

EXCERPTA ODONTOLOGICA

Redactiecommissie :

Beheer over sectie.

Voorzitter: Dr. J. B. Visser, Koningsstraat 15, Hilversum . I, IV

Leden: L. Coppes, Tandheelkundig Instituut, Utrecht . VII, VIII
 J. Schneider, Bergweg 332A, Rotterdam-N. . . V
 L. J. A. v. Schijndel, Tandheelk. Instituut, Utrecht II, III, VI, X, XII
 F. W. Spies, James Rosskade 13, Amsterdam-W. IX, XI

Secretaris: B. Z. Deenik, Springweg 53, Utrecht.

Medewerkers :

- Sectie I. Basiswetenschappen en grensgebieden Dr. L. v. d. Bergh, H. Coebergh, Dr. K. v. Dongen, Dr. M. T. Jansen, Dr. J. R. Jansma, Dr. Th. E. de Jonge, F. W. Spies, Dr. J. B. Visser.
- Sectie II. Wetenschappelijk caries-onderzoek O. Backer Dirks, H. v. Hartingsvelt, Dr. E. Hecht, L. J. A. v. Schijndel, C. J. Wafelbakker.
- Sectie III. Conserverende Tandheelkunde J. v. Aken, J. v. Amerongen, J. L. Krom, L. J. A. v. Schijndel, S. H. The, J. v. Willigen.
- Sectie IV. Prothetische Tandheelkunde A. A. D. Derksen, P. Henry.
- Sectie V. Orthodontie Mej. M. de Boer, J. G. Burgers, Prof. K. G. Bijlstra, J. Murck Jansen, Ch. F. L. Nord, J. Schneider.
- Sectie VI. Pathologie H. H. W. Verdenius, Dr. J. B. Visser.
- Sectie VII. Mondheelkunde en Chirurgie H. Coebergh, L. Coppes, Mevr. H. Dijkstra-Son.
- Sectie VIII. Paradentologie L. Coppes, H. J. ten Herkel, Dr. J. R. Jansma.
- Sectie IX. Radiographie H. Coebergh, F. W. Spies.
- Sectie X. Materia Technica Ir. F. v. Daalen.
- Sectie XI. Sociale Tandheelkunde Prof. P. H. Buisman, F. J. J. Scherphuis, F. W. Spies.
- Sectie XII. Geschiedenis der Tandheelkunde G. D. Margadant, L. J. A. v. Schijndel.

toestand van de gebitten der Britse bevolking zeer veel te wensen overlaat, zoals tijdens de oorlog wel bleek, toen circa 96% der recruten uitgebreide tandheelkundige hulp behoefden. Wanneer men bedenkt, dat Engeland op een bevolking van ongeveer 50 miljoen zielen 12.000 tandartsen heeft (d.i. 1 : 4000) dan is het duidelijk, dat de omstandigheden niet gunstig zijn om een plan voor vrije tandheelkundige hulp voor de massa in werking te stellen. Met de aldus ontstane ophoping van werk kan men geen goede resultaten verwachten, zelfs al was het aantal tandartsen tweemaal zo groot, vooral omdat zovele monden zo verregaand verwaarloosd zijn. Daarom zou volgens schr. de vrije tandheelkundige hulp uitsluitend voor de jonge generatie moeten worden gereserveerd.

Bij de tegenwoordige toestand echter weet een ieder, dat sedert de invoering van de N.H.S. de behandeling der kindergebitten nog meer te wensen overlaat dan vóór 1948, daar de schooltandartsendienst bij de huidige verhoudingen minder krachten beschikbaar heeft dan vroeger. Volgens schr. staan voor de oplossing van het probleem twee wegen open: 1) Het aanstellen van hulpkrachten (mondverzorgsters). Deze maatregel is uiteraard onpopulair bij de tandartsen; toch zou zij van grote waarde kunnen zijn, vooropgesteld, dat de z.g. „ancillary workers” uitsluitend op scholen werkzaam zouden zijn, onder toezicht van ervaren tandartsen. In Nieuw-Zeeland is men tot een dergelijke maatregel overgegaan ten einde in het tekort aan tandartsen te voorzien. 2) De tandartsen moeten zelf bereid zijn in schooltandklinieken te werken, al is het maar een halve dag per week of per veertien dagen. Daarvoor zouden zij echter eerst tijd moeten vrij krijgen en dit kan geschieden door de vrije tandheelkundige hulp te beperken. Schr. betoogt, dat, wanneer 10.000 tandartsen bereid zouden zijn, een beperkt aantal kinderen, hetzij thuis, hetzij op school, te behandelen, op deze wijze naar schatting circa 2½ miljoen kinderen onder geregelde contrôle zouden kunnen worden gebracht, hetgeen althans een stap in de goede richting zou betekenen. Bij de huidige stand van zaken worden de kindergebitten meer dan ooit verwaarloosd en geen National Health Service kan naar schr.'s mening die naam waardig zijn, die in dit probleem niet voorziet.

Visser - Hilversum