

Standaarden, DKB, METOH-adviezen, Referatendag, WONCA/SIMG/NHG Congres

Standaarden

Leden voor de werkgroepen Standaarden-ontwikkeling

Voor de volgende werkgroepen vragen wij ter zake deskundige huisartsen, danwel geïnteresseerde collegae, die bereid zijn actief aan de ontwikkeling van een NHG-standaard bij te dragen.

- Decompensatio cordis;
- HSV/HPV.

Aanmeldingen op korte termijn bij het NHG-bureau, t.a.v. Frans Meulenberg, coördinator van de afdeling Standaardenontwikkeling, Postbus 3231, 3502 GE Utrecht; telefoon 030-881.700.

NHG/LHV DKB-pakketten

De NHG/LHV Deskundigheidsbevorderingspakketten (DKB-pakketten) bij de NHG-standaarden bevatten gevarieerd cursusmateriaal dat gericht is op het toepassen van de richtlijnen uit de NHG-standaarden in de dagelijkse praktijk. Het cursusmateriaal is zeer uitgewerkt en kan gebruikt worden in diverse situaties. Omdat het maken van een keuze uit de nogal dikke pakketten soms moeilijk blijkt, geven we een overzicht van toepassing in diverse specifieke situaties. Hieronder volgt een overzicht van materiaal dat geschikt is voor gebruik in toetsgroepen.

Diabetes mellitus type II

Om de diabeteszorg in de dagelijkse praktijk goed uit te kunnen voeren, moet aan een aantal voorwaarden met betrekking tot de praktijkkuisrusting en de praktijkvoering voldaan zijn. De checklist uit het DKB-pakket biedt u de mogelijkheid de stand van zaken in de eigen praktijk na te gaan. In de toetsgroep worden de resultaten besproken.

Titel: Toetsing randvoorwaarden.

In het kader van de surveillance van diabetespatiënten is overzichtelijke registratie van relevante gegevens van belang. Een checklist stelt u in staat de kwaliteit van uw eigen registratie op een aantal patiëntenregistratiekaarten te beoordelen. Aandachtspunten worden in de toetsgroep besproken.

Titel: Toetsing registratie aan de hand van de kaart.

Oogheekkundige diagnostiek

De volgende oogheekkundige onderzoeksmethoden nemen in de NHG-Standaard Oogheekkundige Diagnostiek een centrale plaats in: vi-

Gepubliceerd in 1993

- Varices M30 (januari);
- Randvoorwaarden Verloskunde (P02);
- Functiestoornissen van de Schildklier.

Becommentarieerd

- Zwangerschap en Kraambed;
- Atriumfibrilleren;
- Acute Diarree;
- Sinusitis.

In ontwikkeling

- Bloedonderzoek bij Klachten van algemene Aard;
- Maagklachten;
- Bemoelijkte Mictie bij oudere Mannen;
- Constitutioneel Eczeem;
- Angina Pectoris;
- Reumatoïde Arthritis;
- Het rode Oog;
- Amenorrhoe;
- TIA;
- Incontinentie;
- Lage-Rugklachten;
- Influenzavaccinatie;
- Pijnbestrijding van Carcinoompatiënt;
- Begeleiding van Carcinoompatiënten;
- Fluor Vaginalis;
- Depressie;
- Psoriasis;
- Otitis Externa.

In voorbereiding

- Enuresis bij kinderen;
- Urethritis bij Mannen/Prostatitis/Epididymitis;
- Cervicitis en PID;
- Decompensatio Cordis;
- HSV/HPV.

susonderzoek, uitwendige inspectie en ophthalmoscopie. Aan de hand van een checklist kunt u nagaan in hoeverre uw eigen praktijk aan de randvoorwaarden voldoet voor het lege arts uitvoeren van deze onderzoeksmethoden.

Titel: Oogheekkunde in de eigen praktijk.

