

BERICHTEN.

Wetten, Besluiten, Officiële verslagen, enz..

Geneeskundig onderzoek ingevolge de Pensioenwet.

Reeds den 10den Mei heeft minister DE GEER de vragen van den heer SLINGENBERG (zie ons nummer van de vorige week, bldz. 1945), omtrent het afvoeren van een groot aantal geneeskundigen van de lijst der geneesheeren aangewezen voor het doen van keuringen ingevolge de pensioenwet 1922, beantwoord. Dit antwoord luidt als volgt:

I. De eerste vraag wordt bevestigend beantwoord.

II en III. Volgens het thans verlaten stelsel waren over het geheele land verspreid, tot op de kleinste plaatsen, artsen aangewezen, uit wie de burgemeesters krachtens art. 76 der Pensioenwet een keuze hadden te doen.

Daardoor kwamen artsen, die zich nimmer met pensioenaangelegenheden hadden beziggehouden, voor moeilijke en ingewikkelde vraagstukken te staan. Vooral het beantwoorden van de vraag naar het al of niet bestaan van een rechtstreeks oorzakelijk verband tusschen de gevonden afwijking en de dienstuitoefening, en het vaststellen van het invaliditeitspercentage in zulk een geval, plaatst den onderzoeker niet zelden voor groote moeilijkheden. Het oude stelsel voldeed dan ook niet. Het nieuwe beoogt concentratie. De keuringen zijn nu opgedragen aan een zeer beperkt korps deskundigen, die naar het oordeel van den vorigen minister daarvoor het meest in aanmerking kwamen en van wie de verwachting wordt gekoesterd, dat zij, mede doordat hun thans een grooter aantal onderzoekingen toevloeit, aan de geschetste moeilijkheden het hoofd zullen bieden.

De minister kan niet inzien, dat de getroffen maatregel voor de afgevoerde artsen in hooge mate grievend is. In ieder geval is die maatregel niet als zoodanig bedoeld. Ook een publieke administratie behoort eenige vrijheid te hebben in de keus van hen, van wier goede diensten zij gebruik wenscht te maken.

IV. Onder de thans aangewezen geneeskundigen is één vrouwelijke arts. Het ligt in het voornemen van den ondergeteekende, de lijst met een aantal vrouwelijke artsen uit te breiden.

V. Het nieuwe systeem heeft uiteraard tot gevolg, dat de gelegenheid tot onderzoek tot de hoofdplaatsen van het land wordt beperkt. Dit nadeel is echter geacht ruim te zullen worden overtroffen door het voordeel van de juistere keuring, die het nieuwe stelsel zal brengen.

VI. Voor het in overleg treden met het hoofdbestuur der Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst bestaat, naar het den minister voorkomt, op grond van hetgeen aan het slot van het antwoord op vraag II en III opgemerkt is, geen reden.

MUNTENDAM.

BUITENLAND.

DUSSELDORF. — **Het 89ste Duitsche natuur- en geneeskundig congres.** Te Innsbrück werd het vorige jaar besloten, de volgende bijeenkomst te Düsseldorf te houden, waar van Mei tot October de groote tentoonstelling voor gezondheidsleer, sociale voorzorg en lichaamsoefeningen (Gesolei) zal worden gehouden, op een terrein van 40 H.A., ter viering van de opheffing der vreemde bezetting. In de algemeene zittingen (er zijn 33 afdeelingen) zal BOSCH (Ludwigshafen) spreken over „de tegenwoordige stand der natuurwetenschappelijke kennis en haar beteekenis voor werk en mensch”; dr. VÖGLER (Dortmund) over „techniek en wetenschap”; dr. PETERSEN (Frankfurt a. M.) over „het hedendaagsche onderzoek over de metalen (behalve het ijzer), in het bijzonder de lichte metalen”; prof. NOCHT (Hamburg) over „den stand der chemotherapie”; prof. K. ESCHERICH (München) over „de bestrijding der schadelijke dieren”; prof. SAUERBRUCH (München) over „geneeskunst en natuurwetenschap”; prof. STRAUB (München) over „vergiftige genotmiddelen”; prof. P. ERNST (Heidelberg) over „de behoefte aan morphologie”. In de vergaderingen der gezamenlijke geneeskundige groepen spreekt prof. STEPP (Jena) over „vitami-