

**registratie
lopend
wetenschappelijk
onderzoek
in en over
de eerste lijn
van de
gezondheidszorg**

1979 nr. 8

**samengesteld door
femmy becht**

inhoud

	pagina
Inhoud	3
Voorwoord	5
Toelichting	7
Lopende onderzoeken (Hoofdstuk I)	9
Afgesloten onderzoeken in 1979 (Hoofdstuk II.1)	61
Afgesloten onderzoeken in 1978 (Hoofdstuk II.2)	85
Buitenlandse onderzoeken (Engelse onderzoeken Hoofdstuk III.1 en Belgische onderzoeken Hoofdstuk III.2)	101 117
Onderwerpenindex	125
Adreslijst van instellingen en zelfstandige onderzoekers.	137

voorwoord

Ditmaal ligt het 8e rapport van het projekt Registratie Lopend Wetenschappelijk Onderzoek in en over de eerstelijns gezondheidszorg voor U.

Het wordt bijna traditie, dat elk jaar het aantal nieuwe onderzoeken uitbreidt.

Zo ook dit jaar, ondanks de toch steeds stringentere subsidie-eisen. De toename in het aantal geregistreerde onderzoeken is te danken aan uitgebreider speurwerk, waardoor nu ook oude (en soms reeds afgesloten) onderzoeken zijn opgenomen.

Een registratiesysteem ontleent zijn waarde aan volledigheid en betrouwbaarheid van de gegevens. Beide zijn moeilijk te bereiken.

Zo zullen er altijd individuele huisartsen die onderzoek doen, niet in ons rapport zijn opgenomen; dit komt o.a. doordat zij niet bekend zijn met ons registratiesysteem.

Instellingen en instituten zijn wat betreft volledigheid van gegevens gemakkelijker te benaderen.

Voor de betrouwbaarheid van de gegevens is het projekt grotendeels afhankelijk van goedwillende kontaktpersonen.

Enige vertekening van de werkelijkheid is dan helaas ook niet geheel uitgesloten.

Getracht wordt de betrouwbaarheid optimaal te houden. Wanneer gegevens onvolledig zijn, of een vermoeden daarvan bestaat, wordt onmiddellijk contact gezocht met de onderzoeker.

Van een registratieprojekt kan men geen uitgebreide samenvattingen van doelstellingen en operationalisatie verwachten.

Het doel van het projekt is het inventariseren van onderzoeksthema's en onderzoekers, en zo een "kontaktpunt" voor anderen te zijn.

Wel worden onderzoekers middels een vragenlijst uitgenodigd zo uitgebreid mogelijk gegevens omtrent hun onderzoek aan ons door te geven; in het rapport blijven echter "de krenten in de pap."

Op verzoek is het wel mogelijk op basis van gegevens (onderzoeker, titel, nummer, summiere samenvatting, e.d.) uitvoeriger deelverzamelingen te maken.

In dit rapport zijn 98 geheel nieuwe, 130 doorlopende en 97 in 1979 afgesloten onderzoeken opgenomen.

Omdat ons inziens continuïteit van gegevens van groot belang is, hebben wij ook de in 1978 afgesloten onderzoeken opgenomen (Hoofdstuk II.2).

Dit jaar is voor de eerste maal een apart hoofdstuk Buitenlandse Onderzoeken opgenomen (Hoofdstuk III).

Het betreft hier engelse onderzoeken, overgenomen uit de Research Intelligence van The Royal Practitioners en belgische onderzoeken afkomstig uit "Tien jaar onderzoek over huisartsgeneeskunde in Vlaanderen" van de Coördinatieraad voor Huisartsresearch in Antwerpen.

Hiervan hebben we enkel lopende onderzoeken vermeld.

De vernieuwde trefwoordenlijst van 1978 is opnieuw aangepast en verbeterd.

Op- en aanmerkingen van gebruikers stellen wij bijzonder op prijs.

Een woord van dank rest ons aan alle kontaktpersonen, onderzoekers en het Swidoc te Amsterdam. Mede door hun medewerking is dit rapport tot stand gekomen. Wij hopen ook in 1980 weer een beroep op hen te mogen doen.

Utrecht, februari 1980

NEDERLANDS HUISARTSEN INSTITUUT

Femmy Becht en Joost Zaat.

toelichting

Van elk onderzoeksproject staan, indien bekend, de volgende gegevens vermeld:

Registratienummer en titel met eventuele (beknopte) omschrijving.

- a. Instituten, instellingen of zelfstandige onderzoekers die het onderzoek uitvoeren, met tussen haakjes de naam van degene met wie kontakt over het onderzoek kan worden opgenomen.
- b. Instituut, instellingen of zelfstandige onderzoekers waarmee wordt samengewerkt.
- c. Onderzoeksfase.
- d. Gebruikte methoden en middelen.
- e. Vorm van voorgenomen en eventueel reeds aanwezige publikaties.

hoofdstuk I:

lopende onderzoeken

34. Inventarisatie naar gedrag- en leefsituaties van 3-jarige kinderen.
Het verzamelen van gegevens, nodig voor het geven van gezondheidsvoorlichting en -opvoeding en voor de vroege opsporing van ontwikkelingsstoornissen.
- a. Groepspraktijk Wantveld, Noordwijk aan Zee (E.H. Mulder-Wijt)
 - b. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde en het Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde
 - d. Vragenlijsten en testen met Stuttsmantest en Climate perception test/mechanische bewerking en faktoranalyse
 - e. Rapport in voorbereiding (in de loop van 1980)

- o -

39. Morbiditeitsonderzoek in een huisartspraktijk van alle psychische stoornissen door middel van C.M.R. (Continue Morbiditeits Registratie) gedurende 2 jaar.
Inzicht verkrijgen in de omvang van deze morbiditeit en het functioneren van een huisarts met patiënten met deze stoornissen.
- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (Th.J. Kocken)
 - c. Materiaal verwerken
 - d. C.M.R. gedurende 2 jaar/ponskaarten
 - e. Dissertatie (in de loop van 1980)

- o -

43. Psychische stoornissen in een huisartspraktijk.
Het verkrijgen van een beter inzicht in de problematiek en eigenschappen van patiënten met nerveuze klachten in een huisartspraktijk.
- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (A.Th. v.d. Logt)
 - c. Materiaal verwerken
 - d. Statistische bewerking van geregistreerde gegevens/computer
 - e. Geen beschikbare rapportage (1981)

- o -

67. 'Zij waren de mijnen'.
Onderzoek overleden patiënten in een 20-jarige huisartspraktijk.
- a. L.P. Akkersdijk, Hilversum
 - b. J. van Es
 - c. Materiaal verwerken
 - e. Geen beschikbare rapportage; dissertatie in voorbereiding (1981)

- o -

74. Afwijkingen aan de portio uteri.
Afwijkingen aan de portio in relatie tot leeftijd, pariteit etc.

- a. G.S. van Dorp, Den Haag
- c. Materiaal verwerken
- d. Kolposkopie, kolpografie, smears en biopsiën
- e. Geen beschikbare rapportage (1982)

- o -

75. H.E.L.P. - Huisarts EersteLijns Programmatuur.

Het computersysteem HELP is bedoeld om de medisch-administratieve en financiële werkzaamheden binnen een artspraktijk te vereenvoudigen, te verminderen, te versnellen en te verbeteren.

- a. A. de Koning, Bloemendaal
- b. H.A.E. de Koning
- c. Materiaal verwerken
- d. Administratieve systeemanalyse/ponskaarten en magneetbanden
- e. Voorlopig rapport is reeds verschenen

- o -

142. Psycho-motorische ontwikkeling van zuigelingen en kleuters op 3 konsultatieburo's.

Ontwikkelen van op konsultatieburo's bruikbare onderzoeksmethoden, standaardwaarden en registratiemethoden.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde, NIPG Leiden (E.A. Schlesinger-Was, J.C. van Wieringen)
- b. Federatie van Kruisverenigingen voor de kinderhygiëne; dienst moederschapzorg en kinderhygiëne Rijksuniversiteit Utrecht
- c. Materiaal verwerken en rapporteren
- d. Observaties en enquêtes/mechanisch
- e. Rapport: 'Leeftijdsspreiding van ontwikkelingskenmerken zuigelingenperiode.'

- o -

148. Longitudinaal onderzoek van de houding van de vrouw, resp. het paar, t.a.v. menstruatie, zwangerschap, geboorte en de invloed hiervan op de partnerrelatievorming.

- a. Instituut voor Familiale en Sexologische Wetenschappen, Leuven, België (P. Nijs)
- b. Centrum voor Bevolkings- en Gezinsstudien te Brussel
- c. Materiaal verwerken en rapporteren
- d. Vragenlijsten aan patiënt van de Gynaecologische Kliniek van het Akademisch Ziekenhuis te Leuven/statistisch
- e. Rapport: 'Psychologische aspecten zwangerschap en post partum', door De Haene-Kelles

- o -

163. Verwijzen in de huisartspraktijk op makro-, meso- en mikronivo.

Het verkrijgen van inzicht in de factoren die het verschil in verwijzen bepalen door het ontwikkelen van een meetinstrument om het verwijsgedrag te meten, het ontwikkelen van een typologie van verwijsgedrag en het experimenteren met enkele van deze factoren om het verwijsgedrag te beïnvloeden.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J. v.d. Zee, B.H. Posthuma)
- b. Instituut voor Sociaal-medische Wetenschappen, Groningen en S.H.W.
- c. Materiaal verwerken en maken vervolg onderzoeksplan
- d. Analyseren van de gegevens verzameld door J.L.M. Raupp
- e. 2 interimrapporten:
'Tussen eerste en tweede echelon', deel I en deel II
Artikel in Medisch Contact februari/maart 1978, en in
Tijdschrift Gezondheid en Samenleving, maart 1980

- o -

182. Het Preventie-project Somatische Fixatie (Prevara).

Via vroegtijdige signalering voorkomen dat patiënten ten onrechte in medische kanalen terecht komen of blijven.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (F.J.A. Huygen, J. van Eyk, A. Smits e.a.)
- c. Materiaal verwerken
- d. Kontinue morbiditeitsregistratie; survey onderzoek; evaluatie van gezins- en groepstherapie/computer
- e. Artikelen en rapporten 'De huispsycholoog' deel I en deel II

- o -

183. 100-gezins onderzoeken.

