

# Ledenvergadering

**Verslag van de Ledenvergadering van het Nederlands Huisartsen Genootschap, gehouden op 8 december 1994 in de Domus Medica te Utrecht**

**Aanwezig** F. König (voorzitter), J. Schulkes-v.d.Pol (vice-voorzitter), W. v.d. Bosch (secretaris), M. de Wit (penningmeester), J. Zaat, A. v. Aarnhem, G. Beusmans, F. Dijkers, K. v.d. Meer, F. Meijman, U. Roschar-Pel, O. Sigling, F. Sips, W. Stalman, S. Thomas, H. v.d. Voort, J. Zandvliet (verslag), R. Zwart

**Bericht van verhandeling** C. Dagnelie, J. Moors, M. Klomp, G. de Vries, L. Wigtersma.

## 1 Opening en vaststelling agenda

De voorzitter opent de vergadering en heet de aanwezigen van harte welkom op de jaarlijkse NHG-Ledenvergadering. Agendapunt 10 – de decharge van het Dagelijks Bestuur – komt te vervallen, omdat de definitieve accountantsverklaring wacht op een uitspraak van de fiscus.

## 2 Notulen NHG-Ledenvergadering d.d. 9 december 1993 (LVG 94-1)

Tekstueel en inhoudelijk zijn er geen opmerkingen. Het verslag wordt vastgesteld.

## 3 Mededelingen

De voorzitter deelt mee dat – voor zover aan het NHG bekend is gemaakt – in 1994 de volgende NHG-leden zijn overleden: F.R. van den Berg, Arnhem; F.A. Bol, Leersum; J.A.G. Meijers, Maastricht; L. Morsink, Zeist; J. Venema, Franeker; W. Kluit, Amsterdam. De voorzitter staat speciaal stil bij het overlijden van Rob C. Veldhuyzen van Zanten uit Enter, die onder meer jarenlang een voorttrekkersrol heeft vervuld in de NHG-commissie Medische Psychologie en in het vervolg op deze commissie, de projectgroep Balint.

## 4 Jaarverslag 1993 (LVG 94-2) en plus voortgang beleid (Werkplan 1995, LVG 94-3)

De voorzitter stelt het Jaarverslag 1993 aan de orde. Dijkers is teleurgesteld over de weergave in het verslag van de activiteiten op het vlak van praktijkvoering. Deze zijn ook in 1993 omvangrijk geweest, maar worden nauwelijks genoemd. De voorzitter stelt dat deze omissie

hersteld zal worden bij de publikatie van het volgende NHG-Jaarboek, waarin verslag gedaan zal worden van de jaren 1993, 1994 en 1995.

De Ledenvergadering stelt met de gemaakte opmerkingen het Jaarverslag 1993 vast.

Vervolgens komt het Werkplan 1995 aan de orde. De voorzitter deelt mee dat het NHG-bestuur in 1994 het NHG beleidsplan 'Werkbare wetenschap' heeft vastgesteld, waarin de beleidsvoornemens voor de komende vijf jaar zijn vastgelegd. Aan de belangrijkste gedeelten van dit beleidsplan zal op 2 juni 1995 in Maastricht een extra NHG-Ledenvergadering worden gewijd. Het Werkplan 1995 is een eerste uitwerking van dit vijfjarenplan.

Meijman vindt het NHG-voornemen om op het gebied van het wetenschappelijk onderzoek in de huisartsgeneeskunde tot enige landelijke coördinatie te komen voorzichtig geformuleerd. Hij maakt zich zorgen over het wetenschappelijke onderzoek van de universitaire huisartsinstellingen en het NIVEL, omdat dit voor zover hij kan overzien niet of nauwelijks op elkaar is afgestemd. Ook met het oog op de financiering van dit onderzoek is het van belang spoedig tot coördinatie te komen. Hier ligt een taak voor de wetenschappelijke vereniging, ook omdat de instituten zelf of het Interfacultair Overleg Huisartsgeneeskunde hier minder op aangesproken kunnen worden, omdat zij soms tegengestelde belangen op dit terrein hebben. Hij stelt voor hier in 1995 concreet aan te gaan werken.

