

membres *ad personam*. A côté du Dr Schlegel, ce sont à présent les professeurs F. H. Epstein (épidémiologie) et T. Marthaler (médecine dentaire préventive).

**Programme der Akademie für Arbeitsmedizin Berlin**

Für das Jahr 1981 liegt ein reichhaltiges Kursprogramm der Akademie für Arbeitsmedizin Berlin auf den Gebieten der Arbeitsmedizin, des Strahlenschutzes, der Staubeinwirkungen und der Lärmbelastung vor. Interessenten wenden sich direkt an das Sekretariat der Akademie, Soorstrasse 84, D-1000 Berlin 19 (Charlottenburg).

**Manfred Pflanz, 1923–1980**

Am 27. Juli 1980 ist Manfred Pflanz, Professor für Epidemiologie und Sozialmedizin an der Medizinischen Hochschule Hannover, im Alter von nur 56 Jahren nach schwerer Krankheit verstorben. Wir verlieren in Manfred Pflanz einen unserer hervorragenden Kollegen und Lehrer.

Den einen bekannt aufgrund seiner kritischen epidemiologischen Untersuchungen zum Beispiel zur Appendicitis und seines Lehrbuches der epidemiologischen Methoden, den andern aufgrund seiner Analysen des Gesundheitsverhaltens und seiner medizinisch-soziologischen Publikationen, die der Zeit immer weit voraus waren, war er allen, die ihn kannten, geachtetes Vorbild als Wissenschaftler und als Mensch.

Der Tod von Manfred Pflanz hinterlässt in der Sozialmedizin des deutschen Sprachbereichs und weit darüber hinaus eine Lücke, die noch lange schmerzlich zu spüren sein wird.

T. A.

**«Les 1001 sigles»**

La perplexité dans laquelle quiconque se trouve plongé devant des abréviations dont la signification n'est pas toujours évidente nous a poussés à tenter de réunir celles généralement citées dans les domaines socio-culturel, socio-économique, juridique et professionnel.

Le document en question: «Les 1001 sigles» regroupe plus de 1200 de ces abréviations avec leurs intitulés en clair, adresses et numéros de téléphone.

Sans pouvoir être exhaustif, ce fascicule contribue toutefois à l'information sociale.

Il peut être obtenue auprès de Credis, Centre de recherche, de documentation et d'informations sociales, 22, route de la Chapelle, 1212 Grand-Lancy (tél. 022 43 27 00), au prix de 15 francs suisses.

**Maximal 25 Scanner in der Schweiz**

Die Arbeitsgruppe des Schweizerischen Krankenhausesinstitutes (SKI) hat ihren zweiten Bericht über den Bedarf und Betrieb von Computertomographen, sogenannten Scannern, abgeschlossen. Darin stellt sie den derzeitigen Stand von 19 Einheiten, wovon 6 Kopf- und 13 Ganzkörpergeräte, fest. Die Arbeitsgruppe empfiehlt der Sanitätsdirektorenkonferenz für die nächsten Jahre die Zahl auf maximal 25 Systeme zu beschränken. Bei einer wirtschaftlich günstigen Einsatzzeit von 1,5 Schichten (13,2 Std.) pro Tag genügen 19 Geräte. Diese werden heute jedoch nur rund 8,8 Std. je Arbeitstag genutzt. Die Vergütung für eine Kopfuntersuchung wird auf 194 bis 234 Franken veranschlagt, diejenige für eine Ganzkörperuntersuchung auf 300 bis 380 Franken. Seit der Einführung im Jahre 1972 haben insbesondere risikoreiche Kopfuntersuchungen eine bedeutende Reduktion erfahren; mit einem ähnlichen Effekt ist auch bei den Diagnosen

im Ganzkörperbereich zu rechnen. Im weiteren sind im Bericht Empfehlungen hinsichtlich Entwicklung, Vergütungshöhe, Unterhalt und Betrieb enthalten. Die Studie kann beim Schweizerischen Krankenhausinstitut, Bahnhofstrasse 29 in 5001 Aarau, bezogen werden.

