

haald, wil het in verband met de opsporing van deze ziekte, de beste resultaten opleveren, is ook de bereidheid van de betrokken groep vrouwen om hieraan mede te werken, voor het welslagen onmisbaar.

Gedeeltelijk kan bij het onderzoek worden voortgebouwd op de ervaringen die in Engeland en in een enkel ander land zijn verkregen.

Dr. KRUISINGA is van oordeel dat gezien deze buitenlandse ervaringen met name zal moeten worden nagegaan welke groepen vrouwen naar de leeftijd en (of) ziektegeschiedenis op de eerste plaats voor deze voorziening in aanmerking moeten komen. Het onderzoek zal op een selecte groep moeten worden gericht.

In de experimentele periode zal naar zijn oordeel vooral aandacht moeten worden besteed aan epidemiologische aspecten van het voorkomen van deze ziekte. Terwijl daarnaast de organisatorische en technische aspecten mede in verband met de laboratoriumvoorziening aan de orde moeten komen.

Het ligt in de bedoeling het aantal deelnemende huisartspraktijken geleidelijk uit te breiden. Gestart wordt met een groep van ongeveer 60 huisartspraktijken.

Dr. KRUISINGA heeft tot leden aangezocht van de groep van deskundigen, die gedurende de experimentele periode het project zal begeleiden: Prof. Dr. A. A. HASPELS, hoogleraar gynaecologie en obstetrie aan de Rijksuniversiteit te Utrecht; Prof. Dr. A. DE MINJER, hoogleraar in de pathologische anatomie aan de Rijksuniversiteit te Utrecht; Prof. Dr. J. C. VAN ES, hoogleraar in de geneeskunde van de huisarts aan de Rijksuniversiteit te Utrecht, directeur Nederlands Huisartseninstituut; Dr. F. DE WAARD, wetenschappelijk hoofdmedewerker sociale geneeskunde aan de Rijksuniversiteit te Utrecht; en een vertegenwoordiger van de Stichting tot Bevordering der Huisartsgeneeskunde.

Voor het ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid zullen Dr. M. J. HARTGERINK van de Geneeskundige Hoofdingspectie van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid en de heer Dr. J. H. BEKKER van het Rijksinstituut voor de Volksgezondheid van deze begeleidingscommissie deel uitmaken.

Verwacht wordt dat reeds gedurende de experimentele periode voldoende gegevens worden verkregen om tot een advies aan de staatssecretaris te komen met betrekking tot de maatregelen die voor een algemene beschikbaarheid van deze voorziening in Nederland kunnen worden genomen. (*Persbericht Ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid*, 15 januari.)

**Bronovo en Emmakliniek gaan samen.** — De besturen van Bronovo en de Emmakliniek in Den Haag hebben in principe besloten tot samenwerking. De Emmakliniek zag enige jaren geleden haar pogingen om tot een grote verbouwing te komen mislukken. Daarna werden de mogelijkheden gezocht om tot een grotere eenheid te komen met de Oranjekliniek en eventueel een verder samengaan met een andere instelling. Door de plotselinge sluiting van de Oranjekliniek in januari 1968 kreeg de Emmakliniek een grotere bezetting, die — aldus een mededeling van de zijde van Bronovo — de wenselijkheid benadrukte van het samengaan met een algemeen ziekenhuis. (*Volkskrant*, 20 januari.)

**Een landelijk orgaan voor Geestelijke Volksgezondheid.** — De toporganisaties op het gebied van de geestelijke volksgezondheid gaan fusioneren. Er komt één landelijk orgaan met één apparaat. Binnen twee jaar hopen de betrokken instanties een nieuwe nationale organisatie tot stand te brengen.

Dit besluit is genomen door de volgende besturen: van de nationale federatie voor de geestelijke volksgezondheid, voor het algemeen centraal bureau voor de geestelijke volksgezondheid, van het katholiek nationaal bureau voor geestelijke gezondheidszorg, en van het nationaal protestants centrum voor de geestelijke volksgezondheid. De organisaties hopen op deze manier kwesties omtrent financiering, opleiding en organisatie deskundiger en efficiënter aan te pakken. Door bundeling van de thans beschikbare mankracht — 25 stafleden en 25 man administratief personeel — denkt men meer ruimte te krijgen voor studie en beroepsmatige aanpak van de problemen. Voor alle levensbeschouwelijke verscheidenheid zal binnen de nieuwe structuur ruimte blijven. (*Volkskrant*, 23 januari.)

**Internationale reumaprijs.** — Dr. T. E. W. FELTKAMP te Amsterdam heeft de derde prijs ontvangen van de drie „Internationale reumaprijzen Geigy” die ter gelegenheid van het internationale reumacongres 1969, dat in Praag werd gehouden, voor de eerste maal werden uitgereikt.

**Weinig geld beschikbaar voor onderzoek op het terrein van „drugs”.** — Uit de post wetenschappelijk onderzoek van het ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid zijn tot nu toe weinig middelen ter beschikking gesteld voor onderzoek op het terrein van drugs. Dit hangt samen met het feit dat in het verleden onvoldoende verzoeken voor financiële steun voor onderzoeken op dit terrein zijn ingediend bij het ministerie, ondanks herhaalde pogingen van de staatssecretaris, de belangstelling voor dit soort onderzoek op te wekken. Dit zegt staatssecretaris KRUISINGA van Sociale Zaken en Volksgezondheid in antwoord op vragen van Tweede-Kamerlid KLEISTERLEE (KVP) over de subsidiëring van onderzoeken naar druggebruik. (*Parool*, 23 januari.)

**Twee „cardiolances” te Utrecht.** — Het is vrijwel zeker dat de GGD van Utrecht de beschikking krijgt over twee „cardiolances”, ambulances die speciaal zijn ingericht voor het vervoer van hartinfarct-patiënten. Tijdens de behandeling van de volksgezondheidsbegroting deelde wethouder A. P. G. VAN KONINGSBRUGGEN mee, dat de inrichting van deze wagens zal worden bekostigd door de Nederlandse Hartstichting. (*N.R.C.*, 17 januari.)

**Protest tegen Aspro-advertenties.** — Een aantal aan de Universiteit van Amsterdam werkzame apothekers, analisten en assistenten heeft een brief gestuurd aan de staatssecretaris van volksgezondheid, de heer R. J. H. KRUISINGA, waarin zij hun ongerustheid uitspreken over de inhoud van recente advertenties in de dagbladen, die het merk Aspro aanbevelen. Zij zijn van mening, „dat de fabriek van dit acetosal bevattende preparaat misbruik maakt van een bij de bevolking levende angst voor de Aziatische griep om een potentieel gevaarlijk middel, dat vele bijwerkingen bezit, als prophylacticum aan te prijzen”. Zij dringen er bij de staatssecretaris op aan, van de desbetreffende keuringsraad te eisen dat de tekst van dit soort advertenties wordt geweigerd. (*Alg. Hbl.*, 22 januari.)

**Opening Computercentrum Medische Registratie.** — De opleiding van de arts in Nederland zal moeten worden aangepast aan nieuwe technische en wetenschappelijke ontwikkelingen in de geneeskunde. Dit zei staatssecretaris van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Dr. R. J. H. KRUISINGA, gisteren bij de opening van het computercentrum van de Stichting Medische Registratie in Utrecht. Volgens de staats-