Perifeer arterieel vaatlijden

Het beïnvloeden van de risico-indicatoren voor hart- en vaatziekten is een belangrijk aspect van de zorg voor mensen met Perifeer Arterieel

Vaatlijden. Routines wat betreft het in kaart brengen en vervolgen van deze risicofactoren zijn daarbij van groot belang. U kunt uw eigen routines aan de hand van patiëntenregistratiekaarten en een checklist inventariseren. Deze worden onderling besproken.

Titel: Toetsing routines bij het in kaart brengen, beïnvloeden en vervolgen van specifieke risico-indicatoren bij patiënten met hart- en vaatziekten.

Acne

In hoeverre komt uw medicamenteuze beleid wat betreft aard van de voorgeschreven middelen en opbouw van de farmacotherapie overeen met de NHG-Standaard Acne? Een computeruitdraai, de bijbehorende patiëntenregistratiekaarten en een handleiding kunnen u daar inzicht in geven. Na verloop van tijd kan de procedure herhaald worden om na te gaan of eventuele voornemens ook gerealiseerd zijn.

Titel: (Zelf)toetsing beleid bij acne aan de hand van concrete gegevens (apotheker).

Risicofactoren voor hart- en vaatziekten

In hoeverre komt uw beleid bij hypertensie overeen met de richtlijnen uit de NHG-Standaard Hypertensie? U krijgt daar inzicht in met behulp van een aantal patiëntenregistratiekaarten en een handleiding. Opvallende zaken worden onderling besproken.

Titel: (Zelf)toetsing beleid bij hypertensie.

De teleurstellende resultaten van de opsporing en behandeling van hypertensie hebben voor een groot deel te maken met inadequate follow-up. Door de inhoud van enkele follow-up consulten met behulp van een checklist te registreren, worden overeenkomsten met en afwijkingen van de richtlijnen uit de NHG-Standaard Hypertensie gemakkelijk zichtbaar. Resultaten worden onderling besproken.

Titel: (Zelf)toetsing in de praktijk.

Otitis media acuta

In hoeverre komt uw handelen bij een kind met acute oorpijn overeen met de richtlijnen uit de NHG-Standaard Otitis Media Acuta? De deelnemers registreren hun beleid na elk consult in verband met acute oorpijn op een scoringslijst. Aan de hand van een handleiding wordt het eigen beleid vergeleken met de richtlijnen. Resultaten worden onderling besproken.

Titel: Toetsing Otitis Media Acuta: registratie eigen praktijk.

Acute keelpijn

Waar liggen de knelpunten bij het opvolgen van de richtlijnen uit de NHG-Standaard Acute

Keelpijn? Een aantal consulten wordt geregistreerd met behulp van een scoringslijst. Door de gegevens te vergelijken met de richtlijnen worden knelpunten duidelijk. Deze worden onderling besproken.

Titel: Toetsing feitelijk handelen bij acute keelpijn aan de NHG-Standaard.

Schouderklachten

Schouderklachten komen veel voor. Sommige huisartsen voelen zich als een vis in het water bij de diagnostiek van schouderklachten. Anderen lukt het maar niet om systematiek aan te brengen in hun onderzoek. Vooral voor die laatsten zijn onderstaande twee werkvormen bedoeld. In de eerste wordt nagegaan waar de knelpunten liggen in de eigen routines, met de richtlijnen uit de NHG-Standaard Schouderklachten als referentie. In de onderlinge bespreking kan nagegaan worden hoe deze knelpunten op te lossen zijn.

In de tweede werkvorm wordt de eigen vaardigheid tijdens het onderzoek van een patiënt met schouderklachten getoetst aan de richtlijnen uit de standaard. Dit toetsen gebeurt onderling, met behulp van observatieformulieren.

Titel: Registratie van de eigen diagnostische werkwijze.

Titel: Vaardigheidstoets: het schouderonderzoek bij een patiënt met klachten.