100 oudere en 100 jongere gezinnen in één huisartspraktijk. Het vinden van wetmatigheden in de medische levensgeschiedenis van deze 200 gezinnen.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (F.J.A. Huygen, J.Th.M. van Eyk)
- d. Kontinue morbiditeitsregistratie over de periode 1945-1965
- e. Artikel in Huisarts & Wetenschap en intern stageverslag

- o -

222. Konsultatie met vrouwenarts.

Kan systematische konsultatie verwijzing voorkomen c.q. gericht doen zijn. Kan regelmatig overleg de verloskundige zorg verbeteren.

- a. Groepspraktijk Wantveld, Noordwijk (H.P.M. Jansen)
- b. Akademisch Ziekenhuis Leiden, afd. Gynaecologie
- c. Materiaal verwerken

- d. Wekelijkse konsultatie met patiënt, maandelijks konsultatie met gehele groep en verloskundigen zonder patiënt
- e. Jaarlijks intern rapport

- o -

226. Huisartsenregistratie.

Hoofdonderzoek (voor deelonderzoeken zie RWO nrs. 673, 674, 675)

Kenmerken van gemeenten en spreiding, vestiging en vertrek van huisartsen.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (P. Groenewegen)
- c. Materiaal verwerken
- d. Toezenden vragenlijsten, interviews
- e. Periodieke publikatie door middel van losbladig systeem in 'Cijfers uit de huisartsenregistratie' en 'Studies uit de huisartsenregistratie', te bestellen bij het NHI

- o -

251. 'Het werken met groepen vanuit de groepspraktijk Ommoord'.

Een beschrijving van het groepswork en een analyse van de resultaten van groepstherapie bij patiënten met sterk somatisch beleefde psychosociale spanningen.

- a. Groepspraktijk Ommoord, Rotterdam (C. van Weel)
- b. N. Buyten, kardioloog
- c. Materiaal verzamelen
- e. Artikel in Huisarts & Wetenschap, augustus 1977

- o -

257. Probleem-oriëntatie.

Het verkrijgen van een beter inzicht in de werkwijze van de huisarts bij diagnostiek, toepassing van probleem-oriëntatie in de praktijkvoering, toepassing probleem-oriëntatie in het onderwijs.

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (S. v.d. Kooij, R.E. Hulshof)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Literatuuronderzoek en proefonderzoeken/vragenlijst, observaties, video
- e. Dissertatie

- o -

267. Zorgverbetering diabetes in de eerste lijn.

- a. Gezondheidscentrum Hoensbroek (J. Berkhout)
- b. Instituut voor Huisartsgeneeskunde Maastricht
- c. Materiaal verwerken
- e. Artikel in voorbereiding

271. Begeleiding van risikofactoren voor hart- en vaatziekten.

- a. Rijksuniversiteit Limburg, medische fakulteit, kap.groep Huisarts-geneeskunde, Maastricht (A. Seelen)
- b. Groene Kruis Heer
- c. Materiaal verwerken
- e. Intern rapport

- o -

272. Verslaglegging en registratie in de huisartspraktijk.

Het vinden van een methodiek voor verslaglegging bruikbaar in de eerste lijn, inventarisatie van het gebeuren in een huisartspraktijk, het zoeken naar een kwaliteitsverbetering.

- a. Rijksuniversiteit Limburg, medische fakulteit, kap.groep Huisarts-geneeskunde, Maastricht (W.P.M. Vierhout)
- c. Materiaal verwerken
- e. Rapportage in voorbereiding

- o -

284. Vergelijkend onderzoek betreffende individuele- en groepsvermageringsprogramma's in de huisartsengroepspraktijk Feyenoord.

Poging tot het vaststellen van de methode (huisartsen-, diëtiste- of groeps-), die op de lange duur de beste resultaten oplevert in somatisch, psychisch en sociaal opzicht.

- a. Gezondheidscentrum Feyenoord, Rotterdam (G. Dorrenboom, N.E. Stegeman, D. Huizer)
- b. Instituut voor Maatschappelijke Gezondheidszorg Erasmus Universiteit, Rotterdam
- d. Interviews, metingen en kaartonderzoek
- e. Rapport in voorbereiding

- o -

296. Psychosociale hulpverlening in de huisartspraktijk.

(Hoofdonderzoek; voor deelonderzoeken zie RWO nrs. 373 en 540)

Het, via een aantal deelprojecten, verkrijgen van een inzicht in de psychosociale hulpverlening door de huisarts.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J. Bensing)
- c. Materiaal verwerken
- d. Analyse van op videobanden opgenomen spreekuurgesprekken
- e. Interne rapporten

- o -

303. Somatiseringsproject.

Het verkrijgen van inzicht in:

1. soort patiënten dat met klachten bij de huisarts komt;
 2. welk soort arts geeft beoordeling 'somatiseerder' af;
 3. hoe verloopt in dit geval de arts-patiënt relatie.
-
- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (L. Goldhof)
 - b. Instituut voor Sociale Geneeskunde, Universiteit Amsterdam; Nederland Huisartsen Instituut (J. Bensing), Instituut voor Persoonlijkheidsleer en ontwikkelingspsychologie, R.U. Groningen
 - c. Materiaal verzamelen en verwerken
 - d. Vragenlijsten
 - e. Nog geen rapportage beschikbaar

- o -

313. Definities van aspecten van de hulpverlening binnen het algemeen maatschappelijk werk.
1. Inzicht verkrijgen in aspecten van de hulpverlening binnen het algemeen maatschappelijk werk;
 2. Theorievorming inzake relaties hulpvrager-hulpverlener.
-
- a. Sociologisch Instituut K.U. Nijmegen (A.A.M. Friselier)
 - c. Materiaal verwerken, rapporteren
 - d. Interviews
 - e. Rapport in voorbereiding (medio 1980)

- o -

321. Evaluatie-onderzoek algemeen maatschappelijk werk.
- Inventarisatie/oriëntatie ter voorbereiding en coördinatie van evaluatie-onderzoek op het terrein van algemeen maatschappelijk werk.
-
- a. Nederlands Instituut voor Maatschappelijk Werk Onderzoek (W. Melief), deelproject doelenonderzoek
 - c. Rapporteren
 - d. Literatuuronderzoek, interviews
 - e. Rapport, artikelen/tijdschriftartikel in Tijdschrift voor Maatschappelijk Werk 31(1977)33-39 en 207-215

- o -

329. Besturing regionale gezondheidszorg.
- Het verschaffen van een basis om tot regionalisatie van de gezondheidszorg in Zuid-Limburg te komen.
-
- a. Landbouwhogeschool, vakgroep Industriële Bedrijfskunde, Wageningen (G.R. Visser)
 - b. Rijksuniversiteit Limburg, projectgroep 'Structuur en functioneren van de gezondheidszorg' (L.M.J. Groot)
 - c. Materiaal verzamelen en verwerken
 - d. Analyse
 - e. Intern rapport en artikel in Medisch Contact in voorbereiding

331. Continue Morbiditeits Registratie Peilstations.

Inzicht krijgen in de frekwentie van bepaalde ziektebeelden en van verzoeken om hulpverlening zoals deze zich in de huisartspraktijk voordoen.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (H.J.A. Collette)
- b. 58 Nederlandse huisartsen, Geneeskundige Hoofdinspectie van de Volksgezondheid
- d. Verzameling van gegevens op weekstaten, verwerking door computer
- e. Jaarlijks verslag Peilstations

- o -

337. Projekt 'Evaluatie gezondheidscentrum Helmersstraat'.

Middels kleine afgeronde onderzoeken een beeld geven van effecten van de werkzaamheden van het gezondheidscentrum 'Helmersstraat' te Amsterdam.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (H.C. Schouwenburg, T.N.M. Postma)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Kwantitatief
- e. Interne rapporten

- o -

339. Een instrument voor het vastleggen van de huisarts-patiënt interactie.

Konstruktie van een interactieschema om de huisarts-patiënt interactie tijdens het spreekuur, zoals dat is vastgelegd op video-band, te onderzoeken.

- a. H.C. Schouwenburg
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Multivariate technieken
- e. Geen publikaties

- o -

370. Epidemiologisch onderzoek naar het verband tussen voeding en atherosclerose.

- a. Voedingsraad, Kl. commissie 'Voeding en atherosclerose', Rijswijk Z.H. (D. Kromhout)
- c. Materiaal verwerken
- e. Artikelen/intern rapport

- o -

383. Sociale en juridische problemen van alternatieve relatievormen.

Inzicht in de genoemde problemen teneinde te komen tot voorstellen voor het beleid.

- a. Nederlands Instituut voor Sociaal Sexuologisch Onderzoek, Zeist
- b. Sociologisch Instituut R.U. Utrecht
- c. Materiaal verwerken
- d. Interviews
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

385. Verwerken echtscheiding.

Iets te achterhalen van het verwerkingsproces bij echtscheiding, de factoren die erop van invloed zijn en de mogelijkheden voor begeleiding.

- a. Nederlands Instituut voor Sociaal Sexuologisch Onderzoek, Zeist
- c. Materiaal verwerken
- e. Nog geen rapportage beschikbaar

- o -

386. Screening op hypertensie 20-50 j.

Opsporen en schematisch behandelen.

