

sociaal-medisch probleem is, waar de rechterlijke macht niet direct in betrokken moet worden. De artsen hopen op spontane medewerking van collega's en schoolbesturen om hun doelstellingen te realiseren. Zij willen bij hun voorlichting deskundigen uit de medische wereld inschakelen, die de gevaren uit de eigen praktijk kennen en zelf niet verslaafd zijn. (*Nieuws van de Dag*, 9 november.)

Fusie van Rotterdamse ziekenhuizen. — Het Dijkzigt-ziekenhuis en het Sophiakinderziekenhuis zullen met ingang van begin volgend jaar volledig samenwerken. Na de fusie zullen de twee ziekenhuizen voortaan Academisch Ziekenhuis Rotterdam gaan heten. Er bestaat op dit moment al een nauwe samenwerking tussen de twee ziekenhuizen. De fusie zal niet tot gevolg hebben dat het Dijkzigt-ziekenhuis patiënten van het Sophiakinderziekenhuis gaat overnemen. Volgens Prof. Dr. H. VISSER, medisch directeur van Sophia, heeft het onderbrengen van zieke kinderen in een apart gebouw praktische voordelen. Prof. VISSER is van mening dat in een groot ziekenhuis met een kinderafdeling belangrijke medewerkers hun tijd moeten verdelen over de volwassene en het kind. Het onvermijdelijke, aldus Prof. VISSER, is dat dit in het nadeel van het kind zal werken. (*Volkskrant*, 10 november.)

Ziekteverzuim wordt nationale schande. — Tijdens het jaarlijkse congres van de Stichting van het Nederlandse Congres voor Openbare Gezondheidsregeling in Rotterdam heeft voorzitter Prof. Dr. P. MUNTENDAM gezegd dat het steeds stijgende ziekteverzuim in het arbeidsproces een nationale schande voor Nederland is. Prof. MUNTENDAM is van mening dat ziekteverzuim niet met volksgezondheid in fysieke zin te maken heeft en daarom met doeltreffende sociale en organisatorische maatregelen bestreden kan worden. „Maar dan moet men wel de moed hebben heilige huisjes op te ruimen”, voegde hij daaraan toe. Hij heeft berekend dat één dag korter verzuim per ziektegeval een besparing aan ziekengeld van 85 miljoen gulden per jaar betekent.

De kosten van tandheelkundige zorg, 250 miljoen gulden per jaar, kunnen aanzienlijk minder zijn — wellicht een derde — door goedkope fluoridering van het drinkwater, vindt Prof. MUNTENDAM. Hij betreurde dat de tegenstanders van fluoridering — die naar zijn mening geen wetenschappelijk gegrond motief kunnen aanvoeren — dit aspect over het hoofd zien.

Het één dag durende congres had als thema: De prijs van de leefbaarheid. Drs. R. HUETING van het Centraal Bureau voor de Statistiek kwam met de stelling dat de bevolkingsgroei een belangrijke veroorzaker is van milieuverslechtering. „Minder kinderen betekent ruimte”, aldus Drs. HUETING, die daarom voor kinderbelasting pleitte in plaats van kinderbijslag. (*Volkskrant*, 13 november.)

Meeste Nederlandse artsen tegen vrijwillige sterilisatie. — „De belangstelling voor vrijwillige sterilisatie groeit. Een voltooid gezin, al dan niet gekoppeld aan economische motieven, en ontevredenheid met de huidige middelen tot geboortenregeling spelen bij de beslissing tot sterilisatie een belangrijke rol. Het is onjuist, sterilisatie te zien als een louter medische aangelegenheid.” Dit zegt het NISSO (Nederlands instituut voor sociaal seksuologisch onderzoek) in een zojuist verschenen rapport.