**Interdisziplinäre Betreuung von Chronischkranken und Alterspatienten**

Unter diesem Titel findet am Donnerstag, 6. November 1980, 14.30–17.30 Uhr im Auditorium der Sandoz AG in Basel eine gemeinsame Vortragsveranstaltung der Schweizerischen Gesellschaft für Sozial- und Präventivmedizin und der Schweizerischen Gesellschaft für Gerontologie statt. Der Anlass bildet das Bindeglied zwischen der am 6./7. November in Basel stattfindenden Herbsttagung der SGSPM zum Thema «Effizienz im Gesundheitswesen» und der auf den 6.–8. November ebenfalls in Basel festgesetzten Tagung der Schweizerischen Gesellschaft für Gerontologie.

**Ehrenmitgliedschaft für Dr. H. G. Bodmer**

An ihrer Jahresversammlung vom 19. Juni 1980 hat die Schweizerische Gesellschaft für Sozial- und Präventivmedizin Dr. med. H. G. Bodmer die Ehrenmitgliedschaft verliehen. Die Redaktion gratuliert dem langjährigen Vorsteher des Schularztesamtes der Stadt Zürich und Leiter der Arbeitsgruppe «Schulärzte» der SGSPM zu dieser wohlverdienten Auszeichnung.

**Neue Bücher / Nouveaux livres**

**Classification internationale des Maladies. Neuvième Révision: Liste de base pour la mise en tableaux suivie d'un index alphabétique**, Genève, Organisation mondiale de la Santé, 1979 (ISBN 92 4 254133 8); 292 pages. Prix: Fr.s. 15.-. Paru également en anglais.

Pendant la période de validité de la Huitième Révision de la Classification internationale des Maladies, de nombreux pays en développement ne pouvaient pas, faute de moyens, coder les statistiques relatives à la morbidité et à la mortalité suivant la Table analytique à trois chiffres de la CIM, comme le recommandait l'OMS. Désireux cependant de présenter leurs statistiques sanitai-

res conformément à la CIM, ils codaient les données directement d'après l'une des listes pour la mise en tableaux, beaucoup plus courtes et moins complexes, d'habitude la Liste A, qui comprenait 150 groupes. Mais ils étaient gênés par le fait qu'il n'existait aucun index alphabétique donnant les codes correspondant à la Liste A, et ils devaient donc avoir recours à divers systèmes de fortune.

Dans la Neuvième Révision, entrée en vigueur en 1979, la Liste A a été remplacée par la Liste de base pour la mise en tableaux, qui comporte 307 groupes. A l'intention des pays où les données sanitaires sont maintenant codées directement d'après

cette liste, l'OMS a établi un index alphabétique détaillé des termes diagnostiques avec les numéros de code correspondant à la Liste de base. Il s'agit d'une version condensée de l'index alphabétique complet de la CIM-9, d'où ont été supprimées les entrées subsidiaires qui ont, dans la Liste de base, le même numéro de code que le terme principal sous lequel elles apparaissent. L'OMS espère que le présent ouvrage encouragera les pays où il serait trop compliqué de coder les données d'après la Table analytique à coder et à mettre en tableaux au moins leurs données relatives à la morbidité et à la mortalité suivant les rubriques de la Liste de base.

**Manuel de la Classification statistique internationale des Maladies, Traumatismes et Causes de Décès, volume 2: Index alphabétique**, Genève, Organisation mondiale de la Santé, 1978 (ISBN 92 4 254005 6); XIII+641 pages. Prix: Fr.s. 30.–. Existe également en anglais; versions espagnole et russe en préparation.