- a. Gezondheidscentrum Krimpen a/d IJssel (A. Prins)
- b. Erasmus Universiteit, Instituut Chemische Psychologie R.U. Utrecht
- c. Materiaal verzamelen
- d. Bevolkingsonderzoek
- e. Interimrapport

- o -

396. Pedagogisch onderzoek en hulpverlening van gehandicapte en opvallende kleuters.

- a. Gem. Pedotherapeutisch Instituut Amsterdam (C.M. van Rijswijk, A.J. Wilmink)
- d. Experiment op kleuterscholen
- e. Artikel en boek

- o -

401. Vroegtijdige onderkenning.

Ontwikkelen van de methodiek van het vroegtijdig onderkennen van een afwijkende ontwikkeling of van situaties die voor de kinderlijke ontwikkeling een bedreiging vormen.

- a. Nederlands Instituut voor Kinderstudie, Den Haag (van Lanschot Hubregt)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Observatie, studie en registratie gegevens
- f. Artikelen in 'NIK-berichten' (eigen uitgave van het Nederlands Instituut voor Kinderstudie)

403. Evaluatie gezondheidszorg Amsterdam-Noord.

Determinanten van de verschillende aspecten van de gezondheidszorg (huisarts, ziekenhuis, specialisten, wijkverpleging etc.)

- a. V.U. Amsterdam, vakgroep Sociale Psychologie (A.Ph. Visser)
- b. Werkgroep Gezondheidszorg Amsterdam-Noord
- d. Vragenlijst
- e. Medisch Contact: 34(1979)684-687 'De gezondheidszorg in Amsterdam-N.'
Tijdschrift Sociale Geneeskunde: 57(1979)182-189 'De gezondheidszorgvoorzieningen in een stadsdeel'

- o -

410. System-thinking in interviewing.

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (H.J.P.M. Dijkhuis, M.J. A. de Jonge)
- c. Materiaal verzamelen
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

411. Konsultatie in de eerste lijn.

- met: a. gynaecoloog
- b. psychiater
- c. jeugdarts

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (J. Mulder)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- e. Rapportage in voorbereiding (januari 1980)

- o -

420. Congenitale heupdysplasie (CHD).

Inventarisatie/standaardisatie van het onderzoek op CHD op CB's in Groningen.

- a. Werkgroep CB-artsen Groningen (Z.J. van Hees-van der Laan)
- b. Instituut voor Sociaal-medische Wetenschap, Groningen
- d. Vragenlijsten
- e. Artikel

- o -

422. GVO-project Nijmegen.

Ontwikkeling van een onderzoek naar het effect van programma's voor geïntegreerde gezondheidsvoorlichting en -opvoeding in kleuter- en basisonderwijs.

- a. Instituut Preventieve en Sociale Tandheelkunde, medische fakulteit K.U. Nijmegen (K.G. König, V. Velten, B. Cramwinkel)

- b. Hoogveld Instituut Nijmegen
- d. Strukturele analyse van probleemvelden, formuleren doelstellingen voor onderwijs, evaluatie van deze doelstellingen, omzetten in definitief lesprogramma
- e. Artikelen/deelrapporten

- o -

427. Extramurale diabeteszorg Groningen.

Nagaan in hoeverre diabetesnazorg opnamen kan voorkomen. Dit projekt dient als vergelijkingsprojekt voor bestaande diabetesnazorgdienst in Limburg.

- a. Ziekenfondsraad, Amstelveen (P. Muntendam)
- b. Prov. Groninger Ver. Het Groene Kruis, Groningen; Stichting Medische Registratie, Utrecht
- c. Materiaal verzamelen
- e. Geen beschikbare rapportage (1982)

- o -

429. Determinanten in het beslissingsproces van de huisarts t.o.v. aangeboden klachten.

Methodieontwikkeling voor registratie en systematisering van het diagnostisch beslissingsproces van huisartsen.

- a. Rijks Universiteit Limburg, kap.groep Huisartsgeneeskunde, Maastricht (F. v.d. Horst)
- e. Nog geen beschikbare rapportage

- o -

430. Behoeftte aan huisartsen in het eerste echelon van de gezondheidszorg in Nederland.

1. Ontwikkelen van een methode voor de planning van personeel in de gezondheidszorg;
2. Wetenschappelijke bijdrage aan de beleidsvorming inzake de behoefte aan huisartsen.

- a. Rijks Universiteit Limburg, medische fakulteit, kap.groep Huisartsgeneeskunde, projektgroep 'Struktuur en funktioneren van de gezondheidszorg', Maastricht (J. Boots, W.M. van Zutphen)
- d. Observatie + schriftelijke en mondelinge enquête, vragenlijsten
- e. Geen beschikbare rapportage (eind 1980)

- o -

436. De jaarlijkse patiëntenfraktie, een vergelijkingsnorm t.b.v. praktijkregistratie, toegepast op de morbiditeitsregistratie uit een plattelandspraktijk, een middelgrote stadspraktijk en een grote stadspraktijk.

- a. J. Heyrman, R. Boelaert

- b. R. van Lathem
- e. Brochure

- o -

437. Vergelijkend buurtonderzoek naar sterfte, ziekenhuisopname, langdurige arbeidsongeschiktheid en andere gezondheidsparameters in Amsterdam.

1. Het opsporen van verschillen in de gezondheidstoestand van de bevolking in Amsterdam;
 2. Het opsporen van achterliggende (omgevings-)factoren die mogelijk met deze verschillen samenhangen.
- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde Amsterdam (A. Lau-IJzerman, P.J. v.d. Maas)
 - b. GG & GD Amsterdam, Instituut voor Maatschappelijke Gezondheidszorg van de Erasmus Universiteit Rotterdam, Sociologisch Instituut van de Universiteit van Amsterdam
 - c. Materiaal verwerken
 - d. Ekologisch; analyse van geregistreerde gegevens
 - e. Geen beschikbare rapportage (medio 1980)

- o -

445. Groei en gezondheid van tieners.

Een mixed-longitudinaal onderzoek bij jongens en meisjes op VWO- en HAVO-scholen naar de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling en de invloed van voeding en lichamelijke activiteit daarop.

- a. Jan Swammerdam Instituut, Universiteit van Amsterdam, vakgroep Psychofysiologie (soc.fak.); vakgroep Gezondheidswetenschappen (med.fak.) (H.C.G. Kemper en M.A. van 't Hoff)
- b. Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Humane voeding; Technische Hogeschool Eindhoven (werktuigbouw, biomedische techniek); Ignatius College Purmerend; Pius X Lyceum Amsterdam
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Interviews, observaties, medisch onderzoek, objectieve tests, zelf verzameld cijfermateriaal, videobanden
- d. Artikel in Tijdschrift Sociale Geneeskunde 55(1977)445-451
Rapport: 'Design of a multiple longitudinal study of growth and health in teenagers.'

- o -

446. Kommunikatie en huwelijksproblemen.

Verschillen in communicatie tussen paren met en zonder huwelijksproblemen met een nadruk op de niet-verbale aspecten van de communicatie.

- a. Psychologisch Laboratorium K.U. Nijmegen, vakgroep Klinische psychologie (C. Schaap)
- d. Interviews, observaties, experimenten, videobanden, geluidsbanden
- e. Dissertatie in voorbereiding

447. Maag- en darmziekten, ziekte en sterfte in Nederland 1972-1974.

Statistische beschrijving om te komen tot een plaatsbepaling van de maag- en darmziekten t.o.v. andere ziekten en in het kader van de gezondheidszorg.

- a. Centraal Buro voor de Statistiek, hoofdafdeling Gezondheidsstatistiek
- b. Vereniging voor Gastro-Enterologie
- c. Materiaal verwerken
- d. Statistisch materiaal
- e. Boek in voorbereiding

- o -

448. Screening naar risikogroepen in de huisartspraktijk - pilot study

- a. Akademisch centrum huisartsgeneeskunde, Leuven, België, (R.B. Boelaert)
- d. Verzamelen van biochemische en klinische gegevens
- e. Rapport

- o -

452. Vraagbaak.

Methodiekontwikkeling voor het onderkennen van opvoedingsvragen of opvoedingsonzekerheid van ouders van jonge kinderen en de beantwoording daarvan door de JGZ.

- a. Nederlands Instituut voor Kinderstudie, Den Haag (A.H.J. Visch)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Verzamelen van gegevens bij jonge ouders, medewerkers van CB's, kraamverzorgsters e.a.
- e. Nog geen rapportage beschikbaar

- o -

460. Mank van IJ tot Z.

Opsporen en registreren van Congenitale Heupdysplasie. Evaluatie van de behandelingsmethoden.

- a. A.G.F. de Pagter, IJsselmuiden
- b. Alle te IJsselmuiden gevestigde artsen en de te Zwolle gevestigde orthopaedische chirurgen
- d. Registratie, klinisch periodiek onderzoek en vergelijking met röntgenresultaten, vergelijking door controlegroep
- e. Rapportage in voorbereiding (voorjaar 1980)

- o -

461. Evaluatie van de medikatiewaking en de medikatiewakingssystemen in de apotheek.

- a. Rijksuniversiteit Utrecht, vakgroep Sociale farmacie (J.H.W. Bruins Slot, H.J. Gerritsen, A.H.P. Paes)
- d. Literatuuronderzoek, veldonderzoek, enquête, interviews
- e. Geen rapportage beschikbaar

- o -

471. Onderzoek relatie cliënt-maatschappelijk werker.

- a. Nederlands Instituut voor Maatschappelijk Werk Onderzoek, Den Haag (A.J. Stikker, C.P. van Gelder)
- c. Rapporteren
- d. Interviews, groepsdiskussies
- e. Rapportage in voorbereiding

- o -

472. Wegverkeer en geluidshinder; een onderzoek naar de perceptie van wegverkeerslawaaï in Amsterdam.

- a. Instituut voor Milieuvraagstukken, V.U. Amsterdam (L.J.M. Schreurs, H.M.A. Jansen)
- b. Gemeente Amsterdam, afd. Publieke Werken
- d. Interviews, geluidsbanden
- e. Rapport

- o -

473. Democratisering in de gezondheidszorg.

- 1. Enerzijds nagaan in hoeverre participatie van de bevolking mogelijk is in (delen van) de gezondheidszorg en als zodanig overkomt;
- 2. Anderzijds zo mogelijk ondersteunen d.m.v. onderzoek van bevolkingsparticipatie in eerstelijns gezondheidszorg.
- a. Sociologisch Instituut R.U. Leiden (P. van Baalen, M. Bertels)
- c. Materiaal verwerken
- d. Interviews, groepsdiskussies, statistisch materiaal, videobanden
- e. Interne rapporten

- o -

475. (Psycho)therapie outcome onderzoek.

