

INGEZONDEN.

JUBILEUM PROF. G. C. NIJHOFF.

Op 27 October a.s. zal het 50 jaar geleden zijn, dat prof. G. C. NIJHOFF arts werd. Ter herdenking van dien dag wordt den jubilaris en enkelen zijner familieleden een feestmaaltijd aangeboden, welke zal gehouden worden *Zaterdag 25 October a.s. des namiddags te 6 uur in het Gebouw van de Jaarbeurs te Utrecht.*

Mocht gij onze uitnoodiging niet hebben ontvangen, wilt ons dan verheugen door uw mededeeling aan den laatst-ondergeteekende, dat ook gij aan dien maaltijd wenscht deel te nemen.

De commissie van voorbereiding:

B. J. KOUWER, *voorzitter.*

H. ALDERSHOFF.

J. P. VAN DER BRUGH.

H. BURGERHOUT.

J. VAN DER HOEVE.

A. TH. PLANTEN.

C. F. SCHREVE, *secretaris,*

Willemsparkweg 102, Amsterdam.

14 October 1930.

PSYCHOLOGISCHE VERLIEZEN DOOR WETENSCHAPPELIJKE EN MAATSCHAPPELIJKE WINSTEN.

Mijn stukje in het *Tijdschrift* van 30 Augustus l.l. behoeft een correctie. Collega WAARDENBURG zegt terecht, dat het onderzoek naar de bloedverwantschap der ouders voor de erfelijkheidsonderzoekers nog steeds van groote waarde is. Ik zou zeggen, het is van *buitengewoon groote* waarde, omdat hier de summatie der verschijnselen op zijn best beoordeeld kan worden. Dat erfelijkheidsonderzoekers in het algemeen dus een bloedverwantschap der ouders niet als fataal beschouwen, betwijfel ik dan ook geenszins. Ook neem ik onmiddellijk aan, dat collega WAARDENBURG op zijn cursussen enz. bij het publiek een dergelijke suggestie niet opwekt, integendeel.

Ik heb echter willen zeggen, dat in het algemeen, dus bij de groote massa een dergelijke gedachtengang wèl bestaat en sinds jaren bestaan heeft (getuige de bepalingen tegen een dergelijke verbintenis bij de R.K. kerk.)

Maar logisch is, dat de regeneratieve kansen precies gelijkwaardig zijn aan de degeneratieve kansen. Voor eugenisten een quaestie dus van buitengewoon groot belang, waarvan zelfs, nu dit vraagstuk zoo brandend is, partij getrokken zou kunnen en moeten worden, evenals dit bij de dierenfokkers geschiedt, waar de inteelt dikwijls zulke prachtige resultaten geeft. Een andere zaak is (daargelaten of de gedetermineerdheid van den menschelijken wil het niet zou beletten) of de geneeskunde thans al op zulk een hoog standpunt staat, dat zij hierin tot richtsnoer kan zijn. Voor statistici heeft het onderzoek intusschen groote waarde. Dat neemt niet weg, dat wanneer bij de opneming van *elken* patiënt in een psychiatrische inrichting een dergelijke vraag gesteld wordt, de indruk a priori toch wel gevestigd wordt, dat het *in den regel* ongunstig is.

Santpoort, 11 October 1930.

A. DE GROOT LZ.

DE MASSAVERGIFTIGING TE ROTTERDAM MET B. COLI.

Naar aanleiding van het ingezonden stuk van dr. VAN HERWERDEN merk ik op, dat in het artikel van JANSSEN en DEN DOOREN DE JONG, het volgende stond: „ . . . und die Hilfe des Gesundheitsdienstes beansprucht wurden muszte, der mehrere Patienten ins Spital beförderte“. Ik vertaalde dit vrij, daar niet opgegeven was in welk ziekenhuis dit gebeurde en „in het ziekenhuis“ voor Rotterdam, dat er

verscheiden heeft, onjuist is, in: „...die verscheiden patienten liet opnemen”.

