

Aan de beslissing hiertoe ligt, zoals bekend zal zijn, ten grondslag de wenselijkheid om de verantwoordelijkheid voor de vleeskeuring in één hand te brengen. Op praktische gronden is de keuze gevallen op „Landbouw”. „Landbouw” is primair reeds verantwoordelijk voor de controle op de gezondheidstoestand van de dieren op de veehouderij-bedrijven. Een goede controle op de gezondheid van dieren is naast de keuring van het vlees belangrijk voor het waarborgen van goede en gezonde produkten voor de consument. Er is derhalve een duidelijke samenhang tussen beide. In de tweede plaats geschiedt reeds de vleeskeuring voor de export — kwantitatief zeer belangrijk — onder verantwoordelijkheid van „Landbouw”. Het formuleren en normeren van de volksgezondheidseisen blijft uiteraard primair de taak van „Volksgezondheid en Milieuhygiëne”. Dit departement zal hierom dan ook moeten beschikken over veterinaire deskundigheid.

Een tweede taak van de commissie is de wenselijkheid te onderzoeken om de uitvoering van de vleeskeuring door het Rijk te laten geschieden.

Voorts dient de commissie maatregelen voor te stellen om ten aanzien van de controle en het toezicht op vlees en vleeswaren een taakafbakening tot stand te brengen tussen de vleeskeuringsdiensten en de keuringsdiensten van waren.

Tenslotte moet de commissie maatregelen uitwerken om de vleeskeuring op grond van de Veewet en die op grond van de Vleeskeuringswet te harmoniëren.

De Commissie Vleeskeuring staat onder voorzitterschap van Mr. G. J. VAN DINTER, plv. secretaris-generaal van het ministerie van Landbouw en Visserij. In de commissie hebben naast ambtenaren van beide departementen, enkele andere deskundigen op het gebied van de vleeskeuring zitting.

Enige commissieleden zijn door de Koninklijke Nederlandse Maatschappij voor Diergeneeskunde voorgedragen.

Tevens is thans voorzien in de tijdelijke waarneming van de functies van veterinair hoofdinspecteur van de Volksgezondheid en directeur van de Veeartsenijkundige Dienst. Beide functies, vacant geworden ten gevolge van het ter beschikking stellen van deze door Drs. J. M. VAN DEN BORN, zullen ingaande 15 november tijdelijk worden waargenomen door Drs. H. A. VAN DEN BERG, thans adjunct directeur van de Veeartsenijkundige Dienst. Deze tijdelijke waarneming brengt geen wijziging teweeg in de functie van plv. veterinair hoofdinspecteur van de Volksgezondheid, die door Drs. A. VAN KEULEN wordt bekleed. (*Persbericht Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne*, 15 november 1971.)

*Gebruik van hexachlorofoen.* Het ministerie van Volksgezondheid in Den Haag is niet van plan het gebruik van hexachlorofoen (in zeep, tandpasta, deodorant en als desinfecterend middel in ziekenhuizen) aan beperkingen te onderwerpen. Volgens de geneeskundige hoofdinspectie is niet gebleken dat deze stof schadelijk zou kunnen zijn voor de gezondheid.

In Amerika heeft RALPH NADER, die bekendheid heeft gekregen door zijn felle strijd tegen alles wat de consument schade kan doen, de voedsel- en geneesmiddeleninspectie in dat land verzocht, alle produkten die hexachlorofoen bevatten, te verbieden, tenzij ze op recept worden geleverd. In zijn opvatting heeft NADER steun gekregen van de Amerikaanse internist SIDNEY WOLFE.

Beiden wijzen erop dat uitproeven met het middel bij dieren is gebleken dat hersenbeschadigingen kunnen ontstaan. Ook is volgens hen vastgesteld dat irritatie van de okselhuid wordt veroorzaakt door deodorants die hexachlorofoen bevatten. Tevens verklaren zij zich tegen het gebruik van intiemspays, waarbij zij overigens wel in het midden laten of de irritatieverschijnselen daarvan door de stof worden ver-

oorzaakt. (*Volkskrant*, 30 november 1971.)

