

Kuşaklara Göre Protetik Diş Tedavisi Hasta Profili Dağılımının ve Hastalarla İletişim Yaklaşımlarının Değerlendirilmesi

Evaluation of the Distribution of Prosthetic Dental Treatment Patient Profile According to Generations and Communication Approaches with Patients

Arş. Gör. Özge EROĞLU

Atatürk Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi,
Protetik Diş Tedavi Anabilim Dalı, Erzurum
Orcid ID: 0009-0001-2096-7177

Prof. Dr. Funda BAYINDIR

Atatürk Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi,
Protetik Diş Tedavi Anabilim Dalı, Erzurum
Orcid ID: 0000-0001-5699-2879

Geliş tarihi: 12.05.2024

Kabul tarihi: 10.07.2024

doi: 10.5505/yeditepe.2024.46354

Yazışma adresi:

Arş. Gör. Özge EROĞLU

Adres: Atatürk Üniversitesi, Protetik Diş Tedavisi
Anabilim Dalı, Erzurum, Türkiye

Tel: 0507 924 55 91

E-posta: ozgeeroglu0@gmail.com

ÖZET

Amaç: Bu çalışmanın amacı Atatürk Üniversitesi Protetik Diş Tedavisi Bölümü'nde 2014 ile 2019 yılları arasında tedavi edilen hastaları ait oldukları kuşaklara göre kategorize etmek ve diş hekimleri arasında kuşak farklılıkları hakkında farkındalık oluşturmaktır.

Gereç ve Yöntem: Atatürk Üniversitesi Protetik Diş Tedavisi Bölümü'nde tedavi edilen hastalar arasında 2014'ten 2019'a kadar olan 5 yıllık bir dönemi kapsayan kesitsel çalışma yapılmıştır. Bu hastalar, ait oldukları kuşaklara göre kategorize edilmiştir. Veriler IBM SPSS V23 ile analiz edildi. Yaş gruplarına göre cinsiyetin karşılaştırılmasında Pearson Ki-kare testi kullanıldı ve çoklu karşılaştırmalarda Bonferroni düzeltmeli Z testi ile incelendi. Analiz sonuçları kategorik değişkenler için frekans (yüzde), nicel değişkenler için ortalama \pm standart sapma ve ortanca (minimum - maksimum) şeklinde sunuldu. Önem düzeyi $p < 0,05$ olarak alındı.

Bulgular: Çalışmada, katılımcıların %46,8'i erkek, %53,2'si kadındı. Çalışmaya sessiz kuşak (%3,1), bebek patlaması kuşağı (%24,7), X kuşağı (%50,3), Y kuşağı (%20,5) ve Z kuşağı (%1,3) dahil edildi. Ortalama yaş 51,22'ydi ve en genç katılımcı 12 yaşındayken en yaşlısı 98 yaşındaydı.

Sonuçlar: Her kuşağın ihtiyacı olan tedaviler, tedavi beklentileri ve karşılaştığı sorunlar farklılık gösterir. Farklı kuşaklarla iletişim kurarken, en küçük ayrıntılara dikkat etmek her açıdan faydalı olabilir. Hastaların endişelerini anlamak ve deneyimlerine karşı empati göstermek, jenerasyonlar arasındaki farkları kapatmada önemli olarak kabul edilir. Modern diş sağlığı araçları, hastalara ağız sağlıkları hakkında etkili bir şekilde bilgi vermek için kullanılabilir, bu da diş hekimleri ile hastalar arasındaki kuşak farklılıklarını kapatmaya yardımcı olabilir.

Anahtar Kelimeler: Kuşak, diş tedavisi, yaş grupları, iletişim, diş hekimi, hasta, kuşak farkı.

ABSTRACT

Aim: The aim of this study is to categorize patients who seek clinical care according to their generations, thus creating awareness of generational differences among dentist.

Materials and Method: A research study covering a 5-year period from 2014 to 2019 was conducted among the patients treated at Atatürk University's Department of Prosthodontics. These patients were categorized according to the generations they belong to. The data were analyzed using IBM SPSS V23. In comparing gender across age groups, the Pearson Chi-square test was utilized and examined with Bonferroni corrected Z-tests for multiple comparisons. Analysis results were presented as frequencies (percentages) for categorical variables and as mean \pm standard deviation and median (mi-

nimum - maximum) for quantitative variables. The significance level was set at $p < 0.05$.

