



# Is cariës een ziekte? Inzichten en misverstanden

---

*dr. Wil JM van der Sanden*

*Met dank aan: dr. J.E. Frencken*



# Disclosure belangen / COI



(potentiële) belangenverstremgeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none"> <li>Andere relatie, namelijk: opleidingsdirecteur, associate professor Leven lang leren/Samen leren werken in de mondzorg</li> <li>commissie/bestuurslid / (plv) vz</li> <li>(associate) editor</li> </ul>	



@: Wil.vandersanden@radboudumc.nl

# Disclosure belangen / COI



(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none"> <li>Andere relatie, namelijk: opleidingsdirecteur, associate professor Leven lang leren/Samen leren werken in de mondzorg</li> <li>commissie/bestuurslid / (plv) vz</li> <li>(associate) editor</li> </ul>	

***'deze presentatie geeft mijn persoonlijke interpretatie en visie weer; er kunnen derhalve geen rechten aan worden ontleend'***



@: [Wil.vandersanden@radboudumc.nl](mailto:Wil.vandersanden@radboudumc.nl)



# CLEAN : Cost-effectiveness oraL hEAlth promotioN.

Assessing a risk-based strategy for prevention and treatment of caries in children



DoelmatigheidsOnderzoek - Open ronde 2024, onderzoek naar de effectiviteit en kosten van interventies



**Feedback op CLEAN subsidie aanvraag:**

Zoom:

'Cariës is geen ziekte', dus valt niet in het programma.

Nadere schriftelijke toelichting gevraagd.



## **Feedback op CLEAN subsidie aanvraag:**

Cariës als zodanig is als ziekte aan te merken. Het is echter geen statische ziekte, het is een geleidelijk proces dat uiteindelijk erin resulteert dat er caviteiten ontstaan.



## Feedback op CLEAN subsidie aanvraag:

Cariës als zodanig is als ziekte aan te merken. Het is echter geen **statische** ziekte, het is een geleidelijk proces dat uiteindelijk erin resulteert dat er caviteiten ontstaan.

**Euh?**



## Feedback op CLEAN subsidie aanvraag:

Cariës als zodanig is als ziekte aan te merken. Het is echter geen **statische** ziekte, het is een geleidelijk proces dat uiteindelijk erin resulteert dat er caviteiten ontstaan.

**Euh?**

 1 hits





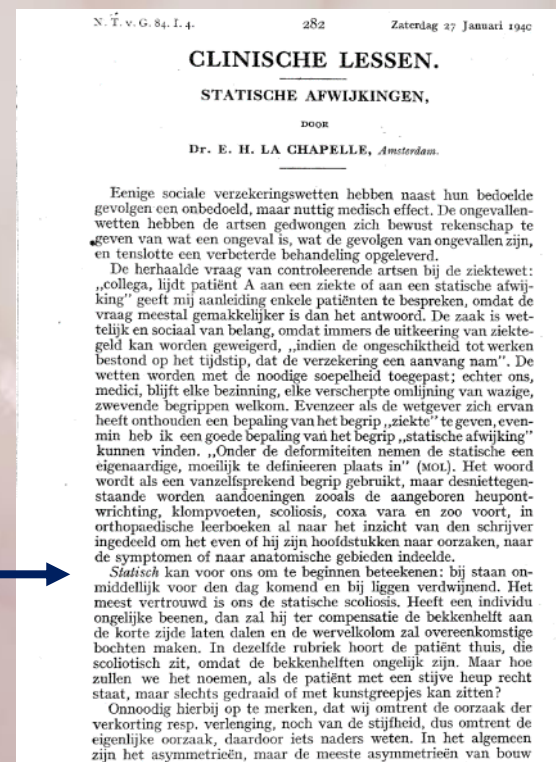
## Feedback op CLEAN subsidie aanvraag:

Cariës als zodanig is als ziekte aan te merken. Het is echter geen **statische** ziekte, het is een geleidelijk proces dat uiteindelijk erin resulteert dat er caviteiten ontstaan.

# Euh?



1 hits





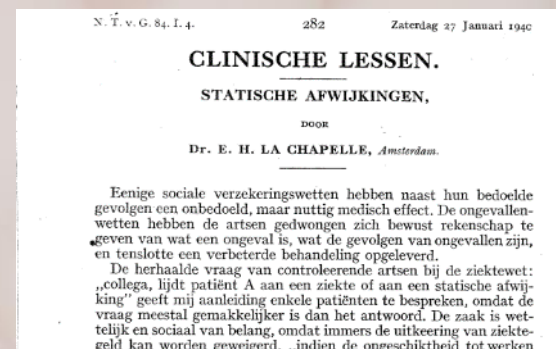
## Feedback op CLEAN subsidie aanvraag:

Cariës als zodanig is als ziekte aan te merken. Het is echter geen **statische** ziekte, het is een geleidelijk proces dat uiteindelijk erin resulteert dat er caviteiten ontstaan.

# Euh?



1 hits



Statisch kan voor ons om te beginnen beteekenen: bij staan onmiddellijk voor den dag komend en bij liggen verdwijnend. ( N . T . v . G . 84 . I . 4 van 27 januari 1940)



de symptomen of naar anatomische gebieden indeelde.  
*Statisch* kan voor ons om te beginnen beteekenen: bij staan onmiddellijk voor den dag komend en bij liggen verdwijnend. Het meest vertrouwd is ons de statische scoliosis. Heeft een individu ongelijke beenen, dan zal hij ter compensatie de bekkenhelft aan de korte zijde laten dalen en de wervelkolom zal overeenkomstige bochten maken. In dezelfde rubriek hoort de patiënt thuis, die scoliotisch zit, omdat de bekkenhelften ongelijk zijn. Maar hoe zullen we het noemen, als de patiënt met een stijve heup recht staat, maar slechts gedraaid of met kunstgreepjes kan zitten?  
Onnoodig hierbij op te merken, dat wij omtrent de oorzaak der verkorting resp. verlenging, noch van de stijfheid, dus omtrent de eigenlijke oorzaak, daardoor iets naders weten. In het algemeen zijn het asymmetrieën, maar de meeste asymmetrieën van bouw



## Feedback op CLEAN subsidie aanvraag:

Cariës als zodanig is als ziekte aan te merken. Het is echter geen **statische** ziekte, het is een geleidelijk proces dat uiteindelijk erin resulteert dat er caviteiten ontstaan.

*'Ik denk dat u de term "**chronische ziekte**" bedoelt in plaats van "**statische ziekte**". Een chronische ziekte is een langdurige aandoening die meestal niet volledig te genezen is en die vaak gepaard gaat met langdurige symptomen en functionele beperkingen. Voorbeelden van chronische ziekten zijn diabetes, astma, artritis, hartziekte en kanker.'*



## Feedback op CLEAN subsidie aanvraag:

Cariës als zodanig is als ziekte aan te merken. Het is echter geen **statische** ziekte, het is een geleidelijk proces dat uiteindelijk erin resulteert dat er caviteiten ontstaan.

*'Ik denk dat u de term "**chronische ziekte**" bedoelt in plaats van "**statische ziekte**". Een chronische ziekte is een langdurige aandoening die meestal niet volledig te genezen is en die vaak gepaard gaat met langdurige symptomen en functionele beperkingen. Voorbeelden van chronische ziekten zijn diabetes, astma, artritis, hartziekte en kanker.*

*'**Caries** (commonly known as tooth decay) is considered a **chronic disease**. A chronic disease is defined as a condition that persists over a long period of time and may not have a complete cure. Caries is a **progressive disease** that occurs when bacteria in the mouth produce acids that destroy tooth enamel, leading to cavities.'*

Kind, 3 jaar



Foto: dr. J Frencken

Kind, 6 jaar



Foto: dr. B. Monse-Schneider

Kind, 7 jaar



Foto: dr. J Frencken



Foto: dr. J Frencken





Foto: dr. J Frencken



Foto: dr. J Frencken



Foto: dr. J Frencken

# Cariës

‘**Cariës**, ook bekend als **tandbederf** of tandrot, is een aandoening waarbij het **tandweefsel wordt afgebroken** als gevolg van de zuren die worden geproduceerd door bacteriën in de mond. Deze bacteriën leven van suikers en zetmeelrijke voedingsmiddelen die we eten en drinken en produceren zuren als bijproduct. Deze zuren kunnen het tandglazuur en de dentine van de tanden aantasten, waardoor gaatjes ontstaan.’