Wilt u van bovenstaand materiaal gebruik maken in uw toetsgroep, dan kunt u hierover contact opnemen met de plaatselijk coördinator van de WDH. Het genoemde materiaal is te vinden in de Module Toetsing van ieder pakket. Er zijn ook overzichten beschikbaar van materiaal dat geschikt is voor FTO-overleg, huisartsengroepen en inhoudelijk overleg huisarts/praktijkassistente.

Nadere inlichtingen kunt u verkrijgen bij het secretariaat van de afdeling deskundigheidsbevordering: Mw. E. Bakker-Timmer, Postbus 3231, 3502 GE Utrecht, telefoon 030-881.700.

METOH-adviezen

De Stichting Medisch-Ethische Toetsing Onderzoek Huisartspraktijken heeft tot doel het laten verrichten van beoordelingen – waaronder medisch-ethische toetsing – van derde en vierde fase patiëntgebonden onderzoek in huisartspraktijken. In deze stichting participeren het NHG, de LHV en de KNMP.

Inmiddels zijn in opdracht van de Stichting METOH in totaal zes onderzoeksprotocollen door de Medisch Ethische Commissie van

het NZi getoetst op de wetenschappelijke deugdelijkheid en de ethische aanvaardbaarheid. De volgende vier protocollen ontvingen het predikaat 'geen bezwaar':

- het protocol TILUDRONATE P 1829 d.d. 30 april 1992, a phase III study of intermittent cyclical Tiludronate in the treatment of established post-menopausal osteoporosis, auteur B. Bonvoisin, verbonden aan Sanofi Recherche te Montpellier Frankrijk;
- het protocol TILUDRONATE P 1904 d.d. 30 april 1992, a phase III study of intermittent cyclical Tiludronate in the treatment of post-menopausal women with low bone mineral mass and no vertebral fractures, auteur B. Bonvoisin, verbonden aan Sanofi Recherche te Montpellier Frankrijk;
- het protocol SALMETEROL SLM 9021B d.d. 11 juni 1992 met amendement d.d. 21 augustus 1992, a multi-centre 12-week study to compare the efficacy and safety of SALMETEROL xinafoate plus beclomethasone dipropionate with a double dose of beclomethasone dipropionate in patients with mild to moderate reversible airways obstruction treated by general practitioners, auteur N.A. Vermuë, verbonden aan GLAXO B.V. te Zeist;
- het protocol ZANTAC RAN 9202 d.d. 30 september 1992, dubbel-blind, parallel gerandomiseerd onderzoek naar de effectiviteit van ranitidine (Zantac) in vergelijking met algeldraat/magnesiumhydroxide (Antagel PCH) bij de behandeling van dyspeptische klachten in de huisartspraktijk, auteur M.H. Pronk, verbonden aan GLAXO B.V. te Zeist.

H.J.J.M. Berden, NHG
M.A.J.M. Bos, LHV
Dr. P. de Smet, KNMP

NHG-VU-Referatendag 1993

Zoals wij in het maartnummer al schreven, wordt de jaarlijkse NHG-Referatendag dit jaar georganiseerd in samenwerking met de vakgroep Huisarts- en Verpleeghuisgeneeskunde (HVG) en het Instituut voor Extramuraal Geneeskundig Onderzoek (EMGO) van de Vrije Universiteit te Amsterdam. De referatendag vindt plaats op vrijdag 26 november 1993 in Amsterdam en heeft als titel: 'Onderzoek in de huisartsgeneeskunde: muizestapjes of zevenmijlslarzen'.

Inzendingen van abstracts, zowel voor posters als referaten, dienen vóór 1 mei 1993 te

worden ingediend bij het NHG-bureau. Inlichtingen worden verstrekt door Jolanda Bladt of Hans van der Voort, NHG-bureau, telefoon: 030-881.700.