Begeleiding van sociaalpsychologische zijde is thans nodig. Voor de ingreep zelf is medewerking van de medici vereist. De meeste Nederlandse huisartsen staan echter afwijzend tegenover sterilisatie als middel tot geboortenregeling. Hun weerstand komt waarschijnlijk voort uit vrees voor mogelijk ongunstige psychologische gevolgen.

Het NISSO heeft een literatuurstudie verricht om na te

gaan of die vrees gerechtvaardigd is. (*N.R.G.-Hbl.*, 7 november.)

Congressen, vergaderingen, cursussen

— *Oncologie-bijeenkomst te Rotterdam op 20 februari 1971.* De bijeenkomst wordt georganiseerd onder gemeenschappelijke auspiciën van de Wetenschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding, de Vereniging voor Oncologie, Het Nederlands Kanker Instituut en het Rotterdamsch Radio-Therapeutisch Instituut. Het onderwerp is „Hormonen en tumorgroei”. De bijeenkomst zal plaatsvinden in het Rotterdamsch Radio-Therapeutisch Instituut, Groene Hilledijk 297, Rotterdam.

H. DE VOS

DOORLOPENDE AGENDA

1970

November

- 28 te Bunnik, Ned. Ver. Docenten EHBO, bl. 1937.
- 28 „ Stadskanaal, Winthrop Symposium „Pijn en pijnbestrijding”.
- 28 „ Leiden, Ned. Ver. Beademingscentra, bl. 1974.
- 28 „ Utrecht, Ned. Ver. Psychiat. en Neurol. (sectie neuropsychologie).
- 28 „ Nijmegen, Ned. Internisten Ver.

December

- 3 te Amsterdam, Amsterd. Neurologenver.
- 8 „ Amsterdam, Amsterd. Geneesk. Genootsch.
- 11-12 „ 's-Gravenhage, Ned. Oogh. Gezelschap.
- 11-12 „ Utrecht, Ned. Ver. Psychiat. en Neurol.
- 12 „ Utrecht, Ned. Ver. van Dermatologen.
- 12 „ Amsterdam, Ned. Ver. voor Psychosomatisch Onderzoek en Ned. Ver. van Artsen voor Longziekten en Tuberculose, bl. 1974.
- 12 „ Amsterdam, Ned. Ver. v. Heelk.
- 12 „ Utrecht, Ned. Ver. Radiologie.
- 19 „ Groningen, Ned. Ver. voor Obstetrie en Gynaecologie.

1971

Januari

- 12 te Amsterdam, Amsterd. Geneesk. Genootsch.
- 15 „ Holten, Oostelijke Chirurgen Ver. ADAT.
- 16 „ Amsterdam, Ned. Orthopaed. Ver.
- 23 „ Nijmegen, Ned. Ver. voor Obstetrie en Gynaecologie.
- 23 „ Utrecht, Ned. Ver. voor Neuropsychologie.
- 29 „ Amsterdam, Interdisciplinair Genootschap voor biologische Psychiatrie.
- 30 „ Amsterdam, Soc. medica et chirurgica neerl., bl. 1880.
- 30 „ Utrecht, Ned. Ver. voor Psychotherapie.
- 30 „ Leiden, Ned. Ver. van Rheumatologen.

Februari

- 2 te Amsterdam, Amsterd. Neurologenver.
- 9 „ Rotterdam, Amsterd. Geneesk. Genootsch.
- 13 „ Rotterdam, Ned. Ver. Psychiat. en Neurol. (afd. neurologie).
- 20 „ Rotterdam, Oncologie-bijeenkomst, bl. 1937, 2019.
- 27 „ Utrecht, Ned. Ver. voor Neuropsychologie.

Maart

- 4 te Amsterdam, Amsterd. Neurologenver.
- 6 „ Amsterdam, Ned. Ver. voor Psychotherapie.
- 6 „ Amsterdam, Ned. Ver. van Dermatologen.
- 6 „ Rotterdam, Symposium Klinische lessen betreffende hypertensie (Merck Sharp & Dohme).