# Cariës

‘Cariës is een **veelvoorkomende** aandoening die **wereldwijd** voorkomt en kan **bij iedereen** voorkomen, ongeacht de leeftijd.

Het is een **chronische aandoening** die kan worden **voorkomen** en behandeld met een goede mondhygiëne, zoals regelmatig poetsen van de tanden, flossen en het verminderen van suikerinname. Het is belangrijk om cariës vroegtijdig op te sporen en te behandelen om verdere schade aan de tanden te voorkomen.’

# Cariës

‘Cariës is

voorkomt en

Het is een C

en behandel

verminderen

verdere sch



en om

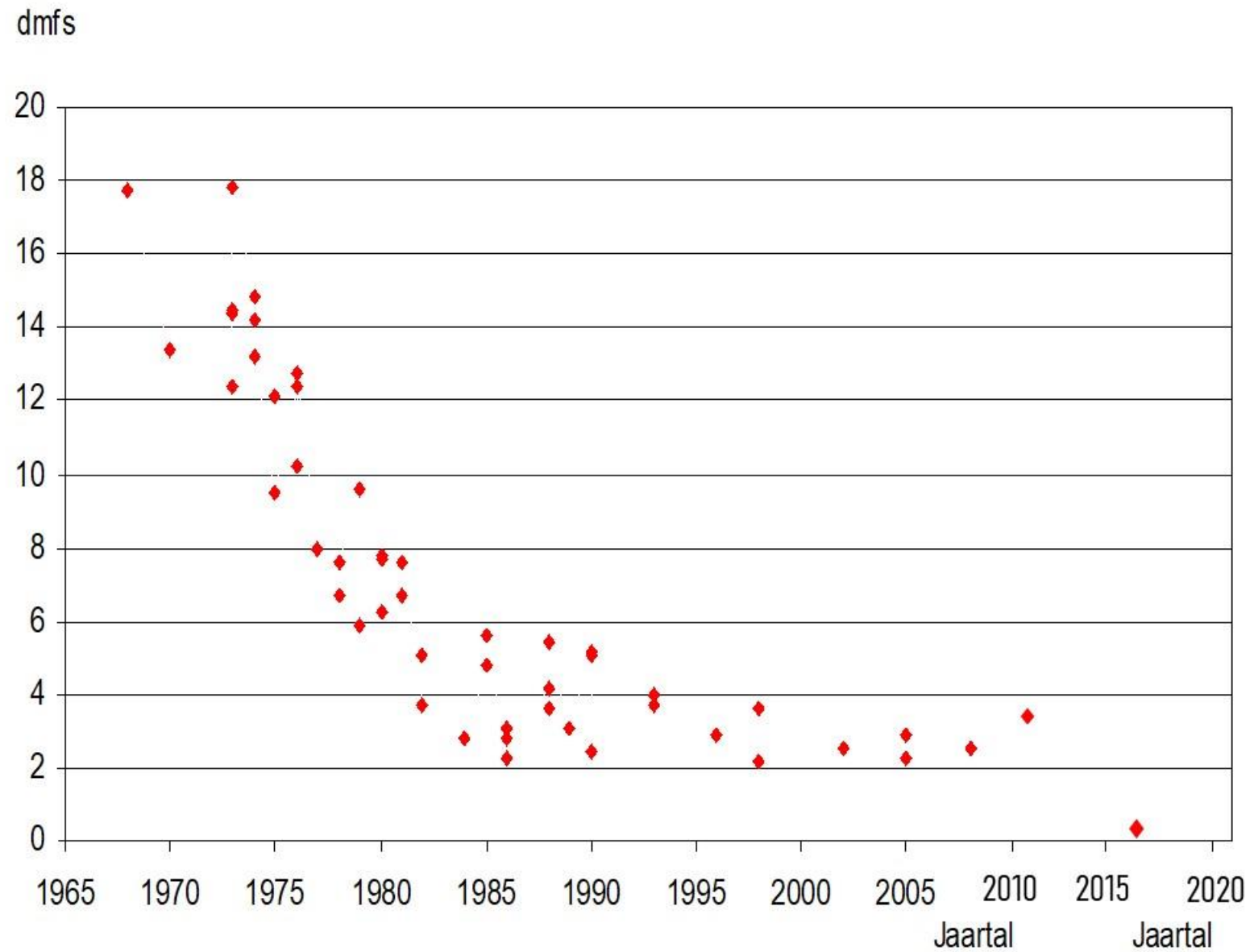
***‘Iedereen in de familie heeft slechte tanden’  
‘Mijn ouders en opa en oma hebben ook een kunstgebit’***

...

# Cariës

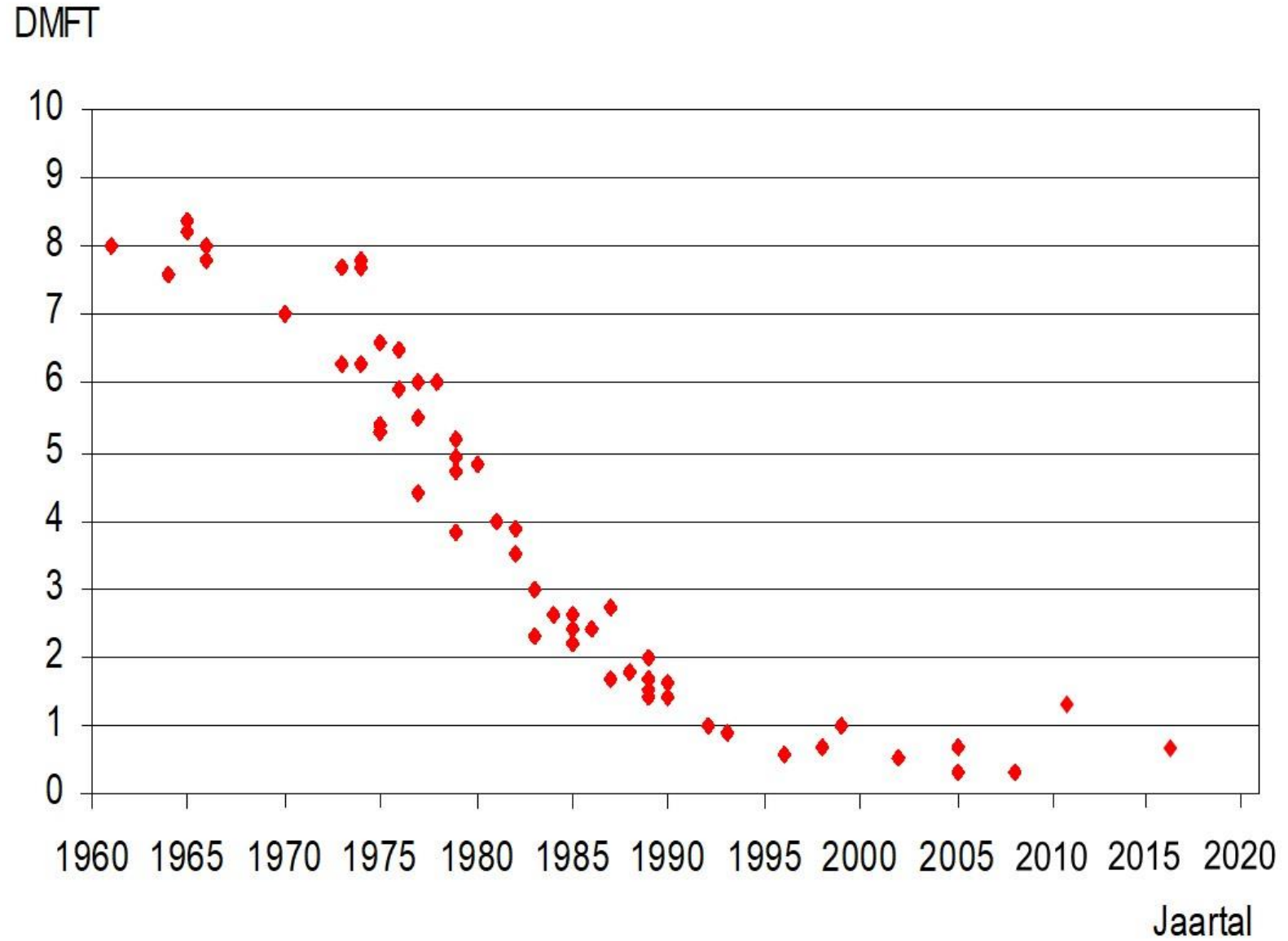
NL		Internationaal
	Ziekte / proces	Caries
Cariës		
	Gevolg / caviteit	Cavity

