

van de Volksgezondheid in de geteisterde gebieden inmiddels reeds verdeeld. Veel meer motorvoertuigen zullen echter nog moeten volgen.

Terwijl bovenstaande regeling werd voorbereid, werden reeds, om onmiddellijk eenige verlichting in den moeilijken toestand van de artsen te kunnen brengen, de volgende regelingen getroffen:

a. Een arts, die door aankoop of bruikleen een motorvoertuig tot zijn beschikking heeft gekregen, kan hierop van den Gewestelijken Rijksverkeersinspecteur een rijvergunning krijgen, indien de Geneeskundig Inspecteur van de Volksgezondheid die noodig oordeelt en een urgentie-verklaring afgeeft. Indien dit motorvoertuig dient ter vervanging van een ander motorvoertuig, dat reeds bij den arts in gebruik was, maar dat bij voorbeeld voorloopig onherstelbaar is, moet er rekening mee worden gehouden, dat het laatste motorvoertuig ter beschikking komt van het Regeeringsdirectoraat voor motorvoertuigen (R.D.M.) te Rotterdam.

b. Aankoopvergunningen zijn alleen noodig voor zoo genaamde „dumpwagens” en nieuw geïmporteerde motorvoertuigen. Aanvragen voor een aankoopvergunning moeten bij den Gewestelijken Rijksverkeersinspecteur worden ingediend, voorzien van een urgentie-verklaring van den Geneeskundig Inspecteur van de Volksgezondheid van de provincie. De Rijksverkeersinspecteur zendt deze aanvragen, voorzien van zijn advies, naar het R.D.M. te Rotterdam, waar ten slotte over de aanvraag beslist wordt en van waar de aanvragende arts bericht krijgt.

c. Tweedehandsch motorvoertuigen kunnen zonder aankoopvergunning worden gekocht. De Rijksverkeersinspectie laat het motorvoertuig hierbij naar waarde taxeeren, waarvoor een bewijs aan den verkooper wordt uitgereikt, die dit aan den koper moet ter hand stellen.

Voor de op deze wijze verkregen motorvoertuigen kan, als onder a. genoemd, een rijvergunning worden verkregen.

De onder a, b en c gemelde maatregelen blijven van kracht, naast de onder 1e en 2e beschreven, in werking komende regeling.

Aan alle aanvragers van een motorvoertuig, alsook aan allen, die bij de verdeeling van de motorvoertuigen zijn ingeschakeld, wordt dringend verzocht aan bovengenoemde regelingen streng vast te houden, ook voor de moeilijke en ingewikkelde gevallen. Afwijkingen van genoemde regelingen, en pogingen plaatselijke de zaken anders te regelen, geven onherroepelijk vergroting van de verwarring en vertraging in de voorziening der artsen. Door vast te houden aan de vastgestelde regelen, zal geleidelijk een meer geregelde toestand en daardoor verbetering voor de artsen e.a. verkregen kunnen worden.

Den Haag, 15 December 1945

C. BANNING,

Geneeskundig Hoofdinspecteur van de Volksgezondheid

ERNSTIGE HYPOTHERMIE EN SCHILDKLIER

Naar aanleiding van het artikel van dr. A. DE MINJER, in het Noodnummer van 1 December l.l., over ernstige hypothermie en schildklier, wil ik op de proeven van ABDERHALDEN wijzen. Deze vond bij duiven lijdende aan aneurinedeficiëntie schildklierhypofunctie, ja, zelfs schildklieratrophie. Ik beschreef in dit *Tijdschrift*, 6 Febr. 1943, een slecht gevoede vrouw lijdende aan pellagra en myxoedeem. De mogelijkheid, dat de schildklieratrophie bij de door dr. DE MINJER geschreven patiënten een gevolg van de ondervoeding was, bestaat, hetgeen niets afdoet aan de wellicht waardevolle suggestie om in dergelijke gevallen schildklierpraeparaten te probeeren. Mijn patiënte maakt het goed, zij gebruikt nog steeds schildklierpoeder.

Rotterdam, 6 Dec. 1945

S. A. TEN BOKKEL HUININK

MULTIPLE ETTERIGE HUIDAANDOENINGEN

Naar aanleiding van het stukje van collega G. VAN VEEN in het Noodnummer van 1 December het volgende:

Sinds 2 jaar gebruik ik, naar aanleiding van een mondelinge mededeeling van collega VAN DER POLL te Elspeek, die daar ook veel succes mee had, bij multiple etterige huid-aandoeningen prontosil met groot succes. Vooral kinderen met enorme pyodermieën