WONCA/SIMG/NHG Congres 1993

Bericht voor de twijfelaars en late inschrijvers

Het grote Europese huisartscongres 'Quality of Care' nadert met rasse schreden. Het programma is klaar, de inschrijving draait op volle toeren en de verschillende commissies werken de laatste vlekjes weg.

Veel Nederlandse en buitenlandse collegae hebben hun inschrijving al geregeld. Als u van plan bent deel te nemen maar nog niet hebt ingeschreven, wacht dan niet langer. Het is voor de organisatie van belang ruim tevoren te weten op hoeveel deelnemers kan worden gerekend. Mocht u nog twifelen over een gang naar Den Haag, lees dan vooral de onderstaande impressie van het programma.

Zondag 13 juni

Vanaf 12.00 uur vindt de *inschrijving* plaats en is de ontmoetingsruimte geopend, zodat oude bekenden elkaar kunnen opzoeken en onbekenden elkaar kunnen leren kennen. Als u een buitenlandse collega te logeren krijgt die op zondag aankomt, is het misschien handig op een bepaalde tijd in het Congresgebouw af te spreken. Er is koffie, muziek en informatie, en u kunt zich meteen inschrijven. Dan hoeft u niet in de rij te staan op maandagmorgen.

Om 20.00 uur precies begint de *openingsceremonie*. Na een verrassende opening wordt u – zeer in het kort – welkom geheten door de gast-organisaties, waarna professor Dunning een inleiding zal wijden aan 'De huisarts in Europa'. Een gevisualiseerd, muzikaal ondersteund, overzicht van het weekprogramma en een optreden van Mini & Maxi completeren de openingsceremonie, die – hoe Nederlands – weinig plechtig zal hebben.

Tijdens de *get-together* vanaf 21.30 uur kunt u onder het genot van een glaasje kennis maken met binnen- en buitenlandse collegae. U kunt op zoek naar de collegae die uw praktijk komen bekijken of wellicht hebt u hier afgesproken met uw logés. We zullen zorgen voor een oproepsysteem, zodat zoekers en gezochten elkaar gemakkelijk kunnen vinden.

Maandag 14 juni

Vanaf 07.45 uur is de *registratiebalie* geopend en om 08.45 uur begint het *wetenschappelijk programma*, in aanwezigheid van hoogwaar-

digheidsbekleders. Na het plenaire gedeelte en de koffiepauze begint om 10.30 uur het uitgebreide *parallel-programma*. In 15 zalen worden lezingen gehouden over een keur van onderwerpen. Er zijn voordrachten voor praktiserende huisartsen en voor mensen uit het onderwijs, de research of het beleid op het terrein van de huisartsgeneeskunde. In een andere zaal is de *modelpraktijk* ingericht, waaromheen allerlei *demonstraties* plaatsvinden, die vaardigheden tonen of waar u vaardigheden kunt oefenen.

Tijdens de *lunch* wordt u aangenaam bezichtigd door musicerende of zich anderszins artistiek uitende collega-huisartsen. 's Middags zijn er – voor en na de thee – nog eens twee *parallel-programma's*, in 15 zalen en allerlei openbare ruimten. Tijdens het symposium van Equip over kwaliteitssystemen zal staatssecretaris Simons spreken en een boekje over dit onderwerp in ontvangst nemen.

Om 16.15 uur kunt u desgewenst met een van de *excursies* mee. Wanneer u buitenlandse gasten heeft kan dat een goede manier zijn hun iets van Nederland te laten zien.

Dinsdag 14 juni

Om 09.00 uur begint het *plenaire gedeelte*: twee keynote speakers leiden het dagthema in. Dat dagthema wordt daarna in de twee grote zalen nader uitgewerkt tijdens het *parallel-programma*. Tegelijkertijd worden in 13 andere zalen *voordrachten* over allerlei interessante onderwerpen gehouden, staat de *modelpraktijk* open voor geïnteresseerden en zullen de deelnemers zich weer kunnen bekwaamen tijdens de verschillende *demonstraties*.