Nergens in het oorspronkelijke artikel is te vinden, dat de patiënten na behandeling in het ziekenhuis ook weer denzelfden dag (denzelfden nacht) ontslagen werden. Wel staat er: „Einige Patiente waren vollkommen bewustlos, und bei mehreren derselben zeigte sich Herzschwäche”. Deze verschijnselen brachten mij niet op de gedachte, dat zij ook dadelijk na de behandeling uit het ziekenhuis weer ontslagen waren. Wel schreef ik in mijn referaat, vertaald uit het oorspronkelijke artikel: „Na grondige lediging van het darmkanaal waren de meeste patiënten na 12 uur reeds zoo ver hersteld, dat zij hun werk konden hervatten”.

Amsterdam, 13 October 1930.

A. VEDDER.

CONTROLEEREND GENEESKUNDIGEN GEVRAAGD.

Centraal Belfeer vraagt een controleerend geneeskundige o.a. voor de Zaanstreek en omgeving. Nu is de Zaanstreek zelf reeds een omvangrijk gebied: Zaandam, Koog a. d. Zaan, Zaandijk, Wormerveer en Knollendam, alle gelegen aan de Zaan, waarbij men dan nog pleegt te rekenen: Oostzaan, Wormer, Krommenie, Assendelft en Westzaan. Vermoedelijk zullen met „omgeving” wel de laatstgenoemde dorpen bedoeld zijn. Zou er onverhoopt nog een omgeving om die omgeving (Landsmeer — Purmerend — Uitgeest — Beverwijk) bij zijn bedoeld, dan zou het gebied zoo groot worden, dat de man meer zou reizen dan controleeren en nog zijn werk niet af kunnen. Met de Zaanstreek zonder zulk een verre omgeving wordt toch reeds meer verlangd dan één mensch kan volbrengen.

Als doekje voor het bloeden wordt voorgespiegeld het recht particuliere practijk uit te oefenen. Waar? In geen der dorpen is kans, en te Zaandam? Twee derden der bevolking is in het ziekenfonds; van het overblijvende derde deel mag nog een vierde worden afgenomen voor armen en particulieren met zoo goed als geen betalingscapaciteit; blijven over tusschen de 7 en 8000 zielen voor de particuliere practijk. Men moet het al zeer lang kunnen uitzingen om er negen gevestigde collegae zoo uit te concurreeren, dat er een broodje mede zal zijn te verdienen. Maar dan is de eerste voorwaarde, dat degene, die dit zou willen beproeven, de wacht blijft houden bij het vinkennet. Een dokter, die aldoor voor contrôle uit de stad is, neemt niemand.

Deze geheele opzet deugt niet. Waarom niet liever de koe bij de horens gevat en gepoogd een einde te maken aan den contrôle-chaos? Als de Raad van Arbeid, Centraal Beheer en de bedrijfsverenigingen nu eens overal de handen ineen sloegen en te zamen voor elk omschreven gebied van niet te grooten omvang een vol ambtenaar-controleerend geneeskundige aanstelden met een behoorlijke, vaste bezoldiging, zoodat de man geen bijbaantjes noodig heeft, dan krijgen zij alle waar voor hun geld. Deze controleerend geneeskundige, die buiten de practijk staat, zal, als hij slechts uitsluitend controleert en niet critiseert, de beste maatjes zijn met alle huisartsen en zooveel voor hem kostbare inlichtingen kunnen krijgen als hij maar belieft. Of dit ook het geval zou zijn met den concurreerenden controleur, zooals Centraal Beheer zich dien voorstelt, zou ik niet durven beloven.

Ik bepaal mij tot de Zaanstreek. Als alle lichamen, die behoefte hebben aan geregelde contrôle — met geregelde contrôle bedoel ik niet losse opdrachten, zoo te hooi en te gras, maar alle zieken onder contrôle nemen en vooral onder contrôle houden —; ik herhaal: als alle lichamen, die behoefte hebben aan geregelde contrôle aanstelden twee controleerend geneeskundigen, één voor Zaandam en Oostzaan met standplaats Zaandam en één voor Koog, Zaandijk, Wormerveer, Wormer, Knollendam, Krommenie, Assendelft en Westzaan met standplaats Krommenie of Wormerveer; als dan verder de betrokken lichamen het eens konden worden over het aandeel, dat ieder aan de bezoldigingen had bij te dragen, dan zouden zij te zamen een paar alleszins bevoegde geneeskundigen kunnen krijgen, die — elk een behoorlijke dagtaak hebbende zonder overlading en te veel tijdverlies aan reizen — goed werk zouden leveren.