Results: In the study, 46.8% of the participants were male, while 53.2% were female. The study included 3.1% of the silent generation, 24.7% of baby boomers, 50.3% of Generation X, 20.5% of Generation Y, and 1.3% of Generation Z. The average age was 51.22, with the youngest participant being 12 and the oldest being 98.

Conclusions: The treatment needs, treatment expectations, and problems presented by each generation vary. When communicating with different generations, paying attention to the smallest details can be beneficial in every aspect. Understanding patients' concerns and showing empathy towards their experiences is considered important in bridging generational differences. Modern dental tools can be used to effectively inform patients about their oral health, which can help bridge the generational gap between dentists and patients.

Keywords: Generations, dental care, age groups, communication, dentist, patient, generation gap.

GİRİŞ

Tüm dünyada farklı yaş gruplarına sahip insanlar bir arada yaşamaktadır. Belli yaş gruplarındaki insanlar çocukluklarını ve ergenliklerini benzer politik, sosyal, teknolojik ortamlarda geçirirler ve genel anlamda bazı ortak noktalara sahiptirler. Bu ortak noktalardan dolayı kuşak kavramı ortaya çıkmaktadır. Nesil, kuşak ve jenerasyon aynı anlamda kullanılıp, aynı yıl aralıklarında doğmuş, aynı dönemin koşullarını yaşamış ve bu nedenlerden dolayı birbirine benzer sorunlarla mücadele etmiş, benzer sorumluluklarla yükümlü kişiler topluluğu olarak ortak anlayışta ortak bir yaşama duygusunda, ortak biçimlerde birleşen, kişilerin topluluğu olarak tanımlanmaktadır. Kuşaklar belli yıllara göre sınıflandırılmaktadır.

Kuşakların sınıflandırılması:

- Sessiz Kuşak: 1942'den önce doğanlar
- Bebek Patlaması Kuşağı: 1943-1960
- X Kuşağı: 1961-1981
- Y Kuşağı (Milenyum): 1982-2000
- Z Kuşağı: 2000-2010
- Alfa Kuşağı: 2010'dan sonra doğanlar

Her kuşağın doğduğu yıllara bağlı olarak farklı iletişim yetenekleri ve kendini ifade etme yönelimleri vardır. Sessiz Kuşakta, dönemin toplumsal gelişmeleri doğrultusunda bireylerde otoriteye saygı öne çıkmaktadır, hekimlere saygı ve güven duymaktadırlar. Bebek patlaması kuşağı kendini ifade etmeye, takım çalışmasına, iş birliğine önem vermektedir. X kuşağı geleneksel değerlere bağ-

lılığını yitirmeyen genel olarak idealist bireyler olarak tanımlanmaktadır. Aynı zamanda teknoloji kullanımlarıyla kendinden önceki kuşaklardan ayrılmaktadırlar. Y kuşağı (Milenyum) otoriteye saygılı olsalar da önceki kuşaklarda görülen otoriteye bağlılıkları sorgulamalarıyla şekillenmektedir. Z kuşağı bireyleri gelişen ve dijitalleşen dünyanın içerisine doğdukları için teknoloji hayatlarının büyük bir parçasını oluşturmaktadır. Z kuşağı içerisinde yer alan bireylerin genel özelliklerini ve toplumsal değerlerini yapılandıran sosyal ve ekonomik gelişmelerin arasında en belirleyici etken teknolojik gelişmelerdir.

Cusper olarak adlandırılan ve doğdukları tarihler incelendiğinde iki kuşağın arasındaki son ve başlangıç yıllarında doğan bireylerdir.¹ Bu bireyler her iki kuşağın özelliklerini taşıyabildikleri gibi yalnızca bu iki kuşaktan birinin özelliklerini de taşıyabilirler.

