

## MEDEDELINGEN EN BEKENDMAKINGEN

### BUITENLANDSE STUDIEBEURZEN VOOR AFGESTUDEERDE VROUWEN

Aan de Vereniging van Vrouwen met Academische Op-  
leiding zijn een aantal beurzen aangeboden voor studie in  
het buitenland voor het studiejaar 1962/63 voor vrouwen,  
die aan een Nederlandse Universiteit of Hogeschool hun  
studie hebben voltooid. Inlichtingen hierover verstrekt de  
secretaresse van de Beurzencommissie, mevrouw A. J. M.  
P. VISSER-EDEL, Jan Luykenstraat 94, Amsterdam (Z),  
Tel. (020) 729363.

Amsterdam, 19 juni 1961

REDACTIE

## INGEZONDEN

(Buiten verantwoordelijkheid van de Redactie; ter bespoediging van  
plaatsing behoudt de Redactie zich het recht voor, de stukken te bekorten).

### SCHEIDING VAN BEHANDELING EN CONTROLE

In zijn interessante klinische les „Traumatische neurose”  
of organisch-cerebrale „psychopathisering”? (1961) bespreekt  
BARTSTRA een patiënt, die in 1958 na een ongeval in de  
kliniek werd opgenomen. Uit de tekst kan ik niet anders  
opmaken dan dat deze patiënt door de auteur werd onder-  
zocht en behandeld.

Twee bladzijden verder schrijft BARTSTRA: „Natuurlijk  
heeft de verzekeringsmaatschappij de ziekenhuiskosten  
zonder protest betaald, maar ze begint er langzamerhand  
aan te twijfelen of de invaliditeit van onze (cursivering van  
mij; A.E.D.) patiënt nog wel zo groot is als hij zelf be-  
weert, nl. 100 pct. Aan ons wordt gevraagd daarover een  
oordeel te geven”. Daarna zet BARTSTRA uitvoerig uiteen,  
tot welk „oordeel” hij is gekomen.

Dit alles wekt de indruk, dat hier de behandelende ge-  
neesheer tevens optreedt als rapporterend deskundige voor  
een verzekeringsinstelling.

Van harte hoop ik, dat deze indruk onjuist is en dat  
BARTSTRA bereid is uiteen te zetten, hoe de vork in de steel  
heeft gezeten. Ook de schijn van een onvoldoende scheiding  
van behandeling en controle kan immers beter vermeden  
worden.

*Literatuur:* BARTSTRA, H. K. G. (1961) „Traumatische  
neurose” of organisch-cerebrale „psychopathisering”? *Ned.  
T. Geneesk.* 105, 913.

Hengelo, 27 mei 1961

A. E. DENEKAMP

Collega DENEKAMP heeft gelijk met zijn opmerking — toen  
ik mijn les na het gereedkomen nog eens overlas viel mij  
deze mogelijkheid van het wekken van een verkeerde indruk  
ook op. Het was echter toen niet goed meer mogelijk dit te  
veranderen; terwille van de bijzondere aard van een „kli-  
nische les” kan men ook veelal niet ingaan op details, die  
voor de opzet van de les niet ter zake doen. De bewuste  
patiënt had ik tijdens de klinische behandeling niet gezien  
— ik kwam pas met hem in aanraking toen hij voor de be-  
oordeling door de verzekeringsinstelling werd gezonden; ik  
heb het beloop sedertdien kunnen volgen, doordat hij de  
polikliniek bleef bezoeken. Het door collega DENEKAMP ge-  
cursiveerde woordje „onze” gebruikte ik in de zin van „in  
deze les aan de orde zijnde”.

Ik vertrouw, dat collega DENEKAMP door deze uiteen-  
zetting gerustgesteld is en dat de door hem bedoelde ver-  
keerde indruk hiermede is opgeheven.