# 5-jarigen





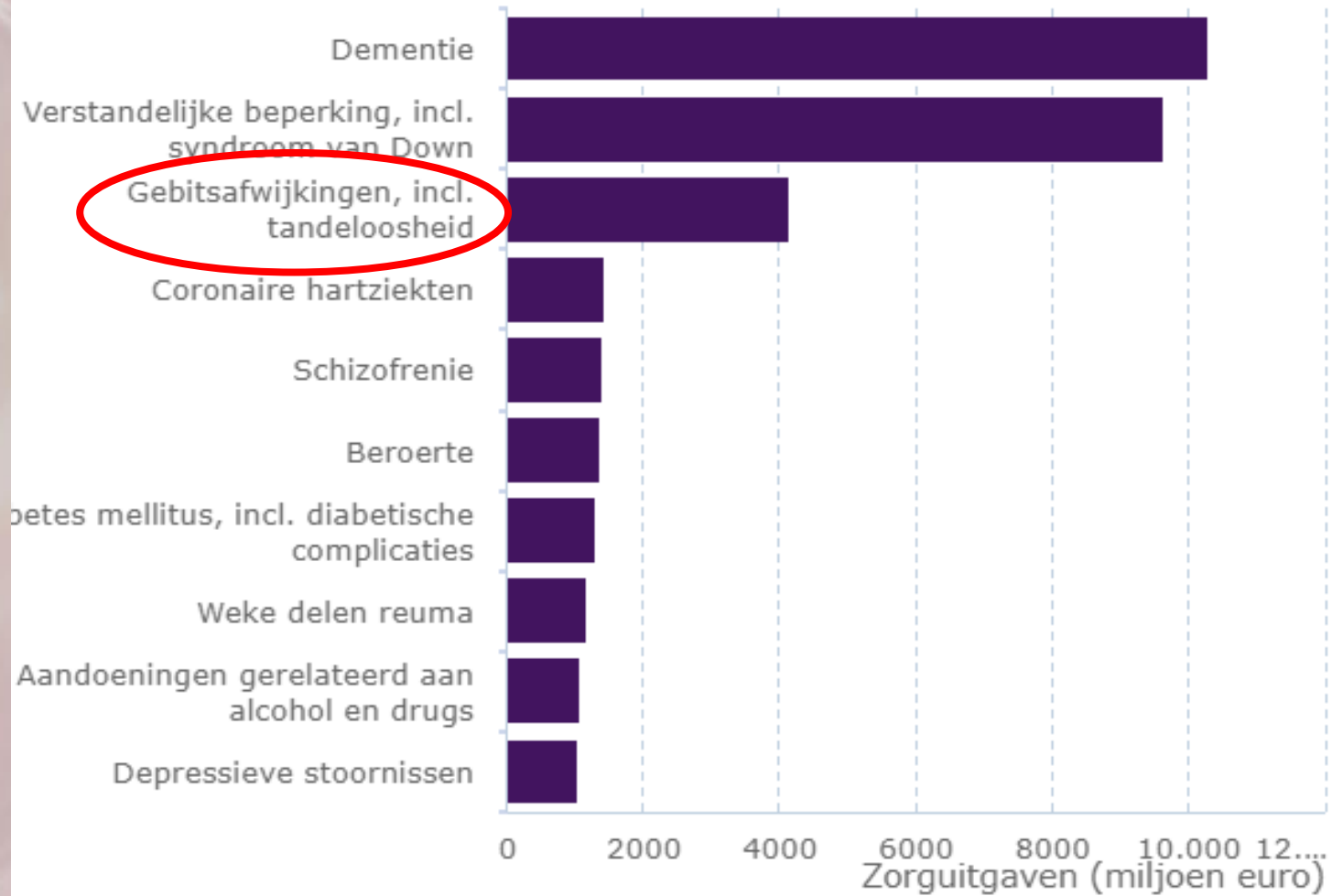
# 11/12-jarigen



A close-up photograph of a child's upper teeth. The teeth are white and appear to be in the process of erupting or are newly erupted. The central incisors are the most prominent. The tooth in the center of the upper arch is filled with a white, tooth-colored material, likely a composite filling. The surrounding gingiva is pink and appears healthy. The text "Een kindertand is snel gevuld" is overlaid on the image in a blue, italicized font.

*Een kindertand is snel gevuld*

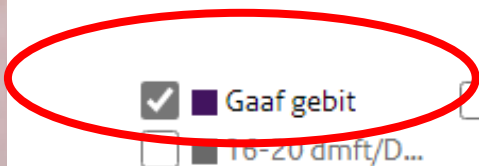
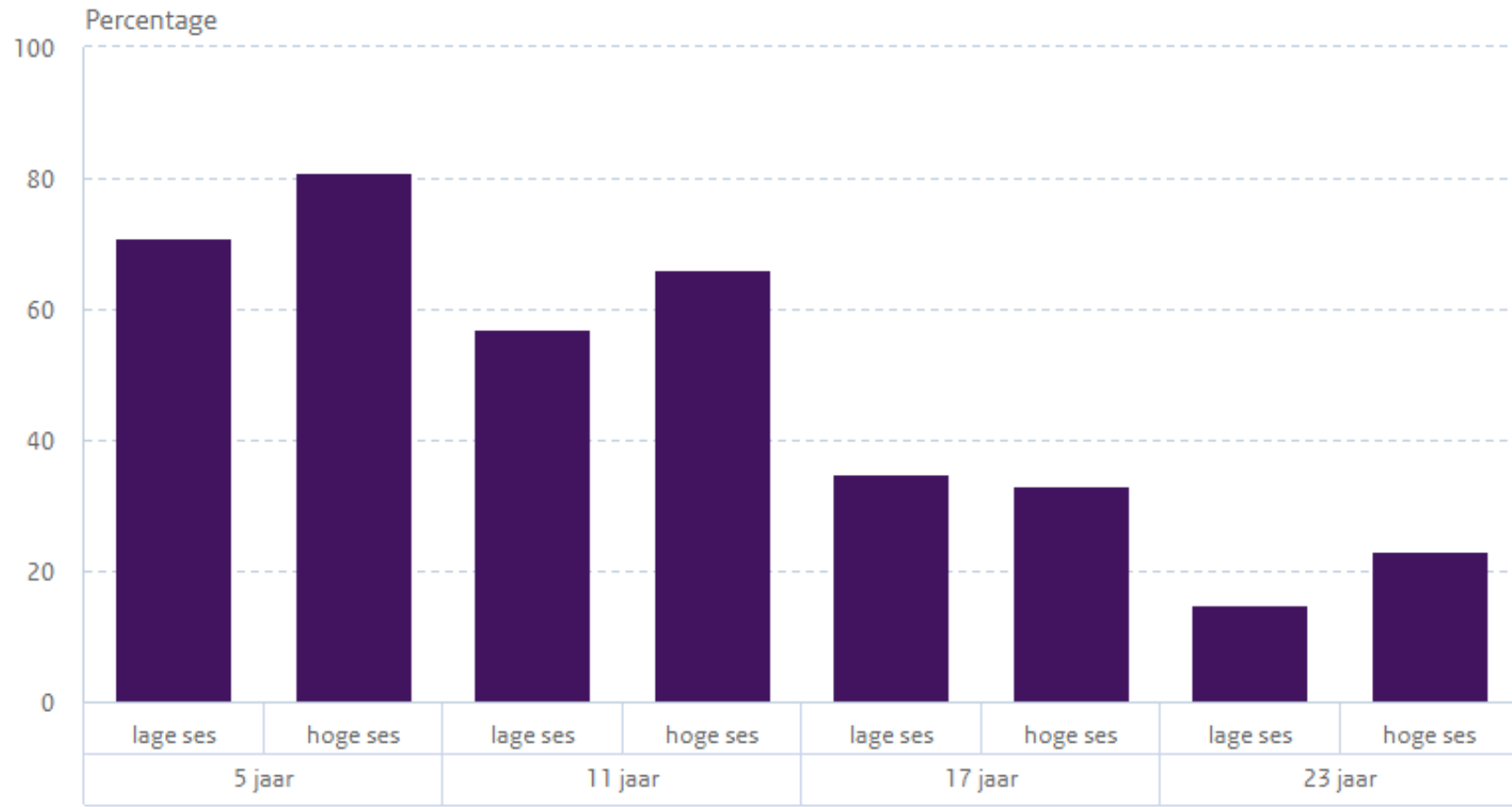
## Top 10-lijst aandoeningen op basis van zorguitgaven 2019



