

## MENINGEN

De rubriek 'Meningen' is ingesteld ten einde bij te dragen aan de opinievorming binnen de tandheelkundige professie. Met een zekere regelmaat zullen hierin ook redactionele commentaren verschijnen. Daarnaast kunnen deze kolommen ter beschikking worden gesteld van diegenen, die onder eigen verantwoordelijkheid hun inzichten willen vastleggen over onderwerpen die ook de Redactie van belang acht voor de lezerskring van dit tijdschrift.

## FLUORIDETABLETJES EN MEDICIJNGEBRUIK OP HOGERE LEEFTIJD

K. G. KÖNIG

*Uit de afdeling Preventieve en Sociale Tandheelkunde van de Katholieke Universiteit te Nijmegen.*

*Trefwoorden:* Sociale tandheelkunde – Preventieve tandheelkunde – (T.) G.V.O. – Fluoride – Epidemiologie

Kort geleden is onder redactie van G. A. Zielhuis uit het Instituut voor Sociale Geneeskunde van de Katholieke Universiteit te Nijmegen het rapport van een groot onderzoek verschenen over medicijngebruik bij ruim 100.000 schoolkinderen in Zuid-Nederland. Het gaat hier om een uitermate belangrijk en verdienstelijk onderzoek, waarin veel interessante gegevens verzameld zijn. Desalniettemin zijn in krantenberichten zonder veel discussie en afwegen van pro en contra een aantal conclusies gepubliceerd, die de samenstellers van dit rapport zeker niet zo definitief bedoeld hebben. Dat een werkgroep Epidemiologie van de schoolartsenvereniging Zuid-Nederland het materiaal vergaard heeft, betekent nog niet dat aan de conclusies een langdurig epidemiologisch onderzoek ten

grondslag ligt. Het ging hier om een enquête, waaruit blijkt dat bijna de helft van de ondervraagde moeders in de groep van 4-6-jarige kinderen fluoridetabletjes verstrekt.

De conclusies van de werkgroep zijn ambivalent. Gelet op het risico van het aankweken van een 'pillenmentaliteit' zou ook gebruik van preventieve middelen ontraden moeten worden en daarom lijkt hen uit pedagogische overwegingen het gebruik van fluoridetabletjes 'te hoog'. De auteurs stellen vervolgens vast dat uit oogpunt van cariëspreventie het gebruik van dit effectieve middel als 'te laag' moet worden beschouwd.

Het probleem zou minder groot zijn als een goede, alternatieve methode van fluoride-

toediening voor kleine kinderen zou bestaan. Maar die is er niet, tenzij het zou lukken de fluoridering van het drinkwater in Nederland opnieuw in te voeren.

Welke maatregelen in het kader van een nog te ontwerpen programma ter vermindering van het medicijngebruik voorgesteld moeten worden weten de auteurs nog niet. In zoverre zijn ook hun conclusies voorlopig. Wij zouden hen hiervoor het volgende in overweging willen geven. Zonder twijfel wordt door bepaalde categorieën mensen te veel van bepaalde tabletjes gebruikt (pijnstillers, tranquillizers). Anderzijds laten ook veel mensen voor wie een geregeld gebruik van een medicament om therapeutische redenen noodzakelijk zou zijn, hun tabletten rustig in de kast staan. Het zou daarom wenselijk zijn, het consciëntieus gebruik van tabletten te bevorderen en niet het enige doel te zien in een algemene vermindering van het gebruik van tabletten.

Het zou best kunnen dat consciëntieus gebruik van fluoridetabletjes misschien onder begeleiding op school en met uitleg door de onderwijzer – ingebed in een systematisch continu G.V.O.-programma – er toe kan bijdragen de risico's van tablettengebruik, maar ook de risico's van het niet-gebruiken van tabletten, aan kinderen bewust te maken.

De productiecijfers van de farmaceutische industrie zijn zeer hoog en het aantal mensen dat tabletten nodig heeft stijgt. Het lijkt geen twijfel dat de mens van de toekomst, zoals met vele andere risico's, ook met tabletten zal moeten leren leven. Consciëntieus gebruik van preventieve middelen kan hiertoe misschien een bijdrage leveren.

Juli 1981. Adres: Prof. Dr. K. G. König,  
Philips van Leydenlaan 25,  
6500 HB Nijmegen.