

naam van Commissie Medische Psychologie. Het N.H.G.-bestuur verleent er zijn goedkeuring aan om na overleg met de grote adviescommissies te komen tot een samenwerkingsvorm waarin alle N.H.G.-activiteiten voor zover het betreft het functioneren van de huisarts, mede worden gezien tegen de achtergrond van het tot gelding kunnen komen van de psychologische en sociale aspecten.

C Ten aanzien van de faciliteiten: a de commissie de beschikking te geven over de diensten van een secretaresse van het N.H.G.-bureau; b de commissie de beschikking te geven over een eigen budget; c de commissie toe te staan om na over-

leg één of meer permanente adviseurs aan te trekken.

D Ten aanzien van de taakstelling op korte termijn: In onderling overleg met het N.H.G.-bestuur zal een keuze worden gemaakt inzake de urgentie van de door de commissie voorgestelde projecten. Bedoeld zijn in dit verband de projecten, genoemd in het hoofdstuk taakstelling op korte termijn.

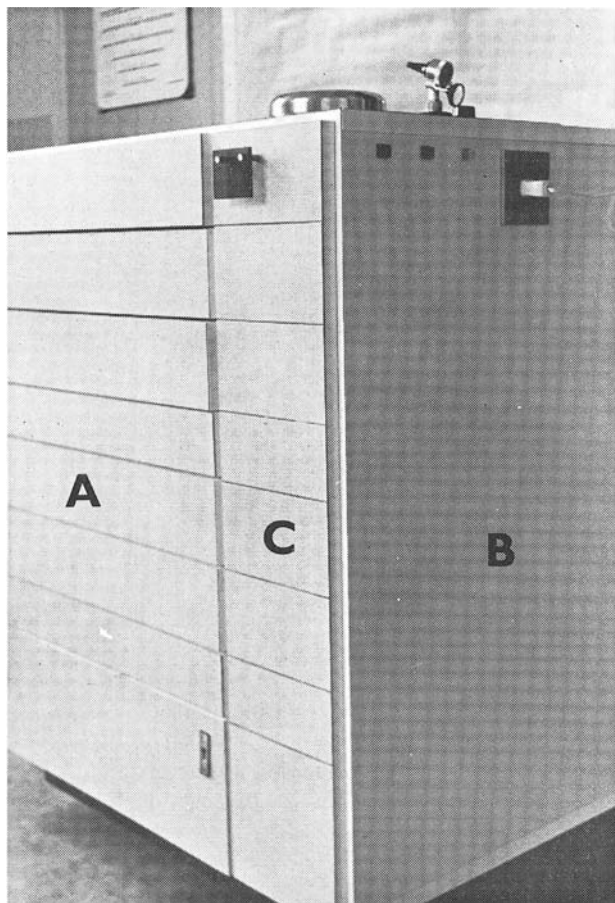
Namens de Subcommissie Medische Psychologie
H. O. Sigling, voorzitter
G. J. Schiethart, secretaris.

Gecombineerde instrumententafel en -kast

DOOR J. VAN DER KUIP TE 's-GRAVENHAGE EN G. SOMFORD, HUISARTS TE HERVELD

Ter inleiding diene dat de ontwikkeling van een standaard-meubel — combinatie van instrumententafel en instrumentenkast — dat voor elke praktijk

Figuur 1. Voor verklaring, zie tekst.

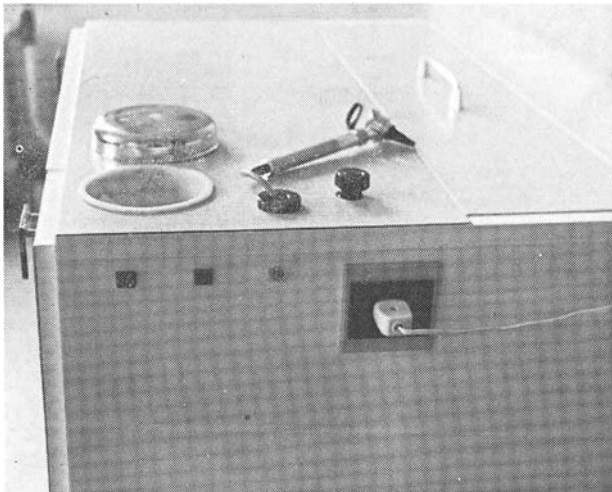


geschikt zou zijn, onder voorbehoud van een aantal privé-wensen, welke additief kunnen worden aangebracht, in het laboratorium voor sociale geneeskunde te Groningen (hoofd Prof. Dr. K. van Deen) in 1965 is geïnitieerd. Bij het experimentele model in Groningen is van de afmetingen van de normale instrumententafel uitgegaan. Daarnaast zat de wens voor zoveel mogelijk nieuwe toepassingen binnen deze begrenzingsen en voorts zoveel mogelijk los in de praktijk voorkomende zaken op te nemen, waarbij de instrumententafel ten slotte zou kunnen verdwijnen.

In de huisartspraktijk te Herveld ging het er om op een bepaalde plaats in de behandelruimte, daar waar de instrumententafel een centrale plaats voor diagnostisch en klein chirurgisch werk innam, een afgesloten behandel-meubel te construeren, waarin de electro-medische apparatuur, de inhoud van de instrumentenkast, de afvallemmer, het bloedbezinkingsapparaat, alle verbandmiddelen en de artsenmonsters een plaats hebben.