Een tweede punt wat Meijman naar voren brengt is het gegeven dat een aantal onderzoeksvelden zwaar onderbelicht zijn. Het zijn vooral de 'gewone ziekten' die weinig wetenschappelijk onderzocht worden, omdat er geen financiering voor is. Hij vraagt te onderzoeken of het niet mogelijk is een NHG-fonds 'Gewone ziekten' in het leven te roepen. Het fonds zou open kunnen staan voor externe donaties, maar het NHG behoort in verband met de objectiviteit van het onderzoek de regie te houden.

Zaat merkt op dat het NHG juist vanwege de belangen van de verschillende instituten voorzichtig moet opereren bij het tot stand brengen van coördinatie op het gebied van wetenschappelijk onderzoek.

Sips maakt melding van het feit dat de Engelse Royal College of General Practitioners een statement over wetenschappelijk onderzoek heeft aangenomen met als doel de fundraising voor wetenschappelijk onderzoek in de huisartsgeneeskunde te stimuleren.

De Ledenvergadering is van mening dat beide suggesties van Meijman zinvol zijn.

Naar aanleiding van pagina 10 van het werkplan merkt Dijkers de Checklist Praktijkvoering aan als een belangrijk ondersteuningsinstrument op districtsniveau. Omdat ondersteuning een LHV-aangelegenheid is zal de checklist inhoudelijk met de LHV afgestemd worden, aldus van der Voort.

De Wit merkt op dat de samenwerking met de wetenschappelijke verenigingen van specialisten de hoogste prioriteit heeft voor het NHG in de komende maanden. Van der Voort sluit hierop aan met de mededeling dat in verband met deze prioriteit het NHG-congres in 1995 in het teken zal staan van de samenwerking tussen huisarts en specialist.

De voorzitter sluit de bespreking van het Werkplan 1995 hiermee af.

## 5 Benoeming c.q. herbenoeming bestuurs- en commissieleden (LVG 94-4)

De voorzitter geeft aan dat de heren G. Beusmans, M. Klomp en R. Zwart worden voorgedragen voor benoeming tot lid van het Algemeen Bestuur. De voordracht van J. Zaat betreft een benoeming tot lid van het Algemeen en het Dagelijks Bestuur. Aangezien R. Zwart niet meer praktizeert, is het voorstel om drie jaar na diens benoeming te bezien of hij de volledige bestuursstermijn van vijf jaar kan aanblijven.

Als nieuwe leden voor de Redactiecommissie voor H&W worden mw T. Lagro-Janssen en de heer N. Duijn voorgedragen.

De Ledenvergadering stemt in met de voordracht. Alle (her)benoemingen geschieden bij acclamatie.

## 6 Opheffing NHG-Commissie Praktijkvoering

In 1994 is een afzonderlijk adviesorgaan voor praktijkvoering ingesteld, de NHG-Adviesraad Praktijkvoering, die projectplannen zal opstellen voor de uitvoering van werkzaamheden op dit beleidsterrein en het NHG-bestuur zal adviseren. De feitelijke uitvoering van werkzaamheden zal ter hand genomen worden door de NHG-staf en door werkgroepen bestaande uit huisartsen, die ondersteund worden door de staf van de NHG-afdeling Praktijkvoering, Automatisering en Preventie. NAP, staf en werkgroepen zetten op deze wijze de werkzaamheden voort die de Commissie Praktijk-

voering voorheen uitvoerde. Het voorstel is daarom de CPV op te heffen.

Dijkers geeft aan dat de CPV vooral ook functioneerde als kweekvijver. Deze functie dreigt te komen vervallen. Hij vraagt daarom of het ook in de nieuwe opzet mogelijk is huisartsen te werven die geïnteresseerd zijn in praktijkvoering. Van der Voort geeft aan dat er net als voor de standaardenwerkgroepen oproepen geplaatst zullen worden in H&W voor het bemensen van de werkgroepen.

De Ledenvergadering stemt in met de ophefing van de NHG-Commissie Praktijkvoering.

