

I. O. 104 A. **(B)** Vak II : DOKTERSGETUIGSCHRIFT

Onmiddellijk door de aangesl. aan de Eerste Geneesheer te zenden

NAAM v. d. geneesheer : Dr
 te
 NAAM en voornamen van de aangeslotene :
 Administr. betiteling :
 Administr. eenheid :
 Woonplaats van de aangeslotene :
 Gemeente straat, nr
 F (in te schrijven indien de geneesheer de met aangeduide formule heeft doorgehaald)
 Handtek. v. d. aangeslotene.

LET OP ! Een vooraangaande toelating is misschien vereist. (zie omslag, bl. 2, § III).

VOORBEHOUDEN AAN DE GENEESHEER

Aard der aandoening :

De geneesheer onderlijnt of vult de volgende meldingen naar behoren aan :
 Verlof toegestaan van/...../19..... tot en met/...../19.....
 De zieke - moet binnen blijven - mag op de beste uren uitgaan en moet zich uit eigen beweging ter controle aanbieden.
 Aard der prestatie : Raadpleging - Bezoek - Dringend bezoek - Zondagsbezoek - Avondbezoek tussen 19 en 22 u. - Nachtbezoek tussen 22 en 6 u. - Raadpleging specialist.
 Ik verklaar dat mijn honoraria voor deze prestatie niet lager zijn dan het bedrag terugbetaald door de Kas der Sociale Werken.
 Gellave toelating te verlenen om

uit te voeren door Dr eventueel in de in-
 richting Handtek. v. d. geneesheer.
 Te/...../19.....

Te/...../19.....
 Handtekening v.d. geneesheer.



De rubrieken «identiteit»

• *De kwestie van de honoraria*

Het eigenlijke doktersgetuigschrift

Hoe dit formulier binnenkort gewijzigd wordt

...../...../19.....
 Handtek. v. d. geneesheer.

Stempel van de geneesheer

...../...../19.....
 Handtek. v. d. geneesheer.

Stempel van de geneesheer

Ons geneeskundig boekje werd in een nieuw kleedje gestoken. Zij, die reeds een boekje van het laatste model ontvingen, hebben zeker opgemerkt dat een horizontale streep het rechtse vak in twee delen verdeelt : het bovenste deel is gereserveerd voor de identificatie van de geneesheer en van de zieke, het onderste deel vormt het eigenlijke doktersgetuigschrift.

De rubrieken «identiteit»

- a) In de eerste plaats, de naam en de woonplaats van de geneesheer. Het gewestelijk centrum stelt belang in de identiteit van de dokter :
 — omdat het bedrag van de terugbetaling voor een raadpleging verschilt naar gelang de geneesheer erkend is

als dokter in de algemene geneeskunde (30 F) of als specialist (60 F) ;
 — omdat de eerste geneesheer van de Maatschappij het nodig kan achten zekere inlichtingen te bekomen van de behandelende geneesheer en dus zijn juiste naam en woonplaats moet kennen.

Laten we hier aanstippen dat er in zekere lokaliteiten soms wel vijf dokters zijn die dezelfde familienaam dragen ; men komt zelfs gelijknamige dokters tegen die dezelfde specialiteit uitoefenen en in dezelfde straat, ja zelfs in hetzelfde huis wonen.

Maar, zou het niet beter zijn, zal men zeggen, de geneesheer te verzoeken zijn stempel (naam en woonplaats) naast zijn handtekening aan te brengen ? Wel, in de toekomst zal hiertoe een plaats op het doktersgetuigschrift voorzien

NIEUWE GENEESKUNDIG BOEKJE



worden. In afwachting, kan de geneesheer zijn stempel op de voorzijde van het doktersgetuigschrift aanbrengen op een plaats waar dit de andere aanduidingen niet hindert. De zieke zal hem vragen dit te doen indien hij, om een of andere reden, zelf de volledige identiteit van de dokter die hem verzorgt niet heeft kunnen vermelden.

We mogen, in geen enkel geval, een doktersgetuigschrift naar het gewestelijk centrum zenden waarop de naam en de woonplaats van de geneesheer niet duidelijk vermeld staan;

- b) De identiteit van de zieke. Hoe dikwijls gebeurt het niet dat de gewestelijke centra doktersgetuigschriften ontvangen waarop de naam en het adres van de zieke niet voorkomen! Het is nochtans maar een kleinigheid om die enkele onmisbare aanduidingen in te vullen en zo spoediger en zekerder terugbetaald te worden.

Het eigenlijke doktersgetuigschrift

Sommige geneesheren maken geen melding van de aard der kwaal waaraan de patiënt lijdt; andere vermelden: «geneeskundige aandoening». Het een en het ander is toegelaten. Stippen we nochtans aan dat het voor de eerste geneesheer nuttig is de geneeskundige aandoening te kennen die de zieke getroffen heeft, dit om, bij voorbeeld, de dienst voor sociale hulpverlening of voor ziekteopsporing te doen tussenbeide komen.

Na deze kleine opmerking, vestigen we de aandacht van de bedienden in actieve dienst op twee belangrijke punten:

- De duur van het ziekteverlof voorzien door de behandelende geneesheer;
- Het alternatief: de zieke — moet binnen blijven — mag op de beste uren uitgaan en moet zich uit eigen beweging ter controle aanbieden.