Kuşaklar arası farklılıklar klinikte hekim ve hasta iletişimini büyük oranda etkilemektedir. Özellikle bir kuşaktan gelen bir diş hekiminin, farklı bir kuşaktan gelen bir hastadan anamnez alırken, hastayı muayene ederken, hastaya tedavi planını anlatırken iletişim problemleri yaşanabilmektedir. Çünkü her kuşağın sahip olduğu farklı özelliklerden dolayı hastaların diş hekimlerinden ve diş tedavisinden farklı beklentilere ve ihtiyaçlara sahip olduğu bilinmektedir. Özellikle sessiz nesil ve bebek patlaması kuşağında tedavi planının ilk adımı olan hastadan anamnez alınması aşamasında hastanın kendisinden alınan anamnez gerekli durumlarda hastanın yakınlarından da destek alarak hastanın şikâyetleri ve beklentileri netleştirilmelidir.^{2,3} Hasta ve hekim arasında iyi bir iletişimin kurulması teşhis ve tedavi sürecini etkilediği için sağlıklı bir ilişki kurulmalıdır.⁴ Sağlıklı iletişimin temelleri iletimde bulunan tarafların duygu ve düşüncelerini açık ifade etmesini ve konuya yönelik karşı tarafı yönlendirmeden soruların sorulmasını, soru sorulan tarafın mesajlara doğru yanıtlar vermesini, iletişimin kaynağını oluşturan problemi çözmeyi kapsamaktadır.⁵

Dolayısıyla farklı jenerasyonlardan hastaların ve hekimin birbirlerini anlamasında ve davranışında hekimin kuşaklar arası farklılıkları bilmesi ve farklı yaş gruplarındaki hastalarla bunu bilerek iletişime geçmesi önemlidir. Çünkü teşhis ve tedavi planını yürüten hekimler tedavinin başından sonuna kadar süreci yönetebilmek için belli bir iletişim ve empati seviyesinde hasta-hekim ilişkisini yönlendirmelidir. Bu nedenle hasta-hekim ilişkisinde büyük rol hekimlere düşmektedir.

Literatürde hastalarla iletişim ve empati hakkında çalışmalar bulunmaktadır.^{4,6} Aynı zamanda geriatrik hastalarla iletişim ve yaklaşımla ilgili çalışmalar da bulunmaktadır ancak kuşaklara göre kategorize ederek jenerasyonlar arası farklılıkları inceleyen bir çalışmaya rastlanmamıştır.^{2,6,7} Bu 5 yıllık kesitsel çalışmanın amacı, 2014 ile 2019 yılları arasında Atatürk Üniversitesi Protetik Diş Tedavisi

Bölümü'nde tedavi gören hastaları kuşaklarına göre kategorize etmek, diş hekimleri ve hastaları arasında kuşaklar arası farklılıklara dair farkındalık oluşturmaktır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Atatürk Üniversitesi Protetik Diş Tedavisi Bölümü'nde tedavi edilen hastalar arasında 2014'ten 2019'a kadar olan 5 yıllık bir dönemi kapsayan hastaların protokol kayıtları değerlendirilerek elde edilen verilerden kesitsel çalışma yapılmıştır. Bu hastalar, ait oldukları jenerasyonlara göre kategorize edildi.

Elde edilen veriler IBM SPSS V23 (IBM, Armonk, NY, ABD) ile analiz edildi. Yaş gruplarına göre cinsiyetin karşılaştırılmasında Pearson Ki-kare testi kullanıldı ve çoklu karşılaştırmalar Bonferroni düzeltilmeli Z testi ile incelendi. Analiz sonuçları kategorik değişkenler için frekans (yüzde), nicel değişkenler için ortalama \pm standart sapma ve ortanca (minimum - maksimum) şeklinde sunuldu. Önem düzeyi $p < 0,05$ olarak alındı.

BULGULAR

Yaş grupları ile cinsiyet arasında istatistiksel olarak anlamlı bir bağlantı elde edilmiştir ($p < 0,001$). Erkeklerin sessiz nesil grubundaki oranı %3,8, bebek patlaması grubundaki oranı %28,4, X kuşağındaki oranı %48,2, Y kuşağındaki oranı %18,8 ve Z kuşağındaki oranı %0,8 olarak elde edilmiştir. Kadınların sessiz nesil grubundaki oranı %2,5, bebek patlaması grubundaki oranı %21,5, X kuşağındaki oranı %52,3, Y kuşağındaki oranı %22 ve Z kuşağındaki oranı %1,7 olarak elde edilmiştir. Sessiz nesil ve bebek patlaması grupları birbirine benzerlik gösterirken, X, Y ve Z kuşağı grupları tüm gruplardan farklılık göstermiştir. Çalışmada, katılımcıların %46,8'i erkekken, %53,2'si kadındı. Çalışmaya sessiz kuşak (%3,1), bebek patlaması kuşağı (%24,7), X kuşağı (%50,3), Y kuşağı (%20,5) ve Z kuşağı (%1,3) dahil edildi (Tablo 1). Ortalama yaş 51,22'ydi ve hastalar 12-98 yaş aralığındaydı. Kuşakların yaş gruplarına göre cinsiyetlerinin dağılımı ise Tablo 2'de gösterilmektedir (Grafik 1).