*WachtlIJst medische studenten in Groningen.* De medische faculteit in Groningen heeft een wachtlIJst voor 241 tweedejaarsstudenten ingesteld, wat inhoudt dat ze hun studie een jaar moeten onderbreken. Het is niet uitgesloten dat de 241 via een kort geding zullen trachten, alsnog toegang tot het tweede jaar te krijgen. (*Volkskrant*, 7 december 1971.)

*Brochure Fysiotherapie bij Cystic Fibrosis.* Dezer dagen heeft de Nederlandse Cystic Fibrosis Stichting haar tweede brochure uitgegeven, getiteld *Cystic fibrosis en fysiotherapie*. Van deze geïllustreerde brochure is de tekst voor oudere kinderen samengesteld door de fysiotherapeut C. VAN WEELE, en voor kinderen onder de 6 jaar door mev. J. A. NOSKE-FABIUS, arts voor adem- en bewegingstherapie. Ze is bedoeld als handleiding voor ouders van patiënten met cystic fibrosis (pancreasfibrose of mucoviscidose). Omdat de behandeling voor elk geval door de behandelend arts of fysiotherapeut aangepast moet worden, wordt de brochure alleen uitgereikt door deze behandelende geneesheren en fysiotherapeuten. Deze kunnen zoveel brochures als ze nodig hebben, aanvragen bij het secretariaat van de Nederlandse Cystic Fibrosis Stichting, Von Suttnerstraat 44, Gouda.

Omdat het Nederlands Comité voor Kinderpostzegels de middelen hiertoe verstrekke, is de brochure gratis. Ook de eerste brochure, *Uw kind en cystic fibrosis*, is nog steeds en eveneens kosteloos verkrijgbaar bij genoemd secretariaat te Gouda.

*Nederlands-Russisch onderzoekproject op het gebied van de hart- en vaatziekten.* Het ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne en het Praeventiefonds hebben ten behoeve van een onderzoek op het gebied van de hart- en vaatziekten een startsubsidie verleend aan de Gemeentelijke Geneeskundige en Gezondheidsdienst te Rotterdam. Het onderzoek staat onder auspiciën van de Wereldgezondheidsorganisatie te Genève, en zal niet alleen in Rotterdam, doch ook in Kaunas, in de Sovjet-Republiek Litouwen, plaatsvinden.

In de beide steden Rotterdam en Kaunas zullen 4000 mannen in de leeftijdsgroep van 45-59 jaar, die in een steekproef van de totale bevolking vallen, worden uitgenodigd vrijwillig deel te nemen aan een uitgebreide enquête en aan een onderzoek naar zg. risicofactoren t.a.v. hart- en vaatziekten. Degenen die bepaalde risicofactoren hebben, zullen wederom op geheel vrijwillige basis gedurende een jaar een behandeling kunnen ondergaan, waarbij getracht wordt die risicofactoren te verkleinen.

Het onderzoek in Rotterdam staat onder leiding van Prof. Dr. L. BUREMA, directeur van de G.G. en G.D. en buitengewoon hoogleraar in de Maatschappelijke gezondheidszorg aan de Medische Faculteit Rotterdam. (*Persbericht ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne*, 16 december 1971.)

*Rotterdams drinkwater is gezond.* De Rotterdamse wethouder J. WORST gaat ervan uit dat de smaak van het Rotterdamse drinkwater aanzienlijk beter zal zijn wanneer in 1973 water uit de Biesboschbekkens kan worden betrokken. Overigens wil hij ook nu de smaak van het Rotterdamse drinkwater als „goed” kwalificeren.

De Rotterdamse drinkwatervoorziening is door de waterafvoer van de Rijn nog niet uit de zorgen. Op dit moment is het hoge zoutgehalte dalende, maar wanneer de afvoer van de Rijn de komende weken als gevolg van droogte weer zou afnemen, zal uiteraard ook de kwaliteit weer minder worden, aldus de heer WORST tijdens de begrotingsdebatten.

Wanneer Rotterdam water uit de Biesboschbekkens zal