Laten we nooit een getuigschrift opsturen zonder zorgvuldig nota te nemen van de juiste duur van het verlof dat ons toegekend werd; zo zullen we, indien een verlenging noodzakelijk is, onze behandelende geneesheer, die er geen comptabiliteit van onze verlofdagen op nahoudt, met zekerheid kunnen inlichten.

We moeten aan de dokter vragen of hij aangetekend heeft dat we moeten binnen blijven: in dat geval mogen we het bezoek verwachten van een dokter van het gewestelijk centrum en moeten we ervoor zorgen dat hij ons gemakkelijk kan bereiken! We zullen de werking van de deurbel nazien en eventueel aanduiden hoe hij ons kan vinden.

Indien we op de beste uren mogen uitgaan, zullen we ons de dag zelf, of ten laatste de volgende dag 's morgens, bij de eerste geneesheer aanbieden.

De kwestie van de honoraria

Onderaan in de rubriek «identiteit», scheidt een dik zwart punt twee lijnen tekst die betrekking hebben op de door de geneesheer gevraagde erelonen (honoraria).

De vroegere geneeskundige boekjes — die wel verouderd, maar nog steeds geldig zijn — bevatten in het midden van het doktersgetuigschrift, een rubriek: «Ontvangen ereloon». Die rubriek moest, in principe, door de geneesheer ingevuld worden; de zieke mocht haar zelf invullen indien de dokter weigerde dit te doen of indien hij de letters O.M.T. (officieel minimum tarief) niet had vermeld. Dit systeem, dat op zichzelf zeer eenvoudig was, bood nochtans een ernstig nadeel: de zieke vermeldde zelf het bedrag van de honoraria in een tekst die door de handtekening van de geneesheer gedekt werd.

De nieuwe boekjes zijn beter aangepast: het onderste deel, dat het eigenlijke doktersgetuigschrift vormt, mag alleen nog aanduidingen bevatten die door de dokter zelf werden aangebracht. Door dit getuigschrift te ondertekenen, verklaart de geneesheer dat zijn honoraria (voor de bedoelde prestatie natuurlijk) niet lager zijn dan die welke door het tarief van de kas der sociale werken voorzien zijn.

Indien de geneesheer deze melding betreffende de honoraria doorhaalt, moeten we zelf het bedrag van de gevraagde honoraria vermelden in het bovenste deel van het doktersgetuigschrift, niet ver van het eerste zwart punt dat we tegenkomen. We moeten dan ook onze handtekening in dit deel plaatsen.

De omslag van het geneeskundig boekje

De nieuwe geneeskundige boekjes zijn, zowel naar formaat als naar omvang, praktische en handige documenten. Wanneer men een boekje plooit langs de lijn die beide vakken scheidt, bekomt men een fraaie brochure. Daarbij moeten we natuurlijk nog ons best doen om haar proper en in goede staat te bewaren. Het plastic is tegenwoordig in de mode; laten we een omslag uit deze stof maken om het boekje te beschermen.

Indien er onder ons zijn die een interessante formule, een praktisch, verwisselbaar, stevig en niet te duur model gevonden hebben, dat zij hun verwezenlijking dan aan de redactie van ons tijdschrift voorleggen. De beste suggestie zal beloond worden. En — wie weet? — misschien zal op zekere dag, iedere aangeslotene een exemplaar ontvangen van het etui dat door een collega werd uitgedacht...

H. F.

INENTING TEGEN DE KINDERVERLAMMING

Waarom nog langer wachten? Zoudt ge willen dat uw verlamd of gebrekkig kind u later bittere verwijten zou maken omdat ge het al dat lijden niet bespaard hebt door het nu zonder risico te laten inenten?

Niet alleen de kinderen moeten ingeënt worden, doch ook de jongelieden en de zwangere vrouwen!

GEDECOREERDEN VAN HET CARNEGIE HERO FUND

De administratieve commissie van het Carnegie Hero Fund heeft de volgende onderscheidingen toegekend:

De Gouden Medaille aan:

TILLOUX Raymond, van Esneux, 44 jaar oud, machinist aan de N.M.B.S. die, met een buitengewone koelbloedigheid en ten koste van erge brandwonden, zijn beschadigde locomotief tot stilstand kon brengen en alzo een ramp voorkwam die talrijke mensenlevens zou geëist hebben.

Deze vermelding van het Carnegie Hero Fund vat de heldendaad samen van onze collega, waarover we reeds spraken in het n° 14 van ons tijdschrift.

De Zilveren Medaille (posthuum) aan:

JANSSENS Gustaaf, van Bonheiden, 38 jaar oud, werkmansman aan de N.M.B.S., verdrong in de Dijle, toen hij het leven van zijn neef wou redden.

Janssens was smid aan het 1^{er} arrondissement E.S. van de groep Brussel. In juni 11., had hij, samen met zijn zoon en zijn neef, plaats genomen op een kar. Eensklaps verschrok het paard, maakte een zijsprong en sleepte de kar mee in de rivier. Terwijl M. Roothoofd, met moeite, de zoon van Janssens redde, hield deze zijn neef boven het water in afwachting dat hulp zou opdagen. Maar het paard sloeg plots op hol en het gespan met de twee inzittenden werd meegesleurd...

Gustaaf Janssens had zich kunnen redden, indien hij het kind niet uit het water gehouden had...