Ce volume est l'Index alphabétique de la Neuvième Révision de la Classification internationale des Maladies dont le volume I (Table analytique) est paru en 1977. Il apporte un complément essentiel à la Table analytique, car il contient de nombreux termes diagnostiques qui ne se trouvent pas dans le volume 1. En effet, les rubriques de la Table analytique ne donnent pas une liste exhaustive des termes diagnostiques; dans l'Index, en revanche, on s'est attaché à inclure tous les termes diagnostiques actuellement en usage pour aider les codeurs à classer les diagnostics qu'ils peuvent rencontrer. L'Index comprend trois parties. La Partie I regroupe les maladies, syndromes, signes, symptômes, états pathologiques, traumatismes, problèmes et autres motifs de recours aux services de santé, c'est-à-dire le genre de renseignements indiqués dans un dossier médical. Les termes de la Partie II ne sont pas des diagnostics médicaux; ils désignent les causes extérieures de traumatismes (par exemple incendie, explosion, chute, collision, submersion) et les circonstances dans lesquelles l'événement s'est produit (accident, attentat, suicide, acte de guerre, etc.). Quant à la Partie III, c'est un index des médicaments et autres substances chimiques responsables d'empoisonnements ou autres effets nocifs.

Le volume 2 donne également une liste d'errata concernant le volume 1.

**L'enfant et l'adolescent dans la société**, rapport sur une conférence de l'OMS (Athènes, septembre 1978). *Rapports et études Euro* N° 3. Bureau régional de l'Europe de l'OMS, Copenhague, 1979, 70 p.

Le Bureau régional de l'Europe de l'OMS publie sous forme de brochures les rapports des rencontres qu'il organise sur divers sujets de santé publique. Nous aimerions attirer l'attention sur l'ouvrage susmentionné, qui inclut une présentation concise et très utile de la situation de santé des enfants et des adolescents (de 5 à 18 ans) dans nos pays. Ses parties 2 et 3, sur les caractéristiques et les problèmes de ces classes d'âge, sont un résumé des risques de santé auxquelles elles sont exposées, en mettant bien l'accent sur les priorités effectives; priorités qui ne sont pas toujours reconnues comme telles par les professionnels de santé, et ne bénéficient actuellement ni de l'attention ni des ressources humaines et matérielles qu'elles nécessitent. Au premier rang des préoccupations se trouvent diverses questions (et déviations) psychosociales, relativement négligées parce que plus difficiles à définir en fonction du «modèle médical» traditionnel (le rapport souligne ce point à plusieurs reprises) et dont la prise en charge est plus ardue que celle des problèmes biologiques.

La section 4 traite des solutions possibles, en discutant successivement les besoins de recherche, les services de santé, l'éducation pour la santé (y compris l'éducation sexuelle), les «prestations générales» (rôles de la famille et de l'école notamment), et la formation des personnels. Peut-être faut-il dire que les propositions et recommandations faites tendent à être «idéales» et que peu nombreux probablement seront les pays qui pourront les réaliser complètement dans un futur proche. Cela étant, il est certain qu'elles vont dans le bon sens.

Ce rapport, d'une grande actualité, devrait être «lecture vivement recommandée» pour tous ceux qui se soucient de la santé dans ses diverses dimensions dans nos sociétés, au premier chef les médecins, infirmières, travailleurs sociaux et enseignants (et les parents intéressés). Ceci qu'ils soient enseignants, étudiants ou praticiens.

Il peut être obtenu auprès du Bureau régional de l'Europe de l'OMS, 8 Scherfigsvej, DK-2100 Copenhague, Danemark. En Suisse, l'Office fédéral de la santé publique (Bollwerk 27, 3011 Berne) dispose habituellement de copies en nombre limité. Ce rapport existe aussi en allemand et en anglais.

Jean Martin

**The Consumer and the Health Care System: Social and Managerial Perspectives.** Rosen, H., Metsch, J. M., and Levey, S. (ed.), 384 p., Spectrum Publications, Inc., New York, 1977 (distributed by Halsted Press).