Onderzoek naar mogelijkheden a) indikatiestelling (psycho)therapie, b) voorstellen sukses (psycho)therapie.

- a. Akademisch Ziekenhuis Groningen, afd. Klinische Psychologie (F. Luteijn, P.E. Boeks)
- b. Psychiatrische Universiteitskliniek van het Akademisch Ziekenhuis Groningen, I.M.P. Groningen
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Deskriptief onderzoek, met zoveel mogelijk gestandaardiseerde meetinstrumenten
- e. Geen beschikbare rapportage (1982/83)

476. Projekt integrale dienstverlening.

1. Onderzoek naar de factoren die samenwerking in de eerstelijns dienstverlening bevorderen resp. belemmeren;
 2. Begeleiding van samenwerkingsprojecten.
-
- a. Buro Integrale Dienstverlening, Den Haag (G.H. van 't Klooster)
 - b. G. Doornkate - Intervu
 - c. Materiaal verzamelen en verwerken
 - d. Verkennend actieonderzoek
 - e. Evaluatierapport en artikel in De eerste lijn, december 1978

- o -

478. Evaluatie van het erfelijkheidsadvies.

Achterhalen van invloeden die van belang zijn bij het bereiken van het gestelde doel: beslissing van de adviesvragers.

- a. Werkgroep Erfelijkheidsadviezen, Radboudziekenhuis Nijmegen (B. ter Haar)
- c. Materiaal verwerken
- d. Gestructureerd interview voor en na de counseling
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

479. 'Schakelteam-onderzoek'.

In een praktisch experiment de communicatie met de patiënt en die van het ziekenhuis met de extramurale hulpverleners te intensiveren en beter te structureren.

- a. Instituut voor Sociale- en Bedrijfspsychologie Groningen (L.C. Aukes)
- b. W.H. Groffen
- c. Rapporteren
- d. Actieonderzoek
- e. De Psycholoog (NIP) 14(1979)juli-augustus: 'De psycholoog in het ziekenhuis', door L.C. Aukes en A.Ph. Visser.
Berichten uit een ziekenhuisonderzoek nr. 1, 2 en 3: 'Inventarisatieproject', door L.C. Aukes.

- o -

481. DOM-project.

Vroege opsporing borstkanker.

- a. Preventicon, DOM-project, Utrecht (F. de Waard)
- b. Akademisch Ziekenhuis Utrecht, afd. Endocrinologie, pathologie, radiologie
- d. Klinisch Onderzoek, mammografie
- e. Br. J. Cancer (1979)39, 688: 'Ratio of 11-desoxy 17-oxosteroids to creatinine in a population screened for breast cancer', door J. Poortman, J. v.d. Smissen, H.J.A. Collette, F. de Waard.

482. Determinerende factoren van het stotterend spreken.

Opsporen van factoren die bij het ontstaan en de ontwikkeling van het stotterend spreken een rol spelen.

- a. Akademisch Ziekenhuis Utrecht, afd. Foniatrie (P.H. Damsté, A. Cohen)
- b. Instituut voor Fonetiek Utrecht
- c. Rapporteren
- d. Experimenteel
- e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

- o -

483. Onderzoek naar psychogene factoren bij onvruchtbaarheid.

Opsporen van dergelijke factoren indien aanwezig.

- a. B.W. Frijling, Leiden
- b. J. Kremer
- c. Materiaal verwerken
- d. Survey
- e. Geen beschikbare rapportage (eind 1981)

- o -

486. Vergelijking van het effect van verschillende vormen van echtpaartherapie.

- a. Akademisch Ziekenhuis Groningen, afd. Klinische psychologie (P.M. G. Emmelkamp, D. MacGillaury)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Observatie, objectieve tests, experimenten, cijfermateriaal
- e. Geen rapportage beschikbaar

- o -

488. 'Onderzoek geneesmiddelenconsumptie'.

- 1. Inzicht verkrijgen in het voorschrijven van geneesmiddelen;
 - 2. Bepalen en kwantificeren van factoren van invloed;
 - 3. Extramuraal geneesmiddelengebruik door ziekenfondsverzekerden in de regio Nijmegen.
-
- a. R.U. Leiden, vakgroep farmakologie, subfakulteit farmacie (D.D. Breimer, F. Samuels Brusse, F. Bertens)
 - c. Materiaal verwerken
 - d. Econometrie; farmakotherapie analyse
 - e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

- o -

489. Verplaatsingsproblematiek bij bejaarden.

Effecten nagaan bij oudere mensen na verplaatsing van wijk naar verzorgingstehuis in resp. van verzorgingstehuis naar verpleeghuis.

- a. Dr. Veeger-Instituut, Nijmegen (P. Heuvelmans-Hoppenbrouwers, G. van der Zande)
- b. Gerontologisch Centrum Berg en Dal
- d. Interviews
- e. Geen rapportage beschikbaar

- o -

491. Ziektekostenverzekering en medische consumptie van partikulier verzekerden.

Meer inzicht krijgen in de relatie tussen medische consumptie van partikulier verzekerden en een aantal socio-ekonomische variabelen, verzekeringsvorm, de aanwezigheid van medische faciliteiten en een aantal regio-karakteristieken.

- a. Ekonomisch Instituut Leiden (B.M.S. van Praag, W.P.M.M. van de Ven)
- b. Partikuliere ziektekostenverzekeraar
- c. Materiaal verwerken
- d. Enquêtes
- e. Voorlopige rapporten

- o -

492. Vroegtijdige opsporing van CARA.

Na te gaan welke combinatie(s) van symptomen van CARA en/of afwijkingen in het longfunctieonderzoek voorspellende betekenis hebben ten aanzien van een progressief verloop van de ziekte.

- a. Akademisch Ziekenhuis Groningen, afd. Neurologie, werkgroep TNO epidemiologie van CARA (R. v.d. Lende)
- b. Instituut voor Sociaal-medische Wetenschap Groningen
- c. Materiaal verzamelen en verwerken, rapporteren
- d. Epidemiologisch onderzoek in a-selekte steekproeven uit de bevolking
- e. Rapport: 'Vroegtijdige opsporing van CARA'.

- o -

494. Evaluatie samenwerking huisarts-maatschappelijk werk.

1. Nagaan of samenwerking tussen huisartsen en MW-ers mogelijk is;
2. Samenwerking trachten te realiseren;
3. Bespreking van casus in teamverband;
4. Nadere probleemomschrijving en aangeven van mogelijke probleemoplossing.

- a. Philips Medische Dienst, Eindhoven (C.P. Schouwstra)
- b. Kath. Instituut voor Maatschappelijk Werk
- c. Materiaal verwerken
- d. Registratieformulieren
- e. Geen beschikbare rapportage

499. Realisatie gezondheidscentrum Voorschoten.

Vorming van een samenwerkingsverband tussen de huisartsen, maatschappelijk werkenden en wijkverpleegkundigen.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde Leiden (W.B. de Greve)
- c. Materiaal verwerken
- d. Begeleiding
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

500. Huisarts en lage rugpijn.

Zijn er vanuit het kaartenbestand van een huisartspraktijk achteraf voorspellende factoren te vinden voor wie van die patiënten die voor de eerste keer met de klacht 'lage rugpijn' hun huisarts konsulteren, dit blijven doen voor deze klacht en wie niet.

- a. Rijks Universiteit Groningen, afd. Huisartsgeneeskunde (G.R. Hoekstra, M. Engels)
- d. Enquête
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

501. Monitoring Projekt - deelonderzoek.

Monitoring geneesmiddelengebruik m.b.v. een computer.

- a. Groepspraktijk Ommoord, apotheek Ommoord, Rotterdam (F.J. Lancée)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken

- o -

503. Monitoring Projekt - deelonderzoek.

Doorlopende 'monitoring' voorschrijfgedrag.

- a. Groepspraktijk Ommoord, Rotterdam (N. Wolgast)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken

- o -

507. Monitoring Projekt - deelonderzoek.

Probleemgeoriënteerde registratie van de eerstelijns gezondheidszorg.

- a. Gezondheidscentrum Ommoord, Rotterdam (H. Lamberts)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken

- o -

510. Inventarisatie van ernstige gehoorstoornissen bij 8-jarigen.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde, Leiden (G.A. de Jonge)
- c. Materiaal verwerken
- e. Rapportage in voorbereiding (begin 1980)

511. Screening op congenitale hypothyreoïdie in een proefregio.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde, Leiden (G.A. de Jonge)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- e. Geen beschikbare rapportage (1981)

- o -

514. Onderzoek infrastructuur eerstelijns gezondheidszorg.

Inzicht te verkrijgen in de bestaande infrastructuur van de ELGZ, lakunes en doublures op te sporen, mogelijkheden tot integratie in de ondersteunende sektor te onderkennen. Modelbouw geïntegreerde ELGZ.

- a. Geneeskundige Hoofdinspectie van de Volksgezondheid, Leidschendam (A. Vrij)
- b. Instituut voor Sociale Geneeskunde R.U. Leiden (C.P.C. Breemer ter Steege)
- d. Inventarisatie, analyse van mogelijkheden tot samenwerking
- e. Rapport: 'Ondersteuning van de eerstelijns gezondheidszorg' (begin 1980)

- o -

515. Effektiviteitsmeting in de epilepsiebestrijding.

Effektiviteitsmeting van de behandeling/zorg.