De voorzitter dankt de heer Dijkers, CPV-voorzitter, voor diens inzet en de inzet van alle CPV-leden door de jaren heen. Het is vooral dankzij Dijkers' aandringen dat de NHG-Adviesraad Praktijkvoering er gekomen is.

## **7 Bekrachtiging NHG-standaarden (LVG 94-5)**

De voorzitter stelt dat het een jaarlijks gebruik is dat de Ledenvergadering zich uitspreekt over de publikatie van de in het voorafgaande jaar gepubliceerde NHG-standaarden. Dit betreft niet de inhoud ervan, doch een beoordeling van de juistheid van de beslissing tot publikatie over te gaan. Voor de periode december 1993 tot en met november 1994 zijn dit de volgende NHG-Standaarden: constitutioneel eczeem, fluor vaginalis, psoriasis, bloedonderzoek, reumatoïde artritis, bemoeilijkte mictie bij oudere mannen, angina pectoris en depressie.

Zwart vraagt of het aantal van acht niet te laag is. De voorzitter stelt dat dit het aantal is waarmee het NHG aan zijn verplichtingen voldoet, naast de stijgende workload ten gevolge van de updating. Hij deelt de Ledenvergadering mee dat het in 1994 voor het eerst gelukt is enkele standaarden in reserve klaar te hebben voor het geval er in de toekomst door onvoorziene omstandigheden hiaten vallen in het produktieplan.

Meijman geeft aan dat het wellicht zinvol is op de extra Ledenvergadering in juni aandacht te besteden aan de inbreng van specialisten bij de ontwikkeling van standaarden. Het is een vaak terugkerend discussiepunt hoe groot deze inbreng mag of moet zijn. Meijman is van mening dat deze inbreng beperkt kan blijven tot het geven van referenties, omdat huisartsen zelf zeer wel in staat zijn huisartsgeneeskundige richtlijnen te maken. Thomas beaamt dit en stelt dat in H&W meerdere malen herhaald is dat NHG-Standaarden vóór en dóór huisartsen ontwikkeld zijn. Meijman vraagt zich echter af

of dit standpunt nog wel gedragen wordt binnen de vereniging. In verband hiermee stelt hij voor dit expliciet op de extra Ledenvergadering aan de orde te stellen. Stalman ondersteunt dit voorstel.

De voorzitter deelt mee dat het programma voor de extra Ledenvergadering nog niet gemaakt is, maar verwacht zeker dat het onderwerp 'samenwerking met de wetenschappelijke verenigingen van specialisten' een topic wordt op de aanstaande NHG-Ledenvergadering, omdat dit onderwerp de hoogste prioriteit heeft gekregen in het NHG-beleidsplan 'Werkbare wetenschap'. Hij geeft aan dat in het Algemeen Bestuur al besproken is dat het succes van de standaarden juist gelegen is in het 'door en voor huisartsen' ontwikkelen ervan. Wel heeft het AB besloten vanaf 1995 enkele experimenten met specialistenverenigingen te starten gericht op inhoudelijke samenwerking. Wellicht kan dit tegen juni 1995 resulteren in een concreet voorstel van het AB aan de NHG-Ledenvergadering.

De Ledenvergadering bekrachtigt de in de periode december 1993 tot en met november 1994 gepubliceerde NHG-standaarden.

## **8 Financieel jaarverslag 1993 van de penningmeester (LVG 94-6)**

Penningmeester de Wit geeft een korte toelichting op het beknopte Financiële Jaarverslag 1993, waarin ook enkele conclusies zijn opgenomen. Hij merkt op dat het een voorlopig Financieel Jaarverslag 1993 is, omdat er nog geen definitieve accountantsverklaring is afgegeven in afwachting van een besluit van de fiscus. Dit hangt samen met het feit dat tot 1993 alle activiteiten onder gebracht waren in de BV-NHG en de contributies onder de vereniging. De fiscus is gevraagd of het NHG in deze opstelling wijzigingen mag doorvoeren vanaf het jaar 1993. De fiscus heeft hier nog geen antwoord op gegeven, waarmee de situatie is ontstaan dat eind 1994 de jaarcijfers 1993 nog niet vastgesteld kunnen worden. In het voorliggende concept is gekozen voor de minst gunstige variant voor het NHG. Duidelijk is derhalve dat er in elk geval een positief saldo bestaat. De Wit stelt de Ledenvergadering voor het positieve saldo over 1993 toe te voegen aan de reserve om op deze wijze te bewerkstelligen dat het NHG met haar reserve in staat is minimaal één jaar aan de vaste verplichtingen te kunnen voldoen.

