

— *Internationaal symposium over chronische obstructieve longziekten*, 20-22 dec. 1971 te Tel Aviv, Israël, onder leiding van Prof. Dr. A. DE VRIES, rector van de Universiteit van Tel Aviv, en georganiseerd door de Israel Organization of Chest Physicians, in samenwerking met de American College of Chest Physicians. Inlichtingen: Dr. I. BRUDERMAN, Meir Hospital, Kfar Saba, Israël.

M. M. HILFMAN

BINNENLAND

„Eigen risico” voor ziekenfondsverzekerden. — Zowel de Unie van Ziekenfondsen (drie miljoen verzekerden) als de Landelijke Huisartsenvereniging is het niet eens met minister STUYT van volksgezondheid en milieuhygiëne, die gisteren zei dat hij veel voelde voor invoering van een eigen risico (de minister sprak over een eigen „bijdrage”) voor ziekenfondsverzekerden.

Volgens de heer A. POLDERMAN, adjunct-secretaris van de Unie van Ziekenfondsen, heeft de minister „een aantal ongelukkige uitlatingen gedaan, die bij de ziekenfondsen de nodige vragen oproepen”. Zijn bezwaar geldt vooral de nadruk die minister STUYT legde op „het ongebreidelde beroep” dat ziekenfondspatiënten op de artsen zouden doen. Er is geen enkel wetenschappelijk onderzoek verricht naar een mogelijke „overconsumptie” door ziekenfondsverzekerden waaraan de noodzaak van de invoering van een eigen bijdrage zou kunnen worden ontleend, aldus de heer POLDERMAN.

De voorzitter van de Landelijke Huisartsenvereniging, F. N. M. BIERENS, vindt een eigen risico zoals de minister bedoelde onaanvaardbaar. Er mogen z.i. geen materiële drempels worden gelegd in de relatie patiënt-huisarts. Als men een eigen risico wil invoeren om de kosten te verlagen, moet men dat daar doen waar de kosten worden gemaakt: in de ziekenhuizen en bij de specialisten. Gedacht kan dan worden aan een beperkte eigen bijdrage van patiënten die door hun huisarts naar een specialist worden verwezen, alhoewel dan weer de kans bestaat dat men dit risico afzonderlijk gaat verzekeren, aldus BIERENS. Ook hij zegt dat nooit is bewezen dat ziekenfondspatiënten een ongebreideld beroep op de artsen doen. (*Hbl.-NRC.*, 16 juli.)

Hartstichting wordt liga. — De Nederlandse Hartstichting in Den Haag zal de stichtingsvorm vaarwel zeggen en haar werkzaamheden voortzetten als vereniging, de Nederlandse Hartliga. Ook de Vereniging van Vrienden van de Hartstichting zal hierin opgaan.

Het hoofdbestuur gelooft dat er dan democratischer kan worden gewerkt. De leden krijgen inspraak via de plaatselijke afdelingen, die ieder rechtspersoonlijkheid zullen bezitten. De uit die afdelingen gekozen afgevaardigden benoemen het hoofdbestuur in de jaarlijkse algemene vergadering.

Intussen wordt de laatste hand gelegd aan nieuwe statuten, wat enkele maanden in beslag zal nemen. Het hoofdbestuur spreekt van een formaliteit. (*NRC.-Hbl.*, 16 juli.)

Samenwerking Haagse en Delftse ziekenhuizen gaat niet door. — Nu het overleg tussen de stichting samenwerking Delftse ziekenhuizen en het Haagse gemeenteziekenhuis Zuidwal over de oprichting van een medisch-fysisch instituut geen uitzicht op resultaten biedt — het werd al bijna een jaar geleden afgebroken — overweegt de stichting samenwerking Delftse ziekenhuizen zelf een fysicus aan te trekken. De stichting beschikt namelijk over een kobalt-afdeling. De te benoemen fysicus zou tevens voor de andere Delftse ziekenhuizen werk kunnen doen. (*Hbl.-NRC.*, 2 juli.)

Ban op biologische en chemische wapens. — De adviescommissie inzake vraagstukken van ontwapening en internationale veiligheid en vrede meent dat moet worden gestreefd naar het volledig uitbannen van chemische en biologische wapens. Zij wil een internationale overeenkomst waarbij gebruik, produktie en bezit van dergelijke wapens zijn verboden.

Biologische en chemische wapens zijn nog niet bepalend voor de krachtsverhoudingen tussen staten en vormen nog geen normaal bestanddeel van de bewapening der meeste landen. Zij kunnen daarom beter dan welke andere categorie wapens ook, worden afgeschaft, aldus een rapport dat de commissie de Tweede Kamer heeft voorgelegd. (*Hbl.-NRC.*, 17 juli.)

Verenigingsnieuws

— Het bestuur van de *Nederlandse Vereniging van Artsen voor Revalidatie en Fysische Geneeskunde* is als volgt samengesteld: A. P. M. VAN GESTEL, voorzitter; J. C. JONGBLOED, Crailloseweg 116 te Huizen (post Bussum), secretaris; R. A. J. RIJKEN, penningmeester; H. BUYS, F. B. VENEMA, J. J. VIAL en mej. H. P. Voovs, leden.

H. DE Vos

DOORLOPENDE AGENDA

1971

Augustus

- 7 te Bilthoven, Hypnosedag van de Ned. Ver. v. Med. Hypnose, bl. 1059.
- 22-27 „ Amsterdam, 6e Int. congres v. Psychodrama en Sociodrama, bl. 17.

September

- *1 te Utrecht, Ned. Ver. v. Artsen voor Revalidatie en Fysische Geneesk.
- 4 „ Utrecht, Ver. Ned. Maag-darmartsen.
- 6-21 „ Rijswijk, Workshop and Symposium Transplantation Genetic of Primate, bl. 297.
- 7-8 „ Amsterdam, 4e Europese Symposium over Epilepsie, bl. 388.
- 9-13 „ Antwerpen, Geneesk. dagen van Antwerpen, bl. 893.
- 10 Ned. Ver. voor Heelkunde.
- **24 „ Utrecht, Ned. Ver. Gerontologie; Congres: leefbare ouderdom, bl. 681.
- 25 „ Groningen, Landelijke Ver. v. Assistent Geneeskundigen; Symposium: Opleiding tot med. specialist.
- 30 (en 1 okt.) te Amsterdam, Interdisciplinair Genootschap voor biologische Psychiatrie.

Oktober

- 1-2 te Arnhem, Ned. Ver. voor Fysiologie en Farmacologie, bl. 1168.
- 2 „ Amsterdam, Symposium De seksualiteit van de gehandicapte mens (V.U.), bl. 1201.
- *6 „ Utrecht, Ned. Ver. v. Artsen voor Revalidatie en Fysische Geneesk.
- 7-9 „ Rotterdam, Ledencongres Maatschappij.
- 9 „ Amsterdam, Ned. Ver. voor Obstetrie en Gynaecologie.
- 12 „ Amsterdam, A'dam Geneesk. Genootschap.
- 16 „ Amsterdam, Ned. Ver. voor Urologie.
- 16 „ Utrecht, Ned. Alg. Ziektkundige Vereniging.
- 16 „ Groningen, Ned. Ver. Psychiat. en Neurol. (afd. Neurologie).