- a. Koninklijk Instituut voor de Tropen, Amsterdam (M. Timmes)
- b. Instituut voor Epilepsiebestrijding 'Meer en Bosch'
- d. Empirisch; vergelijking tussen wel en niet behandelen
- e. Boekje

- o -

516. Invloed van woonomgevingsgeluid op de bloedcirculatie en ademhaling van de mens.

Het aantonen van verandering in de bloedcirculatie en ademhaling ten gevolge van expositie aan woonomgevingsgeluiden tijdens het al dan niet uitvoeren van mentale taken.

- a. Instituut voor Miliehygiëne en Gezondheidstechniek TNO, Delft (W. Passchier-Vermeer)
- b. Coronel laboratorium van de Universiteit van Amsterdam
- d. Vergelijken metingen onder een aantal lawaaiomstandigheden en in een rustige omgeving
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

517. Effecten van lawaai op slaap en gezondheid.

Het aantonen van fysiologische veranderingen tijdens de slaap ten gevolge van lawaai en het nagaan van de betekenis daarvan voor de gezondheid.

- a. Instituut voor Milieuhygiëne en Gezondheidstechniek TNO, Delft (A.A. Jurriëns)
- b. Laboratorium voor Psychofysiologie van de Universiteit van Amsterdam, 3 instituten in respectievelijk Engeland, Frankrijk en West-Duitsland
- d. Metingen onder twee lawaaicondities, enquête, test
- e. Rapport

- o -

520. Evaluatie TGVO op middelgrote schaal.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep tand- en mondziekten, Utrecht (Tj. Pot, M. Westmaas-Jes)
- c. Materiaal verwerken
- d. Gebitsonderzoek bij 6- en 12-jarigen
- e. Tijdschriftartikel/artikel in Nederlands Tijdschrift voor Tandheelkunde 85: 343-348, 1978

- o -

525. Psychiatrische tussenvoorzieningen, een oriënterende studie in de regio Nijmegen.

De behoefte peilen aan een tussenvoorziening en evt. wensen en mogelijkheden t.a.v. vorm en inhoud ervan aftasten.

- a. Instituut voor Toegepaste Sociologie, Nijmegen (M.H.J.M. Knapen, S.J. Wien, A.C. van den Hout, W. Scheffer)
- b. Sociologisch Instituut Nijmegen
- d. Literatuur en dokumentatiestudie, interviews
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

527. Intergenerationele relaties.

- a. Sociologisch Instituut Nijmegen (C.P.M. Knipscheer, A. Bevers)
- c. Materiaal verwerken
- e. Rapportage in voorbereiding (mei 1980)

- o -

528. European sentinel project.

Het opzetten van een netwerk van peilstations in Europa, teneinde voor internationale vergelijking relevante morbiditeit wekelijks te reageren.

- a. European General Practice Research Workshop, Rotterdam
- c. Materiaal verzamelen
- e. Geen beschikbare rapportage

530. 'Self evaluationprograms' voor gebruik door Europese huisartsen.

- a. Gezondheidscentrum Feyenoord, Rotterdam (G. Dorrenboom)
- c. Materiaal verwerken
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

532. Verwijzen.

Inzicht krijgen in o.a. de maatschappelijke factoren die bij verwijzen een rol spelen.

- a. Huisartseninstituut V.U. Amsterdam (D.L. Arntzen)
- d. Exploratief n.a.v. hypothesen
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

534. Een onderzoek naar de achtergrond van de beslissing van de patiënt om de huisarts te raadplegen.

Inzicht krijgen in de factoren die een rol spelen bij doktersbezoek, diskrepanties op het spoor komen tussen redenen van bezoek (feitelijk) en de mogelijke reacties hierop van de arts.

- a. Huisartseninstituut V.U. Amsterdam (J.F.J. Jonkers)
- c. Materiaal verwerken
- d. Enquête, interviews
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

536. Inventarisatie en beschrijving groepspraktijken en gezondheidscentra in Nederland.

Te komen tot een algemeen toegankelijke publikatie over het onderwerp.

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (R.S. ten Cate)
- c. Doorlopend materiaal verzamelen en verwerken, rapporteren
- d. Bezoeken en beschrijven van groepspraktijken en gezondheidscentra
- e. Losbladig register/Boek: 'Samenwerken, samen zorgen in de eerste lijns gezondheidszorg'. Vademecum: 'Hulpverleners in samenwerking'.

- o -

537. Onderzoek van de jaarverslagen van de in het kader van de voorlopige stimuleringsregeling wijkgezondheidscentra gesubsidieerde samenwerkingsverbanden.

Het rubriceren van gegevens, het trachten te vinden van samenhangen tussen de kwantiteit en de kwaliteit van de samenwerking in de eerste lijn en relaties met tweede of derde lijn van de gezondheidszorg.

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (R.S. ten Cate, C. van Dijken)

- b. Begeleidingsgroep stimuleringsregeling wijkgezondheidscentra, Leidschendam
- c. Doorlopend materiaal verzamelen en verwerken en rapporteren
- d. Inhoudsanalyse
- e. Intern rapport: 'Onderzoek van de jaarverslagen van de in het kader van de voorlopige stimuleringsregeling wijkgezondheidscentra gesubsidieerde samenwerkingsverbanden.'

- o -

538. Medische effecten van verkeerslawaaï en woonomstandigheden.

Relatie tussen verkeerslawaaï en woonsituatie en konsultatie huisarts, geneesmiddelengebruik, hypertensie, behandeling nervositeit en geluidshinder.

- a. Coronel Laboratorium Universiteit Amsterdam (P. Knipschild)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

542. De computer in de huisartspraktijk.

Nagaan in hoeverre de ziekenhuiscomputer behulpzaam kan zijn bij de administratie en organisatie van de huisartspraktijk.

- a. SAZZOG (J. Roukens)
- b. Nederlands Huisartsen Instituut (J. Bensing)
- c. Wachten op subsidie
- e. Rapport: 'Geautomatiseerde patiëntenadministratie en facturering voor huisartsen.'

- o -

543. Beslissingsstrategie in de (huisarts)geneeskunde, te illustreren aan anaemie.

- a. R. Edens, Leeuwarden
- b. Instituut voor Sociaal-medische Wetenschap, R.U. Groningen
- c. Materiaal verzamelen
- d. Literatuurstudie
- e. Geen beschikbare rapportage (+ 1982)

- o -

544. De invloed van de gezondheidszorg op de zelfstandigheid van de patiënt.

- a. E. Nijsten, Nijmegen
- b. Instituut Bedrijfssociologie en -psychologie Koninklijke Luchtmacht
- c. Materiaal verwerken
- d. Enquête en analyse
- e. Geen beschikbare rapportage (1983)

545. Onderzoek naar hulpverlening aan druggebruikers.

- a. Stichting Itoba, Amsterdam (F.T. de Boom-van Duin, J.P. Bastiaenen)
- c. Materiaal verwerken en rapporteren
- e. Rapport: 'Hulpverlening aan druggebruikers. Deelonderzoeken in de regio's Arnhem en Amsterdam, konklusies en aanbevelingen.'

- o -

547. Continue Morbiditeits Registratie in de huisartspraktijk; epidemiologie in de huisartspraktijk.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (H.G.M. v.d. Velden, J. v. Eyk, Nolet en Wouters)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- e. Rapport

- o -

551. Bestuurlijke integratie bij de eerstelijns gezondheidszorg.

- a. Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Bedrijfskunde (G.R. Visser)
- c. Materiaal verwerken
- d. Gesprekken met betrokkenen
- e. Intern rapport; artikel in Medisch Contact in voorbereiding (februari 1981)

- o -

553. Sexuele hulpverlening in Nederland / evaluatie sextherapieën.

- 1. Het inventariseren van 'wie doet wat, waar en hoe' in de hulpverlening bij sexuele moeilijkheden;
- 2. Effecten van sexuele therapie en hulpverlening
- a. Nederlands Instituut voor Sociaal en Sexuologisch Onderzoek, Zeist (Jos Frenken)
- b. N.C.G.V. Utrecht
- c. Materiaal verwerken
- d. Schriftelijke en mondelinge interviews
- e. Interne rapporten

- o -

554. Gezondheidsenquête.

- a. Centraal Bureau voor de Statistiek, hoofdafdeling Gezondheidsstatistieken (J. v. Sonsbeek, M.W. de Kleijn-de Vrankrijker)
- c. Maken onderzoeksplan
- d. Via gevolgen opsporen van aandoeningen, ziekten enz.
- e. Geen beschikbare rapportage (1981/82)

555. Aborteurs en Aborteuses in Nederland 1900-1977.

- a. L. Brunt en E. Brunt, Culemborg
- b. Centrum voor onderzoek van Maatschappelijke tegenstellingen, Rijks Universiteit Leiden/Vakgroep vergelijkende Sociaal-ekonomische studiën, Rijks Universiteit Utrecht/Instituut Culturele Antropologie, Rijks Universiteit Leiden
- c. Materiaal verwerken
- e. Rapport/artikelen, boek en dissertatie (boek reeds verschenen)

- o -

556. Toetsing in de huisartsgeneeskunde.

- a. Th.J. van Stockum, Den Haag
- b. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde
- c. Materiaal verwerken
- e. Intern deelrapport

- o -

557. De invloed van psychofarmaka op keuze en beslissing.

- a. Instituut voor experimentele psychologie, Rijks Universiteit Groningen (E.R. Volkerts)
- b. I.Z.F.-TNO Soesterberg/Rijks Universiteit Leiden, afd. Farmakologie (D. Bremer)
- c. Rapporteren
- d. Vragenlijsten, laboratoriumonderzoek, literatuur
- e. Dissertatie in voorbereiding (in de loop van 1980)

- o -

560. Evaluatie van de organisatiestructuur van een aantal regionale projecten voor GVO.

- a. Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne (C. Passchier)
- c. Materiaal verwerken
- d. Interviews, vragenlijsten
- e. Rapport