De voorzitter legt de Ledenvergadering een formeel verzoek voor de definitieve financiële stukken over het jaar 1993 op de volgende NHG-Ledenvergadering voor definitieve vaststelling te mogen voorleggen. De Ledenvergadering honoreert dit verzoek.

## **9 Advies van de Kascommissie over het beheer van de geldmiddelen**

Sigling brengt mede namens mw. de Vries het advies over van de Kascommissie 1994 over het beheer van de gelden. Evenals in 1993 is niet duidelijk welke taak deze commissie exact heeft. Formeel behoeven alleen de verenigingsstukken door de kascommissie bekeken te worden, maar dan blijven vrijwel alle activiteiten erbuiten. In verband met het ontbreken van een functie-omschrijving hebben mw. de Vries en Sigling als belangstellende NHG-leden de financiële stukken voor deze NHG-ledenvergadering gezien. Verwarrend daarbij is, dat er sprake is van een verstrengeling van de vereniging NHG met de BV-NHG. Het is echter voor de NHG-leden van belang te weten welke activiteiten ondernomen worden met de contributie-inkomsten. Het maken van een vergelijking van de oorspronkelijke NHG-begroting met het financiële verslag is nu niet goed mogelijk, evenals het beoordelen van de gronden waarop er in voorkomende gevallen van de begroting is afgeweken.

Niet zozeer op basis van de onvoldoende inzichtelijke financiële stukken, als wel op basis van een onderhoud met de penningmeester en directeur is de kascommissie tot de constatering gekomen dat het beheer van de NHG-gelden zorgvuldig is geschied. De penningmeester en directeur hebben ermee ingestemd dat de kascommissie deze constatering aan de Ledenvergadering overbrengt.

De voorzitter geeft aan dat bij het herzien van de NHG-statuten in de periode 1992-1993 overwogen is een functie-omschrijving voor de kascommissie op te stellen. Hiervan is op advies van de notaris afgezien, omdat het Burgerlijk Wetboek hierover reeds bepalingen bevat. Het lijkt de voorzitter zinnig hierop terug te komen; de directeur sluit zich hierbij aan. Van der Voort geeft aan dat een grondige reorganisatie van de afdeling Financiële Zaken in 1995 moet leiden tot inzichtelijker verslaglegging. Van der Voort neemt zich voor telkens in oktober van enig jaar vooroverleg te voeren met de kascommissie van dat jaar om te bespreken in

welke posten de commissie gedetailleerd inzicht wil krijgen. Van der Voort herinnert eraan dat het de accountant is die de betrouwbaarheid van de financiële cijfers toetst. Het is aan de Kascommissie om namens de leden te bezien of de middelen aan de juiste activiteiten besteed zijn.

### 10 Decharge Dagelijks Bestuur

In verband met het (nog) ontbreken van een definitieve accountantsverklaring over het jaar 1993 komt dit agendapunt te vervallen.

### 11 NHG-begroting 1995 (LVG 94-7)

De Wit licht toe dat uit de begroting 1995 blijkt dat het zojuist besproken Werkplan 1995 uitvoerbaar is. Uit het verschil tussen de ontvangen subsidies voor de afdelingen Standaardenontwikkeling en Deskundigheidsbevordering en de uitgaven voor de afdelingen blijkt dat het NHG aan de activiteiten van deze afdelingen ruim uit eigen middelen bijdraagt. De Wit geeft aan dat in verband met de intensivering van het NHG-praktijkvoeringsbeleid vanaf 1995 de middelen hiervoor zijn verdubbeld ten opzichte van 1994. De penningmeester geeft aan dat in de toelichting op de begroting 1995 het voorstel is opgenomen de hoogte van de contributie te handhaven op het niveau van 1994.