A un moment où le rôle des «consommateurs de soins» dans le système de santé reçoit dans nos pays de plus en plus d'attention, où leur participation accrue est souhaitée, il nous paraît important d'attirer l'attention sur cet ouvrage, où trois enseignants de santé publique ont rassemblé vingt-quatre contributions tirées de la littérature américaine récente. Toutes sont des réimpressions d'articles parus dans les journaux du domaine de la santé publique et des sciences apparentées (administration, sciences sociales) au cours des dix dernières années. Une seule est plus ancienne, il s'agit du classique de la littérature du management, «The Science of Muddling Through», de Charles Lindblom (plaidoyer pour l'utilisation de comparaisons limitées successives plutôt que de planning ambitieux partant de zéro – publié en 1959).

Le livre est organisé en quatre chapitres, traitant de:

- L'environnement de l'organisation
- Points de vue sur le consumérisme
- Mise en œuvre de la participation des consommateurs
- Recherche sur le consumérisme

La sélection de ces textes nous a paru tout à fait bonne. Ils forment dans leur ensemble une large présentation de l'expérience américaine dans le domaine du «consumer involvement», des problèmes qui sont apparus et des perspectives d'avenir. A la suite de nombreuses tentatives enthousiastes (notamment sous l'égide de l'OEO – Office of Economic Opportunity – une «agence» mise en place au niveau fédéral dans la foulée des grands desseins sociaux de l'époque Kenne-

dy-Johnson), on a dû se rendre compte que la participation active, éclairée, authentique des «receveurs de soins» (respectivement de représentants des receveurs) n'était pas facile. Il y a le fossé transculturel entre des minorités sociales et les représentants des groupes professionnels du secteur sanitaire. Les consommateurs ne sont parfois pas à même de saisir la complexité des facteurs qui président aux prises de décision. Des efforts de formation de ces personnes à leur travail dans le cadre de la gestion des infrastructures de santé ont alors été entrepris, mais avec le risque de leur «récupération» par le système en place (il arrivait qu'ils se mettent à réagir comme les décideurs auprès desquels ils devaient faire valoir le point de vue des collectivités desservies). Malgré ces difficultés, il est certain que des progrès ont été faits et que l'on tient plus compte maintenant des besoins et de la convenance des patients.

L'entier des contributions de ce livre provient donc des Etats-Unis. C'est dû au but des rédacteurs (nous imaginons que ce livre est devenu lecture recommandée dans la plupart des écoles de santé publique américaines); c'est dû aussi au fait que, parmi les pays industrialisés, c'est surtout aux Etats-Unis qu'ont pris place au cours de la dernière décennie des efforts en vue de la participation des consommateurs à l'organisation des services de santé. A ce titre, nous croyons que cet ouvrage peut être d'un grand intérêt pour ceux qui sont concernés par la santé publique dans d'autres parties du monde, en particulier en Europe. Il leur permettra, de se familiariser avec ce qui a été fait et ce qu'on a appris jusqu'ici.

Relevons enfin que les textes présentés traitent aussi bien de considérations conceptuelles théoriques que de résultats pratiques. Sous ce dernier rapport est traitée la collaboration avec les consommateurs au niveau des hôpitaux comme à celui des programmes de soins ambulatoires.

J. Martin

**Health Services and Health Hazards, The Employee's Need to Know**, edited by R. H. Egdahl and Diana Chapman Walsh. Springer Series on Industry and Health Care No. 4, VIII, 184 p., 3 figs., Springer-Verlag, Berlin, Heidelberg, New York, 1978, DM 18.80.

Dies ist das 4. Buch in einer Reihe, welche vom «Boston University Center for Industry and Health Care» herausgegeben wird. Zentrales Thema der Serie ist die mögliche Rolle der Privatindustrie in der zukünftigen Entwicklung des amerikanischen Gesundheitswesens.

