

aan den arbeid ten bate van den bond en van zijn collega's te ontrekken. Voorts bevat dit bulletin een request aan den gouverneur-generaal met verzoek een goed georganiseerden gezondheidsdienst op Java te willen instellen, waarbij gevoegd is een proeve van organisatie van zulk een gezondheidsdienst uitgewerkt door dr. W. TH. DE VOGEL; het blijkt dus, dat onze collega's in Indië zelf de hand aan het werk hebben geslagen, waar de regeering tot nog toe niet heeft getoond verbetering aan te willen brengen, terwijl toch algemeen erkend wordt, dat de inrichting van den burgerlijk-geneeskundigen dienst niet beantwoordt aan de eischen daaraan te stellen. Er zijn kampongs te Semarang, zegt dr. DE VOGEL, met een jaarlijksch sterftecijfer van 100 pro mille, als gemiddelde over 10 jaren genomen! Hoe zal het ziektecijfer daar zijn? Dr. BENJAMINS doet mededeelingen over de inrichting en werkzaamheid van den geneeskundigen dienst in de Fransche Aziatische koloniën (Indo-Chine). Dan volgt een stukje over de Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst en haar tegenwoordige organisatie, overgenomen uit het dagblad *De Telegraaf*. Verder een klacht over het benoemen tot „oudstaanwezend stadsgeneesheer” van een geneesheer, die niet het langst ter plaatse als stadsgeneesheer werkzaam was. Eindelijk de vragenbus waarin een viertal vragen gedaan worden en door den rechtskundigen raadsman van den Bond mr. G. J. H. WAGENER worden beantwoord. Het antwoord op de vierde vraag is van belang, omdat daarin de quaestie behandeld wordt, wat de geneesheer voor den rechter mag openbaren en wat niet. Deze rechtgeleerde is blijkbaar voor absolute geheimhouding en zou ook in den eed verandering wenschen te brengen, zoodat er uit zou vervallen de bepaling, dat de geheimhouding vervalt, als de verklaring in rechten gevorderd wordt of de geneesheer door de wet verplicht wordt te spreken. Het heeft geen zin iemand door een ambtseed te binden en dan voor sommige gevallen den eed als niet gedaan te beschouwen.

Na ontvangst van dit bulletin is nog een circulaire van den Bond van geneesheeren in Ned. Indië verschenen, waarin de quaestie van het honorarium van keuringen voor levensverzekeringen wordt behandeld. Het was de vraag of de geneesheeren voor mindervermogenden in plaats van f 25.— voor een keuringsrapport f 10.— zouden rekenen, waarvoor dan een beknopter rapport zou worden geleverd. Een juist standpunt van de tegenstanders lijkt ons de redeneering, dat medelijden met een mingevoeden evenmensch den geneesheer wel aanleiding kan geven zijn bijstand gedeeltelijk of geheel gratis te verleenen, als hij lijdende is, maar niet wanneer hij oekonomieën beoogt, waaronder ook levensverzekeringen behooren. Het blijkt trouwens, dat de maatschappijen een algemeene verlaging van het keurings-tarief beoogden.

P. MUNTENDAM.

---

## INGEZONDEN.

### POLIOMYELITIS ACUTA ANTERIOR.

*Een endemie in Nederland?*

Gedurende de laatste 6 maanden is het aantal gevallen van poliomyelitis, door mij, hetzij in het kinderziekenhuis, hetzij in de private praxis waargenomen, zóó groot, dat ik niet langer aan een toevallige opeenhooping mag

denken. Er gaat tegenwoordig bijna geen polikliniekdag voorbij, waarop niet één of meer gevallen zich vertoonen. Veelal is het lijden in de maanden Juni, Juli of Augustus ontstaan. Voor zoover ik kan nagaan beperken de gevallen zich voornamelijk tot de oostelijke, aan Duitschland grenzende streken van ons land. Ten minste geldt dit voor de noordelijke provinciën, van welke oostelijk-Groningen en Drenthe wèl en vele gevallen opleverden, terwijl de meer westelijk gelegen gedeelten met Friesland in veel mindere mate vertegenwoordigd zijn.

Alle gevallen welke ik waarnam geven het beeld der poliomyelitis, zonder meer; ik heb geen opeenhooping van kinderparalyse kunnen waarnemen, zooals dit in de poliomyelitis-epidemie, welke door MEDIN werd beschreven, het geval was. Een paar keeren zag ik twee kinderen uit één gezin aangestast; soms was de aandoening zoo gering geweest, dat er nauwelijks restes van overbleven.

In verband met de publicaties, welke van uit Raalte en van uit Winterswijk voor korten tijd in dit *Tijdschrift* werden opgenomen, komt het mij voor, dat er — voornamelijk in het oosten van ons land — een endemie van genoemde ziekte heeft geheerscht, of nog heerscht.

De publicatie uit Raalte wees niet ontwijfelbaar op poliomyelitis; die uit Winterswijk echter wel, wanneer men afziet van de waarschijnlijk tijdelijke sensibilitetsstoornissen. Misschien hebben meer collegae een opeenhooping van gevallen van ontwijfelbare poliomyelitis waargenomen. Het zou vermoedelijk velen, maar mij ten minste, belangstelling inboezemen, over meer gegevens ter beoordeeling van de waarschijnlijke endemie te kunnen beschikken.

Men zal mij dus zeer verplichten, met mededeeling van zooveel mogelijk gegevens omtrent gevallen van poliomyelitis, encephalitis acuta en periphere paralyzen, voor zoover de laatsten zich voordeden in streken, waar ook poliomyelitis zich vertoonde, of waar zij anders in buitengewone opeenhooping aanwezig waren, en welke men in den laatsten tijd heeft waargenomen (ongeveer het laatste half jaar).

Mocht het verwerken dezer gegevens mijn vermoeden bevestigen, of op andere wijze tot eenig belangwekkend resultaat leiden, dan beloof ik daarvan mededeeling te zullen doen.

Groningen, October 1906.

G. SCHELTEMA.

---

## BERICHTEN.

### Wetten, Besluiten, Officiële verslagen, enz.

*Staatsbegrooting voor 1907.*

In het vierde hoofdstuk der begrooting, betreffende het departement van justitie, is een post van f 90000.— uitgetrokken als eerste termijn voor het bouwen van twee annexen voor het observeeren van krankzinnige gevangenen. Zooals men weet werd verleden jaar voor het eerst voor dit doel f 1000.— uitgetrokken voor het treffen van voorbereidende maatregelen. Het plan is nu zulke annexen te bouwen bij de strafgevangenis te Groningen en die te Breda. De minister heeft advies gevraagd omtrent de inrichting aan de inspecteurs voor het Staatstoezicht op krankzinnigen en krankzin-