

Elk van de speciële ziekte-onderzoekingen — en dus ook het hartonderzoek — zal in drie delen worden gesplitst, namelijk in een tellend, een beschrijvend en een ontdekkend onderzoek. Als men aan het tellende onderzoek deelneemt behoeft men alleen de diagnoses en de symptomen te registreren, die binnen het onderzoek vallen; voor het eerste onderzoek dus alleen de hart- en vaatziekten. Over het algemeen zal een dergelijke registratie gedurende een bepaalde tijdsduur moeten plaats vinden, afhankelijk van de frequentie van de ziekte.

Deelnemers aan een beschrijvend onderzoek zullen minder patiënten behoeven te registreren, maar zij zullen daarentegen meer gegevens per patiënt moeten mededelen. Deze zullen vooral betrekking hebben op de diagnostiek, de behandeling, de controle en wellicht ook de gevolgen welke een ziekte voor de patiënt en diens gezin heeft. Bij het hart-onderzoek zullen zelfs drie beschrijvende onderzoekingen ter keuze van de onderzoekers staan.

Tenslotte is het ons plan elk onderzoek een ontdekkend aspect te verlenen, waarbij gebruik zal kunnen worden gemaakt van de unieke kansen en mogelijkheden, die de huisartsen in onderlinge samenwerking op epidemiologisch gebied — in de widest zin van het woord — hebben.

Door deze genuanceerde opzet hopen wij de verschillende onderzoekingen voor de deelnemers, die tenslotte het wetenschappelijk materiaal moeten leveren, zo aantrekkelijk mogelijk te maken. Uit de verschillende door het N.H.G. georganiseerde jaar-onderzoekingen is gebleken, dat slechts een betrekkelijk kleine kern van huisartsen aan alle onderzoekingen deelnam. Klaarblijkelijk is het jaar in jaar uit meedoen aan onderzoekingen nogal belastend, terwijl mag worden aangenomen dat de persoonlijke belangstelling in het aan de orde gestelde onderwerp eveneens invloed heeft op het enthousiasme om mee te doen. We hopen met deze wetenschap een zodanige variatie in de onderzoekingen aan te brengen, dat er „voor elck wat wils” is. Zo is bijvoorbeeld van het ontworpen hartonderzoek een onderdeel gericht op de psychologische gevolgen van het hartinfarct, terwijl een ander onderdeel zich richt op de behandeling en controle van de patiënt met een hartinfarct. Ook zullen de onderzoekingen zo klein van omvang worden gehouden als statistisch is verantwoord.

Voor sommige N.H.G.-centra kan het wellicht aantrekkelijk zijn aan een onderzoek deel te nemen. Onderlinge discussies over het lopende onderzoek kunnen dit daardoor levendig houden. Bovendien kan het deelnemen als centrum wellicht aantrekkelijk zijn, omdat het de bedoeling is met de deelnemers af en toe bijeenkomsten te beleggen, teneinde

hen zo goed mogelijk informatie over het onderzoek te verschaffen en met de resultaten op de hoogte te brengen. Deze informatie zal ook worden gegeven met behulp van een N.H.I.-bulletin, dat de deelnemers aan een onderzoek bij tijd en wijle zal worden toegezonden. Tenslotte zal degenen, die aan het tellende onderzoek deelnemen de gelegenheid worden geboden met behulp van de administratie van het Instituut, een indeling van hun praktijk naar leeftijd en geslacht te laten maken.

Van deze gegevens zullen zij tevens voor eventuele eigen doeleinden een nuttig gebruik kunnen maken.

Een onderzoek als het hier beschreven kan alleen slagen als een aantal huisartsen bereid is er aan deel te nemen. De staf van het Instituut zal van zijn kant alles in het werk stellen het onderzoek zo goed mogelijk te laten verlopen en met de wensen van de deelnemers rekening te houden. Voor eventuele suggesties en ideeën staan wij steeds open. Wij hopen op uw enthousiaste medewerking.

Binnen enkele weken zullen alle N.H.G.-leden van het Nederlands Huisartsen-Instituut een schrijven ontvangen met nadere gegevens over het hart-onderzoek. Daarna kan men zich voor deelname opgeven. Indien huisartsen, die geen lid van het N.H.G. zijn, ook zouden willen deelnemen, kunnen zij zich voor nadere informatie tot het Nederlands Huisartsen-Instituut wenden: voorlopig Catharijnesingel 71, Utrecht, telefoon 030-15531; na de officiële opening: Mariahoek 4, Utrecht, telefoon 030-22508.

Verbetering

In het in het voorgaande nummer — (1964) huisarts en wetenschap 7, 371 — opgenomen artikel van de Werkgroep Verloskunde van de huisarts over „Stuitligging”, waren in tabel 4 de woorden „pariteit” en „stad” verkeerd boven de cijfers geplaatst. Men leze deze tabel als hieronder herdrukt:

Tabel 4. Perinatale sterfte per 100 stuitliggingen naar woonplaats (stad/platteland) en pariteit (gezui-verd materiaal). Tussen haakjes de aantallen, waarop de percentages betrekking hebben.

Pariteit	Stad	Platteland
Primiparae	— (33)	11 (56)
Multiparae	8 (51)	9 (87)
Totaal	5 (84)	10 (143)