- o -

562. Hoe worden mensen beter?

- a. Instituut voor Sociale Pedagogiek en Andragogiek Nijmegen (A. Besteman)
- b. Andragogisch Instituut Groningen (E. van Beilen)
- c. Materiaal verwerken
- d. Interviews
- e. Boek in voorbereiding

564. Inventariserend onderzoek naar de wijze van reïnterpretatie in het bedrijf na een hartinfarct.

- a. Commissie Arbeidsgeneeskundig Onderzoek (CARGO) TNO, Utrecht (J. Jongh en J. Diederiks)
- b. Medische fakulteit Maastricht, afd. Medische sociologie
- c. Materiaal verwerken
- d. Enquête
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

569. Ziekte- en gezondheidsgedrag.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (F.J.A. Huygen)
- c. Materiaal verwerken
- d. Interviews en morbiditeitsregistratie
- e. Artikelen

- o -

570. Invloed van luide muziek op gehoorscherpthe.

- a. Instituut voor Milieuhygiëne en gezondheidstechniek TNO, Delft (W. Passchier Vermeer)
- c. Materiaal verwerken
- d. Audiometrie, geluidsmetingen en enquêtes
- e. Rapportage in voorbereiding

- o -

573. Diagnostiek, algemene huisarts-patiënt relatie, psychosociale hulpverlening.

- a. Instituut voor Medische Psychologie, Utrecht (H. v.d. Molen)
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

575. Relatie ziekte-arbeidsanamnese.

- a. Coronel laboratorium, fakulteit Universiteit van Amsterdam (H.J. Docter, G. v.d. Laan)
- b. Diverse ziekenhuizen
- c. Rapporteren
- d. Case-control study
- e. Rapportage in voorbereiding (begin 1980)

- o -

577. De validiteit van de verpleeghuisbewoner.

- a. Interfakultaire vakgroep Gerontologie i.o. Nijmegen (C.W.J.M. v. Eekelen)

- b. Alle verpleeghuizen voor somatisch zieken in de regio Nijmegen
- c. Materiaal verzamelen
- d. Vragenlijsten, interviews, medisch- en paramedisch onderzoek
- e. Geen beschikbare rapportage (januari 1981)

- o -

584. Regionale planning gezondheidszorgvoorzieningen.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG) TNO, Leiden (J.J. Witte)
- c. Rapporteren
- d. Literatuurstudie inventarisatie
- e. Rapportage in voorbereiding (begin 1980)

- o -

585. Mogelijkheden voor regionale budgettering.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG), Leiden (W. Koch)
- c. Doorlopend materiaal verzamelen en verwerken
- d. Informatie verzamelen
- e. Rapport: 'De gezondheidszorg in Twente in regionaal perspectief, deel II - een financieel overzicht, W.A. Koch en H.J. Frielink, december 1979
Artikel: 'Regionale budgetten in de gezondheidszorg', in Economisch statistische berichten 64(1979), nr. 3216.

- o -

586. Voorkomen en preventie van lawaaidoofheid.

- 1. Vergelijkend onderzoek manuele versus automatische audiometrie;
- 2. Gehoorbeschermingsprogramma;
- 3. Onderzoek betreffende de 'normen'.
- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG), Leiden (H.E. Lindeman, G.A. de Jonge)
- b. Werkgroep Lawaai-invloeden van het CARGO-TNO
- c. Materiaal verwerken en start van 2e deelonderzoek
- d. Vergelijkingsonderzoek
- e. Rapport: 'Geluidsbelasting en gehoorscherpthe bij manlijke adolescenten'.
Artikel in voorbereiding

- o -

587. Het effect van continu en diskontinu geluid op gehoorscherpthe.

Onderzoek naar de geldigheid van het Leq-(loudness equivalent) principe.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG), Leiden (H.E. Lindeman)

- b. Werkgroep Lawaai-invloeden van het CARGO-TNO
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- e. Resultaten 'pilot'fase in voorbereiding

- o -

588. Onderzoek naar de beleving van en de beeldvorming over epilepsie.

- a. Nederlands Instituut voor Maatschappelijk Werk Onderzoek (K.A. Gorter)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Interviews
- e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

- o -

594. Voorlichtingsproject 'Kindertandverzorging Tiel'.

- a. E.R. Seydel, Wageningen
- b. Stichting tot verzorging van het kindergebit van de gemeente Tiel/
Subfakulteit Tandheelkunde Utrecht/Onderzoeksburo Synthese, Den
Haag/Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Voorlichtingskunde
- d. Toetsingen
- e. Rapporten

- o -

595. Vragen van ouders van pasgeborenen; een verkennend onderzoek.

- 1. Verkennende fase;
- 2. Methodieontwikkeling.
- a. Nederlands Instituut voor Kinderstudie, Den Haag (J. Engberts)
- c. 1. verkennende fase, is afgerond; 2. methodieontwikkeling, is in
voorbereiding
- e. Rapport: 'Verkenningen in de kraamzorg';
Artikelen in Tijdschrift voor Sociale Geneeskunde en Tijdschrift
voor Ziekenverzorging, Kraamzorg en Bejaardenzorg in voorbereiding

- o -

597. De VROPSOM-lijsten voor de meting van depressiegevoelens.

- a. Vrije Universiteit, Amsterdam, vakgroep Sociale psychologie (L.
van Rooijen)
- c. Doorlopend onderzoek
- d. Analyses
- e. Doktoraalskriptie: 'Wroeten in de VROPSOM-depressielijst: een vali-
diseringsonderzoek bij therapieklënten', M. Hoed

- o -

607. Analyse van het therapeutisch effect van de behandeling van hyperten-
sie in de huisartspraktijk.

Het antwoord geven op de vraag: 'Welk deel van het totale effect op de bloeddruk van mensen die middels een bestaand opsporings- en behandelingsschema voor hypertensie door de huisarts kan worden toegeschreven aan de therapeutische interventie'.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde, Rotterdam (E. v.d. Does, J.P. Bekker, A. Prins)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Bloeddrukmetingen; na een jaar (behandeling) hermeting m.b.v. regressietechniek en interpolaties effect berekenen
- e. Geen beschikbare rapportage (1981)

- o -

609. Regionalisatie in de gezondheidszorg. Konsekwenties in de eerste lijn. Inventariseren, operationaliseren van de begrippen bereikbaarheid, continuïteit en samenhang.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde, Rotterdam (H.J. Dokter)
- b. Akademisch Ziekenhuis Dijkzigt Rotterdam (R. Naaborg)
- c. Maken onderzoeksplan 2e ronde
- d. Veldstudie en literatuur
- e. Artikel in Medisch Contact 33(1978)1347: 'In de wijk gekeken'

- o -

611. Exploratief onderzoek naar gebruik van fysiotherapie in de eerste lijn - 1979.

- a. Gezondheidscentrum Withuis, Venlo (H. Crebolder, Bergmans)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Van iedere nieuwe patiënt in 1979 wordt door een groep van 4 fysiotherapeuten een aantal gegevens genoteerd
- e. Geen beschikbare rapportage (in de loop van 1980)

- o -

615. Ziekzijn in de poëzie.

- a. Rijks Universiteit Groningen, afd. Huisartsgeneeskunde (G.J. Bremer)
- d. Literatuuronderzoek
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

618. Epidemiologisch onderzoek naar het effect van de stopzetting van de drinkwaterfluoridering.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep Tand- en mondziekten, Utrecht (A. Groeneveld)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Verzamelen van gegevens
- e. Geen beschikbare rapportage

619. Onderzoek naar het effect van een tandpasta die het lacto-peroxydase-systeem in de mond zou kunnen reaktiveren.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep Tand- en mondziekten Utrecht (A. Groeneveld)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Verzamelen van gegevens
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

620. Onderzoek naar het effect van een fluoridehoudende tandlak bij 600 10- en 12-jarigen in de gemeente Alkmaar.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep Tand- en mondziekten Utrecht (A. Groeneveld)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Verzamelen van gegevens
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

622. Analyse van de historie van het gezondheidscentrum Ommoord.

- a. GG en GD Utrecht (F.E. Riphagen)
- c. Materiaal verwerken
- e. Dissertatie in voorbereiding

- o -

623. Monitoring projekt - deelonderzoek.
Stuurbaar maken van een huisartspraktijk.

Kontinue informatie over alle kontakten tussen 12 huisartsen en 22.000 patiënten, analyseren, toetsen en gericht veranderen van huisartsge-neeskundig handelen.

- a. Groepspraktijk Ommoord, Rotterdam (H. Lamberts)
- b. Rotterdams Universitair Huisartsen Instituut (H.J. Dokter)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- e. Interimrapport

- o -

624. Monitoring projekt - deelonderzoek.
Computerprojekt probleemgeoriënteerde gezinskaart.

- a. Groepspraktijk Ommoord, Rotterdam (H. Lamberts, W. v. Dijk)
- b. Rotterdams Universitair Huisartsen Instituut (H.J. Dokter)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- e. Geen beschikbare rapportage

625. Mamma -zelfonderzoek- projekt.

- a. Groepspraktijk Ommoord, Rotterdam (F.M. Braams)
- b. Rotterdams Universitair Huisartsen Instituut
- c. Materiaal verwerken
- e. Artikel in voorbereiding (medio 1980)

- o -

626. Werkt screening angstverhogend?

Nagaan of het screeningsprogramma op hart- en vaatziekten zoals dat in het Nijmeegs Interventie Projekt wordt uitgevoerd een negatieve uitwerking heeft op de beleving van de onderzochte populatie.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (G. van Mierlo, J. van Ree)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Vragenlijsten in voor- en nameting
- e. Geen beschikbare rapportage (eind 1980)

- o -

627. Pilot-study naar de betekenis van criteria voor nader urologisch onderzoek en voor behandeling van gepresenteerde akute urineweginfecties in de huisartspraktijk.