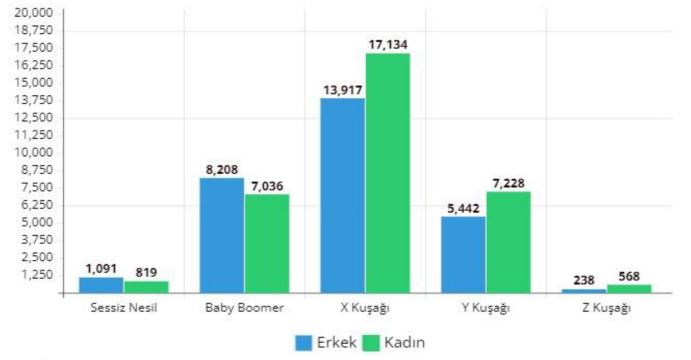
Tablo 1: Tanımlayıcı istatistikler

	Frekans	Yüzde
Cinsiyet		
Erkek	28896	46,8
Kadın	32785	53,2
Doğum tarihi		
Sessiz nesil	1910	3,1
Bebek patlaması	15244	24,7
X kuşağı	31051	50,3
Y kuşağı	12670	20,5
Z kuşağı	806	1,3
	Ortalama \pm Standart Sapma	Ortanca (Minimum-Maksimum)
Yaş	51,22 \pm 14,82	51 (12 - 98)

Tablo 2: Yaş gruplarına göre cinsiyetin karşılaştırılması

Cinsiyet	Yaş grupları					Test İstatistiği	p*
	Sessiz nesil	Bebek patlaması	X kuşağı	Y kuşağı	Z kuşağı		
Erkek	1091 (3,8) ^a	8208 (28,4) ^a	13917 (48,2) ^b	5442 (18,8) ^c	238 (0,8) ^d	606,214	<0,001
Kadın	819 (2,5)	7036 (21,5)	17134 (52,3)	7228 (22)	568 (1,7)		

*Pearson Ki kare testi; a-d: Aynı harfe sahip gruplar arasında fark yoktur.



Grafik 1. Yaş gruplarına göre cinsiyetin karşılaştırılması

TARTIŞMA

Yapılan çalışma, Atatürk Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi kliniğine 2014-2019 yılları arasında protetik diş tedavisine yapılan başvuruların sayısı, cinsiyet dağılımı ve kuşaklara göre kategorize etmek için tasarlanmıştır. Literatürde, protetik diş tedavisi bölümüne başvuran hastaların mevcut çalışmada yapıldığı kadar uzun süreli ve kuşaksal olarak sınıflandırmış bir çalışmaya rastlanmamıştır.

Yapılan çalışmada her kuşaktan birey diş hekimliğinde protetik tedaviye ihtiyaç duymaktadır. Diş hekimleri kendi kuşakları ne olursa olsun her kuşaktan hastayla iletişim kurabilmelidir ve iletişim kurabilmek için çalışmalıdır. Çünkü bireylerin tutumlarında, davranışlarında, insanlarla kurdukları iletişimlerinde buldukları kuşaklar önemli rol oynamaktadır. Bu durum hayatın her alanını etkilediği gibi hasta-hekim ilişkisini de etkilemektedir. Her kuşağın hekimden beklentisi farklıyken her kuşaktan hekimin de hastayla kurduğu iletişim farklıdır.

Sessiz nesil sadece hekimleri ve hemşireleri sağlık profesyoneli olarak görmektedirler. Ortak karar alma ve hasta katılımı konusunda en özgüvenli nesildirler. Birçok bebek patlaması kuşağı, aynı anda hem çocukları için hem de yaşlanan ebeveynlerinin tıbbi bakımı için karar verme sürecine dahil olmaktadır. Üç nesil ve çok sayıda veriyle ilgilenmesi nedeniyle, bebek patlaması kuşağı istemeden de olsa hekimler için çoğu iletişim sorununa neden olabilmektedirler. Bebek patlaması kuşağının hem hekimin sözlü talimatına yanıt verdiği hem de yazılı ve internet iletişimine yanıt verdiği görülmektedir. Hekimler, bebek patlaması kuşağına en iyi şekilde güvenilir kaynaklar önererek yardımcı olabilirler. X kuşağı en zorlu hastalar arasında yer alsada onları kazandıktan sonra aynı zamanda en uyumlu hasta olma potansiyelleri yüksektir. X kuşağı özellikle, bireyselliklerini kabul etmenizi ve ileride ne yapacağınızı sunmanızı istemektedirler. Y kuşağı, kendilerine göre hazırlanmış sağlık hizmetlerini tercih etmektedir. Y kuşağı, kolaylık, rahatlık ve hız istediği için sonuçlarını en hızlı şekilde ve en basit halleriyle ulaştırmak oldukça önemlidir. Tıpkı Y kuşağında olduğu gibi en hızlı, en kolay ve rahat tedavi akışını istemektedirler.