Van der Voort merkt op dat de opstelling van de gekozen begroting 1995 het in 1996 mogelijk zal maken te vergelijken met het dan beschikbare financiële jaarverslag 1995.

Beusmans vraagt naar de achtergronden van het dalen van de inkomsten van de ledenservice-artikelen. Van der Voort antwoordt dat vooral de afname van de groene NHG-kaarten stagneert vanwege de automatisering. Een ander deel van de verklaring houdt verband met de gekozen systematiek: in de cijfers over het jaar 1993, die ter vergelijking zijn opgenomen, is in de post ledenservice ook de verkoop van het NHG-Standaardenboek en het Handboek Praktijkvoering verdisconteerd.

De Ledenvergadering stelt de NHG-begroting 1995 vast en stemt in met het voorstel de NHG-contributie ongewijzigd te laten.

### 12 Benoeming Kascommissie 1995

De directeur deelt mee dat de leden van de Kascommissie 1994, dhr. Sigling en mw. de

Vries, zich bereid verklaard hebben aan te blijven totdat de definitieve cijfers over 1993 beschikbaar zijn. De voorzitter stelt de Ledenvergadering voor op de komende NHG-Ledenvergadering in juni 1995 de leden van de Kascommissie 1995 te benoemen en een beschrijving van de taken en werkwijze van deze commissie vast te stellen.

De Ledenvergadering stemt in met dit voorstel.

### 13 Ontheffing artikel 20 c. van de NHG-statuten

De voorzitter stelt dat in artikel 20 c. van de nieuwe NHG-statuten de wettelijke bepaling is opgenomen, dat het bestuur zes maanden na afloop van het boekjaar op een Ledenvergadering zijn jaarverslag moet uitbrengen en rekening moet afleggen over het in dat boekjaar gevoerde bestuur. Aangezien de Ledenvergadering naar gewoonte aan het eind van een volgend boekjaar plaatsvindt, is verlenging van deze termijn met zes maanden noodzakelijk. De voorzitter verzoekt de Ledenvergadering het NHG-bestuur de benodigde ontheffing te verlenen.

De Ledenvergadering gaat hiertoe over.

### 14 Rondvraag

Geen van de aanwezigen maakt gebruik van de rondvraag. De voorzitter dankt de aanwezigen voor hun inbreng en sluit de Ledenvergadering.

(Dit verslag zal op de NHG-Ledenvergadering in december 1995 worden besproken en vastgesteld)

## NOTA BENE

Een premature geboorte is géén risicofactor voor de ontwikkeling van een onveilige gehechtheidsrelatie.

Stelling bij: Wijnroks L. Dimensions of mother-infant interaction and the development of social and cognitive competence in preterm infants [Dissertatie]. Groningen: Rijksuniversiteit Groningen, 1994.

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. In opdracht van de Stichting METOH worden onderzoeksprotocollen door de Medisch Ethische Toetsingscommissie van het Nationaal Ziekenhuisinstituut getoetst op de wetenschappelijke deugdelijkheid en de ethische aanvaardbaarheid. De volgende protocollen ontvingen op genoemde data van Stichting METOH het predikaat 'geen bezwaar'.

### Hypertensie

Op 8 december 1994 is onvoorwaardelijke goedkeuring verleend aan het onderzoeksvoorstel Bay a 1040 CR – SN : 1690/INSIGHT studie, getiteld: 'Hypertension intervention trial in high risk patients. A comparison of the effects of nifedipine GITS and hydrochlorothiazide/amiloride on cardiovascular and cerebrovascular morbidity and mortality', versie d.d. 11 mei 1994 (inclusief amendement 1 dd. 26 juli 1994), auteur C.C. Nowell, verbonden aan Bayer plc, Newbury UK, in samenwerking voor Nederland met Prof.dr. P.W. de Leeuw, verbonden aan het Academisch Ziekenhuis te Maastricht.