Tijdens de *lunch* wordt u opnieuw aangenaam onderhouden door collegae.

Het schema van het middagprogramma is gelijk aan dat van de maandag: een *parallel-sessie* voor en een na de thee. Deze middag kunt u ook een satelliet-symposium bezoeken, dat, op verzoek van de Europese Commissie, wordt georganiseerd door de WVVH (Wetenschappelijke Vereniging van Vlaamse huisartsen) onder de titel 'Europe against Cancer'.

Er zijn deze dag geen avondexcursies, in verband met de *Dutch Party*, het 'verbroedersfeest' waarvoor erg veel belangstelling bestaat.

Woensdag 15 juni

Het schema (uiteraard niet de inhoud) van de woensdag is gelijk aan dat van de dinsdag. Woensdagmiddag vindt het *satelliet-symposium* 'Sexuologie en de huisarts' plaats.

Om 16.15 uur beginnen de *avondexcursies*

en de grote excursie naar het Kröller-Müller museum op de Hoge Veluwe, dat exclusief voor de congressgangers haar deuren en tuinen opent.

Donderdag 16 juni

Het ochtendprogramma is als op woensdag, waarna om 12.15 de *slotceremonie* begint. In een compacte voordracht worden de highlights van het afgelopen congres onder de loep genomen en videobeelden van de congres-evenementen vertoond. De gastorganisaties zullen afscheidswaarden spreken en een bekend Nederlands koor zal een bijdrage leveren aan het ongetwijfeld nostalgisch uiteen gaan.

Deze middag zullen veel buitenlandse collegae gretig gebruik maken van het aanbod van veel Nederlandse huisartsen een kijkje in hun *praktijk- en consult-routine* te nemen. Er gaan geruchten dat bij mooi weer in veel tuinen groepjes buitenlandse collegae door Nederlandse huisartsen-groepen op een feestelijke barbecue zullen worden onthaald!

Posters en exposities

Elke dag (behalve donderdag) zal een groot aantal nieuwe posters worden gepresenteerd in de posterzaal. Tijdens de congresdagen kunt u de grote en attractieve profit- en non-profit expositie bezoeken in de benedenzaal en in verschillende openbare ruimten.

Vrijdag 17 juni

Voor de meesten van u begint de dagelijkse routine weer, al wordt die na dit congres nooit meer helemaal hetzelfde... Anderen geven nog gastvrijheid aan collegae, die meelopen in de praktijk en mee op visite gaan, zich verbazend over de korte afstanden, over wat de Nederlandse huisarts allemaal zelf doet, over het geringe aantal visites of waarover dan ook.

Kortom, het WONCA/SIMG/NHG Congres wordt boeiend, leerzaam en uiterst aangenaam. Dat mag u niet missen en dat wilt u niet missen. Duur? Ja, wel voor de meeste buitenlanders, die het laatste jaar hun valuta ten opzichte van de gulden zagen kelderen, of sowieso 'valuta zonder waarde' hebben. Maar voor de Nederlandse huisartsen? Het congres is geaccrediteerd en congreskosten zijn grotendeels fiscaal aftrekbaar. Bovendien krijgt u bij binnenkomst een uiterst waardevol pakket: het Handboek NHG-Standaarden dat 12 juni uitkomt (450 pagina's, gebonden); een boekje over de gezondheidszorgsystemen en een boekje over de nascholingsystemen in Europa; een handig programma-boekje; een lijvig abstractboek, compleet met register; een O.V.-kaart voor Den Haag;

een Haags Wegwijs boekje; lunchbonnen en een fraaie tas om dit allemaal in te doen.

Vier dagen weg uit de praktijk, te veel? Dat kan, maar daarom bieden wij u de duokaart aan. Zoek een collega die ook twee dagen wil, verdeel de vier dagen onder elkaar en de praktijk is geregeld!

