

**Redactiecommissie**

F.J. Meijman, arts, voorzitter
M. Hugenholtz, arts
Prof. dr. B. Meyboom-de Jong
J.W.M. Muris, arts
W.A. van Veen, arts
Prof. dr. C. van Weel
Prof. dr. J. De Maeseneer, adv.

Eindredactie

Drs. E.A. Hofmans/Meditekst
Postbus 49, 8200 AA Lelystad
Telefoon 03200 - 41 891

Redactiesecretariaat

Mevrouw C. Bakker-Bosman
Lomanlaan 103,
3526 XD Utrecht
Postbus 3176, 3502 GD Utrecht
Telefoon 030 - 881 700
Fax 030 - 870 668

**Nederlands Huisartsen
Genootschap**

Lomanlaan 103,
3526 XD Utrecht
Postbus 3231, 3502 GE Utrecht
Telefoon 030 - 881 700
Fax 030 - 870 668

Uitgeverij/advertentie-exploitatie

Bohn Stafleu Van Loghum bv,
Postbus 246, 3990 GA Houten
Telefoon 03403-95763
Advertenties behoeven de goedkeuring van de redactiecommissie. Inzenden aan de uitgeverij.

Abonnementen

Intermedia bv, Postbus 4,
2400 MA Alphen a/d Rijn
Telefoon 01720-66811
Binnenland NLG 134,50 per jaar.
België BEF 2.959 per jaar.
Overig buitenland NLG 195,-
per jaar.
Studenten NLG 77,50 per jaar.
Losse nummers NLG 14,50.
Huisarts en Wetenschap
verschijnt 13 x per jaar.
Opzeggingen dienen ten minste
twee maanden voor de aanvang
van een kalenderjaar te worden
gericht aan Intermedia bv.

Adreswijzigingen

NHG-leden aan het NHG-
bureau; overige abonnees aan
Intermedia bv.

Druk

Verweij bv, Mijdrecht.



Lid van de Nederlandse
Organisatie van
Tijdschrift-Uitgevers
NOTU.

ISSN 0018-7070

All in the family

De saamhorigheid binnen de huisartsgeneeskundige familie is de laatste jaren toegenomen, zoals blijkt uit de wijze waarop huisartsen lokaal en nationaal opkomen voor hun maatschappelijke belangen. Die belangenbehartiging werd voorheen natuurlijk niet verwaarloosd, maar zij berust inmiddels ook op een stevig *inhoudelijk* fundament: de Nederlandse huisarts levert een 'produkt' van hoge kwaliteit, zoals recent is bevestigd in een internationaal, vergelijkend onderzoek.¹ Huisartsen voelen zich betrokken bij de explicitering van hoogwaardig huisartsgeneeskundig handelen; de mate waarin zij meewerken aan de voorbereiding van en de discussies over de invoering en evaluatie van NHG-standaarden is er een bewijs van. Huisartsen voelen zich bovendien betrokken bij wetenschappelijk onderzoek en bij onderwijs, ook al is de weg naar een betere structurering van de samenwerking tussen vakgroepen en praktiserende huisartsen nog niet geheel geëffend.^{2,3} Dat alles betekent dat de top van de huisartsgeneeskundige pyramide – de patiëntenzorg – wordt geschaagd door een solide basis van wetenschap, onderwijs en belangenbehartiging.

Deze dynamische saamhorigheid heeft zijn weerslag op dit tijdschrift. Het fors gestegen abonneebestand en leesbereik scheppen de verplichting om *Huisarts en Wetenschap* interessant en informatief te houden, zonder daarbij de documentatiefunctie uit het oog te verliezen. De toegenomen belangstelling voor de inhoud van *Huisarts en Wetenschap* uit zich ook in de rubriek Ingezonden, die haar bloedaarvoudige fase te boven lijkt te zijn. Teneinde de omvang en de leesbaarheid van deze rubriek te optimaliseren, heeft de redactiecommissie enkele richtlijnen geformuleerd:

- bijdragen behoeven niet per se in te haken op eerder in H&W gepubliceerde artikelen;
- de omvang mag maximaal 1,5 pagina A4 bedragen; afhankelijk van het onderwerp zijn echter uitzonderingen mogelijk;
- de toonzetting dient te passen in een wetenschappelijk tijdschrift;
- redactionele bemoeienis blijft in beginsel beperkt, maar is altijd mogelijk;

Ook het aanhoudend ruime aanbod aan kopij en de meer geprononceerde verwachtingen van de auteurs vragen om een creatief beleid. Een essentiële premisse daarbij is een welomschreven vorm van redactionele autonomie. Weliswaar is er op dit gebied een historisch gegroeide vanzelfsprekendheid, maar die consensus is in het verleden nooit geformaliseerd. De redactiecommissie heeft daarom een concept-redactiestatuut voorgelegd aan het Bestuur van het Genootschap.

Het belang van een brede betrokkenheid van de huisartsgeneeskundige 'scientific community' bij *Huisarts en Wetenschap* doet periodiek de vraag rijzen of de gehanteerde beoordelingsprocedure aanpassing behoeft. Met ingang van deze jaargang wordt – voorlopig bij wijze van experiment – begonnen met een beperkte vorm van medebeoordeling van onderzoeksverslagen door externe adviseurs. Een dergelijke *referee* zal voor een bepaald manuscript worden aangezocht op grond van zijn specifieke deskundigheid, en zijn taak zal beperkt zijn tot het – beargumenteerd – beantwoorden van twee vragen: is de onderzoeksopzet correct en verantwoord, en zijn de conclusies in overeenstemming met de kwaliteit van onderzoeksopzet en resultaten? Het schriftelijke oordeel van deze adviseur zal worden betrokken bij de besluitvorming door de redactiecommissie, die overigens ten volle verantwoordelijk blijft voor het uiteindelijke oordeel.

Bij het begin van deze jaargang wil de redactiecommissie twee nieuwe leden in haar midden welkom heten: Marjolijn Hugenholtz, huisarts te Huizen en lid van de NHG-studiegroep artikelendocumentatie, en Jean Muris, huisarts te Venlo en medewerker van de Maastrichtse vakgroep huisartsgeneeskunde, nemen sinds een jaar deel aan de activiteiten van de redactiecommissie. Door hun benoeming door het Ledencongres is de redactiecommissie weer op haar oude sterkte.

Frans J. Meijman

¹ Starfield B. Primary care and health. A cross national comparison. JAMA 1991; 266: 2268-71.

² Meijer JS, Schadé E. Van gastdocent tot UHP-arts. De ontwikkeling van de academisering van de huisartsgeneeskunde. Huisarts Wet 1992; 35(1): 29-31.

³ Kocken RJJ, Prenger-Duchateau A, Smeets-Rinkens PELM, Knottnerus JA. Het oordeel van huisartsen over deelname aan wetenschappelijk onderzoek. Huisarts Wet 1992; 35(1): 32-4.