Aan de hand van enkele illustraties volgt een beschrijving van het combinatie-meubel, waarvan de hoogte, diepte en breedte, respectievelijk 105,55 en 95 cm bedragen. In volgorde van belangrijkheid werd directe bereikbaarheid voor stofdichte en onzichtbare opberging gesteld. De gesloten blokvorm leende zich goed voor een onderverdeling van het front A in vijf uittrekbare laden op telescopische — de excentrisch geplaatste handgreep is in dat geval niet bezwaarlijk — geleiding en twee uittrekbladen voor behandeling der bovenste en onderste extremiteiten (*figuur 1*). De zijkant B bevat bovenaan een stopcontact voor aansluiting van de behandelamp en drie controlelampjes voor signalering van functie en werking van stopcontact en electro-medische apparatuur. C is een verticaal in het front geplaatste smalle deur (één handgreep

Figuur 2. Voor verklaring, zie tekst

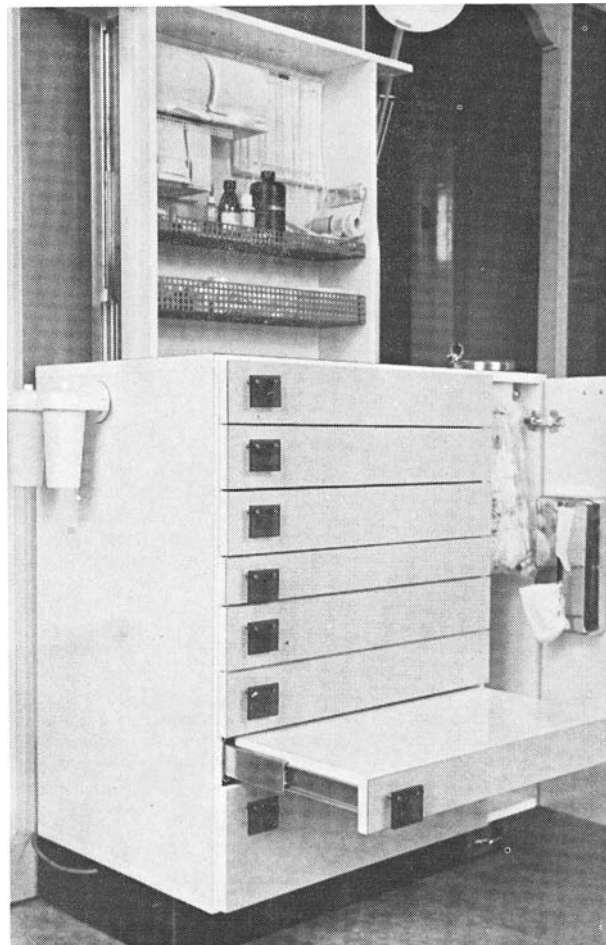


bovenaan) die een horizontale (schijn)indeling verkreeg terwille van het ladenpatroon van front A.

Figuur 2 brengt de vuilnisstortkoker in beeld met de daarnaast afgelegde deksel. De vuilnis bevindt zich in een plastic sacht, dat om de plastic stortkoker is gebonden achter deur C (figuur 1). Het handvat voor aansluiting van otoscoop en ofthalmoscoop is verbonden via een transformator en een op het blad zichtbare regelknop met het lichtnet. Hierdoor kon een lichtgewicht handvat worden toegepast, waarvan het snoer werd verzwaard. Figuur 2 geeft nog juist het handvat weer waarmee het gehele achterste gedeelte van de unit kan worden omhooggetrokken. Deze verbandlift is in figuur 3 uitgetrokken. Rechts bovenin de verbandlift bevindt zich het bloedbezinkingsapparaat, links boven twee containers voor brocapres met daaronder het montuur voor opname van drie dozen hansaplast van vijf meter bij 4,6 en 8 cm. Voor het ontnemen van een enkele pleister behoeft de lift dus niet geheel te worden uitgetrokken. De geopende deur toont een container voor celstofdoekjes, een afvalsacht, die in werkelijkheid doorloopt tot de bodem van het meubel. Voorts is op deze afbeelding de in de plint geplaatste voetschakelaar voor inschakelen van de behandellamp te zien. Ten slotte is op deze figuur het onderste behandellamp uitgetrokken (voor voet- en beenbehandeling, 43 cm uit de vloer); met de vierde knop van boven wordt het blad voor hand-, arm- en hoofdbehandeling uitgetrokken, 65 cm uit de vloer.

De afvalkoker in het werkblad is gekozen na analyse van een groot aantal praktijksituaties, waarin men duidelijk de huidige afvalkoker als zeer onhygiënisch en technisch onvolmaakt van de hand wees. De afvalschacht in het werkblad is een nieuw compromis waarmee is gewonnen dat de deksel hermetisch afsluit en het afval in een zeer diepe schacht valt (de gehele hoogte van de unit).

Figuur 3. Voor verklaring, zie tekst.



Het naast de afvalkoker behoort evenals de onsmakelijke inblik tot het verleden.*

De prijs van deze unit varieert afhankelijk van het interieur binnen de genoemde maten van f 750 tot f 1.750.

Even duidelijk als de gestelde opgave die aanleiding tot het ontwerp was, werd de beoordeling na een half jaar intensief gebruik in de praktijk. Het bleek dat de beschreven combinatie een ideale vervanging is van instrumententafel, instrumentenkast en dergelijke. De auteurs koesteren de hoop dat de lezers van dit tijdschrift middels aan- en opmerkingen over het hier beschreven combinatie-meubel er toe kunnen bijdragen tot een standaardmodel te komen, dat voor de meeste praktijken een oplossing zou kunnen betekenen van een probleem dat al jaren bestaat.**

Ten slotte zij hier vermeld dat A. van der Laan, huisarts te Zetten zeer veel heeft bijgedragen aan de gebruiksevaluatie van deze unit.

* Noot van de redactiecommissie: De opening van de afvalzak in het vlak waarin „schoon” werk wordt verricht, lijkt ons onaanvaardbaar.

** Adres J. van der Kuip: Nassau Ouwkerkstraat 10, 's-Gravenhage.