

BINNENLAND

Inrichtingseisen fysiotherapie. — Dezer dagen is in het Staatsblad 1970, nr. 287, het Besluit inrichtingseisen fysiotherapie gepubliceerd. Dit Koninklijk besluit, dat de eisen vaststelt waaraan inrichtingen moeten voldoen, waarin fysiotherapeutische behandelingen worden gegeven, is van groot belang voor de verbetering van de outillage en de veiligheid in dergelijke inrichtingen. Zulke inrichtingen kunnen zowel zijn de praktijk van een particulier gevestigde fysiotherapeut of heilgymnast-masseur als een ziekenhuis, verpleeginrichting of revalidatiecentrum, waar fysiotherapeuten of heilgymnasten-masseurs werken.

Voorgescreven wordt welke apparatuur voor oefentherapie, massagetherapie en fysische therapie in ieder geval in de inrichting aanwezig moet zijn. Daarnaast is, voor het geval speciale behandelingen op het gebied van de fysische therapie worden gegeven, bepaald welke apparatuur daarvoor aanwezig moet zijn. Maatregelen worden getroffen, die de veiligheid van de toestellen en apparaten verzekeren; met name bij het gebruik van elektrische apparatuur springt het belang daarvan in het oog.

De inspectie van de Volksgezondheid is belast met het toezicht op deze inrichtingen. (*Persbericht ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid*, 29 juli.)

Behandeling patiënten met hartinfarct. — In aansluiting aan een tot de Gezondheidsraad gerichte adviesaanvraag over de mogelijkheid tot betere resultaten bij de behandeling van patiënten met een hartinfarct, heeft de staatssecretaris Dr. R. J. H. KRUISINGA zich dezer dagen gewend tot de Ziekenfondsraad met het verzoek, te adviseren omtrent de mogelijkheid, door een in het kader van het ziekenfondswezen te voeren erkenningsbeleid een doelmatige en juist gespreide voorziening met eenheden van intensieve behandeling van deze patiënten („coronary care units”) te bereiken.

Aanleiding tot de hierboven vermelde adviesaanvragen heeft de staatssecretaris gevonden enerzijds in de toenemende sterfte aan coronaria-aandoeningen, anderzijds in recente publikaties volgens welke, door het invoeren van eenheden voor intensieve behandeling, mogelijk wellicht beperking met 20-30% van de sterfte aan het acute hartinfarct zou kunnen worden bereikt voor de patiënten die in deze eenheden onder behandeling komen. Dr. KRUISINGA hoopt op korte termijn de gevraagde adviezen te ontvangen ten einde spoedig de mogelijke maatregelen te kunnen bevorderen. (*Persbericht ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid*, 30 juli.)

Onderzoek naar de toepasbaarheid van de „casework”-methode. — De staatssecretaris van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Dr. R. J. H. KRUISINGA, heeft zijn medewerking toegezegd aan een onderzoek naar de toepasbaarheid van de „casework”-methode bij de behandeling van kinderen met ontwikkelings- en aanpassingsstoornissen. Het onderzoek is opgezet door de werkgroep Casework met Kinderen, waarvan Dr. M. A. J. ROMME voorzitter is.

Tot nu toe is in Nederland de casework-methodiek steeds gericht geweest op de hulp aan volwassenen. Mocht uit de resultaten van dit onderzoek blijken, dat de casework-methodiek inderdaad te gebruiken is voor kinderen, dan zullen na scholing van een aantal psychiatrisch-sociale werkers in het kindercasework de mogelijkheden van hulpverlening aan kinderen in belangrijke mate kunnen worden uitgebreid.

Niet alleen zal de ontwikkeling van de nieuwe methodiek de hulpverlening van de Medisch Opvoedkundige Bureaus ten goede kunnen komen, maar ook zal, naar wordt verwacht, de casework-methodiek met vrucht kunnen worden toegepast op de grote terreinen van de kindbescherming

en de jeugdhigiëne. (*Persbericht ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid*, 24 juli.)

