

# INGEZONDEN

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

★

## NATIONALE DRINKWATERPOLITIEK

Op blz. 1009 van het *Tijdschrift* van 8 Maart 1941 (No. 10) komt een kaartje voor over de drinkwatervoorziening op 1 November 1940. Dit is misleidend, want op het eiland Noord-Beveland is nog geen druppel leidingwater en iedereen drinkt hier nog extract uit dakgoten en uit al of niet waterdichte regenbakken.

Kolijnsplaat, 10 Maart 1941

L. P. MAAS

Naar aanleiding van het bovenstaande hebben wij ons gewend tot den Directeur van het Rijksinstituut voor Drinkwatervoorziening, den heer KRUL. Deze bericht ons, dat de clichémaker inderdaad bij het aanbrengen van de raster-arceering, een fout heeft gemaakt.

Moge de gemaakte fout voor Noord-Beveland een gunstig voorteken zijn!

Amsterdam, 24 Maart 1941

J. J. VAN LOGHEM

## TUBERCULOSEBESTRIJDING

In het *Tijdschrift* van 22 Maart schrijft collega B. VAN VLIET, districtstuberculose-arts te Schiedam, als advies aan de huisartsen:

„Stuurt alle patiënten, die langer dan 10 dagen hoesten, naar een consultatiebureau.”

Ofschoon de bedoelingen van coll. VAN VLIET waardeerd, moet ik toch, als huisarts, opkomen tegen een dergelijken raad.

Tegenwoordig, nu de huisarts hoe langer hoe meer door zijn patiënten gedrongen wordt in de richting van verwijs-automaat, lijkt me een dergelijk advies eer verderfelijker dan verstandig.

Ik vat de taak van den huisarts dan ook anders op. Het komt toch herhaaldelijk voor, dat patiënten op het spreekuur komen met de mededeeling, dat ze den heelen winter niet van hun hoest kunnen afkomen. Ook weten wij, dat een stevige verkoudheid meestal wel 4 of 6 weken duurt. Moet de huisarts nu de tuberculophobie in de hand werken door elken patiënt, die langer dan 10 dagen hoest, naar een consultatiebureau te verwijzen, of moet hij, die toch geacht kan worden van de gezinsomstandigheden en de persoonlijkheid van den patiënt goed op de hoogte te zijn, zijn verantwoordelijkheid beseffende dus zelf beslissen of hij den patiënt zal wegsturen?

Het lijkt me toe, dat de huisarts elk geval behoorlijk zal beoordeelen, zoo noodig den patiënt rustig en degelijk zal onderzoeken, bij twijfel het sputum in Utrecht of elders zal laten onderzoeken, den patiënt laat begrijpen, dat hij de zaak ernstig opneemt en hem pas dan, wanneer hij de verantwoordelijkheid niet alleen wenscht te dragen, naar een consultatiebureau zal verwijzen. Mijn ervaring althans leert mij, dat zeer veel patiënten, die volstrekt niet tuberculeus zijn, regelmatig een consultatiebureau bezoeken, en het lijkt zelfs, evenals dit bij de consultatiebureaux voor zuigelingen het geval is, dat zij, die er wel heen moeten, er niet heen gaan, en andersom, dat dit ook bij de Tuberculose-consultatiebureaux denzelfden kant uitgaat!

Ik geloof, dat de tegenwoordige huisarts wel voor een zeer groot percentage beschouwd kan worden in staat te zijn, zelf te beslissen, wanneer het inroepen van de hulp van een collega-specialist noodig is, en het lijkt mij zeer overbodig en zelfs onverstandig iedereen, die langer dan 10 dagen hoest, maar weer te verwijzen.

Santpoort, 23 Maart 1941

A. DE GROOT Lzn., huisarts