Hekimlerine sormak yerine, cevaplar için sosyal medyadan veya internetten tavsiye alma olasılıkları daha yük-

sektir.

Literatürde kuşaklara göre değerlendirme yapan Harshavardhan E. ve ark.¹ sessiz neslin tecrübeye önem verdiğini ve bu nedenle kendi yaş gruplarına yakın hekimleri tercih ederken cinsiyete ve kliniğin görünümüne neredeyse hiç önem vermediğini belirtmiştir. Bebek patlaması kuşağı, X kuşağı, Y kuşağı ve Z kuşağının çoğunluğu ise diş hekimlerini yakın çevrelerinden aldıkları referanslarla belirlediklerini tespit etmiştir.

Hekimler arasında da kuşaksal farklılıklar gözlenmektedir. Sessiz nesil ve bebek patlaması kuşağı diş hekimliğinden emekli olmaya başlarken, X kuşağı çalışma sahasında yer alan büyük çoğunluğu oluşturmaktadır, Y kuşağı çalışma sahasına dahil olurken yavaş yavaş Z kuşağı da sahaya girmektedir.⁸

George E. White⁹ yaptığı çalışmada Y kuşağı, kendinden önceki kuşaklara göre daha çok dijital ekranlara maruz kalan bir nesil olduğu için kendinden önceki kuşaklardan farklı davranış ve tutumlara sahiptir. Dolayısıyla bilgisayarlar, CAD/CAM ağız içi tarayıcılar, robotlar, internetin dahil olduğu konularda daha hızlı yol alabilmektedirler. Ancak neden-sonuç ilişkisi kurarken ya da hastanın genel sağlık durumunu ağız sağlığı ile ilişkilendirirken kendinden önceki kuşakların gerisinde kalmaktadır.

Nicole J. Borges ve ark.¹⁰ tıp fakültesi öğrencilerini X kuşağı ve Y kuşağı olarak kuşak farklılıklarına göre değerlendirdiği çalışmada Y kuşağının X kuşağına göre sıcakkanlı, dışadönük, duygusal olarak daha dengeli, kural bilinci yüksek, duyarlı ve değişime daha açık insanlar olduğunu göstermektedir. Bu çalışma da insanların doğdukları zaman aralıklarına göre farklı özelliklere sahip olduğunu göstermektedir.

Sessiz nesil ve bebek patlaması kuşağının bir kısmı geriatrik hasta kategorisine girmektedir. Hastalara sorulan sorularda net cevaplar alınamıyorsa ve şikâyet konusunda kendini ifade edemiyorsa hasta yakınlarından destek alınmalıdır.² Çoğu sistemik hastalık ağız içi bulgu vermektedir ve aynı zamanda geriatrik hastaların düzenli kullandığı reçeteli ilaçları bulunabilmektedir.¹¹ Hastaların sistemik hastalıkları ve kullandığı ilaçların ağız içi bulgularıyla değerlendirilerek hastaların gerekli görülmesi durumunda tıp hekimlerine yönlendirilmesi gerekebilmektedir. Özellikle sessiz nesil ve bebek patlaması kuşağında yaşadıkları dönemin etkisiyle gelişmiş olan duygularını maskeleyen eğilimi tanı ve tedavi sürecini olumsuz etkileyebilmektedir.¹² Diş hekimlerinin bu durumda hastanın sözsüz iletişimini kapsayan beden dilini göz ardı etmemelidir. Ayrıca genel olarak geriatrik hastalarda oral sağlığı idame ettirme açısından motivasyon eksikliği de görülmektedir. Hastadan doğru anamnez almak, genel sağlık durumuyla oral sağlığını değerlendirebilmek ve tedavi sonrasında oral sağlığını idame ettirmesi için gerekli motivasyonu sağlamak iyi bir iletişim gerekliliğini ortaya koymaktadır.

