

Westhof: Het gesprek bestond voornamelijk uit een inventarisatie van de werkzaamheden van de studiegroepen door de verschillende vertegenwoordigers. Er werden weinig conclusies getrokken. Een van de deelnemers aan de groepsdiscussie merkte op dat het nuttig effect van het deelnemen aan een studiegroep is, het ontwikkelen van een beter registratie-instrument voor het beluisteren van de klachten van de patiënt. In een van de vertegenwoordigde groepen is men in een fase aangeland waarin men zich afvraagt op welke wijze verder te gaan. Mogelijk zal men het zoeken in een verdere analyse van de groepsdynamiek.

Ook in deze discussiegroep varieerden de meningen over de levensduur van een studiegroep sterk en wel van twee tot tien jaar.

G. van Geldorp.

UIT DE CENTRA

Centrum Oost-Brabant

Ongetwijfeld zijn de activiteiten van het centrum Oost-Brabant gedurende het jaar 1963 beïnvloed door de dreigende noodzaak over te moeten gaan tot een scheiding tussen het centrum Noord-Oost-Brabant en Oost-Brabant in engere zin. Voor het laatste — Eindhoven en omgeving — resten thans nog 18 leden. Daarbij behoren ook: Aalst-Waalre, Valkenswaard, Geldrop, Nuenen en mogelijk nog Helmond.

Er werden zes bijeenkomsten in Eindhoven gehouden, waarbij meermalen ruim de helft der leden aanwezig was. Op de avond, verzorgd door de psycholoog van het M.O.B., bleek echter geringe belangstelling te bestaan. Het bestuur meende dat men onvoldoende op de hoogte is van de werkwijze en het bestaan van diverse nieuwe en zich ontwikkelende instanties op medico-sociaal gebied, zodat men een oriëntatie-avond gewenst vond.

Tweemaal werd op een avond geen specialist uitgenodigd. De eerste avond ontspan zich naar aanleiding van casuïstiek een geanimeerd gesprek over de diepe en oppervlakkige tromboflebitis en de behandeling daarvan. Door enkele leden werden mededelingen gedaan over ontdekkingen bij preventief onderzoek in eigen praktijk en in een tehuis voor bejaarden. De andere avond werd een soort spel gespeeld, waarbij een aantal opname- en ontslagdiagnosen werd vergeleken. Poot, Pijnenburg, van Steenwijk en Velzeboer verleenden hierbij hun medewerking. Vooral de casus van een betonpalen-machinist, die even van tafel was weggelopen om twee jaar in het Vreemdelingenlegioen te gaan dienen en evenzo ongemerkt weer aan tafel bijzchaarde, was amusant. Temeer daar zijn huisarts ontdekte, dat deze man niet dezelfde diarree had als één der broertjes, maar een uiterst zeldzame salmonellose uit Vietnam! Salazopyrine en de overtuigingskracht van de huisarts hadden tenslotte een goed resultaat.

Er worden verder wel eens fouten gemaakt bij de overgang van klinische behandeling naar die ten huize van de patiënt. Gebrekkige communicatie tussen specialist en huisarts is ons inziens rondom drie stadsziekenhuizen en een ziekenhuis in een randgemeente, met telefoontjes alleen, niet te omgaan. Dit geldt bijvoorbeeld ook voor doublures in het onderzoek. Goede en geregelde contacten zijn zeer noodzakelijk.

Op 9 april onderhield de orthopedisch chirurg E. van Thiel ons op aangename wijze over de orthopedie van het jonge kind. Voetafwijkingen, het aanpassen van zooltjes en schoenen aan de groei van het kind, houdingsfouten en de preventie daarvan, kwamen ter sprake. Er was zelfs iemand met de modelschoen aanwezig. Door de intensieve uitwisseling van gedachten werd deze avond tot een zeer geslaagde. Goede en geregelde contacten zijn zeer noodzakelijk.

Grote belangstelling — ook vele leden van Noord-Oost-Brabant waren aanwezig — genoot begin oktober de neuskeel-oordeskundige Franssen, die op een avond, mede naar aanleiding van vragen, grote delen van zijn specialisme besprak. Hoofdpunten waren, het jonge kinderen besparen van kaakspoelen voor sinusitis purulenta door Ledermycine te gebruiken, dat in 93 procent der gevallen uitkomst gaf; de rol van de allergie bij het „verkoudheidswezen”; de nutteloosheid van bepaalde neusdruppelgewoonten van ouders of artsen; de behandeling van otitis media bij het zeer jonge kind; de snuffelneus van de neonatus; het tijdiger toepassen

van adenotomie en zodoende het voorkomen van herhaald ziek zijn van kleuters.