### Refluxklachten

Op 27 december 1994 is onvoorwaardelijke goedkeuring verleend aan studie protocol L47, getiteld: 'Refluxklachten in de huisartsenpraktijk. Validatie van een vragenlijst.', versie dd. 27 september 1994, auteur drs. E. van Hooren verbonden aan Astra Pharmaceutica BV te Rijswijk.

### Luchtweginfectie

Op 27 december 1994 is onvoorwaardelijke goedkeuring verleend aan de S.P.A.R.-studie, getiteld: 'Surveillance Program of Antibiotic Resistance'; European Surveillance of the antibiotic resistance of bacteria isolated in the community – acquired lower respiratory tract infections in adults', versie dd. 23 september 1994, inclusief het Protocol Amendement 1 dd. 8 december 1994, auteur M.P. Richard M.D. verbonden aan Rhône-Poulenc D.P.C. Europe, Antony Cédex, Frankrijk.

## Amendementen

### Hypertensie

Op 28 december is onvoorwaardelijke goedkeuring verleend aan het geamendeerde protocol #9301 NPRC# CAP/45-93.010, getiteld: 'Cardiovascular Risk Management', versie dd. 2 december 1994, hoofdonderzoeker, mevrouw I. Hoogendam, arts verbonden aan Bristol Myers Squibb B.V. te Woerden.

### Postmenopausale klachten

Op 28 december 1994 is onvoorwaardelijke goedkeuring verleend aan het amendement 1 dd. 15 november 1994 inzake het onderzoeksvoorstel EMD 61 409-005, getiteld: 'Clinical study to investigate the efficacy, tolerability and acceptance of Estradiol Mono TTS (EMD 61409) in the treatment of women with postmenopausal complaints in comparison to Estraderm TTS (Ciba)', auteur Dr. P. Stasiecki, verbonden aan E. Merck, Clinical Research & Development, Darmstadt te Duitsland, in samenwerking met Medical Information & Research Assistance Institute (MIRAI) te Amsterdam.

Dr. H.J.J.M. Berden, NHG  
Dr. P. de Smet, KNMP  
Prof. dr. Th. Voorn, LHV

Voor informatie over overige goedgekeurde onderzoeksvoorstellen kunt u contact opnemen met het secretariaat van Stichting METOH, mevrouw E. Schoffelen, tel. 030-881700.

## NOTA BENE

Om goed inzicht te krijgen in de eigen kennislacunes, is het huisartsen eerder aan te raden af te gaan op door hen behaalde resultaten op kennistoetsen, dan op de eigen inschatting van deze lacunes.

Stelling bij: Pollemans M. Kennistoetsing bij huisartsen [Dissertatie]. Maastricht: Rijksuniversiteit Limburg, 1994.

Psychotherapie is een vak dat verleidt tot nalatigheid in het controleren van de juistheid van hypothesen.

Stelling bij: Van der Linden M. De verstandhouding tussen cliënt en therapeut. Een empirisch onderzoek naar de kwaliteit van de therapeutische werkrelatie en effect bij psychodynamische psychotherapie [Dissertatie]. Amsterdam: Universiteit van Amsterdam, 1994.

**Mededelingen voor de Agenda in nummer 6 (eind mei) moeten op uiterlijk 27 april 1995 in het bezit zijn van het redactiesecretariaat.**

### Mei

**Working with families in general practice (Porto, 4-7 mei).** Bijeenkomst European General Practice Research Workshop. Inlichtingen: Mw. H. Prick, Vakgroep Huisartsgeneeskunde, Rijksuniversiteit Limburg, telefoon 043-882319.

**Women's health in a changing world (Den Haag, 7-12 mei).** 23e Wereldcongres Medical Women's International Association. Inlichtingen: Mw. E. Kingma-Taphorn, Graaf Florisweg 97, 2805 AH Gouda; telefoon/fax 01820-85391.

