

bieden wordt gecoördineerd onderzoek verricht: hart- en vaatziekten, chronische specifieke respiratoire aandoeningen, diabetes mellitus, endocrinologie, gerontologie en virusziekten. Het is mogelijk ook buiten deze gebieden aanvragen voor subsidie in te dienen. Bij de beslissing over de subsidie-aanvragen zullen de betekenis van het voorgestelde onderzoek voor de volksgezondheid en de beschikbare geldmiddelen een rol spelen.

Aanvraagformulieren voor het subsidiejaar 1964 zijn verkrijgbaar bij het secretariaat van de Gezondheidsorganisatie T.N.O., postbus 297 's-Gravenhage.

CURSUS MEDISCHE STATISTIEK

Het Nederlands Instituut voor Praeventieve Geneeskunde en de Medisch-Biologische Sectie van de Vereniging voor Statistiek organiseren een cursus medische statistiek voor artsen en andere medewerkers op medisch-biologisch en verwant gebied. De cursus omvat dertig in de avonden van 19.30 tot 21.30 te geven lessen met een frequentie van gemiddeld drie keer per maand, van midden september 1963 tot juni 1964. Het cursusgeld bedraagt f 125,—, exclusief leerboeken (twee delen, elk van f 22,— van de „Inleiding tot de Medische Statistiek” H. de Jonge). Voor inlichtingen en aanmelding wende men zich tot de afdeling Statistiek van het Nederlands Instituut voor Praeventieve Geneeskunde, Wassenaarseweg 56, Leiden, tel. 0 17 10 — 50940 t/m 50944, toestel 237.

NEDERLANDS HUISARTSEN GENOOTSCHAP

UIT DE NOTULEN

Bestuursvergadering van 13 juni

Verlag werd uitgebracht van een door het dagelijks bestuur gevoerde bespreking met Prof. Dr R. de Waard en Dr L. Meinsma over de eventuele medewerking van de huisartsen aan het werk van de Centrale Kanker Registratie en aan een „follow up” van de kankerpatiënten in hun praktijk. Geopend zal worden de gevraagde medewerking bij wijze van proef te laten verlenen door een klein aantal huisartsen, waarbij een en ander waarschijnlijk door de Commissie Wetenschappelijk Onderzoek kan worden ingepast in de plannen voor een morbiditeitsonderzoek. Met nadruk wees het bestuur in zijn discussie op het belang van geheimhouding van de naam van de patiënt bij de registratie.

Wat de vertegenwoordiging van het Genootschap naar enige conferenties betreft, kan worden geconstateerd, dat Dallmeijer en Van Westreenen aanwezig zullen zijn op het congres „Bejaarden in de samenleving” op 12 en 13 september, en dat zal worden nagegaan of er een mogelijkheid is iemand als waarnemer het vijfde congres te laten bezoeken van de Internationale Gesellschaft für praktisch angewandte Medizin van 19-22 september te Salzburg. Huygen zal trachten voor de reiskosten van een tweede gedelegeerde naar de huisartsenconferentie te Montreal in het voorjaar 1964 een subsidie te krijgen.

Van Es en Dallmeijer zullen formeel namens het N.H.G. zitting nemen in een commissie van begeleiding bij een in Amsterdam plaatsvindend experiment van samenwerking tussen huisarts en maatschappelijk werkster. Beide collegae hadden reeds zitting in deze commissie, doch zulks droeg meer het karakter van een deelname „à titre personnel”. Ondergetekende zal namens het Genootschap zitting nemen in de stichtingsraad van de Stichting Het Nederlands Astma Fonds.

Het bestuur heeft het door de landelijke studiegroep „Praktijkvoering” uitgebrachte rapport over „Het instrumentarium van de huisarts” besproken. Enig commentaar hierop zal nader in de studiegroep moeten worden bekeken alvorens het rapport in huisarts en wetenschap wordt gepubliceerd.

E. M. Jansen, secretaris.

STELLING

Op 30 mei 1963 promoveerde in Amsterdam tot doctor in de geneeskunde collega L. Holstvoogd, chirurg. Zijn tiende stelling luidde: De huisarts dient gezien te worden als een specialist. Het feit, dat collega Holstvoogd deze stelling wens- te te verdedigen verheugt ons zeer. Wij menen, dat het accent niet zo zeer op het specialist zijn ligt, als wel op de noodzakelijkheid dat een arts, die huisarts wenst te worden, daartoe een speciale — erkende — opleiding (specialisatie) dient te volgen.

PUBLIKATIES VAN HET N.H.G.

Twee uitgaven van het Nederlands Huisartsen Genootschap zijn op het ogenblik nog verkrijgbaar. In de eerste plaats de brochure „De Werkkaart en de Zwangerschapskaart”, verzorgd door de studiegroep „Praktijkvoering”. Dit boekje omvat de publikaties: „De Werkkaart” (derde druk), „Opbergen specialistenbrieven” (tweede druk) en „De Zwangerschapskaart” (eerste druk) en is gratis verkrijgbaar bij het secretariaat van het Nederlands Huisartsen Genootschap, Keizerskracht 327, Amsterdam.

In de tweede plaats de brochure „Het Hoofdpijnonderzoek” verzorgd door de studiegroep Alphen a/d Rijn en verkrijgbaar à f 1,— per exemplaar door overschrijving op giro-rekening 142554 ten name van de uitgever J. H. Kruyt te Bussum.

UIT DE CENTRA

Centrum Groningen

De geringe ruchtbaarheid die tot nu toe aan de activiteiten van het centrum Groningen werd gegeven doet vermoeden dat het daarmee niet zo'n vaart loopt. Toch valt dat mee. Eensdeels vloeit deze zwijgzaamheid voort uit het feit dat de verantwoordelijke contactman — i.c. ondergetekende — als centrumcorrespondent tot voor kort niet recht raad wist met zijn functie. Immers: nog in het concept-Huishoudelijk Reglement wordt over een centrumcorrespondent niet gerept en blijkt zijn werk zeer omschreven tot het terrein van de secretaris te behoren.

Deze impasse is thans goeddeels opgeheven. Blijft een ander struikelblok en dat is de ogenschijnlijk wat chaotische werkwijze van het centrum. Dit vergemakkelijkt de reportage niet — temeer waar mijns inziens het belang van deze reportage in hoofdzaak is het aangeven van de algemene lijnen welke het centrum volgt, van de koers die het als het ware aanhoudt. Het is voor het centrum Groningen het afgelopen seizoen namelijk een periode van vorm-zoeken geweest. De conclusie die wij thans uit de opgedane ervaringen mogen trekken is tweeledig: Ten eerste krijgen wij de indruk dat een zekere dualiteit in methodiek essentieel is gebleken: een actieve en een passieve vorm; ten tweede menen wij dat een zekere gerichtheid, in de vorm van een soort „programma”, van veel belang is voor het waarborgen van een zekere continuïteit der belangstelling.

Met „passieve” vorm wordt bedoeld dat een specialist van buiten het centrum aan de avond zijn medewerking verleent. De werkwijze (ook weer niet zó passief!) is als volgt: De

RICHTLIJNEN VOOR AUTEURS

Bijdragen worden bij voorkeur tegemoet gezien in machineschrift, in duplo, met toepassing van een brede kantlijn en op ten minste anderhalve regel afstand getypt. Men besluite het artikel met een korte samenvatting.