

heffingen komen overeen met de krijgsverrichtingen in Korea. De opgegeven cijfers van genoemde verzekeringsmaatschappij omvatten evenwel alle verzekerde overledenen van de drie strijdkrachten en zijn dus méér dan een weerspiegeling van de strijd in Korea.

Merkwaardig is allereerst dat 27 pCt der overleden militairen jonger dan 20 jaar waren, dat is een meer dan tweemaal zo hoog percentage als in de tweede wereldoorlog. Dit is het gevolg van het feit dat vele oudere militairen niet naar Korea werden gezonden, omdat zij reeds aan de wereldoorlog hadden deelgenomen. Omgekeerd waren slechts 17 pCt van de overledenen ouder dan 25 jaar (in de wereldoorlog 40 pCt).

Gedurende deze drie jaar was  $\frac{3}{5}$  deel van de verzekerde overledenen gedood door vijandelijke actie, bijna  $\frac{1}{3}$  door allerlei ongelukken, en de rest, dus een zeer klein gedeelte, door ziekte. Oorlogsverwondingen veroorzaakten 75 pCt van alle sterfgevallen in het leger, 80 pCt van die bij de mariniers, maar minder dan 10 pCt van die bij de luchtmacht, waar 84 pCt der sterfgevallen door ongelukken waren veroorzaakt (53 pCt vliegongevallen). Ook bij de marine (uitgezonderd mariniers) waren ongelukken de voornaamste doodsoorzaak (76 pCt; hiervan 24 pCt vliegongevallen). Meer dan de helft der doden bij de luchtmacht vielen buiten Korea en stonden dus niet of slechts indirect in verband met de strijd aldaar.

In de beginperiode van de Koreaanse oorlog, zich uitstrekkend over  $2\frac{1}{2}$  jaar, waren van alle verzekerde militairen over de gehele wereld slechts 301 personen aan ziekte overleden, dus minder dan  $\frac{1}{5}$  van de sterfte door ongevallen buiten het slagveld. Dit is een buitengewoon laag cijfer. Ondanks de slechte hygiënische toestanden in Korea was er geen sterfgeval aan buiktyphus of dysenterie, slechts één aan influenza en 2 aan diarrhee of enteritis.

Buitengewoon laag is ook het aantal sterfgevallen onder de oorlogsgewonden, namelijk slechts 2 pCt, dat is de helft van het percentage in de tweede wereldoorlog. Men schrijft dit toe aan het samenstel van de genomen maatregelen om het leven van de gewonden te redden: uitstekende medische organisatie op het slagveld, snelle, doeltreffende noodhulp, prompte evacuatie door de lucht naar goed uitgeruste hospitalen in Japan.

*Literatuur:* <sup>1</sup>Statiscal Bulletin der Metropolitan Life Insurance Company, Maart 1953.

M. M. HILFMAN

## INGEZONDEN

*Ter bevordering van spoedige plaatsing van de stukken, behoudt de Redactie zich het recht voor, deze zo nodig te bekorten.*



### EMIGRATIEMOGELIJKHEDEN VOOR JONGE ARTSEN EN MEDISCHE STUDENTEN

Ter completering van de kennis omtrent emigratiemogelijkheden voor Nederlandse artsen en medische studenten, verzoekt het Verbond van Medische Studenten Faculteiten in Nederland allen die op medisch gebied in het buitenland werkzaam zijn en degenen, die over een bepaald land nuttige inlichtingen kunnen verstrekken, hun kennis door te geven aan het Verbond. Zowel officiële inlichtingen als persoonlijke inzichten zijn welkom.

Leiden, 1 Juni 1953  
Boerhaavelaan 49

M. A. H. W. SCHÖTTELNDREIER  
Commissaris Emigratie Verb. van  
Med. Stud. Fac. Nederland