

# Nascholing

## TRAININGSCURSUS DERMATOLOGIE

Uit Culemborg ontving het N.H.G.-bestuur een verslag omtrent een plaatselijk initiatief op het gebied van nascholing, dat wij hierbij gaarne afdrucken.

Ruim een jaar geleden hadden drie Culemborgse huisartsen op het pontveer over de Lek, thuis komende van de Utrechtse artsencursus, een gesprek over de moeilijke verbandingen met de steden waar voor de huisarts iets aan nascholing wordt gedaan. Dit was de aanleiding een poging te wagen de „periferie” zelf tot locatie van nascholing te maken.

Er van uitgaande dat een huisarts in het algemeen de grens van bereikbaarheid van zijn volledig deskundig zijn moet leggen bij datgene wat een specialist (nog) poliklinisch kan verrichten, werd gesteld dat wij vooral veel kunnen bij- en nageschoold worden door de voornamelijk poliklinisch werkzame specialisten. Gezien de gemakkelijke contacten met een oud plaatsgenoot, oud huisarts, jong dermatoloog, werd laatstgenoemde gepolst. Hij gaf direct zijn volledige medewerking. De in het gebied werkzame dermatoloog werd van ons initiatief op de hoogte gebracht. Door middel van een eenvoudig enquête-formulier werd bij ongeveer twaalf collegae uit de naaste omgeving geïnformeerd naar: belangstelling, seizoensvoorkeur, voorkeur aanvangstijden, voorkeur onderwerpen en honorariumvoorstel. Uit dit alles groeide wat wij noemden: Trainingscursus Dermatologie.

Mentor: Dr. D. H. J. Wachters te Amstelveen; locatie: afwisselend in een van de Culemborgse ziekenhuizen; duur: tien avonden; aanvangsuur: 20.30 uur; einde: 23.00 uur; jaargetijde: oktober-november vijf avonden, maart-april-mei vijf avonden; deelname elf artsen, oudste afgestudeerd 1932, jongste afgestudeerd 1962; opkomst: voorseizoen 100% en naseizoen 60-75%.

De indeling van de avonden was in principe driedelig. 1 Begonnen werd met een van te voren aangekondigd hoofdstuk theorie dermatologie. Leidraad was het Leerboek Dermatologie van Prakken. Behandeld werden de meest frequente dermatologische ziektebeelden en een aantal malen werd over de dermatologische therapie gesproken. 2 Projectie van kleurendia's (eigen materiaal van de docent en materiaal geleend van de Vrije Universiteit te Amsterdam). Hierbij kon het theoretische gedeelte worden toegelicht. 3 Beantwoording en onderlinge gesprekken van vragen en onderwerpen van praktische en theoretische aard.

Er werd op deze trainingsavonden hard gewerkt, dank zij het inspirerend enthousiasme van de docent-mentor. Het aantal deelnemers vormde een gunstige voorwaarde voor het verkrijgen van een goede sfeer en zal hebben bewerkt dat de docent-leerling-verhouding, zo zij aanwezig was, nimmer als hinderlijk werd ervaren. De aanwezigheid van oudere artsen bracht een schat van goede (en slechte) ervaring en van jongere artsen van goede (en slechte) boekenkennis bijeen. De apotheekhoudende artsen konden in de uiteenzettingen over de therapie hun verlangens volledig bevredigd krijgen. Het oud-huisarts zijn van de mentor was er borg voor, dat slechts die onderwerpen, welke voor de huisarts van belang waren, werden aangeraakt. Iedere deelnemer heeft op de laatste cursusavond getuigd, hoe arm hij (dermatologisch) was, en hoe rijk hij was geworden. Het is nu slechts te hopen dat ook onze patiënten er beter van worden.

Namens de deelnemers  
aan de Trainingscursus Dermatologie,  
P. J. Blaauw

## Berichten

### EPIDEMIOLOGISCH BULLETIN G.G. EN G.D. ROTTERDAM, MEI EN JUNI 1965

Half juli 1965 verscheen het derde epidemiologisch bulletin van de Gemeentelijke Geneeskundige en Gezondheidsdienst te Rotterdam. Voor de opzet van deze registratie van algemeen voorkomende infectieziekten en voor het eerste en tweede

bulletin zij verwezen naar (1965) huisarts en wetenschap 8, 37, 235 en 273.