Tabel: Ranglijst aandoeningen op basis van zorguitgaven 2019

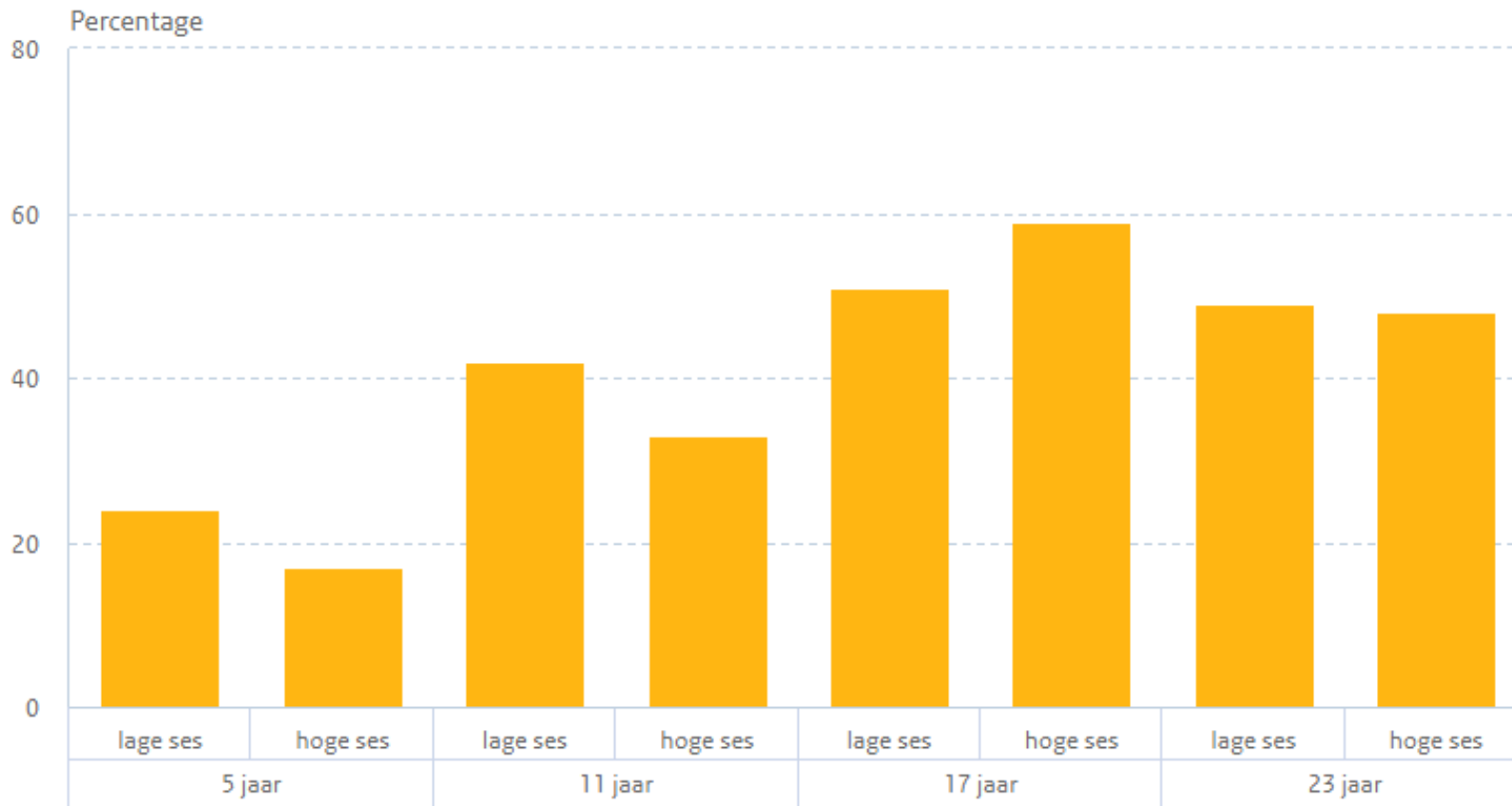
Rangnummer	Aandoening	Uitgaven in 2019 (x miljoen)
1	Dementie	10.309
2	Verstandelijke beperking, inclusief syndroom van Down	9.638
3	Gebitsafwijkingen incl. tandeloosheid	4.155
4	Coronair hartziekten	1.439
5	Schizofrenie	1.421
6	Beroerte	1.361
7	Diabetes mellitus inclusief diabetische complicaties	1.308
8	Weke delen reuma	1.193
9	Aandoeningen gerelateerd aan alcohol en drugs	1.091
10	Depressieve stoornissen	1.041
11	Oor- en gehooraandoeningen	985
12	Refractie- en accommodatiestoornissen	956
13	Nek- en rugklachten	905
14	Hartritestoornissen	837
15	Persoonlijkheidsstoornissen	820
16	Borstkanker	813
17	Nierfalen	805
18	COPD	753
19	Longkanker	737

# Cariëservaring van jongeren naar leeftijd en sociaaleconomische status 2017



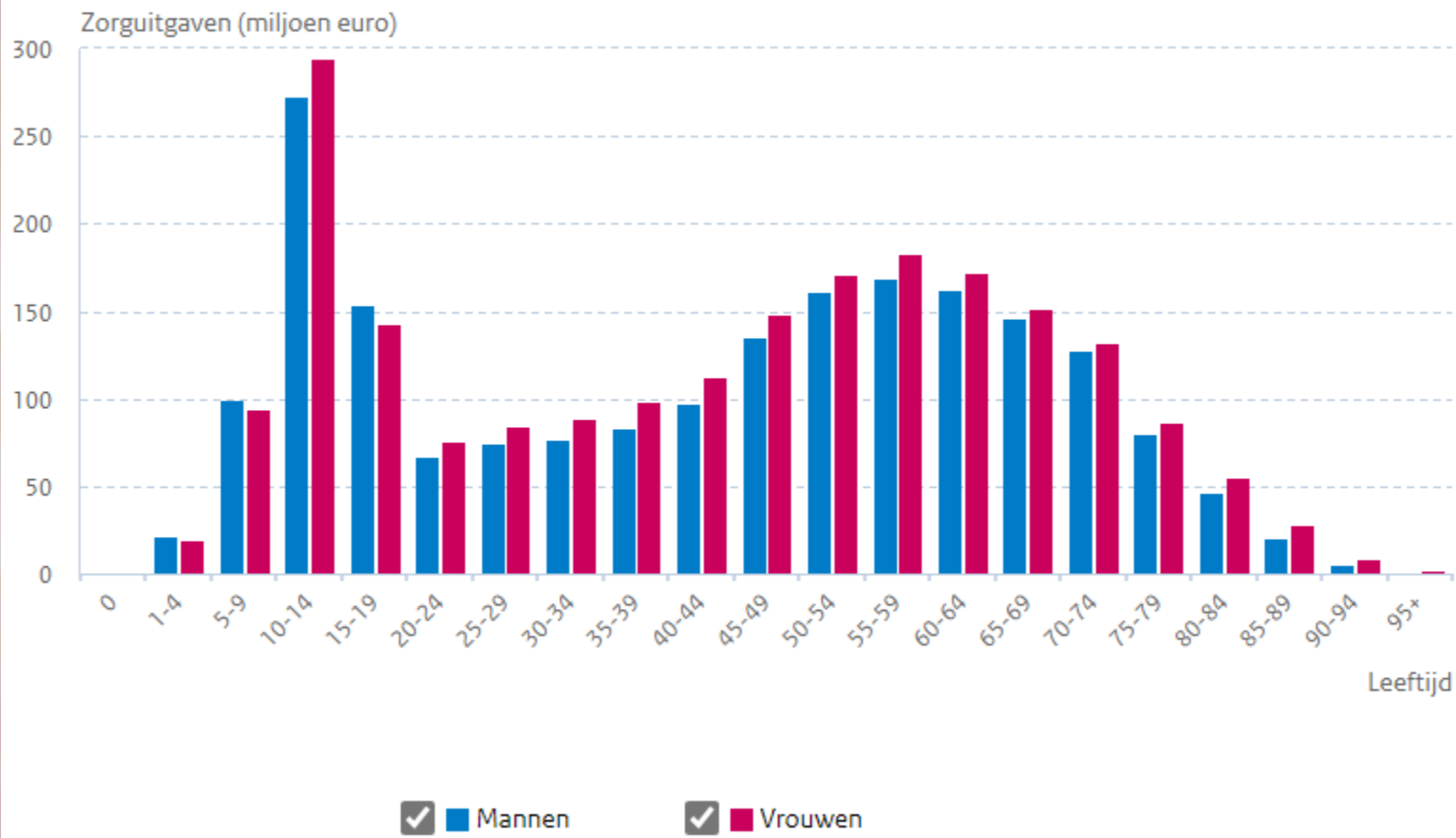
- Gaaf gebit
- 1-5 dmft/DMFT
- 6-10 dmft/D...
- 11-15 dmft/D...
- 16-20 dmft/D...

