

INGEZONDEN.

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

DE NEDERLANDSCHE MAATSCHAPPIJ TER BEVORDERING DER GENEESKUNST EN DE ZIEKENHUIZEN.

Door een groep leiders van groote ziekenhuizen werd dezer dagen een bespreking gehouden over een reeks overeenkomsten, die tusschen de Nederlandsche Maatschappij ter bevordering der Geneeskunst eenerzijds en de Federatie van vereenigingen voor Ziekenhuisverpleging in Nederland en de Onderlinge Nationale Vereenigingen tegen de kosten van Ziekenhuisverpleging en van Operatie anderzijds staan te worden gesloten, handelend over de klinische geneeskundige behandeling van de ± 3.000.000 verzekerden van beide laatstgenoemde corporaties.

Mij werd verzocht, aan onze meening meer bekendheid te geven. Onze aandacht is getrokken door Art. 2 sub *e* van Overeenkomst IV, regelende de taak van een Permanente Commissie, en luidend: „te bevorderen vrije ziekenhuiskeuze en met het oog op het recht van de patiënten van vrije artskeuze, opname in Ziekenhuizen, die behandeling door *alle geneeskundigen* toestaan voor *alle patiënten*”.

Gebleken is, dat deze clausule door de Nederlandsche Maatschappij ter bevordering der Geneeskunst aldus zal worden uitgelegd, dat dit bevorderen vrijwel tot in de uiterste consequentie zal worden toegepast, hetgeen zou beteekenen, dat opname van verzekerden in de zoogenaamde „Stafziekenhuizen”, d.w.z. de groote overheidsziekenhuizen, met inbegrip van de Academische ziekenhuizen, vrijwel onmogelijk zal worden gemaakt.

Er had zich in ons land tusschen beide systemen van ziekenhuizen, de open en de gesloten ziekenhuizen, een natuurlijk evenwicht gevormd, dat door deze contracten dreigt te worden verstoord. In den opbouw van het Nederlandsche ziekenhuiswezen heeft de Maatschappij part noch deel gehad. In haar in wording zijnde contracten beschikt zij evenwel over deze belangen, die niet uitsluitend de hare zijn, zonder daarin de verschillende lichamen op het gebied van het ziekenhuiswezen te kennen, welke eensdeels veel kapitaal beschikbaar hebben gesteld, anderdeels zich zeer veel inspanning en strijd hebben getroost om de ziekenhuizen in ons land op een zoo hoog peil te brengen.

Hierop zal zeker reactie komen van de zijde der genoemde instanties.

Hiermede zijn niet alleen de belangen van de aan onze zorgen toevertrouwde ziekenhuizen, maar in de eerste plaats groote algemeene belangen gemoeid. Bij voorbeeld de belangrijkste functies, die stafziekenhuizen vervullen in de klinische opleiding van artsen en de klinische vorming van specialisten. In de mogelijkheden voor deze opleiding dreigt het volksbelang door de toepassing van Art. 2 sub *e* van Contract IV ernstig te worden geschaad. En het zijn toch de Ziekenhuisstaven die tot de „bevordering der Geneeskunst” in ons land steeds het meest hebben bijgedragen.

Het door ons bestreden artikel verspert den patiënten den weg zoowel naar de stafziekenhuizen als naar de daarin werkende artsen. Het richt zich dus tegelijkertijd *tegen* de vrije ziekenhuiskeuze en *tegen* de vrije artskeuze. Zulk een voorstel vindt, dunkt mij, zijn oorzaak in een betreurenswaardige mentaliteit, die geneigd is de belangen der patiënten achter te stellen bij die der artsen.

Wij hopen in het belang der patiënten, dat de Maatschappij alsnog tot inkeer zal kunnen worden gebracht, en dat zich de stemmen zullen vereenigen van allen, die het met de door de Maatschappij ingeslagen richting niet eens zijn.

Dat wij onze bezwaren niet vóór de op 13 Mei gehouden Buitengewone Algemeene vergadering hebben kunnen uiten, vindt eenerzijds zijn orzaak in de redactie van het hier bestreden artikel, die de ware bedoelingen allerminst had kunnen doen bevroeden, anderzijds in het vertrouwen, door ons gesteld in het besluit van de Algemeene Vergadering, in 1938 te Haarlem gehouden, waarin het „rapport BJKEL”

over de ziekenhuisverplegingsverzekering werd aanvaard, met inbegrip van de clause, waarin de noodzakelijkheid van vrije ziekenhuiskeuze zonder eenige restrictie werd erkend. Mogen wij in ons vertrouwen in dit besluit niet worden beschaamd.

Rotterdam, 19 Juni 1939.

S. A. WESTRA.

BRIEFWISSELING.

1. Biedt alle copij voor het *N. T. v. G.* in (goed geïnt !) machineschrift aan. In handschrift aangeboden copij zal anders van redactiewege moeten worden overgetikt en de kosten van het honorarium afgetrokken.
2. Tikt Uw copij slechts aan één zijde van het papier.
3. Tikt met een behoorlijke kantlijn rechts en links van Uw text.
4. Laat op zijn minst 2 interlinies tusschen de regels.
5. Geeft in de kantlijn duidelijk de plaats en de volgorde der figuren aan.
6. Stuurt voor de illustraties geen glazen negatieven noch films in, doch afdrukken, waarvan Ge U vergewist hebt, dat alles wat Ge wilt laten zien, duidelijk erop staat.
7. Stuurt de teekeningen voor de lijnclichés in Oost-Indischen inkt (niet in potlood of gewonen inkt !) in.
8. Gebruikt geen telegramstijl en geen afkortingen.
9. Plaatst de literatuur onder de textbladzij, waarbij zij behoort. Alleen bij samenvattende overzichten behoeft dit niet als regel beschouwd te worden.
10. Zendt Uw copij geheel klaar in: wijzigingen op de drukproef aangebracht zijn duur wegens extra-correctie.

BERICHTEN.

BUITENLAND.

BERLIJN. — Verloskundige tentoonstelling. Tijdens het gynaecologencongres, dat van 18 tot 21 October a.s. te Berlijn zal plaats vinden, zal in het Kaiserin FRIEDRICH-Haus een tentoonstelling worden gehouden betreffende de geschiedenis der verloskunde tot het begin dezer eeuw. Als onderwerpen worden genoemd: de anatomie der vrouw, de normale en de abnormale bevalling en haar behandeling, de verloskamer en de kraamkamer, de keizersnede, de kraamkoorts, het instrumentarium, de kraamstoel, belangrijke mannelijke en vrouwelijke verloskundigen, de vroedvrouw, het bijgeloof op verloskundig gebied, de kraaminrichtingen, de caricatuur der verloskunde (*Deutsche med. Wochenschr.*, 19 Mei).

— **Telling van geslachtsziekten.** Reeds in de jaren 1927 tot 1932 zijn door den toenmaligen Aerztbund van Groot-Berlijn tellingen gehouden van het aantal nieuwe gevallen van geslachtsziekten, die door de artsen gedurende een bepaalde week zijn waargenomen. Dit jaar is opnieuw zulk een weektelling gehouden, van 20 tot 26 Juni. Ieder moet opgave doen van de gevallen van versche gonorrhoea, syphilis en ulcus molle. Ook de Joodsche artsen zullen worden uitgenoodigd tot deze telling bij de Joodsche patiënten, die zij mogen behandelen, omdat