In november had het bestuur het genoegen een bespreking te hebben met het bestuur van het N.H.G. over de gang van zaken in ons centrum. Voorwaar een voortreffelijke activiteit. Tot onze vreugde deelde Moors mede, dat Den Bosch en omgeving een centrum Noord-Oost-Brabant hebben opgericht. Onze beste wensen vergezellen hen en wij hopen te zijner tijd een contactmiddag te organiseren. Wij werden door het bestuur ondersteund in onze plannen in Eindhoven en omgeving de gelederen meer aaneen te sluiten en tevens gestimuleerd het centrum in groepen te verdelen, met periodiek algemeen contact. Inmiddels wordt daaraan in 1964 gewerkt. Eén groep bleef medische psychologie bedrijven en een cardiologische groep werd opgericht.

Op een enkele avond zal de helft van de tijd aan casuïstiek of eigen onderwerpen worden besteed. Er bestaan plannen tot vorming van een leesgroep, die af en toe iets in bredere kring zal bespreken. Het bestuur doet moeite de leden warm te maken voor de zogenaamde Boekspirograaf, een eenvoudig apparaat, waarmee men snel bij CARA-patiënten of bij twijfel aan benauwdheidsklachten een indruk kan krijgen van de ademfunctie. Het toestel is nog niet in de handel.

Ons met enthousiasme begonnen onderzoek over otitis media is door de uitkomsten van Roelink te Rheden overbodig geworden. Wij wachten of nieuwe vragen door zijn onderzoek aan het licht komen. De mening van bestuur en C.W.O. zouden wij te gelegener tijd gaarne willen vernemen.

Al met al is het bestuur van het centrum Oost-Brabant niet zonder illusies 1964 ingegaan en hoopt bij de beëindiging daarvan U een opgewekt verslag te kunnen voorzetten.

K. Ebeling Koning, voorzitter.

Centrum Groningen

Het vervaardigen van het jaarverslag 1963 van het centrum Groningen heeft veel van het opmaken van een balans, in de zin van een staat van activa en passiva. Het seizoen 1963-1964 werd in de herfst geopend met de voor het eerst gehouden najaarsdag van het N.H.G. in de drie noordelijke provincies. Deze bijeenkomst, die werd gehouden in het Protestants Ziekenhuis te Drachten, bood een gevarieerd programma: een inleiding betreffende de nascholingsproblematiek door Prof. van Deen en een causerie van gastheer collega Stoel over geriatrie en revalidatie, waaraan een rondleiding door het ziekenhuis was gekoppeld. Centrum Friesland, dat zo voortreffelijk de gastheerrol vervulde, zal in het najaar 1964 worden opgevolgd door Drente dat ons in Assen hoopt te ontvangen.

Blijham — geen onbekende in het centrum — besprak in november voor een helaas te klein auditorium enkele gedragsvormen samenhangende met zwangerschap en geboorte. Speciale vermelding verdient de in januari door Mansholt (Winsum) gehouden bespreking naar aanleiding van zijn onderzoekingen op het gebied der entoptische verschijnselen. Eind februari besprak Cohen Stuart het antidepressivum amitriptyline (Tryptizol); deze winterse reis van de Vlaardingse neuroloog werd door het centrum zeer op prijs gesteld.

Het contact, in Drachten gelegd, weer opnemend nodigde Prof. van Deen ons in april uit voor een bezoek aan het instituut voor huisartsgeneeskunde, waar hij de scepter zwaait. Dit instituut — waarvan de inrichting nog niet geheel is voltooid — belooft voor de noordelijke huisarts een waardevol object te worden in de zin van vraagbaak, gids en studiecentrum. Het wekt dan ook geen verwondering dat vanuit dit instituut in nauwe samenwerking pogingen worden gedaan een algemeen aanvaardbaar nascholingsprogramma voor de noordelijke huisarts te organiseren. Er wordt hard aan gewerkt.

Het opgezette onderzoek naar een eventuele bijwerking van Lyndiol heeft helaas een ontijdig einde gevonden. Het onderwerp bleek zich namelijk niet te lenen tot het langs deze weg verkrijgen van statistisch aanvaardbare resultaten. Het lijkt reëler naar gemakkelijk controleerbare onderzoekingen met een enkelvoudige vraagstelling om te zien. Roorda, die de in Eindhoven gehouden Studiedagen Wetenschappelijk onder-