Wacht niet langer, en schrijf u in! Inschrijfformulieren kunt u verkrijgen bij het NHG, telefoon 030-881.700; vraag naar Miriam Oomen of Renata Mimpin.

Satelliet-symposium 'Europe against Cancer'

Vlak vóór het congres, op zaterdag 12 en zondag 13 juni en, als onderdeel van het congres, op dinsdag 15 juni, organiseert de Wetenschappelijke Vereniging van Vlaamse Huisartsen (WVVH) een symposium, getiteld 'Europe against Cancer'. Zaterdag, van 13.00-17.00 uur is het onderwerp: 'Praktijkaanpak van Preventie'. Zondag staat 'De rol van de huisarts in kankerpreventieprogramma's' centraal, terwijl op dinsdag 'Quality Assurance en algemene preventieprogramma's' nader worden uitgewerkt. Ook zal op dinsdag een paneldebat worden gehouden over kwaliteitsgarantie bij kankerpreventie in de huisartsgeneeskunde, naar aanleiding waarvan aanbevelingen voor de Europese overheid zullen worden geformuleerd.

Voor inschrijving en een gedetailleerd programma kunt u zich wenden tot het bureau van de WVVH, t.a.v. A. Pattijn, St. Hubertusstraat 58, 2600 Berchem, België, telefoon 09-32-3-281.1616, fax: 09-32-3-218.5184.

OUDE JAARGANGEN

Huisartsen die oude jaargangen van *Huisarts en Wetenschap* willen aanbieden, en huisartsen die geïnteresseerd zijn in overname van oude jaargangen, kunnen zich *schriftelijk* wenden tot het redactiesecretariaat: Postbus 3176, 3502 GD Utrecht; beide partijen worden dan met elkaar in contact gebracht. De redactiecommissie gaat er daarbij van uit dat voor een dergelijke overname niet meer hoeft te worden betaald dan de verzendkosten. Overigens aanvaardt de redactiecommissie generlei aansprakelijkheid voor de transacties die uit haar bemiddeling mochten voortvloeien.

Jaarverslag 1992 H&W

Activiteiten

Ten aanzien van het beleid werden in 1992 onder meer de volgende stappen ondernomen (in chronologische volgorde):

- Overleg met het bestuur van de Vereniging het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde resulteert erin dat de computerprogrammatuur die in opdracht van deze Vereniging is ontwikkeld, ter beschikking wordt gesteld voor de diskette-versie van het register van Huisarts en Wetenschap. De diskette-versie van de registers van het NTvG en H&W komt eind 1992 beschikbaar.
- Het overleg met het bestuur van het Genootschap over een rooster van aftreden van de leden van de redactiecommissie en het opstellen van een procedure voor de werving van nieuwe leden wordt in 1992 voortgezet en eind 1992 met instemming van alle betrokkenen afgerond.
- Naar aanleiding van ontvangen kritiek stelt de redactiecommissie vast dat er redenen kunnen zijn om een artikel dat wetenschappelijk gezien belangrijke tekortkomingen vertoont toch te publiceren. Originaliteit en relevantie geven dan de doorslag, maar de wankel wetenschappelijke basis van het betreffende artikel dient wel geëxpliciteerd te worden.
- Voor de derde maal wordt een verzoek ingediend Huisarts en Wetenschap te indexeren in de Index Medicus en Medline. Het afwijzende besluit daarover zal pas in 1993 bekend worden.
- In mei 1992 verschijnt het cumulatieve register 1972-1991 in boekvorm.
- De redactiecommissie stelt vast dat het spontane aanbod van manuscripten, de beoordelingscriteria bij het acceptatiebeleid en de beleidslijnen bij de eindredactionele bewerking autonome uitgangspunten zijn, die niet afhankelijk gesteld kunnen worden van de commerciële overwegingen bij de exploitatie van Huisarts en Wetenschap.
- De taakafstemming tussen de eindredacteur en de leden van de redactiecommissie met betrekking tot de inhoudelijke en vormaspecten van manuscripten wordt uitgebreid besproken en in afspraken vastgelegd.
- De invoering van desk-top publishing programmatuur door de eindredacteur bij de opmaak van het tijdschrift krijgt de instemming van de redactiecommissie.
- Er wordt een themanummer 'Continuïteit in de zorg' voorbereid.
- Het door de redactiecommissie ingediende concept-redactiestatuut vindt via uitgebreid overleg met het bestuur van het Genootschap zijn weerslag in de herziening van het huishou-

