

INGEZONDEN.

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

R.V.B.-TARIEF VOOR BEHANDELING VAN BREUK VAN HET HIELBEEN.

In het tarief der Rijks Verzekerings Bank komt onder C (volledige behandeling) niet voor de behandeling van de calcaneusfractuur. Ofschoon te verdedigen ware de behandeling van deze breuk, welke veelal moeilijker maar bijna altijd veel langduriger is dan de behandeling van breuk van het onderbeen, hooger aan te slaan, blijkt de R.V.B. minder uit te betalen.

Bij schrijven van 15 Maart 1940 werd mij het volgende bericht:

„Ong. N. x. (gewijzigd van f 50 in f 40)

aangezien voor een calcaneusfractuur door ons wordt toegekend f 30, met gipsverband f 40 en operatief f 50. In een volgend tarief zal bovenstaande worden opgenomen”.

Met de opmerking dat de behandeling van de calcaneusbreuk zeker niet minder tijd, moeite en zorgvuldigheid vraagt dan die van het onderbeen en de duur veel langer is en het dus juister ware, indien de R.V.B. (welke bij deze breuk een grootter renterisico loopt dan bij die van het onderbeen) deze in haar behandelingstarieven niet ten achter zou stellen, werd één en ander door mij ter kennis gebracht van de Bemiddelingscommissie. Het antwoord luidde:

„In onze commissie werd een analoog geval als het uwe reeds besproken met den Med. Adviseur der Bank en werden de door u bedoelde cijfers als een gemiddelde honoreering voldoende bevonden.

Voor vaststelling in het tarief zal echter de tariefcommissie moeten beslissen”.

Hangende deze beslissing der Tariefcommissie der R.V.B. wék ik die collega's, wien deze quaestie belang inboezemt, op, hun meening kenbaar te doen worden aan den secretaris dezer commissie dr. EGGINK.

Arnhem, 23 Juni 1940.

Jhr. Dr. J. N. VAN DER DOES, *chirurg.*

WATERPOKKEN EN INENTING MET ANARO.

Voor pokken 1) en waterpokken 2) beide wordt aangegeven dat daar, waar de huid kunstmatig wordt geprikkeld, de blaasjes in grooten getale zich kunnen ontwikkelen.

Dat een injectie, in het bijzonder die met anaro op de verspreiding van waterpokkenblaasjes invloed kan hebben, bleek mij uit het volgende:

Op 7 Mei kregen verscheiden schoolkinderen de eerste injectie van 1 cM³ anaro subcutaan. Het bleek later, dat drie dezer kinderen toen in de incubatieperiode van varicella waren, want 10, 12 en 13 Mei brak bij hen waterpokken uit.

28 Mei zag ik hen voor de tweede inspuiting terug; op het lichaam verspreid waren hier en daar nog resten van ingedroogde blaasjes te zien. Ter plaatse van de anaro-injectie echter bleek een plek, zoo groot als een rijksdaalder te bestaan, vol met resten van blaasjes. Naar het mij toeleek, moesten de blaasjes vlak naast elkaar gestaan hebben, zij waren grooter geweest, dan de andere, verspreide blaasjes. Bij navraag bleek mij, dat de arm zeer rood en pijnlijk was geweest.

Dit moge een aansporing zijn, om bij vaccinatie te vragen naar de mogelijkheid van besmetting met infectieziekten.

Alkmaar, 24 Juni 1940.

A. G. SCHOO.

1) *Aanw. op diagn. en ther. gebied.* Acute infectiez. 1931.

2) G. JOCHMANN, *Lehrb. d. Infektionskrank.*