■ **Clinical trials, good clinical practice and drug risk assessment (Rotterdam, 8-12 mei).** Inlichtingen: Y.K.S. Schunselaar, Bureau PAOG, Postbus 1738, 3000 DR Rotterdam; telefoon 010-408.7881.

**Determinanten van Gezondheid: beïnvloedingsmogelijkheden en effecten (Amersfoort, 18 mei).** Eindcongres Programmacommissie Determinanten van Gezondheid. Inlichtingen: Drs. H.J. Poppen, telefoon 050-633.099.

■ **De rol van de huisartsopleider in de huisartsopleiding (Maastricht, 19 mei).** VVAA congresservice, mw. M. Wijnen, telefoon 030-474.450.

■ **Epidemiologisch onderzoek: opzet en interpretatie (Kerkrade, 29 mei - 2 juni).** Inlichtingen: EMGO-Instituut, VU, telefoon 020-444.8188.

### Juni

**Referatendag (Maastricht, 2 juni).** Inlichtingen: Jolanda Bladt, NHG, telefoon 030-881.700.

■ **Naar een samenhangend kwaliteitsbeleid in de gezondheidszorg (Den Haag, 7 juni).** Conferentie Nationale Raad voor de Volksgezondheid. Inlichtingen: Mw R. Bering / mw. A.C. de Die, telefoon 079-687.349.

**Family medicine - meeting new challenges (Hong Kong, 9-14 juni).** 14th WONCA World Conference on Family Medicine. Inlichtingen: Dr. John Chung, 8/F Duke of Windsor Building, 15 Hennessy Road, Hong Kong; fax 00-852-866.0616.

**The interface between general practice/family medicine and traditional Chinese medicine (Beijing, 15-18 juni).** Wonca

satellite meeting. Inlichtingen: Chinese Medical Association, 42 Dongsi Xidajie, Beijing 100710 China; telefoon 00.86.1.513.4885; fax 00.86.1.512.3754.

**Verantwoord bewegen (Utrecht, 16 juni).** Symposium. Inlichtingen: Osteoporose Stichting, Postbus 430, 5240 AK Rosmalen; telefoon 04192-19445.

### Augustus

■ **The Erasmus Summer Programme on quantitative medical research (Rotterdam, 14 augustus - 1 september).** Inlichtingen: Y.K.S. Schunselaar, Bureau PAOG, Postbus 1738, 3000 DR Rotterdam; telefoon 010-408.7881.

■ **III European Congress of Gerontology (Amsterdam, 30 augustus - 2 september).** Inlichtingen: Congressecretariaat, telefoon 020-549.1212; fax 020-646.4469.

■ **Referatendag van Vlaamse huisarts-research (23 september).** Call for abstracts (vóór 18 april). Inlichtingen: A.M. Ryckaert, Vlaams Huisartsen Instituut, St. Hubertusstraat 58, B-2600 Berchem; telefoon 0032.3.281.1616.

■ **Functional status evaluation (Il Ciocco (bij Pisa), Italië, 23-28 september).** Inlichtingen: Dr. Josip Hendekovic, European Science Foundation, 1 quai Lezay-Mamésia, 67080 Strasbourg Cedex, France; telefoon 0033.8876.7135, fax 0033.8836.6987.

### Oktober

**General practice in Europe. The state of the art, the shape of the future (Straatsburg, 6 en 7 oktober).** Oprichtingscongres European Society of General Practice/Family Medicine. Inlichtingen: SGCM, 33, Rue de la Chapelle, 75018 Paris, France; telefoon 00.33.1.42099918; fax 00-33.1.40380108.

**EMD'95 Symposium (Ede, 13 oktober).** Inlichtingen: 010-404.7050/408.8151.

### November

**Gezond Onderwijs Congres (Veldhoven, 23 en 24 november).** Inlichtingen: M.P.A. Timmers, Bureau PAOG, Tafelbergweg 25, 1105 BC Amsterdam; telefoon 020-566.4801.

### December

**Huisarts en specialist (Rotterdam, 1 december).** NHG-congres. Inlichtingen: NHG-bureau, telefoon 030-881.700.

■ betekent: eerste vermelding.