De hieronder gerangschikte gegevens van mei en juni 1965 zijn afkomstig uit de praktijken van 25 huisartsen; totale bevolking Rotterdam op 1 januari 1965: 731.564; aantal huisartsen: 267.

Vooraf in de maand juni werd meer mazelen geconstateerd: in totaal werden die maand 114 gevallen gerapporteerd. In de maanden januari tot en met mei waren dit respectievelijk 10, 31, 25, 47 en 69 gevallen. Ook varicellen werd voornamelijk in de maand juni meer gemeld: 81 gevallen. Hetzelfde geldt — zij het in mindere mate — voor herpes zoster. De daling in het aantal gevallen van influenza heeft zich ook in deze verslagperiode verder voortgezet. Terwijl in de periode maart-april in totaal 1.036 gevallen werden aangegeven, bleek dat in de maanden mei-juni slechts 327 ziektegevallen werden gediagnostiseerd. Volledigheidshalve zij nog opgemerkt dat de diagnose influenza — zeker buiten de epidemische verheffingen — moeilijk is te stellen. Men dient zich bij elke opgave van influenza dan ook te realiseren dat slechts een „trend” in de morbiditeit wordt weergegeven.

Ongetwijfeld — en dit naar aanleiding van enkele vragen — zijn in de aangegeven gevallen eveneens influenza-achtige en griepachtige verschijnselen begrepen, welke door geheel andere respiratoire virussen zijn veroorzaakt dan door het myxovirus influenzae.

In totaal werden in deze verslagperiode drie gevallen van pertussis gemeld. Buiten het peilstationonderzoek werd een aantal gevallen opgegeven, dat nader werd onderzocht. Er werden 24 gevallen gemeld: hiervan werden negen bacteriologisch bevestigd. Wat hun immunisatieoestand betreft waren deze patiënten als volgt te verdelen: nimmer geïmmuniseerd: drie patiënten; onvoldoende geïmmuniseerd: één patiënt; volledig geïmmuniseerd, laatste enting één jaar of minder dan één jaar geleden: drie patiënten; volledig geïmmuniseerd, laatste enting langer dan één jaar geleden: twee patiënten. Hun leeftijden waren als volgt: 0-1 jaar: 2 patiënten; 1-2 jaar: 2 patiënten; 3-4 jaar: 2 patiënten en 8-9 jaar: 3 patiënten.

	Leeftijdsklassen in jaren									Totaal
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-64	65 en ouder	
<i>Mazelen</i>										
Mei	46	23	—	—	—	—	—	—	—	69
Juni	69	42	2	—	1	—	—	—	—	114
<i>Varicellen</i>										
Mei	23	10	1	3	2	—	—	—	—	39
Juni	43	38	—	—	—	—	—	—	—	81
<i>Herpes zoster</i>										
Mei	—	—	1	3	3	2	3	12	5	29
Juni	3	4	2	1	2	2	1	8	11	34
<i>Parotitis epidemica</i>										
Mei	8	9	3	4	4	3	2	4	1	38
Juni	4	4	—	—	2	1	2	—	1	14
<i>Influenza</i>										
Mei	21	10	8	15	19	18	23	28	20	162
Juni	15	18	8	16	30	24	16	23	15	165
<i>Pertussis</i>										
Mei	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Juni	1	1	—	—	—	—	—	—	—	2
<i>Ziekte van Pfeiffer</i>										
Mei	1	3	1	4	3	—	—	—	—	12
Juni	—	2	2	2	3	—	2	—	1	12
<i>Exanthemen van onduidelijke of onbekende aard</i>										
Mei	36	17	1	1	1	1	1	1	—	59
Juni	34	9	7	3	1	1	1	1	—	57
<i>Gastroënteritis van onduidelijke of onbekende aard</i>										
Mei	24	9	10	5	13	15	14	13	10	113
Juni	18	10	9	8	25	19	17	15	22	143