

Dr T. Shaddick-Higgins

Dr T. Shaddick-Higgins, a former Editor of the *Journal*, celebrated his 90th birthday on 29 November 1974. We extend to him our very best wishes and recall the valued and important services he rendered to the profession, the public and the Medical Association of South Africa.

After gaining experience in public health as the Medical Officer of Health for the Borough of St Pancras in London, Dr Shaddick-Higgins came to South Africa, where he served as MOH for the Cape Town City Council from 1 July 1923 until his retirement on his birthday on 29 November 1944. He did not remain in-



Dr T. Shaddick-Higgins

(Reproduced by kind courtesy of Die Nasionale Pers.)

active for long, and he took over the Medical Directorship of the Social Services of Cape Town until 30 June 1946.

From April 1953 until 1958 he edited the *Journal*, which he took over from Dr (now Professor) Hillel Shapiro. Those were important years for the profession in general and for the Medical Association in particular, for they saw the formation and consolidation of many of the systems and creeds by which we still operate today.

We have no doubt that we speak for all the members of the Medical Association in wishing Dr Shaddick-Higgins all the best for the future.

Nuus, Kompers en Gelde

Soos te verwagte was, en soos ook in die verlede gebeur het, het die aankondiging insake die bevindinge van die Vergoedingskommissie heelwat reaksie in die Pers uitgelok. Verskeie standpunte is gestel en in sommige opsigte was die siening reëlreg teenoorgesteld, ahangende van die oogpunt waaruit die saak beskou is. 'n Grondliggende mis-

tasting was die outomatiese aanname dat iedere persentasie verhoging soos aangekondig in direkte verhouding sou staan tot die gelde wat pasiënte vir die betrokke mediese dienste moes betaal. Die hoogste syfer van 42% vir die neurochirurge is aangegryp en die indruk is geskep, bewustelik of onbewustelik, dat hierdie verhoging met ingang 1

Januarie 1975 'n belangrike gat in die publiek se sakke gaan maak. Ons weet natuurlik dat dit nie die geval is nie, want sulke hoogs gespesialiseerde dienste word so relatief selde aangevra dat dit in enige hulpfonds se finansiële omset 'n werklik onbenullige persentasie verteenwoordig.

Nou wil ons 'n wensdroom vir die toekoms voorstel—maar 'n wensdroom wat met behulp van moderne elektroniese rekenaars werklikheid kan word, as ons daar tydig die nodige aandag aan skenk. Iedere dissipline, vanaf die bogenoemde neurochirurgie tot huisartseny, het 'n eie frekwensiepatroon wat werksomset betref, en dit is ook te verwagte dat hierdie patrone sal varieer van gebied tot gebied. 'n Hulpfonds in 'n groot sentrum sal sekerlik meer moet bestee aan gespesialiseerde dienste as een wie se lede hoofsaaklik in kleiner dorpe woonagtig is. Daar sal stellig nog ander faktore wees wat die werklike geldelas op die hulpfonds beïnvloed, en hieroor kan ons nie deskundige uitspraak lewer nie, maar daar is diegene wat wel daartoe in staat is.

Die moderne komper is 'n wonderlike instrument wat in 'n ommesientjie berekenings kan maak en 'n magdom variante teen mekaar kan opweeg. Sulke berekenings sal sekerlik nog ten opsigte van die pas-aangekondigde verhogings gemaak word, maar kom ons sorg ook vir die toekoms. Dit is moontlik

om 'n komper te programmeer sodat nie slegs werklike feite verwerk kan word nie, maar ook enige moontlike toekomstige variasies en hul uitwerking analiseer kan word. Iedere statistikus weet dat die massaverskynsel 'n bykans ongelooflike konstante is, en derhalwe is dit heeltemal moontlik om met groot vertroue voorspellings te maak, gebaseer op vorige ervaring.

Indien sodanige programme op 'n magnetiese band gereed is, sal ons in staat wees om letterlik binne minute na die aankondiging van 'n Vergoedingskommissie se aanbevelings, 'n gesaghebbende verklaring vry te stel insake die verwagte effekte van die nuwe tariewe op die globale omset van hulpfondse, die moontlike subskripsieverhogings wat ingestel sal moet word en die werklike inkomste van dokters in die verskeie dissiplines. Dit klink na 'n groot mondvul, maar ons het drie jaar om die program op te stel en die regte komper te vind om die programmering te aanvaar, en vir 'n groot moderne komper is al bogenoemde berekenings sommer kinderspeletjies wat, spreekwoordelik gestel, voor ontbyt afgehandel kan word.

Sulke onmiddellike, statisties onomstootbare persvystellings sal verhoed dat daar in die toekoms weer allerhande bewerings gemaak word wat op bloot emosionele oorreaksie berus, maar wat, as hulle eers gesê of geskryf is, helaas moeilik uit te wis is.

Ons Blokkiesraaisel

Vanaf die begin van 1974 publiseer ons reeds 'n mediese blokkiesraaisel. Hierdie eeue-oue vorm van intellektuele ontspanning is natuurlik nie iedereen se voorliefde nie, en dit is seker waar dat daar diegene is wat dit kán doen, en diegene, soos een van ons hier by die redaksie, vir wie dit volkome Grieks is. Hierdie blokkiesraaisel wat tot dusver in die *Tydskrif* verskyn het, word deur een van die personeellede met 'n aanleg daarvoor opgestel, en dit verg vanselfsprekend heelwat naslaanwerk en nougesette aandag. Ons gaan graag daarmee voort, maar dan wil ons darem weet dat al ons lesers nie

oor 'n jaar of twee, as hulle daarna uitgevra word, gaan sê: 'Blokkiesraaisel? Watter blokkiesraaisel?'

Ons poog om die vrae in die blokkiesraaisel so te stel dat dit tegelyk as kennistoets kan dien, en indien mens een van die gelukkiges is vir wie dié tipe probleem aantrekkingskrag het, sal daar hope-lik ook waarde uit te put wees. Ons sal dit waardeer as lesers hul menings insake die wenslikheid van voortsetting van die blokkiesraaisel aan ons sal stuur, hetsy vir publikasie in ons briewerubriek, of net vir ons inligting.