Der vorliegende Band fasst die Ergebnisse einer Tagung in Boston (4./5. November 1977) zusammen und enthält die Texte der entsprechenden Referate. Der Titel des Bandes scheint allerdings eher irreführend. So beschäftigt sich nur ein kleiner Teil des Bandes mit Noxen am Arbeitsplatz und entsprechenden Informationsproblemen. Allerdings schliesst dieser Teil eine nützliche Übersicht über arbeitsplatzbezogene In-

formationsprogramme ein (S. 168). Die restlichen Teile des Bandes beziehen sich auf die Folgen des Beschlusses des obersten amerikanischen Gerichtshofes vom Juni 1977 (Aufhebung des Werbeverbots für Juristen) für das Gesundheitswesen sowie einigen Informationsproblemen in Zusammenhang mit der Einführung der Health Maintenance Organizations.

Insgesamt ein nicht besonders befriedigender Band, der allenfalls denjenigen Leser interessieren dürfte, der sich speziell für Entwicklungen in Amerika interessiert.

F. Gutzwiller

**Industry and HMOs**, A Natural Alliance, edited by R. H. Egdahl and Diana Chapman Walsh. Industry and Health Care No. 5, VIII, 117 p., 3 figs. Springer-Verlag, Berlin, Heidelberg, New York, 1978, DM 24.-.

Dieser 5. Band der vorliegenden Serie fasst neuste Resultate über die Entwicklung der Health-Maintenance-Organisationen und ihrer verschiedenen Varianten zusammen. Dank einer ausserordentlich kurzen Produktionszeit dieses Springer-Bandes ist das Buch die wohl neueste Übersicht über diese vielversprechende Entwicklung in Amerika. Systematisch werden die verschiedenen Typen von HMOs dargestellt und analysiert sowie in Fallstudien beschrieben. Dem Zweck der Reihe entsprechend enthält der Band zudem eine detaillierte Schilderung möglicher Probleme, Vor- und Nachteile bei der Einführung einer HMO, insbesondere bei einer allfälligen Übernahme der Verantwortung für den Gesundheitszustand ganzer Belegschaften von grösseren Industrien. Das Buch ist zudem gut verständlich geschrieben. Jeder Leser, welcher sich für HMOs interessiert, wird im vorliegenden Band eine umfassende, gute und lesbare Einführung finden.

F. Gutzwiller

**Angewandte Statistik**, Statistische Methoden und ihre Anwendungen von L. Sachs (zugleich 5., neubearb. und erw. Aufl. der «Statistischen Auswertungsmethoden» mit neuer Bibliographie). 5., neubearb. und erw. Aufl. XXIV, 552 S., 59 Abb., 190 Tab., Springer-Verlag KG, Berlin, Heidelberg, New York, 1978, DM 59.80.

Das Buch von L. Sachs ist eine Einführung in die statistischen Methoden und zugleich auch Handbuch. Ohne spezielle mathematische Kenntnisse vorzusetzen, werden die Grundlagen sehr ausführlich dargestellt. Der Vergleich von Verteilungsparametern zur Feststellung signifikanter Unterschiede und die Darstellung von Methoden zur Schätzung der Abhängigkeit zwischen Messreihen bilden den weiteren Inhalt des Werkes. Dabei gelangen auch Verfahren zur Darstellung, die keine Normalverteilung oder Messwerte auf dem Intervallskalenniveau voraussetzen, wie sie bei medizinischen Untersuchungen häufig angewendet werden müssen.

Obschon die Rechenverfahren an Beispielen vollständig erläutert werden, geht es

dem Autor mehr um die Darstellung des Sinns und Zwecks bei der Beantwortung praktischer Fragestellungen aus der Medizin und Technik. Aus diesem Bemühen heraus wurde auch die Auswahl der Verfahren getroffen, wobei schliesslich eine recht differenzierte Sammlung von Methoden entstand. Dass diese Vielfalt aber nur eine sinnvolle Auslese bedeutet, belegen die sehr vollständigen Literaturhinweise, anhand derer spezielle Probleme eingehender studiert werden können.