Tabel 1 Aangeboden en beoordeelde artikelen, 1988-1992

Manuscripten	1988	1989	1990	1991	1992
Beoordeeld	95	121	134	107	127
Direct geaccepteerd	4	9	6	3	4
Wijziging/aanpassing gevraagd	65	69	94	68	73
Afgewezen voor publikatie	26	43	34	36	50

Tabel 2 Gepubliceerde artikelen en andersoortige bijdrage, 1988-1992

Soort artikel	1988	1989	1990	1991	1992
Onderzoek	37	37	54	51	56
Methodologie	5	4	–	1	1
Literatuur	16	14	12	11	9
Casüistiek	3	6	4	–	–
Beschouwing	32	31	25	29	21
Bespreking	20	20	18	16	17
(Redactioneel) commentaar	8	11	11	13	6
Ingezonden	18	25	32	27	25
Totaal	139	148	156	148	135

delijk reglement van het Genootschap, dat in december 1992 door het ledencongres wordt vastgesteld.

- Ter gelegenheid van het WONCA/SIMG congres zal er begin juni 1993 een Engelstalig nummer van Huisarts en Wetenschap verschijnen.
- Op voordracht van de eindredacteur wordt een 'checklist' voor de beoordeling van de formele presentatie van artikelen in Huisarts en Wetenschap vastgesteld, die in het januarinummer 1993 gepubliceerd zal worden.
- De redactiecommissie meent dat de wetenschappelijke verantwoordingen voor de NHG-standaarden meer aandacht verdienen in Huisarts en Wetenschap in de vorm van wetenschappelijke artikelen en neemt hierover (opnieuw) contact op met het bestuur van het Genootschap.
- In de profielschets voor de twee in 1993 te werven aspirant-leden voor de redactiecommissie wordt de voorkeur uitgesproken voor een vrouw en een man. Tenminste een van hen zal meer dan gebruikelijke kennis van epidemiologie, methodologie en statistiek dienen te hebben. Tenminste één van hen moet gepromoveerd zijn. Tenminste één van hen zal praktizerend huisarts moeten zijn.
- Naar aanleiding van een analyse blijkt dat de externe adviseurs een duidelijke en zinvolle invloed hebben op de beoordeling van manus-

cripten door de redactiecommissie. De procedure, die in 1992 als experiment gestart is, zal daarom gehandhaafd blijven. Eind 1993 zal de doelmatigheid van de inschakeling van externe adviseurs beoordeeld worden.

- Gezien het belang en de complexiteit van de drie NHG-standaarden over Cara zullen enkele auteurs worden aangezocht voor het schrijven van opiniërende en achtergrondartikelen.
- Gezien de hoge kosten en de twijfel aan het nuttig rendement wil de redactiecommissie voorlopig een afwachtende houding aannemen met betrekking tot het via een on-line verbinding elektronisch toegankelijk maken van het register van Huisarts en Wetenschap.

Samenstelling van de redactiecommissie

In 1992 bleef de samenstelling van de redactiecommissie ongewijzigd.

Huisarts en Wetenschap 1992 in cijfers

In de bovenstaande tabellen wordt een overzicht gegeven van de productie in 1992. Voorts werden tientallen berichten, ingezonden brieven en boekbesprekingen geselecteerd en redactioneel bewerkt.

Frans J. Meijman
voorzitter redactiecommissie