	4128	1224
1930	8126	5433	1966	11704	7789	4507	2318	923	1401	131	17	83	5993	4549	2959

kaart ingevoerd werd, waarop binnen een bepaalde geldigheidsduur de benodigde extracties en mondreinigingen verricht konden worden, waren oorzaak, dat menig patiënt er toe overging zijn mond in elementair hygiënischen toestand te laten brengen, met als gevolg minder frequent bezoek aan de kliniek van den zelfden patiënt als recidivist-kiespijnleider. Trouwens de tandheilkundige verrichtingen geven voor die jaren een duidelijk beeld van stijging, ondanks (?) — neen juist door dezen maatregel. Door de propaganda van de groote, ook economische waarde der vroegtijdige behandeling, is het te verklaren, dat het aantal wortelkanaalbehandelingen geleidelijk afneemt.

Opmerkelijk is het, dat iedere nieuwe polikliniek een korter aantal jaren noodig heeft gehad, om tot een bepaald niveau te komen. Dit mag zeker wel een rechtstreeksch resultaat genoemd worden van het pionierswerk, door de oprichters en eerste werkende leden aan de polikliniek verricht, gesteund door de onvermoeide propaganda tegen het tandbederf, eerst in de R. T. V. zelve gevoerd en later door de Nederlandsche Vereeniging tot Bestrijding van het Tandbederf overgenomen en voortgezet.

B. J. BRUGMAN.