## Cariëservaring van jongeren naar leeftijd en sociaaleconomische status 2017

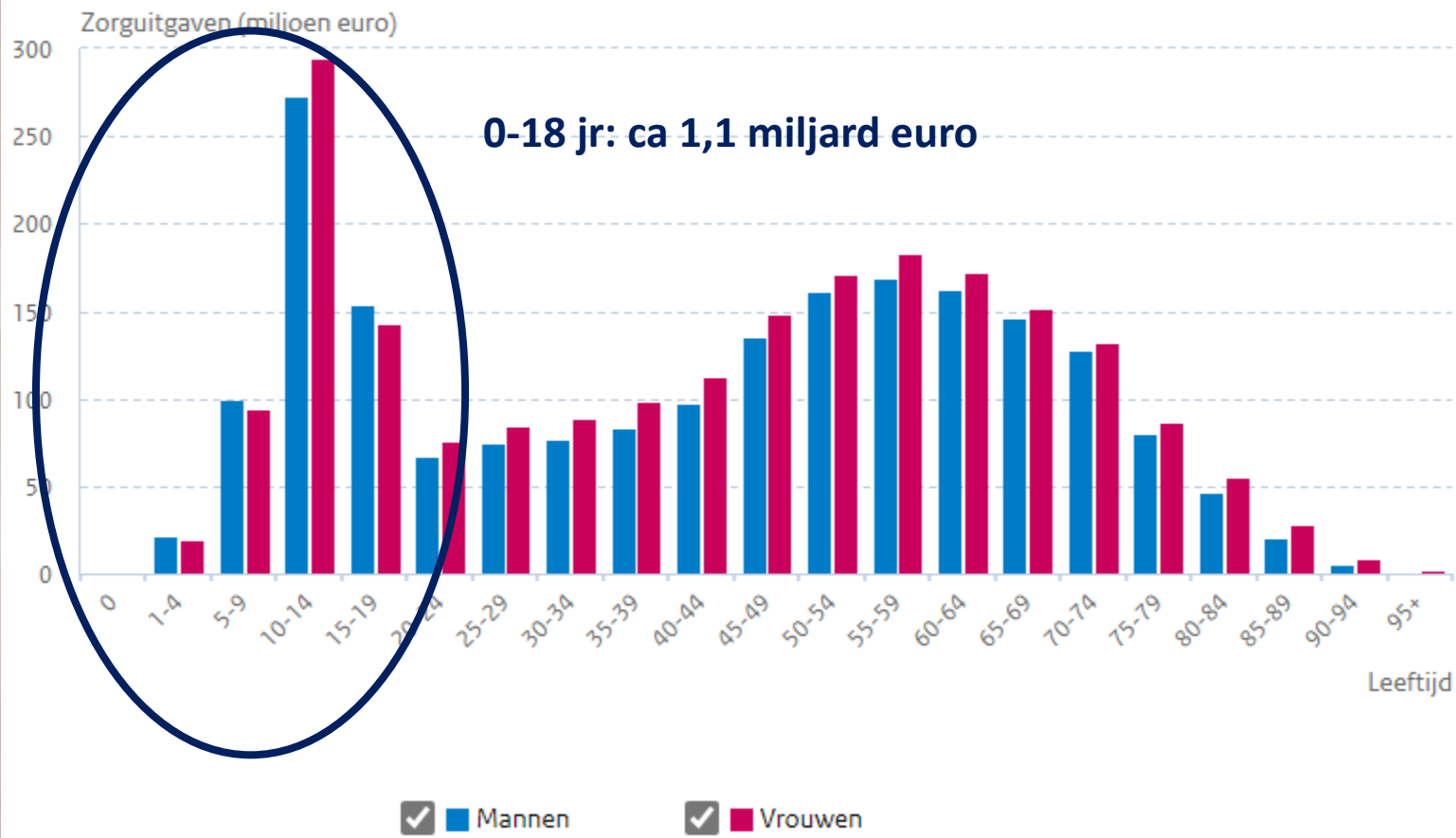


- Gaaf gebit  1-5 dmft/DMFT  6-10 dmft/D...  11-15 dmft/D...  16-20 dmft/D...