huisarts en wetenschap

7de JAARGANG - No 11 - NOVEMBER 1964

<i>Inhoud:</i>	blz.
Regering en huisarts	365
J. H. F. Lahr: Gedachten over een opleiding tot huisarts	368
Van de Werkgroep Verloskunde van de huisarts: Stuitligging	371
K. A. E. Meyers en G. C. H. Meyer: Reumatische gewrichtsaandoeningen in de praktijk; de pathologisch-anatomische en röntgenologische verschijnselen bij reumatische ziekten	377
E. Wiesenhütter: Zur psychologischen Situation des Hausarztes	381
B. J. M. Aulbers: Erfelijke factoren bij aangeboren afwijkingen van het centrale zenuwstelsel	385
W. Hijmans: Reumatische gewrichtsaandoeningen in de praktijk; serologisch onderzoek ...	388
M. Zeegers: Seksuele criminaliteit (3); de betrokkenen bij het seksuele delict	390
Zesde internationale congres voor huisartsgeneeskunde	394
Huisarts en kindbescherming	396
Referaten	397
Het lezen waard	399
Ingezonden	399
Verslag Ledencongres N.H.G. 1964	400
Het Nederlands Huisartsen Instituut	401
Uit de notulen	401
Commissie Nascholing; subcommissie medische psychologie	402
Uit de centra	403
Aanvullende ledenlijst	404

Redactiecommissie: A. Hofmans, voorzitter, Rotterdam — G. J. Bremer, Nieuwkoop — D. C. den Haan, Leiden — Mevr. H. G. Frenkel-Tietz, Amsterdam.

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 20,— per jaar; voor studenten f 10,—; voor het buitenland f 25,—; losse nummers f 2,25.

Druk: Verweij, Mijdrecht, telefoon 02979-1251.

Advertenties kunnen zonder opgaaf van redenen worden geweigerd.

zoek door huisartsen bezocht, kwam met dezelfde ervaring thuis.

Alles overziende bestaat de indruk dat de activiteit in en van het centrum Groningen toeneemt. De grote belangstelling die de laatste keren voor de bijeenkomsten bestond bevestigde dit nog. Het feit dat wij de laatste tijd ook financieel wat gunstiger werden bedeed, kon deze activiteit alleen maar stimuleren. Wij hopen dat het volgende jaarverslag hiervan mag getuigen!

H. Wesseling, centrumcorrespondent.

AANVULLENDE LEDENLIJST

Van 25 september tot en met 3 november 1964.

Nieuwe leden:

W. Kotek, Pleinweg 87, Rotterdam
H. de Mol van Otterloo, Burg. Gülcherlaan 17, Hilversum
L. G. van Rijn, Noordwing 24, 's-Gravenzande
H. F. Pasma, Prins Hendrikstraat 13, Doetinchem
G. H. M. Smeets, Middelweg 34, Uitgeest
J. P. Maat, Vossenstraat 13, Doorwerth

*Kandidaat-leden: *)*

A. A. H. J. de Kroon, Calandstraat 4, Breda
B. J. E. Hilleman, Wouwseweg 9, Roosendaal
C. W. Struycken, Breiterlaan 3, Roosendaal
R. Gaymans, Cyclostraat 6, Made
E. C. M. Janmaat, Teteringsedijk 111, Breda
H. H. Klaassens, Praediniussingel 45, Groningen
J. A. Janssen, Willibrorduslaan 60, Valkenswaard
F. J. P. M. Teeuwen, Rich. Wagnerstraat 7, 's-Hertogenbosch
H. Vis, Zwolseweg 77, Deventer
I. Ekker, Plein 10, Biddinghuizen (O.Flevol.)
J. C. J. Stolker, Amstelkade 153, Amsterdam
O. J. A. Coene, Ringbaan West 269, Tilburg
Th. M. Asberg, Groesbeekseweg 58, Nijmegen
J. C. A. Sommers, Lobo-Braakensiekstraat 50, Amsterdam (Sloterv.)
M. J. G. L. Keulen, Joh. Verhulststraat 54, Amsterdam
A. S. M. Groen, Keizer Karelweg 52, Amstelveen
G. A. Meijer, Smidshornerweg 35, Niekerk-Oldekerk
H. N. Hart, Kastanjeplein 103, Rotterdam-N

*) Bezwaren tegen kandidaat-leden dienen *binnen 14 dagen* schriftelijk bij het N.H.G.-bestuur te worden ingediend.

Bij het NEDERLANDS HUISARTSEN-
INSTITUUT te Utrecht kan met ingang
van 1 januari 1965 geplaatst worden

EEN HALF-TIME HUISARTS

om zich in teamverband met andere staf-
leden in het bijzonder te richten op het
ontwerpen en uitvoeren van een onderzoek
naar het functioneren van de huisarts.

Sollicitaties binnen 14 dagen na het ver-
schijnen van dit nummer te richten aan
Dr J. C. van Es, directeur Nederlands Huis-
artsen-Instituut, Catharijnesingel 71 te
Utrecht.