Groningen, 12 juni 1961

H. K. G. BARTSTRA

## ACUTE APPENDICITIS BIJ EEN ZUIGELING

De bestudering van de klinische les van Prof. Dr. L. D.  
EERLAND (1961) bracht mij de diagnostische moeilijkheden in  
herinnering, waarmede ik te kampen had bij een jongetje  
van 7 maanden, met ernstige buiksymptomen, die deden  
denken aan invaginatie, ileus, peritonitis, pylorospasmus,  
volvulus, ziekte van Hirschsprung. Een gangreneuze ap-  
pendix bleek echter de oorzaak; deze kon met goed gevolg  
worden verwijderd. Gelukkig maar, dat mij de moed heeft  
ontbroken, de buik dicht te laten. Volgens de literatuur in  
die dagen (1925) zou appendicitis slechts in 10 pct der  
gevallen voorkomen bij kinderen beneden 10 jaar, en dan  
nog het meest tussen het 5e en het 10e jaar, terwijl kinderen  
in de eerste levensjaren zeer zelden appendicitis blijken te  
hebben. Weliswaar werd enkele malen appendicitis reeds  
bij zuigelingen waargenomen, en is ze zelfs eenmaal ter-  
stond na de geboorte gezien (KÜMMELL 1921). M.a.w. met  
het voorkomen van appendicitis moeten wij rekening hou-  
den gedurende het gehele leven.

*Literatuur:* EERLAND, L. D. (1961) Acute chirurgie bij  
zuigelingen en kleine kinderen. II. Buik. *Ned. T. Geneesk.*  
105, 1021.

Rotterdam, 28 mei 1961

A. G. J. HERMANS

## BERICHTEN BUITENLAND

### België

**Colloquium over sanitaire organisatie.** — De januari-  
februari aflevering van het tijdschrift *Synthèses* bevat het  
verslag van een in november van het vorige jaar te Brussel  
gehouden bijeenkomst, waarin woordvoerders van Groot  
Britannië, Frankrijk en Rusland de geneeskundige organi-  
satie van hun land hebben uiteengezet.

Een medewerker van het *Belgisch Geneesherenblad* van  
31 mei (bl. 421) geeft een beknopt overzicht van het be-  
sprokene en betreurt dat Nederland niet was vertegenwoor-  
digd. Naar zijn mening werd in ons land „aan de eisen van  
een samenordering en van een sociale harmonisering tege-  
moet gekomen, zonder gevaar voor het vrije initiatief”.

### Duitsland

**Plan voor een kankercentrum te Heidelberg.** — De  
bondsrepubliek is, te midden van vergelijkbare staten, het  
enige land dat geen instelling heeft voor wetenschappelijk  
onderzoek van kanker. De „Wissenschaftsrat” heeft ver-  
leden jaar een te Heidelberg bestaand plan aanbevolen en  
onlangs verscheen er een memorie, getiteld „Einrichtung  
eines Deutschen Krebsforschungszentrums in Verbindung  
mit der Universität Heidelberg”, in opdracht van de senaat  
der universiteit samengesteld (*Med. Klin.*, bl. 978).

### Engeland

**Doorlopend bezoek aan geesteszieken.** — Sinds februari  
1960 zijn bezoekers in het Severall's Hospital te Colchester,  
een inrichting voor geesteszieken, op elk uur tussen 9 uur  
voormiddag en 9 uur namiddag welkom. Na zes maanden  
zond de directie aan alle verpleegsters een formulier met  
vragen. Het bleek dat de moeilijkheden die menigeen van  
onbeperkt bezoek had verwacht, zijn uitgebleven. Zowel  
aan de patiënten als aan de familieleden is de nieuwe rege-  
ling goed bekomen (*Lancet*, 3 juni, bl. 1220).

**Levende poliomyelitisvaccine in de handel.** — Bur-  
roughs Wellcome and Company is de eerste farmaceutische  
firma die de „orale” vaccine op de markt brengt. Het  
produkt is bereid uit stammen afkomstig van Dr. SABIN te  
Cincinnati (*Med. Offr.*, 2 juni, bl. 330).