## Zorguitgaven gebitsafwijkingen naar leeftijd en geslacht 2019

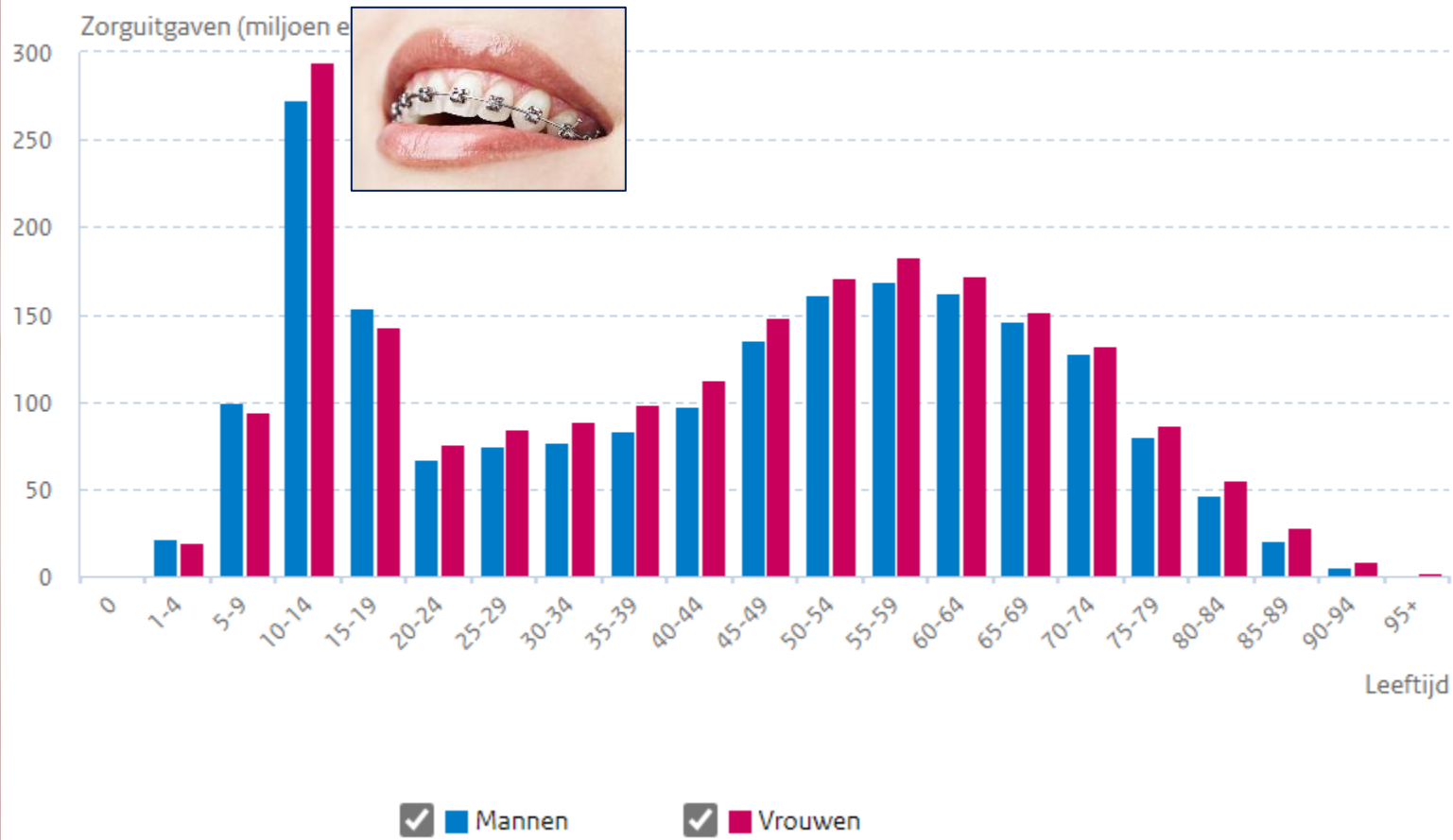


## Zorguitgaven gebitsafwijkingen naar leeftijd en geslacht 2019



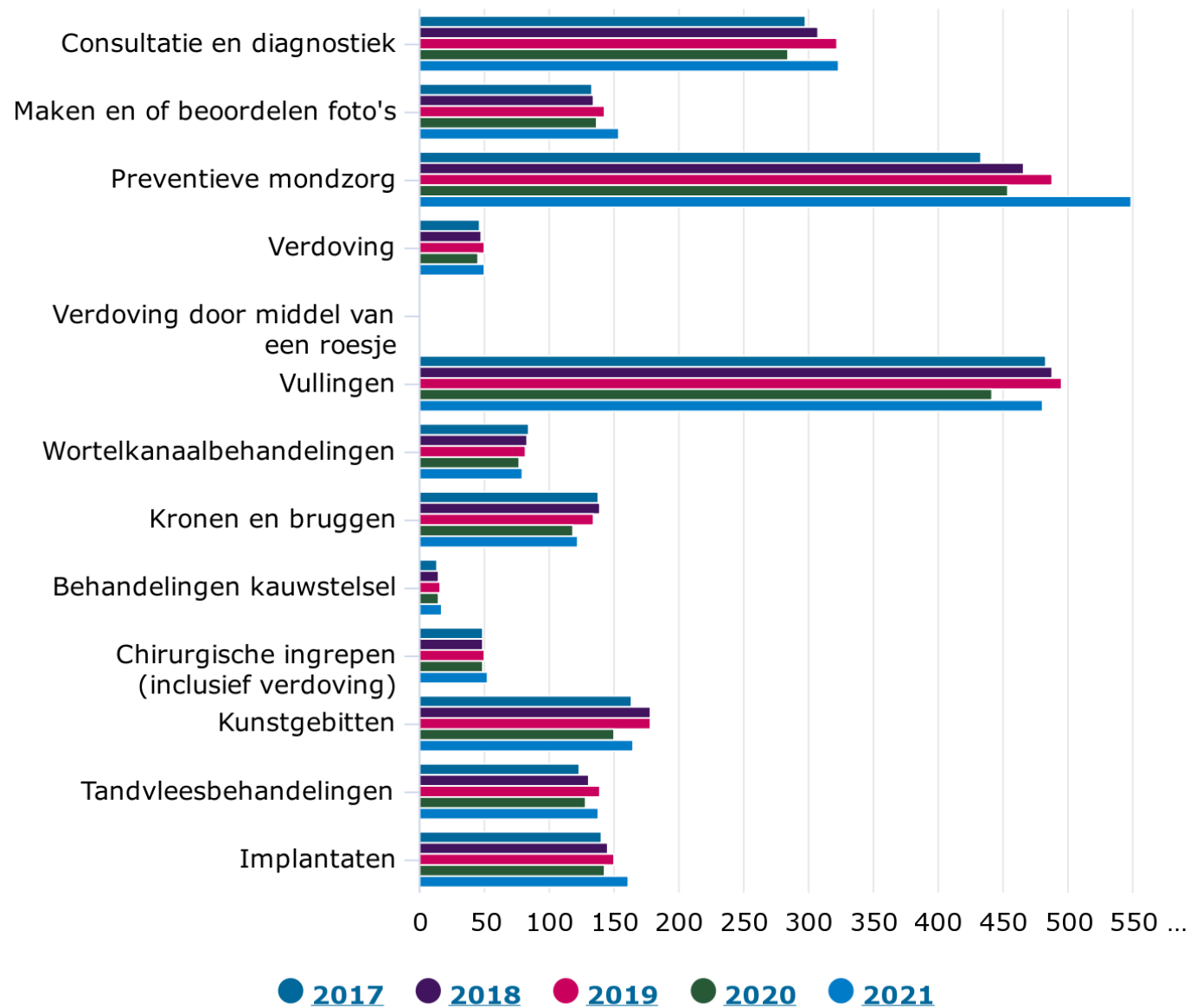


## Zorguitgaven gebitsafwijkingen naar leeftijd en geslacht 2019



## Totale kosten tandheelkundige zorg

In miljoenen euro's



Preventie stijgt



**Ruime middelen voor (onderzoek naar) het behandelen van de gevolgen van de ziekte cariës.  
Zeer beperkte middelen voor (onderzoek naar effectieve) preventie van de ziekte cariës.**



**(Be)Handelingen preventie van de ziekte cariës door laagst opgeleide zorgverlener in tandarts praktijk...**

# Lifetime Cost of a Cavity

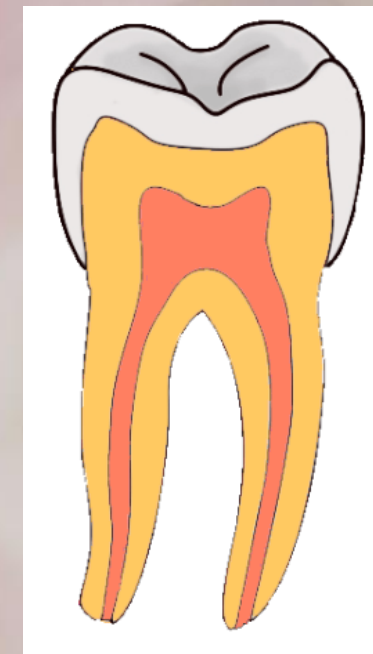
## Cavities: A Lifetime of Expense

Prevention is Better for You and Your Wallet

Check your last dentist bill. Cavities are expensive!

Fluoride, drilling and filling have been the only approach to treating cavities for the past fifty years and studies show that fillings don't last. When teeth need to be replaced treatment is even more expensive.

Delta Dental Insurance calculated the lifetime **cost of just one cavity to be**  
**around two thousand dollars!\***



Repeat restoration cycle





Download full issue


# THE LANCET






Volume 369, Issue 9555, 6–12 January 2007, Pages 51–59

Seminar

## Dental caries

Dr Robert H Selwitz DDS<sup>a, b</sup>  , Amid I Ismail DrPH<sup>c</sup>, Nigel B Pitts BDS<sup>d</sup>

Show more 

+ Add to Mendeley  Share  Cite

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(07\)60031-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(07)60031-2)

[Get rights and content](#) 

### Summary

Dental caries, otherwise known as tooth decay, is one of the most prevalent chronic diseases of people worldwide; individuals are susceptible to this disease throughout their lifetime. Dental caries forms through a complex interaction over time between acid-producing bacteria and fermentable carbohydrate, and many host factors including teeth and saliva. The disease develops in both the crowns and roots of teeth, and it can arise in early childhood as an aggressive tooth decay that affects the primary teeth of infants and toddlers. Risk for caries includes physical, biological, environmental, behavioural, and lifestyle-related factors such as high numbers of cariogenic bacteria, inadequate salivary flow, insufficient fluoride exposure, poor oral hygiene, inappropriate methods of feeding infants, and poverty. The approach to primary prevention should be based on common risk factors. Secondary prevention and treatment should focus on management of the caries process over time for individual patients, with a minimally invasive, tissue-preserving approach.



Download full issue

# THE LANCET



Volume 369, Issue 9555, 6–12 January 2007, Pages 51–59

Seminar

## Dental caries

Dr Robert H Selwitz DDS<sup>a b</sup>, Amid I Ismail DrPH<sup>c</sup>, Nigel B Pitts BDS<sup>d</sup>

Show more ▾

+ Add to Mendeley Share Cite

Dental caries, otherwise known as tooth decay, is one of the most prevalent **chronic diseases** of people worldwide; individuals are susceptible to this disease throughout their lifetime. (2007)

producing bacteria and fermentable carbohydrate, and many host factors including teeth and saliva. The disease develops in both the crowns and roots of teeth, and it can arise in early childhood as an aggressive tooth decay that affects the primary teeth of infants and toddlers. Risk for caries includes physical, biological, environmental, behavioural, and lifestyle-related factors such as high numbers of cariogenic bacteria, inadequate salivary flow, insufficient fluoride exposure, poor oral hygiene, inappropriate methods of feeding infants, and poverty. The approach to primary prevention should be based on common risk factors. Secondary prevention and treatment should focus on management of the caries process over time for individual patients, with a minimally invasive, tissue-preserving approach.





