

# huisarts en wetenschap

6de JAARGANG · No 9 · SEPTEMBER 1963

<i>Inhoud:</i>	blz.
Van de redactiecommissie .....	273
H. Musaph: Wat is seksuologie; wie is seksuologie? .....	274
Behandeling van hemofilie .....	276
J. C. van Es: De toekomst van de huisarts in Nederland .....	277
I. S. Sindram: Is het cervixcarcinoom te voorkomen? .....	283
Van de werkgroep; Verloskunde van de huisarts: Sectio caesarea .....	287
G. J. Bremer: Het advies .....	292
D. Arn. van Krevelen: Televisie en de geestelijke hygiëne van het kind .....	295
W. Brouwer: Huisartsendiagnostiek .....	301
Gezinsgeneeskunde (1) .....	305
Referaten .....	306
Het lezen waard .....	306
Uit de notulen .....	307
Uit de C.W.O. .....	307
Aanvullende ledenlijst .....	308

*Redactiecommissie:* A. Hofmans, voorzitter, Rotterdam — G. J. Bremer, Nieuwkoop — K. G. Brühl, Amsterdam — A. E. Denekamp, Hengelo (O) — D. C. den Haan, Leiden.

*Redactiesecretaris:* J. J. van Mechelen.

*Secretariaat Nederlands Huisartsen Genootschap:* Keizersgracht 327, Amsterdam-C., telefoon 020-64043.

*Redactiesecretaris:* Keizersgracht 327, Amsterdam-C., telefoon 020-242535.

*Administratie, abonnementen, advertenties:*

Fa. J. H. Kruyt, Uitgever, Groot Hertoginnelaan 28, Bussum, telefoon 02959-16155; postgiro: 142554.

Abonnement f 17,50 per jaar; voor studenten f 7,50; voor het buitenland f 20,—; losse nummers f 2,—.

*Druk:* Verweij, Mijdrecht, telefoon 02979-1251.

Advertenties kunnen zonder opgaaf van redenen worden geweigerd.

nigmaal een uitweg zal bieden. Het stellen van een diagnose in de huisartsenpraktijk wordt door zoveel factoren, die niet direct vergelijkend registreerbaar aanwezig zijn, beïnvloed, dat men voorlopig niet ontkomt aan de indeling in rubrieken.

In de C.W.O. werd reeds langdurig gediscussieerd welke indeling van de morbiditeit zou worden gebruikt. Eerst werd een proefonderzoek gericht op grote groepen bedlegerige patiënten volgens een indeling naar bekende specialismen, waarbij tevens enige vragen waren gevoegd naar de omstandigheden van de patiënt, zoals leeftijd en geslacht, nieuw of reeds onder behandeling en de aan één patiënt bestede tijd. Deze grote groepen zou men dan naderhand afzonderlijk kunnen nagaan. Ook zou, wanneer daar reële behoefte aan blijkt te bestaan nauwkeurig kunnen worden nagegaan, in hoeverre scherp gedefinieerde ziekten voorkomen bijvoorbeeld om te weten, welke voorzieningen in de toekomst moeten worden getroffen.

Na deze eerste benadering van de morbiditeit werden nog enige andere voorstellen uitgewerkt, waarvan men dacht, dat deze beter zouden passen bij het werkelijke aanbod van ziekten in de huisartsenpraktijk. Het is ook mogelijk hoofdgroepen verder onder te verdelen, zodat dan nader kan worden ingegaan op verschillende omstandigheden van de patiënt, om bepaalde aspecten van de morbiditeit, zoals deze zich aan de huisarts presenteren, te kunnen kwalificeren, bijvoorbeeld leeftijdsgroep, burgerlijke staat, beroeps-status, opleidings-status, gezinsgrootte, psychosociale evaluatie en andere. Welke indeling men ook neemt, steeds stuit men op de vraag, of de indeling wel in overeenstemming is met de werkelijkheid. Wij weten bijvoorbeeld, dat een indeling van de morbiditeit volgens de bekende specialismen niet bevredigend is. Het voorstel om voorlopig eens alle diagnoses op te schrijven en dan naderhand te proberen deze in groepen onder te brengen, lijdt aan hetzelfde euvel, daar het stellen van de diagnose toch altijd berust op een ziekte-indeling, die de onderzoeker van te voren reeds in gedachten heeft. De discussie over de indeling van de morbiditeit in groepen is nog niet beëindigd. Toch lijkt vooralsnog het genoemde Engelse systeem het meest aantrekkelijke. Het is de bedoeling, dat de opzet en de resultaten van de verschillende proefonderzoeken in het najaar in een aparte vergadering worden besproken.

Voor de techniek van het onderzoek ontwierp Dijkhuis een systeem, waardoor een mechanische bewerking mogelijk wordt en waarbij ook een geneesmiddelenonderzoek kan worden ingepast. Wanneer in de toekomst dit systeem, dat reeds zijn grote nut heeft bewezen, geheel zal zijn getest, zal dit ongetwijfeld voor de uitvoering van menig onderzoek — zowel voor een persoonlijk, als voor een groeps- of jaaronderzoek — kunnen worden gebruikt. Op het aanstaande N.H.G.-congres hoopt de C.W.O. hierover nadere mededelingen te kunnen verstrekken.

Van der Sande.

## AANVULLENDE LEDENLIJST

Van 31 juli t/m 27 augustus 1963

*Nieuwe leden:*

B. W. A. Lucas, Verl. Maanderweg 81, Ede;  
H. Biekart, Klazienaveensestraat 90, Nieuw Dordrecht;  
H. van Houten, Kanaal A 180 NZ, Emmererfscheidenveen;  
J. Moor, Burg. Knappertlaan 154, Schiedam;  
A. M. Farber, Willem de Zwijgerlaan 165, Amsterdam.

*Kandidaat-leden:\**

G. L. Rinck Jr., Heemraadsingel 156, Rotterdam.

*Kandidaat-buitengewone leden:\**

J. M. Beyerman, Gregoriussingel 11, 's-Hertogenbosch

*Mutaties:*

G. J. Schiethart naar Hoofdweg 22, Amsterdam;  
Dr. L. Koekenheim naar Zuid Hollandstraat 72, Amsterdam Z;  
G. J. Heringa naar Vijverlaan 10, Doetinchem.

\* Bezwaren tegen kandidaat-leden dienen binnen veertien dagen schriftelijk bij het N.H.G.-bestuur te worden ingediend.