Das deutschsprachige Standardwerk in der stark überarbeiteten 5. Auflage ist aber ein Lehr- und Handbuch, das mehr für Fragestellungen der allgemeinen klinischen Forschung konzipiert ist. Für Sozial- und Präventivmedizin mit ihren besonderen Problemen (Stichprobenbildung, Indexberechnungen) werden wohl Grundlagen gelegt, aber keine typischen Fragen eingehend abgehandelt. Auf multivariate Methoden wird zwar verwiesen, doch kommt deren Bedeutung für die Medizin immer noch zu wenig zur Geltung. Als Handbuch wünschte man sich die wichtigsten Tabellen nicht im Text verstreut, als Lehrbuch wird der Student durch die Fülle des Gebotenen überfordert.

L. Hürsch

#### Kosteneindämmung im Gesundheitswesen.

Unter diesem Titel hat das Konkordat der Schweizerischen Krankenkassen soeben eine 230 Seiten umfassende Broschüre über das «Bürgenstock-Symposium 1977» veröffentlicht<sup>1</sup>. Dieses zweite Gipfeltreffen der schweizerischen Gesundheitspolitiker stand unter der Leitung von Nationalrat Dr. Bruno Hunziker, dem früheren Präsidenten der Sanitätsdirektorenkonferenz.

Das Buch enthält 15 Referate, unter anderem von Dr. Karl Kennel (Präsident der SDK), Dr. Karl Zimmermann (Präsident der Verbindung der Schweizer Ärzte), Dr. Hans Schoch (Vizepräsident der Veska), André Bédat (Präsident des Schweizerischen Apothekervereins) und Felix von Schroeder (Präsident des Konkordates der Schweizerischen Krankenkassen). Dazu sind abgedruckt alle Diskussionen, das Tagungspapier, eine Auswahl von Pressestimmen sowie eine Schweizer Bibliographie zum Thema Kosten des Gesundheitswesens (50 Titel).

Hauptthemen des Buches sind die Kostenentwicklung und ihre Bekämpfung sowie speziell die «Kostenexplosion» bei den Medikamenten und den medizinischen Laboranalysen.

In seinem Vorwort anerkennt Konkordatspräsident von Schroeder, dass gewisse Anzeichen auf eine Abflachung der Kostenzunahme schliessen lassen. Allerdings müssten noch «überfällige, nötige Korrekturen» vorgenommen werden, gerade bei den Heilmitteln und den Laborkosten. Gute Ratschlä-

ge, wie man «bei den anderen» sparen könne, seien nicht mehr gefragt. Bloss «kosmetische Sparmassnahmen» würden zu vermehrten Staatseingriffen führen.

**Zigarettenwerbung und Zigarettenkonsum**, von R. Bergler, 191 S., 2 Abb., 25 Tab., Verlag Hans Huber, Bern, Stuttgart, Wien, 1979, Fr. 21.-.

Der Sozialpsychologe und renommierte Marktforscher Bergler darf für sich in Anspruch nehmen, mit seinem Buch ein Standardwerk zum Themenkreis Rauchen – Motivation – Werbewirksamkeit verfasst zu haben. Bei seinen Ausführungen stützt er sich auf eine grosse Anzahl empirischer und theoretischer Studien, was aber einmal mehr zu keinen klaren Konklusionen führt. Das Buch weist demnach vor allem kompilatorischen Charakter auf und legt dem interessierten Leser weiterreichende, methodische Schlüsse nahe:

Die fehlenden oder fragwürdigen Korrelationen zwischen Werbeverböten und Konsumstatistiken zeigen, dass bisher mit falschen Variablen und Indikatoren geforscht wurde. Es gilt vielmehr, «der Sozial- und Persönlichkeitstypologie des Rauchens mehr Beachtung zu schenken». Beizufügen wäre: Es sind nicht die Werbemassnahmen im einzelnen oder das Rauchverhalten von Einzelindividuen, die den evidenten Zusammenhang von Produktion, Werbung und Konsum ausmachen, sondern etwas, was man als «soziales Klima des Rauchens» bezeichnen könnte.