## General Assembly

Distr.: Limited  
16 September 2011

Original: English

Sixty-sixth session

Agenda item 117

Follow-up to the outcome of the Millennium Summit

Draft resolution submitted by the President of the General Assembly

### Political declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases

*The General Assembly,*

*Adopts* the Political Declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases annexed to the present resolution.

#### Annex

### Political Declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases

We, Heads of State and Government and representatives of States and Governments, assembled at the United Nations from 19 to 20 September 2011, to address the prevention and control of non-communicable diseases worldwide, with a particular focus on developmental and other challenges and social and economic impacts, particularly for developing countries,

1. Acknowledge that the global burden and threat of non-communicable diseases constitutes one of the major challenges for development in the twenty-first century, which undermines social and economic development throughout the world, and threatens the achievement of internationally agreed development goals;
2. Recognize that non-communicable diseases are a threat to the economies of many Member States, and may lead to increasing inequalities between countries and populations;
3. Recognize the primary role and responsibility of Governments in responding to the challenge of non-communicable diseases and the essential need for the efforts

11-49777 (E) 150911



Please recycle

Nations agencies and entities, and served to provide inputs to the preparations for the high-level meeting in accordance with resolution 65/238;

12. Welcome the convening of the First Global Ministerial Conference on Healthy Lifestyles and Non-communicable Disease Control, which was organized by the Russian Federation and WHO and held on 28 and 29 April 2011, in Moscow, and the adoption of the Moscow Declaration, and recall resolution 64/11 of the World Health Assembly;

13. Recognize the leading role of the World Health Organization as the primary specialized agency for health, including its roles and functions with regard to health policy in accordance with its mandate, and reaffirm its leadership and coordination role in promoting and monitoring global action against non-communicable diseases in relation to the work of other relevant United Nations agencies, development banks, and other regional and international organizations in addressing non-communicable diseases in a coordinated manner;

#### A challenge of epidemic proportions and its socio-economic and developmental impacts

14. Note with profound concern that, according to WHO, in 2008, an estimated 36 million of the 57 million global deaths were due to non-communicable diseases, principally cardiovascular diseases, cancers, chronic respiratory diseases and diabetes, including about 9 million before the age of 60, and that nearly 80 per cent of those deaths occurred in developing countries;

15. Note also with profound concern that non-communicable diseases are among the leading causes of preventable morbidity and of related disability;

16. Recognize further that communicable diseases, maternal and perinatal conditions and nutritional deficiencies are currently the most common causes of death in Africa, and note with concern the growing double burden of disease, including in Africa, caused by the rapidly rising incidence of non-communicable diseases, which are projected to become the most common causes of death by 2030;

17. Note further that there is a range of other non-communicable diseases and conditions, for which the risk factors and the need for preventive measures, screening, treatment and care are linked with the four most prominent non-communicable diseases;

18. Recognize that mental and neurological disorders, including Alzheimer's disease, are an important cause of morbidity and contribute to the global non-communicable disease burden, for which there is a need to provide equitable access to effective programmes and health-care interventions;

19. Recognize that renal, oral and eye diseases pose a major health burden for many countries and that these diseases share common risk factors and can benefit from common responses to non-communicable diseases;

20. Recognize that the most prominent non-communicable diseases are linked to common risk factors, namely tobacco use, harmful use of alcohol, an unhealthy diet, and lack of physical activity;

21. Recognize that the conditions in which people live and their lifestyles influence their health and quality of life, and that poverty, uneven distribution of



## General Assembly

Distr.: Limited  
16 September 2011

Original: English

Sixty-sixth session

Agenda item 117

Follow-up to the outcome of the Millennium Summit

Draft resolution submitted by the President of the General Assembly

### Political declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases

*The General Assembly,*

*Adopts the Political Declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases contained in the present resolution.*

#### Annex

### Political Declaration of the High-level Meeting of the General Assembly on the Prevention and Control of Non-communicable Diseases

We, Heads of State and Government and representatives of States and Governments, assembled at the United Nations from 19 to 20 September 2011, to address the prevention and control of non-communicable diseases worldwide, with a particular focus on developmental and other challenges and social and economic impacts, particularly for developing countries,

1. Acknowledge that the global burden and threat of non-communicable diseases constitutes one of the major challenges for development in the twenty-first century, which undermines social and economic development throughout the world, and threatens the achievement of internationally agreed development goals;
2. Recognize that non-communicable diseases are a threat to the economies of many Member States, and may lead to increasing inequalities between countries and populations;
3. Recognize the primary role and responsibility of Governments in responding to the challenge of non-communicable diseases and the essential need for the efforts

11-49777 (E) 150911



Please recycle

Nations agencies and entities, and served to provide inputs to the preparations for the high-level meeting in accordance with resolution 65/238;

12. Welcome the convening of the First Global Ministerial Conference on Healthy Lifestyles and Non-communicable Disease Control, which was organized by the Russian Federation and WHO and held on 28 and 29 April 2011, in Moscow, and the adoption of the Moscow Declaration, and recall resolution 64/11 of the World Health Assembly;

13. Recognize the leading role of the World Health Organization as the primary specialized agency for health, including its roles and functions with regard to health policy in accordance with its mandate, and reaffirm its leadership and coordination role in promoting and monitoring global action against non-communicable diseases in relation to the work of other relevant United Nations agencies, development banks, and other regional and international organizations in addressing non-communicable diseases in a coordinated manner;

#### A challenge of epidemic proportions and its socio-economic and developmental impacts

14. Note with profound concern that, according to WHO, in 2008, an estimated 36 million people were disabled due to non-communicable diseases, chronic respiratory diseases and stroke, and that nearly 80 per cent of people aged 60 and over have at least one non-communicable disease;

Non-communicable diseases are among the leading causes of disability;

Cardiovascular diseases, maternal and perinatal conditions are currently the most common causes of disability. The growing double burden of disease, including the increasing incidence of non-communicable diseases, is one of the most common causes of death by 2030;

Other non-communicable diseases and conditions, for which the risk factors and the need for preventive measures, screening, treatment and care are linked with the four most prominent non-communicable diseases;

18. Recognize that mental and neurological disorders, including Alzheimer's disease, are an important cause of morbidity and contribute to the global non-communicable disease burden, for which there is a need to provide equitable access to effective programmes and health-care interventions;

19. Recognize that renal, oral and eye diseases pose a major health burden for many countries and that these diseases share common risk factors and can benefit from common responses to non-communicable diseases;

20. Recognize that the most prominent non-communicable diseases are linked to common risk factors, namely tobacco use, harmful use of alcohol, an unhealthy diet, and lack of physical activity;

21. Recognize that the conditions in which people live and their lifestyles influence their health and quality of life, and that poverty, uneven distribution of

19. Recognize that renal, oral and eye diseases pose a major health burden for many countries and that these diseases share common risk factors and can benefit from common responses to non-communicable diseases;

A close-up photograph of a person's upper teeth. The teeth are white but show significant signs of dental caries (cavities). There are large, dark, irregular holes on the upper front teeth, particularly on the central incisors and canines. The surrounding gum tissue is pink and appears slightly inflamed. The text 'Cariës' is overlaid in the top left corner, and a quote is centered over the teeth.