Ziekteverzuim in havens wordt onderzocht. — De bedrijfsvereniging voor haven- en aanverwante bedrijven heeft het interuniversitaire instituut SISWO in Amsterdam opdracht gegeven, een onderzoek in te stellen naar de oorzaken van ziekteverzuim in de havens van Amsterdam en Rotterdam. In de komende maanden zullen onder meer interviews worden gehouden met bedrijfsleidingen en met zeshonderd werknemers. Het is de bedoeling ook honderd echtgenotes van werkers in de havens te enquêteren. (*Alg. Hbl.*, 29 juli.)

Technisch assistent; een nieuw beroep in het ziekenhuis. — Zes ziekenhuizen uit Delft en omgeving gaan een nieuwe opleiding ter hand nemen: die van technisch ziekenhuisassistent. Deze opleiding sluit aan op de ontwikkeling in de ziekenhuiswereld om een aparte groep personen te creëren voor de dienstverlening op de operatiekamers. Men denkt voor dit technisch beroep met name aan mannen, enerzijds omdat deze meer technisch zouden zijn aangelegd dan vrouwen, anderzijds omdat de man door een huwelijk niet verloren behoeft te gaan voor het ziekenhuis.

De dienstverlening op de operatiekamers geschiedt tot nu toe uitsluitend door verpleegsters die zich na hun opleiding konden specialiseren tot operatieverpleegster of assistente van de anesthesist. Dit betekent dat men ongeveer vijf jaar nodig heeft om die specialisaties te bereiken.

Met het rapport van de Nationale ziekenhuisraad van vorig jaar juni als basis, hebben de zes ziekenhuizen uit Delft en omgeving een werkcommissie ingesteld, die tot de conclusie is gekomen dat door een andere trainingsvorm het doel in belangrijk kortere tijd, nl. in twee jaar, is te bereiken. Niet eerst de normale verpleegstersopleiding, maar onmiddellijk een vakgerichte opleiding. Als vooropleiding is een MAVO-diploma noodzakelijk.

Na een klein tentamen na twee maanden moet men kiezen: voor assistent van de anesthesist of voor operatie-assistent. De resterende 22 maanden van de opleiding brengt de cursist door in de praktijk, in de operatiekamer, met wekelijks nog een lesmiddag.

Bij de aanvang van de opleiding ontvangt de leerling een bruto-salaris van ruim vijfhonderd gulden per maand; wanneer men het diploma behaald heeft wordt het salaris 680 gulden per maand, wat kan uitlopen tot een maandsalaris van ongeveer 1500 gulden, voor bv. een hoofd van de operatiekamer.

Op 1 september hoopt men met de eerste opleiding te beginnen. (*N.R.C.*, 21 juli.)

Congressen, vergaderingen, cursussen

— De *Vereniging voor Medische Hypnose* vergadert op 7 november te Bilthoven in het Ziekenhuis Berg en Bos, aanvang 20.15 u. Spreker: D. J. COSTER, Ontwikkeling en vorderingen van de hypnose voor de tandheelkunde in Zweden.

— *Squibb-symposium long-acting fluphenazines*. Onder auspiciën van Squibb wordt op 16 september a.s. in de collegezaal van de Psychiatrische Universiteitskliniek te Groningen een symposium over langwerkende flufenazinen gehouden. Aanvang 14.00 uur. Sprekers: L. ADAMSON, Londen, Chemistry and pharmacology of long-acting fluphenazine preparations. — H. M. VAN PRAAG, Significance of long-acting fluphenazine-injections. — N. W. IMLAH, Birmingham, Research and clinical experience with long-acting fluphenazine injections. — U. MALM, Gothenburg, Clinical research with fluphenazine enanthate. — J. DENCKER, Gothenburg, Treatment of manic patients with long-acting fluphenazine injections. — H. FREEMAN, Salford, Long-acting fluphenazine