G. Bretscher

**Sozialpädiatrie**, Lehrbuch für Studierende und Ärzte, Hrsg. von M. Maneke. X, 311 S., 27 Abb., Urban & Schwarzenberg, München, 1979, DM 32.-.

Pädiatrie war schon immer Sozialpädiatrie, denn speziell im Kindesalter hat die Umgebung einen wesentlichen Einfluss auf das physische und psychische Wohlergehen des Individuums.

Sozialpädiatrie ist keine neue Spezialität der Pädiatrie, sondern eine Betrachtung und Beurteilung verschiedenster pädiatrischer Probleme aus einem speziellen Gesichtswinkel, nämlich des Einflusses der Umgebung (Mutter, Familie, soziale Umgebung) auf die Entwicklung und Gesundheit des Kindes. Sozialpädiatrie ist der Grundstein für Präventivmedizin.

Die Tatsache, dass ein Lehrbuch in Sozialpädiatrie – das erste in deutschem Sprachgebiet – herausgegeben wurde, spiegelt die zunehmende Aktualität dieses Themenkreises wider. Die kurzgefasste prägnante Fassung dieses Lehrbuches spricht jeden Studenten und Arzt, speziell jeden Kinderarzt an und bildet die Basis für individuelle Betreuung des Patienten und dessen Familie, für die Betreuung von Kollektiven gesunder Kinder sowie für Entscheide auf gesundheits- und sozialpolitischem Gebiet. Die Statistiken und Hinweise auf die Gesetzgebung beziehen sich hauptsächlich auf die Gegebenheiten der Bundesrepublik Deutschland, doch haben sie in ihrer Aussa-

<sup>1</sup> Gerhard Kocher (Hg.), Kosteneindämmung im Gesundheitswesen. Erste Resultate und weitere Schritte. Solothurn (Konkordat der Schweizerischen Krankenkassen) 1978, 230 S.

ge allgemeine Gültigkeit.

Die einzelnen Kapitel: Prävention (Nitsch), Statistik und Bekämpfung von Mortalität und Morbidität (Genz), Infektionsprophylaxe (Stickl), Bedeutung der Umwelt auf die Entwicklung des Kindes (Köttgen, Pechstein), die speziellen sozialpädiatrischen Aufgaben im Säuglings- und Kleinkindesalter (Maneke), bei Ausländerkindern (Genz, Müller), bei behinderten Kindern (Pechstein), bei Jugendlichen (Hartung) fügen sich harmonisch zu einer anregenden Lektüre.

E. Joss

**Alkohol in der Schweiz**, Kulturelle Gebrauchsmuster und Definitionen, von P. Wüthrich. Reihe: Soziologie in der Schweiz Bd. 7, 188 S., Verlag Huber, Frauenfeld, Stuttgart, 1979, Fr. 38.–.

Seit Wieser 1973 die Untersuchung über «Das Trinkverhalten der Deutschen» veröffentlichte, drängt sich eine Darstellung

schweizerischer Trinksitten auf, zumal man in unserem Land nicht davon ausgehen konnte, dass ein allgemeines Trinkverhalten vorherrsche, sondern dass in den verschiedenen Sprach- und Landesregionen je eigene Trinkmuster bereits aufgrund der unterschiedlichen ethnischen Verbundenheiten zu vermuten waren.

