

bestemd voor acute gevallen, de rest voor chronische zieken en patiënten in bijzondere omstandigheden. Wat de specialismen betreft, was het aantal bedden voor psychiatrische patiënten het meest toegenomen, nl. met 7200 reguliere bedden. Een nog sterkere stijging vond plaats onder de ziekenhuisartsen: een toename met 7 pct tot 41.589. Het aantal verplegenden kwam voor het eerst boven de 100.000. (*Dtsch. med. Wschr.*, 29 jan. bl. 224.)

### Congressen, enz.

— *Colloquium inzake revalidatie en tewerkstelling van minder-validen*, 24-26 mei 1971 te Luxemburg. Inlichtingen: „Colloquium minder-validen”, Commissie van de Europese Gemeenschappen, Rue Aldringer 29, Luxemburg.

— *Second Nordic Meeting on Medical and Biological Engineering*, 16-19 juni 1971 te Oslo. Inlichtingen: Dr. B. VAN EIJNSBERGEN, Medisch-Fysisch Instituut TNO, Da Costakade 45, Utrecht.

M. M. HILFMAN

### BINNENLAND

**Werkgroep onderzoekt invloed van medicamenten op rijvaardigheid.** — Staatssecretaris KRUISINGA (Volksgezondheid) is van mening dat artsen hun patiënten behoren te waarschuwen, indien aangenomen mag worden dat een bepaalde patiënt een verminderde rijvaardigheid bezit door een door hem voorgeschreven geneesmiddel, door een bepaalde aandoening of door de combinatie van beide. Het staatstoezicht op de volksgezondheid zal de artsen nog eens op de noodzaak van het geven van de noodzakelijke informatie en waarschuwingen wijzen.

De staatssecretaris heeft dit maandag aan de tweede kamer meegedeeld. Er bestaat zijns inziens nog onvoldoende inzicht in de aard en de omvang van de invloed van het medicamentengebruik op de rijvaardigheid en de verkeersveiligheid, doch getracht wordt hierin een beter inzicht te verkrijgen.

De vraag of er maatregelen moeten worden getroffen om personen die aan het verkeer deelnemen te waarschuwen voor de risico's welke zij lopen door geneesmiddelengebruik zal de staatssecretaris voorleggen aan een door hem in te stellen werkgroep. (*Volkskrant*, 9 februari.)

**Maatschappelijke gezondheidszorg naar AWBZ.** — Minister ROOLVINK en staatssecretaris KRUISINGA (Volksgezondheid) zijn het in principe eens met de Centrale Raad voor de Volksgezondheid, die de financiering van de maatschappelijke gezondheidszorg niet wil laten lopen via de ziekenfondsverzekering, maar via de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ).

De Centrale Raad voor de Volksgezondheid heeft berekend dat, als de maatschappelijke gezondheidszorg onder de AWBZ wordt gebracht, de totale kosten, rekening houdend met de hoognodige uitbouw van de zorgverlening, voor 1971 op ongeveer 350 miljoen gulden komen. De minister en de staatssecretaris willen echter ook rekening houden met contributies en andere bijdragen en komen dan op een bedrag van 250 miljoen, dat uit de AWBZ gefinancierd zou moeten worden.

Dit betekent een premieverhoging voor de AWBZ met circa 0,4 percent. De bewindslieden denken niet aan een uitbreiding van de sociale verzekering ineens, maar aan een spreiding over een aantal jaren, waardoor de stijging van de premie per jaar 0,1 tot 0,08 percent zou bedragen.

De minister en de staatssecretaris zien de geleidelijke invoering als volgt: eerst de toepassing van de AWBZ op de

sociaal-psychiatrische diensten en daarna op het werk van de Kruisverenigingen. Dit laatste wordt een belangrijke, maar moeilijke zaak genoemd. Als eerste fase hebben de bewindslieden enkele afzonderlijke voorzieningen, zoals de reumatiekvoorziening, de kraamzorg en de TBC-bestrijding op het oog.

Aan de Ziekenfondsraad hebben minister ROOLVINK en staatssecretaris KRUISINGA om advies gevraagd over de uitspraak van de Centrale Raad voor de Volksgezondheid en over de prioriteitenkeuze van de bewindslieden. (*Volkskrant*, 6 februari.)

**Huisartsen tekort in Nederland.** — Nederland heeft thans een tekort van ongeveer 1.200 huisartsen. Voor een goede gezondheidsvoorziening zou er één huisarts op ongeveer 2.000 inwoners moeten zijn: er is op het ogenblik één huisarts voor 2.900 mensen. Deze getalsverhouding wordt langzaam ongunstiger omdat veel medische studenten specialist worden. Dit werd gisteravond verklaard door F. N. M. BIERENS, huisarts in Wehl (G.), de nieuwe voorzitter van de Landelijke Huisartsen Vereniging, tijdens een bijeenkomst van die vereniging in Utrecht. (*Parool*, 2 februari.)

### Therapeutische kampen voor astmatische jongeren.

— In de zomer van 1971 zullen wederom therapeutische kampen voor astmatische kinderen worden gehouden. Het doel van deze kampen, waarin uitsluitend op medisch advies kinderen met astma en (andere) bronchiale aandoeningen (CARA) worden opgenomen, is verbetering van de algemene gezondheidstoestand, onder meer door dagelijkse fysiotherapie, sport en spel; ook ontwikkeling van de persoonlijkheid en stimulering van normale contacten met leeftijdsgenoten krijgen veel aandacht.

Aan de dagelijkse medische en pedagogische begeleiding wordt grote zorg besteed; de kampinrichting voldoet aan hoge medisch-hygiënische eisen. Hierbij wordt uiteraard rekening gehouden met de aanwijzingen van de Geneeskundige Hoofdingpectie en van de Medische Raad van het Nederlands Astma Fonds.

Er zijn kampen gedurende: vier weken voor kleuters van 4 t.m. 7 jaar (12 juni - 10 juli; 10 juli - 7 augustus). Zes weken voor kinderen van 7 t.m. 11 jaar (26 juni - 7 augustus). Zes weken voor kinderen van 11 t.m. 14 jaar (26 juni - 7 augustus). Drie weken (werkkampen) voor jongeren van 14 tot 17 jaar (26 juni - 17 juli; 17 juli - 7 augustus).

Alle kampen worden gehouden in Nederland, onder meer te Arcen (L.), Breda, Driebergen, Oisterwijk, Oostelijk Flevoland, Renkum en Winterswijk.

De kampen vallen onder verantwoordelijkheid van de Stichting Therapeutische Kampen voor Astmatische Jongeren. Het secretariaat van deze stichting berust bij het Nederlands Astma Fonds, Erasmuslaan 5, Utrecht, tel. (030) 512011, alwaar ook folders met aanmeldingsformulieren zijn te verkrijgen. Volledigheidshalve vermelden wij nu reeds, dat het Nederlands Astma Fonds in de loop van mei 1971 zal verhuizen naar Leusden-Centrum, Larikslaan 1 (Postbus 5), tel. (03496) 1844.

Aanmelding kan geschieden door of namens de ouders, indien de behandelende huisarts of specialist opname in een kamp wenselijk acht. Aanvragen worden in volgorde van binnenkomst in behandeling genomen. Evenals voorgaande jaren kunnen in totaal 276 kinderen worden geplaatst.

**Gezondheidszorg in een landelijk systeem.** — Staatssecretaris KRUISINGA vindt dat de gehele gezondheidszorg, de lichamelijke, geestelijke en maatschappelijke, moet samengaan in één landelijk systeem. Er zal een wet gezondheidsvoorzieningen moeten komen, die de basis vormt waarop een