- a. H.A. Nolet en B. Bafelier, Nijmegen
- c. Maken onderzoeksplan
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

630. Zelfhulp.

Maatschappelijke achtergronden van het fenomeen 'zelfhulp' en met name de zelfhulpgroepen.

- a. Katholieke Hogeschool, Tilburg (P. v. Harberden, R. la Faille)
- c. Rapporteren
- e. Rapportage in voorbereiding (begin 1980)

- o -

632. 'Preventie van myocard-infarcten'.

Alternatieven in theorie en praktijk.

- a. L.M. Meijer, arts, Heerlen
- c. Wachten op subsidie
- e. Geen beschikbare rapportage

634. Nijmeegs Interventie Projekt - deelonderzoek.

Betrouwbaarheid van het anamnesticch bepalen van lichamelijk activiteitsnivo, gericht op preventie hart- en vaatziekten.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (J. van Ree)
- c. Materiaal verwerken en rapporteren
- d. Enquête
- e. Interimverslag en dissertatie in voorbereiding (eind 1980)

- o -

635. Roken en alcohol in de zwangerschap.

Studie van epidemiologie - frekwenties en invloeden van roken en alcoholgebruik in de zwangerschap -.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG), Leiden (G.A. de Jonge)
- b. Nederlandse Organisatie van Verloskundigen, Bilthoven
- d. Enquête
- e. Rapport, artikelen

- o -

636. Borstvoeding Terneuzen.

Bestuderen van het geven van borstvoeding in een plaats waar in samenwerking wordt gepoogd de borstvoeding te bevorderen.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG), Leiden (G.A. de Jonge)
- b. Diverse instanties voor Gezondheidszorg in Terneuzen
- d. Registratie
- e. Rapport, artikelen

- o -

637. Screening op congenitale hypothyreoïdie in een proefregio.

Vorbereiding van een landelijke screening van alle pasgeborenen.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG), Leiden (G.A. de Jonge, G. Derksen-Lubsen)
- b. Endocrinologisch Laboratorium Bergweg Ziekenhuis Rotterdam, Entadministratie van Zuid-Holland en van Rotterdam
- d. Laboratoriumonderzoek
- e. Rapporten, artikelen

- o -

638. Besluitvorming en verwijzing in de eerste lijn.

Verwerven van inzicht in patronen van verwijzen en de daarachterliggende mechanismen waaronder als belangrijk element de besluitvorming in de arts-patiënt relatie en het verloop van het ziekteproces.

- a. Katholieke Hogeschool Tilburg, vakgroep Klinische psychologie en psychotherapie (J. Bergsma)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken en rapporteren
- e. Rapport in voorbereiding (+ februari 1980)

- o -

642. Informatieproject geslachtsziekten.

- 1. Voorlichting met betrekking tot geslachtsziekten;
 - 2. Toename aantal patiënten bij de twee poliklinieken voor geslachtsziektenbestijding.
-
- a. Buro Gezondheidsvoorlichting en -opvoeding, Amsterdam (J.H. Moerkerk)
 - b. Afdeling Volksgezondheid van GG & GD Amsterdam
 - e. Evaluatierapporten

- o -

644. Experimenteel bevolkingsonderzoek op borstkanker.

Nagaan van effecten bevolkingsonderzoek mammacarcinoom op mortaliteit.

- a. K.U. Nijmegen, fakulteit Sociale Geneeskunde, St. Radboudziekenhuis, Instituut voor Röntgendiagnostiek (W. Penn, J.H.C.L. Hendriks, B.V. Dekker)
- b. Instituut Sociale Geneeskunde, Nijmegen
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Mammografie
- e. Intern rapport

- o -

645. CARA als maatschappelijk probleem.

Onderzoek naar de 'impact' van CARA, t.a.v. morbiditeit, mortaliteit, ziekteverzuim, verstrekking van gezondheidszorgvoorzieningen etc.

- a. Werkgroep TNO Epidemiologie van CARA, Groningen (R. v.d. Lende)
- b. R.U. Groningen, Instituut voor Sociale en medische wetenschappen (epid.)
- c. Materiaal verzamelen, verwerken en rapporteren
- d. Epidemiologisch onderzoek
- e. Artikel in De astmatische patiënt: 'De grootte van het CARA-probleem.'

- o -

646. Fysiologische korrelaten van de infarctpersoonlijkheid.

Het zoeken van mediators tussen de infarctpersoonlijkheid en het krijgen van een infarct.

- a. V.U. Amsterdam, vakgroep Funktieeler, sectie fysiologische psychologie (L.J.P. van Doornen)

- c. Materiaal verzamelen
- d. Laboratoriumonderzoek
- e. Rapportage in voorbereiding (juni 1980)

- o -

647. Observatie arts-patiënt relatie.

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (M.J.A. de Jonge)
- c. Materiaal verwerken
- e. Intern rapport in voorbereiding (1981)

- o -

648. Onderzoek naar de beslisstrategieën van de (Rotterdamse) huisarts.

Nagaan op aanwezigheid van en vorm van beslisstrategieën in de huisartspraktijk.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde Rotterdam (J. Ridderikhoff, A.J. Muller-Sloos)
- b. Ekonometrisch Instituut Erasmus Universiteit Rotterdam
- c. Afsluiting onderzoeksplan
- d. Enquête en interview
- e. Intern rapport

- o -

649. Aetiologie van CARA.

Te onderzoeken welke de rol is van een aantal exogene factoren (roken, luchtverontreiniging, beroepsexpositie) en een aantal endogene factoren (allergie, hyperreactiviteit) bij het ontstaan en verloop van CARA.

- a. Akademisch Ziekenhuis Groningen, werkgroep TNO Epidemiologie van CARA (R. v.d. Lende)
- b. R.U. Groningen, Instituut Sociaal Medische Wetenschap (Epid.); R.U. Leiden, Laboratorium voor Fysiologie
- c. Materiaal verzamelen en verwerken, rapporteren
- d. Epidemiologisch onderzoek
- e. Rapport: 'De invloed van luchtverontreiniging op het verloop van de longfunctie', R. v.d. Lende

- o -

651. Onderzoek naar de ervaringen van mensen met een positieve uitslag op de hemoculttest.

Nagaan hoe de belevingen zijn van mensen met een positieve uitslag, gerelateerd aan houding m.b.t. deelname aan het onderzoek, emotionele aspecten, evt. behoefte aan opvang.

- a. Studiecentrum Sociale Onkologie, Rotterdam (A. van Burink-Withaar, J.H. Jansen)
- b. Wolf -hemocult-onderzoek (bevolkingsonderzoek) Zoetermeer
- c. Materiaal verzamelen

- d. Interviews en vragenlijsten
- e. Intern rapport

- o -

653. Vóórkomen van moeheid in de huisartspraktijk.

In eigen praktijk en bij kollega's nagaan wat huisartsen met de klacht 'moeheid' doen, of zij daarbij alleen somatisch te werk gaan of ook psychosociaal en in hoeverre ze de patiënt laten meebeslissen bij verder onderzoek en behandeling.

- a. C.L. Hougee, Hellevoetsluis
- c. Materiaal verzamelen
- d. Kwalitatieve analyse, interviews, lichamelijk onderzoek, laboratoriumbepalingen
- e. Dissertatie

- o -

654. Onderzoek naar ischaemische hart- en vaatziekten en hun risikofactoren Vlagtwedde-Vlaardingen.

Onderzoek naar vóórkomen van risicoindikatoren en symptomen op twee kontrasterende plaatsen.

- a. Akademisch Ziekenhuis Groningen, afd. Cardiologie (J. Nieveen, J.F. May)
- b. Akademisch Ziekenhuis Groningen, Centraal Laboratorium
- c. Eindrapportage is in voorbereiding
- e. Dissertatie (1974) en artikelen

- o -

657. Ontwerp en operationalisering van een algemeen toepasbaar computersysteem voor het verwerken en analyseren van gegevens in longitudinaal (epidemiologisch) onderzoek.

Methodologische analyse van longitudinale onderzoeken teneinde een algemeen bruikbaar computerprogrammapakket te presenteren aan de betreffende onderzoekers.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde, Nijmegen (F. Sturmans, S.H.J. Veling, M. v. 't Hof)
- b. Mathematische Statistische Adviesafdeling, Nijmegen (M. v. 't Hof)
- d. Verwerken van bestaand en verkregen statistisch materiaal
- e. Dissertatie, artikelen, programmapakket voor diverse computers

- o -

659. De invloed van nieuwe werkwijzen van huisartsen op het gedrag van patiënten.

- 1. Komen bij huisartsen die expliciet een medisch-technische benadering nastreven andere problemen van patiënten aan de orde dan uitsluitend somatische;

2. Op welke wijze behandelen ze die problemen;
 3. Wat is het oordeel van de patiënt hierover.
- a. Huisartsen Instituut Vrije Universiteit Amsterdam (J. Hageman-Smit)
 - c. Maken onderzoeksplan
 - d. Interviews
 - e. Rapportage in voorbereiding (eind 1980)

- o -

660. Determinerende factoren van zelfhulp en mantelhulp.

1. Nagaan welke factoren m.n. van invloed zijn op het gezondheidsklachtengedrag (speciaal zelfhulp en mantelhulp);
 2. Bijdrage van professionele eerstelijns gezondheidszorg (m.n. solisten vs. multidisciplinaire samenwerkingsgroepen hierin).
- a. Erasmus Universiteit Rotterdam, Sociale fakulteit (G.W.M. Stevens)
 - b. Instituut voor Huisartsgeneeskunde Rotterdam (H.J. Dokter)
 - c. Maken onderzoeksplan (voor deelproject 2); rapportage (voor deelproject 1)
 - d. Literatuurstudie, interviews
 - e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

- o -

663. Voeding en Colonkanker.

Onderzoek naar de relatie van voedingsfactoren en de etiologie van colonkanker.