Der Autor, der sich in der Alkoholismuskritik bereits einen Namen gemacht hat durch seine Schrift «Zur Soziogenese des chronischen Alkoholismus» legt eine Untersuchung vor, die in ausgesprochen übersichtlicher und schnell erfassbarer Weise einen guten Einblick in die schweizerischen Trinkgewohnheiten gibt, wie sie in den verschiedenen Sprachregionen und in ihrer Abhängigkeit von soziodemographischen Variablen vorherrschen. Die eindrücklichen Grafiken erleichtern den Zugang zum Thema.

Im weiteren ist der Autor bemüht, aus der Sicht des Soziologen den «Alkoholkonsum

als soziales Faktum in seiner gesellschaftlichen Umgebung» zu untersuchen. Er eröffnet damit vor allem dem therapeutisch Tätigen eine Einordnung des je individuell Beobachtbaren in einen gesellschaftlichen Kontext, von dem aus auch das abweichende Verhalten eine Beeinflussung erfährt.

Wichtige Impulse für künftige therapeutische Konzepte darf man sich erhoffen durch die Darlegung der «Perzeption des Alkoholismus» durch die Bevölkerung, die sich, wie Wüthrich darlegt, auch in einer negativen Selbstperzeption des Alkoholkranken niederschlägt.

Die Untersuchungen über die Interventionsbereitschaft gegenüber einem als «Alkoholiker» abgestempelten Individuum in den verschiedenen Regionen sowie die Sinnzuschreibungen und Meinungen in bezug auf alkoholische Getränke eröffnen interessante Perspektiven für die primäre und sekundäre Prävention.

U. Raillard

## Weitere Neuerscheinungen / Publications récentes

**Angst oder Information im Krankenhaus**, von Elisabeth Seidl und Ilsemarie Walter, 350 S., viele Tab. Wilhelm Maudrich, Wien, 1979, DM 39.–.

**Ausbildung in den Gesundheitsberufen**. Pädagogischer Leitfaden von J.-J. Guilbert (aus dem Französischen übersetzt von J. Caffi), 337 S., viele grafische Darstellungen, Verlag Hans Huber, Bern, 1979, Fr. 48.–.

**Checkliste zur Sanitär- und Küchenhygiene**, 15 S., A4, erhältlich für DM 9.50 plus Spesen bei der Deutschen Gesellschaft für Wohnungsmedizin e. V., Hagenbuchstrasse 3, D-7513 Friedrichstal.

**Containing Health Benefit Costs: The Self-**

**Insurance Option**. Editors: R. H. Egdahl and D. C. Walsh. Springer Series on Industry and Health Care, Vol. 6, VIII, 181 p., 19 tab. Springer-Verlag, Berlin, Heidelberg, New York, 1979, DM 24.–.

**Erotik und Sexualität in der zweiten Lebenshälfte**, von H.-J. von Schumann, 240 S., 8 Abb., Hippokrates-Verlag, Stuttgart, 1980, DM 32.–.

**Industry's Voice in Health Policy** by W. B. Goldbeck. Springer Series on Industry and Health Care, No. 7, XIII, 136 p., Springer-Verlag, Berlin, Heidelberg, New York, 1979, DM 24.–.

**Klinische Verhaltenstherapie**, von M. R. Goldfried und G. C. Davison, hrsg.

und überarb. von J. C. Brengelmann. XIII, 211 S., Springer-Verlag, Berlin, Heidelberg, New York, 1979, DM 38.–.

**Lehrbuch der Psychiatrie**, von E. Bleuler. 14., neubearb. Aufl., XXIII, 706 S., 141 Abb., 5 Tab., Springer-Verlag, Berlin, Heidelberg, New York, 1979, DM 98.–.

**Psychosomatik in Sexualität und Gynäkologie**, von W. Pasini. 216 S., 86 Tab., Hippokrates-Verlag, Stuttgart, 1980, DM 38.–.

**Der therapeutische Zugang zur Psyche über das beta-adrenerge System**, von P. Kielholz. 102 S., 35 Abb., 17 Tab., Verlag Hans Huber, Bern, Stuttgart, Wien, 1978, Fr. 22.–.