**Cariës**

**‘Op weg naar een wereld waarin de ziekte cariës beheersbaar is !’**

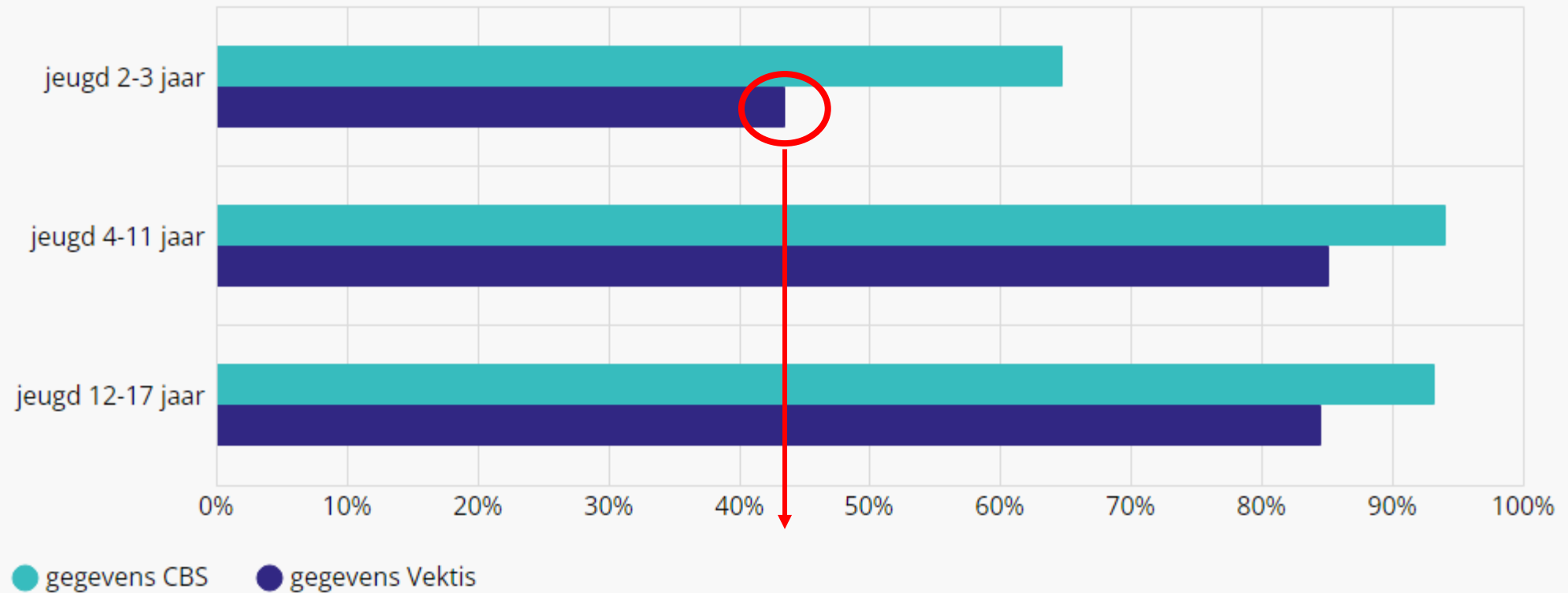


## **Cariës**

**‘Op weg naar een wereld waarin de ziekte cariës beheersbaar is !’**

**‘Regelmatige coaching’  
‘caries management’**

## Percentage jeugdigen dat in 2021 bij de tandarts is geweest volgens CBS en volgens registratie Vektis



Bron: CBS / Vektis



Folder uit 1941!





4 Als het kleintje het verdraagt, behoort het te kauwen op hard bruinbrood, op appels of wortelen. Geweekte voeding, pap en kleverig snoep maken het gebit slecht en gebrek-kig.



5 En dan moet het kleintje leren de tandjes te poetsen. 's Ochtends en vooral 's avonds.

Daarna niet meer eten of snoepen.

Slapen met spijsresten tussen de tanden is verderfelijk voor het gebit.



8 Fopspenen zijn ouderwetse, onhygiënische dingen, waar een verstandige heden daagse moeder niets meer van hebben moet, óók omdat ze schadelijk zijn voor het gebit.



10 Nog vóórdat het kind naar school gaat, moet het geleerd hebben de tanden en kiezen goed te gebruiken en te verzorgen. Dat is het beste middel voor het krijgen van een mooi blijvend gebit. En daar kan men heel veel plezier van beleven!

Sinds 1941!



# Schoolmaaltijd voor kind uit arm gezin

Kinderen uit arme gezinnen krijgen op school een maaltijd of een wekelijkse waardebon om bij de supermarkt boodschappen te doen. Het gaat om 300.000 scholieren.

**Hanneke Keuljens**  
**Den Haag**

Het kabinet breikt vandaag de proef met gratis schoolmaaltijden uit. Dit jaar wordt daar 200 miljoen euro voor uitgegokken. „Ik wil niet dat leerlingen de dipe wonden als de postmonner van hun ouders steeds meer onder druk staat“, zegt minister Deneis Wiersma (Primair en Voortgezet Onderwijs). „Die spanningen neem je dan ook mee naar school.“

**9 euro per leerling**  
Scholen mogen zelf beslissen hoe zij de maaltijden aanbieden. Ze kunnen dat in eigen

hand houden, door op school ontbijt of lunch te serveren voor alle leerlingen. Dan krijgen ze 9 euro per leerling per week. Met dat geld kunnen ze ook de hulp van een cateraar inschakelen, een koelkast met gezonde tussendoortjes en boterhammen vullen of vrijwilligers een vergoeding geven.

Wiersma wil niet dat de verantwoordelijkheid voor de maaltijd op het bordje van leraren terecht komt. „Die moeten zich richten op onderwijs.“ Daarom worden het Jeugd-educatiefonds, dat ook betrokken was bij de oerders proef, en het Rode Kruis ingeschakeld. „Het Rode Kruis heeft veel ervaring met voedselhulp en het uitdelen van boodschappenkaarten.“

Het Rode Kruis doet dit nu al op kleine schaal voor mensen die bijvoorbeeld niet in aanmerking komen voor de voedselbank, zegt een woordvoerder. „Het is heel bijzonder dat we dit nu op zo'n grote schaal gaan doen.“

Als scholen kiezen voor de

boodschappenkaarten, kunnen zij gericht ouders benaderen die het moeilijk hebben. Op die kaart komt 11 euro per week te staan. Met de kaart kunnen de ouders dan zelf boodschappen doen, in eerste instantie alleen bij Albert Heijn en Jumbo. Er wordt niet gecontroleerd hoe zij het te goed besteden.

## Meer energie

De schoolmaaltijden komen er op initiatief van fractieleiders Jan Paternoster (D66) en Laurens Dassen (VVD). Sinds oktober krijgen vijfhonderd scholen al een gratis maaltijd aangeboden. Bij een eerste evaluatie zagen leraren dat leerlingen meer energie hebben en zich beter kunnen concentreren. Het kabinet dacht toen dat de kinderarmoede in 2023 zou afnemen door de verhoging van het minimumloon, toeslagen en het kindgebonden budget. De gratis schoolmaaltijden gold als tijdelijke 'overbrugging'.

■ Pagina 8



*Voeding, maar geen 'fit for school' aanpak!*

# 'Bewuste en bezorgde ouders'



The screenshot shows a web browser displaying an article on the website 'LEEFBEWUST'. The URL in the address bar is 'https://leefbewust.nl/fluoride-in-tandpasta-gif/'. The navigation menu includes 'Home', 'Blog', 'Cursussen', 'Events', 'Shop', 'Word Member', and 'Over ons'. There are search and shopping cart icons. Social media icons for Facebook, Instagram, and YouTube are visible. The breadcrumb trail reads 'Home > Blog > Gezondheidsnieuws > Fluoride in tandpasta is gif en maakt dommer'. The main image shows a close-up of a toothbrush with yellow toothpaste and a tube of red and blue toothpaste. The article title is 'Fluoride in tandpasta is gif en maakt dommer' in orange. Below the title, it says '8 minuten Gezondheidsnieuws Auteur: Mike Verest' and 'Holistische gezondheid, Chronisch gezond, Leef bewust recepten'. The text of the article begins with 'Fluoride, vrijwel iedereen kent het. Het wordt vandaag de dag nog steeds veel aangeraden door tandartsen, omdat het onze tanden zou versterken. Maar het bewijs hiervoor is zeer omstrepen. Fluoride heeft namelijk geen enkele toegevoegde waarde voor het menselijk lichaam. Het is wel een van de meest caustische (bijtende) industriële chemicaliën. Fluoride wordt dan ook gebruikt als actief giftig element in



## **Cariës**

**‘Op weg naar een wereld waarin de ziekte cariës beheersbaar is !’**

**‘Nooit te laat om te beginnen’**



'Man, begin 40'



'Na 1 week'



**Kortom:**

**‘Op weg naar een wereld waarin de ziekte cariës beheersbaar is !’**

**Eenduidigheid**

**Begrip**

**Bewustwording**

**Een goed plan!**