

INGEZONDEN.

ZIEKTEWET EN ZIEKTESTATISTIEK.

De in het voorgaande nummer ingezonden stukken betreffende bovenstaand onderwerp geven mij aanleiding het volgende mede te deelen, waardoor wellicht veel geschrijf voorkomen kan worden. De Centrale Commissie voor de Statistiek heeft in de najaarsvergadering van 1929 reeds besloten een subcommissie te benoemen voor het geven van advies inzake de ziekteverzekerings-statistiek. Deze subcommissie heeft in de voorjaarsvergadering van dit jaar een voorloopig rapport uitgebracht, dat echter nog niet tot bepaalde voorstellen kon leiden. De subcommissie heeft intusschen den arbeid voortgezet en daarbij contact gezocht met de verschillende verzekeringsorganen. Het mag verwacht worden, dat door het te plegen overleg een goede oplossing zal worden verkregen van het zeer ingewikkelde vraagstuk. Want ik behoef er de medici-statistici wel niet op te wijzen, dat bij het vraagstuk meer is betrokken dan het opstellen van een lijst van ziekte-oorzaken.

Wanneer zal zijn vastgesteld, dat het mogelijk is om op een alle partijen bevredigende wijze de gegevens te verzamelen en te verwerken, dan eerst zal de lijst der ziekte-oorzaken aan de orde komen. Dat daarbij aansluiting gezocht zal worden bij de internationale statistiek mag wel verwacht worden. Eveneens dat dan de door BRENKMAN bedoelde subcommissie voor de geneeskundige statistiek zal geraadpleegd worden. Voorts, dat men de statistiek niet ondergeschikt zal maken aan het aantal kolommen van een HOLLERITH-kaart, doch zal trachten de verdeling der beschikbare kolommen zoodanig te regelen, dat voor de ziekteoorzaken drie kolommen beschikbaar blijven.

Wellicht, dat de wensch door BRENKMAN neergeschreven in het slot van zijn artikel daarmee nog vervuld kan worden.

J. TH. TERBURGH,

Lid van de Centrale Commissie voor de Statistiek.

BISMOGENOL-RECLAME.

Van bevriende zijde werd ik erop opmerkzaam gemaakt, dat onder Nederlandsche (en wellicht ook buitenlandsche) artsen een schrijven is verspreid, bedoeld als reclame voor bismogenoltherapie bij keratitis parench. luet. Bij dit schrijven van de N. V. BROCADES-STHEEMAN & Pharmacia is een zg. uittreksel gevoegd van een artikel van de hand van ondergeteekende in het *Archiv. f. Augenheilk.*, Bd. 100 en 101, uitgegeven door E. TOSSE en Co., Hamburg.

Op verschillende gronden moet ik protest aantekenen tegen een dergelijke wijze van reclame maken.

Ten eerste wordt ten onrechte de indruk gewekt, dat bedoeld uittreksel van mijn hand is.

Ten tweede wordt door genoemde firma de waarde van het reclamebetoog onderstreept door een oordeel over mijn persoon, dat voor den betrokkene des te pijnlijker is naarmate het vleiender schijnt. Ik acht dit in strijd met de hier te lande gelukkig heerschende medische gebruiken.

Ten derde, en dat is nog het ergste, is de inhoud van het bedoelde uittreksel misleidend en onjuist. Terwijl ik met nadruk betoogde, dat het minder op de soort der aangewende antiluetische middelen aankomt, als wel op de snelheid en het tempo der toepassing wordt de schijn gewekt, dat ik de eerepalm aan bismogenol toeken. Terwijl ik, met eenige ziektegeschiedenissen, slechts trachtte aan te toonen, dat de mogelijkheid van een „Abortivheilung” bestaat, wordt mij als oordeel in den mond gegeven, dat de keratitis par. door vroegtijdige behandeling „restlos” genezen wordt.