

INGEZONDEN.

De redactie behoudt zich voor ter bevordering van spoedige plaatsing der stukken zoo noodig eenige bekorting aan te brengen.

EMPIRISME IN DE THERAPIE.

Door te spreken van de *totale waarde onzer medische ratio* erkent collega HODES het bestaan van een ratio, die met de medische wetenschap verband houdt, en van haar stand afhankelijk is. Zeer zeker zal deze dus voor elken medicus individueel afhankelijk zijn van zijn wetenschappelijke opleiding en van zijn praktische ervaring.

Het is mij dus niet duidelijk, waarom collega HODES in zijn artikel van 29 Mei in dit *Tijdschrift*, bladz. 2539, mijn zinsnede over de medische ratio zoo scherp afkeurt. Dat de medische ratio niet alle mogelijkheden dekt, soms onvolledig is, geloof ik ook wel, doch wij hebben er vele goede therapeutica aan te danken. Ik behoef waarschijnlijk maar onder meer de corrigerende glazen bij refractie-anomalieën (een therapie, die rationeel op de wiskunde is opgebouwd), ongeveer de geheele chirurgische therapie (mede steunend op anatomie, physica en stereometrie), de obstetrische therapie (physica en wiskunde), de leer der antidota, (ontleend aan de chemie) te noemen, om collega HODES ervan te overtuigen, dat hij de medische ratio in zijn schrijven wel wat laag aanslaat.

Evenwel moet ik toegeven, dat, wat LOCKE en SHAFESBURY in de 17de eeuw reeds zoo geniaal hebben geformuleerd, thans nog veel waarde heeft; op de elementaire grondgedachten komt het aan, wanneer deze onjuist zijn en de empirie is onvolledig, dan kunnen de knapst opgebouwde systemen (het echec van de leer van DARWIN is hier onder andere een goed voorbeeld van) later veroordeeld worden te vallen.

Voor de geneeskundige therapie zullen wij met onze tegenwoordige methodes nog wel niet van alle beschikbare bouwmaterialen gebruik maken, de kunst blijft echter de ontbrekende te vinden.

Amsterdam, 12 Juni 1937.

A. DEN HERDER.

HET DOOR DE S.C. ONTWORPEN TARIEF VOOR HET Z. EN O. FONDS DER NEDERLANDSCHE SPOORWEGEN.

De berekening door de Specialistenvereniging Arnhem klopt met die der Zwolsche vereniging, dat f 2.75 per ziel per jaar noodig is voor volledige polyclinische, klinische en consultatieve hulp, inclusief Röntgendiagnostiek en -therapie.

De Arnheemsche vereniging trekt geen conclusies in haar ingezonden stukje, ik meen, dat dit aan den vooravond van de Groepsvergadering van specialisten niet overbodig is:

1. Indien het door de S.C. ontworpen tarief wordt aangenomen, zullen vele specialisten worden gedupeerd, zij zullen een belangrijke vermindering van het hun redelijk toekomende hebben te slikken.

2. Wat ik van grooter belang acht, is, dat er door dit ontwerp bij vele verenigingen een „pot” moet worden gevormd, waarvan de onderlinge verdeling tusschen specialismes tot groote moeilijkheden en stellig tot onbillijkheden zal moeten leiden.

Laten wij toch geen nieuwe „potten” meer aanmaken, wij hebben aan onze reeds bestaande meer dan genoeg!

Er ontbreekt een uiteenzetting door de S.C., wat toch voor de maandkaart, waarvan de honoreering in doorsnee hooger is dan gebruikelijk, moet worden gepraesteerd.

Hebben de specialisten begrepen, dat deze maandkaarten door de „potvorming” geringer zullen worden betaald dan in het ontwerp wordt aangegeven en dat daardoor de oogartsen, die zoo karig in dit ontwerp eraf komen, nog sterker in het gedrang komen?