

geons of England. Kosten £ 150 (demi-pension in Londen, vol pension elders). Inlichtingen: Representative of the British Council in the Netherlands, Keizersgracht 343, Amsterdam.

M. M. HILFMAN

BINNENLAND

Crisiscentrum in het Wilhelmina Gasthuis. — In Amsterdam zal binnen een half jaar een crisiscentrum voor psychisch gestoorde patiënten worden opgericht. Dit centrum, dat zal worden beheerd door de GG en GD, zal hoogstwaarschijnlijk worden gevestigd in het Wilhelmina Gasthuis.

In Den Haag is inmiddels het eerste crisiscentrum van ons land geopend door de plaatsvervangend directeur-generaal van het ministerie van volksgezondheid, Dr. W. B. GER-RITSEN.

De bedoeling van een crisiscentrum is, te voorkomen dat psychisch gestoorde patiënten noodgedwongen in een psychiatrische inrichting terechtkomen. Mensen die onder zware emoties lijden of te kampen hebben met een shock, zullen in het crisiscentrum een spoedbehandeling krijgen. (*Hbl.-NRC*, 7 augustus.)

's-Gravenhage heeft een crisiscentrum. — Den Haag heeft een crisiscentrum, een uniek instituut, dat gisteren is geopend. Mensen die in een crisissituatie zijn terechtgekomen, kunnen voortaan naar dit centrum van de Dr. Schröder van der Kolkstichting worden verwezen.

Het is gevestigd in de voormalige ooglijderskliniek aan de Tasmanstraat, die geheel verbouwd en ingericht is (totale kosten f 2 miljoen) op het ontvangen en behandelen van dergelijke patiënten. Men wil proberen bij patiënten in crisissituaties te voorkomen dat psychiatrische beelden optreden of een blijvend karakter aannemen. De opnemingsstijd moet kort blijven. Als blijkt dat een patiënt een langduriger behandeling nodig heeft, wordt hij „doorgeplaatst” naar een psychiatrisch ziekenhuis. Zo niet, dan moet hij weer snel naar huis om daar eventueel verder te worden behandeld.

In het immense pand is ook een restaurant gevestigd waar de bewoners, maar ook geestelijk gehandicapten uit de stad terecht kunnen (*Hbl.-NRC*, 6 augustus.)

Maastricht vraagt opening medische faculteit in 1974.

— In de gemeenteraad van Maastricht is een motie aangenomen die erop aandringt de bouw van de medische faculteit in 1974 te laten beginnen.

Volgens de burgemeester, Mr. A. M. I. H. BAETEN, is het ongewenst de vaart te nemen uit nieuwe ontwikkelingen voor Zuid-Limburg.

Verleden week heeft minister DE BRAUW (wetenschapsbeleid en wetenschappelijk onderwijs) gezegd dat de Maastrichtse faculteit op zijn laatst in 1976 zal kunnen beginnen. Eerder was beraamd dat de opening in 1974 zou kunnen zijn. (*Hbl.-NRC*, 14 augustus.)

Dreigend bloed-tekort in ziekenhuizen. — Er dreigt een tekort aan bloed in de grote ziekenhuizen in Nederland, waar voor ingrijpende en ingewikkelde operaties veel bloed nodig is. Met name geldt dit voor ziekenhuizen waar bloedverslindende open-hartoperaties worden verricht. In enkele steden, bijvoorbeeld Leiden en Utrecht, heeft het tekort aan bloed geleid tot het uitstellen van open-hartoperaties. De oorzaak van dit stagneren van de bloedvoorziening heeft als

voornaamste oorzaken de enorm toegenomen vraag, de hierop niet ingerichte organisatie van de bloedtransfusiedienst van het Rode Kruis en een tekort aan donors.

Dr. J. ROOVERS, internist in Amsterdam en voorzitter van de centrale medische bloedtransfusie-commissie, zegt: „Er hebben zich in Nederland nog geen calamiteiten voorgedaan omdat er geen bloed was voor operaties. Wel is het waar dat wij nog maar net in de behoefte kunnen voorzien. In het hele land zijn er tussen de 250.000 en 300.000 donors die te zamen 425.000 kolven bloed (van een halve liter) leveren. 75.000 daarvan worden door mobiele ploegen betrokken uit kleinere plaatsen in het land en dit bloed wordt gebruikt voor de plasmabereiding. (*Volkskrant*, 10 augustus.)

Haarlem krijgt het duurste ziekenhuis. — Volgens de stichting „Het Zilveren Kruis”, een van de grootste particuliere ziektekostenverzekeringen, wordt het nieuwe St. Elisabeth's Gasthuis in Haarlem het duurste ziekenhuis in Nederland.

Na voltooiing van de nieuwbouw (kosten f 90 miljoen) zal de „kale verpleegprijs” per dag in dat ziekenhuis variëren van f 115 tot f 200. „Het Zilveren Kruis” pleit in zijn jaarverslag voor snelle verbetering van het toezicht op ziekenhuisinvesteringen.

In het jaarverslag over 1970 schrijft de stichting dat de nog altijd stijgende kosten voor ziekenhuisverpleging in hoge mate beslissend zijn voor het niveau en de mate van de stijging van de ziektepremies. Meer dan tweederde van alle door de stichting te vergoeden ziektekosten hebben betrekking op ziekenhuisverpleging en specialistische en andere hulp, in ziekenhuizen verleend.

De stichting betreurt het dat het stijgingstempo van de investeringskosten nog steeds niet afneemt. „Alleen al tijdens de parlementaire behandeling van het wetsontwerp Ziekenhuisbouw, onlangs door beide Kamers aanvaard, is driekwart miljard gulden aan de bouw en inrichting van ziekenhuizen besteed”, zo schrijft Het Zilveren Kruis. (*Parool*, 10 augustus.)

Congressen, vergaderingen, cursussen

— Het *Interdisciplinair genootschap voor biologische psychiatrie* vergadert op donderdag 30 september en vrijdag 1 oktober in het RAI-congrescentrum te Amsterdam voor een symposium over het onderwerp „Biochemical and pharmacological aspects of dependence and reports on marihuana research”.

Sprekers: W. K. VAN DIJK, Complexity of the dependence problem. — H. O. J. COLLIER (Engeland), A pharmacological analysis of drug dependence? — H. STEINBERG en D. M. KATZ (Londen), Importance of animal experiments. — J. P. VON WARTBURG (Bern), Biochemical factors in alcoholism. — T. LEWANDER (Uppsala), Experimental and clinical studies on amphetamine dependence. — M. FINK (New York), Clinical and EEG studies of opiates and narcotic antagonists. — E. W. GILL (Oxford), The chemical pharmacology of the active constituents of cannabis. — R. C. PETERSEN (V.S.), Marihuana and health. The American cannabis research program. — R. MEYER (Boston), Acute mental effects of marihuana. — W. H. MCGLOTHLIN (V.S.), The use of cannabis: east and west. — M. FINK en A. M. FREEDMAN (New York), Cannabis psychosis. — R. MEYER (Boston), The stepping-stone theory: myth or reality?

Inlichtingen bij het secretariaat: Dr. E. W. DIJK, Psychiatrische Inrichting „Dennenoord”, Zuidlaren.