İyi bir iletişim için de hekimin kuşak farklılıklarını gözetecek hastaya beklentisi yönünde dolayısıyla anlayışlı ve şefkatle yaklaşması gerekmektedir.¹³ Ayrıca hastaların beklentisi genel sağlık durumuyla ve oral hijyenini idame ettirebilme durumuyla değerlendirilerek bir tedavi planı oluşturulmalıdır. Hastaya yapılacak tedavi planı aktarılırken de nesiller arası farklılıklar gözetilmelidir.

SONUÇ

Sonuç olarak diş hekimlerinin kendi kuşakları haricinde farklı kuşaklardan da hastaları bulunmaktadır. Her kuşaktan hastanın tedavi beklentisi farklı olurken her kuşaktan hasta ve hekimin iletişim kurma tutumu kendini ifade etme biçimi de farklılık gösterdiğinden dolayı hekimlerin kuşak farklılıklarını gözetecek hastalara yaklaşması bu farklı kuşaklara ait hasta ve hekimin birbirlerini anlama yetilerini arttırarak hasta ile hekimin daha iyi bir iletişim kurmasını sağlayacaktır. Teşhis ve tedavi planını yürüten hekimler tedavinin başından sonuna kadar süreci yönetebilmek için belli bir iletişim ve empati seviyesinde hasta-hekim ilişkisini yönlendirmesiyle mümkün olacaktır. Farklı kuşaklardaki hastaların tedavi süreçleri ve iletişim konusunda beklentilerinin ne olduğu konusunda ileri araştırmalar yapılarak bu beklentilere yönelik iletişim ve tedavi yaklaşımlarının geliştirilmesi büyük öneme sahiptir.

Bu çalışma 27. Türk Prostodonti ve İmplantoloji Derneği Kongresi'nde poster olarak sunulmuştur.

KAYNAKLAR

1. Harshavardhan E, Sindhu R, Savitha S, Prabu D, Raj Mohan M, et al. Analyzing the generational perception shift towards dentistry: differences in opinion between gen z, millennials, gen x, baby boomers and traditionalist. *Irj-mets* 2022; 04: 5709-5717.
2. Savaş S, Akçiçek F. Kapsamlı geriatrik değerlendirme. *Ege Tıp Dergisi* 2010; 49(3): 19-30.
3. Köseoğlu M, Bayındır F. Atatürk Üniversitesi diş hekimliği fakültesi son sınıf öğrencilerinin yaşlı bireylere karşı tutumunun değerlendirilmesi. *7tepe J Dent* 2021; 17(3): 196-201.
4. Atilla G, Oksay A, Erdem R. Hekim-hasta iletişimi üzerine nitel bir ön çalışma. *Connectist: Istanbul University Faculty of Communication Journal* 2013; (43): 23-37.
5. Karsavuran S, Kaya S, Akturan S. Hasta-hekim iletişimde güven: bir genel cerrahi polikliniği örneği. *Hacettepe Sağlık İdaresi Dergisi* 2011; 14(2): 185-212.
6. Kaya E, Öztan N. Diş hekimliği fakültesi öğrencilerinin empati düzeylerinin değerlendirilmesi: kesitsel bir çalışma. *Türkiye Klinikleri J Dental Sci* 2022; 28(3): 19-30.
7. Nochajski TH, Waldrop DP, Davis EL, Fabiano JA, Goldberg LJ. Factors that influence dental students' attitudes about older adults. *JDE* 2009; 73(1): 95-104.

- 8.** Hanley KJ. Overcoming the generational gap. Dent J 2005; 71(6): 6.
- 9.** White G. Millennials and the future of dentistry. J Dent Oral Biol 2016; 1(4): 1016.
- 10.** Borges NJ, Manuel RS, Elam CL, Jones BJ. Comparing millennial and generation X medical students at one medical school. Acad Med 2006; 81(6): 571-576.
- 11.** Issrani R, Ammanagi R, Keluskar V. Geriatric dentistry-meet the need. Gerodontology 2012; 29(2): 1-5.
- 12.** Holm-Pedersen P, Walls AW, Ship JA (Editörler). Textbook of geriatric dentistry. John Wiley & Sons Ltd.; 2015. p. 33-36.
- 13.** Slack-Smith L, Hearn L, Wilson D, Wright F. Geriatric dentistry, teaching and future directions. Aust Dent J 2015; 60 (Suppl 1): 125-130.