- a. Studiecentrum voor Sociale Oncologie, Rotterdam (P.F.A. de Guchtereine, R.B. Hayes)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Case-control studie met voedingsanamnese en fecesonderzoek
- e. Rapport

- o -

664. Taakopvatting van huisartsen.

Meer inzicht krijgen in de samenhang tussen de volgende 3 variabelen:
a) werkwijze van huisartsen; b) de geneeskundeoriëntatie van huisartsen; c) algemene waardenoriëntatie van huisartsen.

- a. Huisartsen Instituut Vrije Universiteit Amsterdam (G. van Staveren)
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Analyse spreekuurconsulten m.b.v. vragenlijsten en audioband
- e. Dissertatie, tijdschriftartikelen

- o -

665. 'Peilstationsproject Amsterdam'.

Het verkrijgen van gegevens over de wekelijkse ziekteincidentie onder de Amsterdamse bevolking.

- a. GG & GD, Amsterdam, afdeling Volksgezondheid (R.A. Coutinho, J.W. Oosterbaan, S.J.M. Belleman)
- b. Buro voor Statistiek Amsterdam (J.W. Oosterbaan), Buro Wetenschappelijk Onderzoek GG & GD Amsterdam (S.J.M. Belleman)
- d. Panelonderzoek
- e. Epidemiologisch bulletin

- o -

666. Samenwerkingsproject 'weerbaarheid tegen borstkanker'!

D.m.v. zoeken naar optimale voorlichtingsmethoden de weerbaarheid van vrouwen t.a.v. borstkanker verhogen.

- a. Studiecentrum Sociale Oncologie Rotterdam (J.H. Jansen, R. Jonkers)
- b. Vereniging 'Interkruis' Den Haag
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- e. Interimrapport, artikelen in tijdschriften, rapport

- o -

667. Vrouw en gezondheidszorg.

Verschillen in ziektegedrag tussen mannen en vrouwen, en hoe de huisarts daarop in zou kunnen spelen.

- a. Universitair Huisartsen Instituut Groningen (M. Engels, L.M. Schure)
- d. Literatuuronderzoek
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

669. Een bevolkingsonderzoek naar colon- en rectumcarcinoom met behulp van de hemocculttest.

In hoeverre is de hemoccult geschikt voor massascreening, in hoeverre is de screening toepasbaar in de huisartspraktijk, is enig inzicht in de ziekteduur te verkrijgen door berekening uit prevalence (1e screeningsjaar) en incidence (2e screeningsjaar)?

- a. A.N. de Wolf, huisarts, Zoetermeer
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Vragenlijst, interviews, observaties, medisch- en laboratoriumonderzoek, statistisch materiaal, literatuur
- e. Dissertatie (eerste helft 1981)

- o -

670. Epidemiologisch onderzoek naar invloed van milieu en gedrag op gezondheid c.q. ziekte.

- a. Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Gezondheidsleer (K. Biersteker)
- b. Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne, GG en GD Rotterdam, Commissie Opsporing en Preventie Ischaemische Hartziekten, WHO Genève, Kaunas Medical Institute Myasnikow Institute of Cardio-

logy, Moscow

- e. Rapport: 'Tetra-chloor-etheen (PER) in uitademingslucht van omwonenden rond chemische wasserijen', Th.M.L. Scheffers, M.M. Verkerk

- o -

671. Van thuiszorg naar ziekenhuiszorg.

Een historisch-sociologisch onderzoek naar ontwikkelingen in de professionele gezondheidszorg in Nederland sinds 1945.

- a. Sociologisch Instituut van de Universiteit van Amsterdam (J.B. Jaspers)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Interviews, statistisch- en cijfermateriaal
- e. Rapportage in voorbereiding (1981)

- o -

672. Cardiovasculaire aandoening, stressful life events en levenslooppsychologie.

- a. Rijks Universiteit Limburg, kap.groep Medische psychologie, Maastricht (P. Falger)
- b. GG & GD Rotterdam, K.U. Nijmegen, fakulteit Geneeskunde, vakgroep Sociale Geneeskunde, K.U. Nijmegen, subfakulteit Psychologie, vakgroep Arbeids-, Organisatiepsychologie
- c. Materiaal verzamelen en verwerken van het eerste gedeelte
- d. Vragenlijsten, cassettebanden, ponskaarten
- e. Artikel in: Gedrag, tijdschrift voor psychologie 7(1979)96-114: 'Changes in 'Work Load' as potential risk constellation: A concise review.'

- o -

674. Vertrek uit de huisartspraktijk 1972-1978.

(deelonderzoek van studies uit de huisartsenregistratie)

Overzicht van het vertrek uit de huisartspraktijk en ontwikkelingen daarin in de loop der jaren.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J. v. Duren)
- c. Materiaal verwerken
- d. Statistisch materiaal
- e. Rapport (medio 1980)

- o -

676. Medisch probleem oplossen.

Theorie over en konstruktie van een model voor een probleem-oplosstrategie van huisartsen. Kognitieve en mogelijk niet-kognitieve factoren die de gedachtengang van de huisarts beïnvloeden resp. bepalen worden hierbij betrokken. Hypothesevorming en toetsing.

- a. Huisartsen Instituut Vrije Universiteit Amsterdam (G. van Geldorp)

- c. Maken onderzoeksplan
- d. Literatuur
- e. Rapport: 'Medisch probleemoplossen. Een onderwijs- en onderzoeks-
 project', door G. v. Geldorp, K. Hoekman, L. Krol
 Artikel in Congresboek voor Onderwijsresearchdagen: 'Konstruktie
 van onderwijs in medisch probleemoplossen', G. v. Geldorp
 e.a.

- o -

677. Evaluatie Diagnostisch Centrum Oudenrijn.

Evalueren van de invloed die het Diagnostisch Centrum Oudenrijn heeft op de relatie tussen eerste- en tweedelijns gezondheidszorg, zowel kwalitatief als kwantitatief.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J.P. Dopheide, D. Wijkkel)
- b. Nationaal Ziekenhuis Instituut, Utrecht
- c. Maken onderzoeksplan, materiaal verzamelen
- d. Vragenlijst, interviews, statistisch materiaal, literatuur
- e. Nog geen beschikbare rapportage (zomer 1982)

- o -

678. Intra- en interindividuele variabiliteit van enkele (biochemische) parameters van de voedingstoestand bij de mens, met name die van de riboflavine-status, bij een konstante, adekwate voeding.

Inzicht te krijgen in de nutriëntenkonsumptie en de nutriëntenbehoeften van afzonderlijke bevolkingsgroepen, en hiertoe goede parameters te ontwikkelen.

- a. Centraal Instituut voor Voedingsonderzoek TNO (A. Wesstra, W. van Dokkum, J. Schrijver)
- b. Hoofdinspectie Levensmiddelen van het Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne, Leidschendam
- c. Materiaal verzamelen
- d. Medisch- en laboratoriumonderzoek, statistisch materiaal, literatuur, balansonderzoek
- e. Nog geen beschikbare rapportage (medio 1980)

- o -

679. Sociale transakties in de huisarts-patiënt kontakten.

In hoeverre, en onder welke omstandigheden, is het gedrag van de patiënt en het handelen van de huisarts bepaald door principes van sociale ruil en als zodanig voorspelbaar?

- a. Huisartsen Instituut van de Vrije Universiteit van Amsterdam (J.F. M. Thomassen)
- c. Maken onderzoeksplan, wachten op subsidie
- d. Interviews, observaties, literatuur
- e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

680. De invloed van het verloskundig handelen op het verloop van zwangerschap en bevalling.

Vertonen in aanleg normale zwangerschappen in hun verloop en afloop een ander beeld wanneer zij verloskundig worden begeleid door verloskundigen met uiteenlopende optiek.

- a. Huisartsen Instituut van de Vrije Universiteit van Amsterdam (H.O. Sigling)
 - c. Maken onderzoeksplan
 - d. Interviews, vragenlijsten
 - e. Intern rapport: 'Bevalling, een natuurlijk gebeuren. Een theoretische beschouwing over de rol van de verloskundige', H.O. Sigling, F.L. van Duijn, J.F.M. Thomassen
- Ook geplaatst in Medisch Contact: 45(1979)1440

- o -

681. Een vergelijkend onderzoek naar het verloop van thuis- en ziekenhuisbevallingen na normale zwangerschap.

Treden bij bevallingen thuis even vaak (zelden) complicaties op als bij bevallingen in het ziekenhuis of zijn er aanwijzingen dat thuisbevallingen vaker ongecompliceerd verlopen?

- a. Huisartsen Instituut van de Vrije Universiteit van Amsterdam (J.F. Thomassen, F.L. van Duijn, H.O. Sigling)
- c. Rapportage
- d. Statistisch materiaal, literatuur
- e. Intern rapport: 'Een vergelijkend onderzoek naar het verloop van thuis- en ziekenhuisbevallingen na normale zwangerschap'

- o -

686. Onderzoek naar de thiamine (vitamine B1-), riboflavine (vitamine B2-) en ijzerstatus van sportbeoefenaars en topsporters en het effect van supplementering met gekombineerde vitamine- en ijzerpreparaten op de fysiologisch meetbare prestaties.

Gaat een (biochemisch) tekort aan B-vitamines en/of ijzer (lage bloedwaarden) gepaard met verminderd prestatievermogen, en heeft suppletie van B-vitamines en ijzer een effect op het prestatievermogen.

- a. Centraal Instituut voor Voedingsonderzoek TNO (L.P. Heere, R. Luyken, E.J. v.d. Beek, A. v.d. Zedde), Zeist
- b. Sport Medisch Centrum Papendal, Arnhem
- c. Materiaal verzamelen
- d. Vragenlijst, interviews, medisch- en laboratoriumonderzoek, arbeidsfysiologisch onderzoek
- e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

688. Diabetesnazorg in de eerste lijn.

- a. Rijks Universiteit Limburg, kap.groep Huisartsgeneeskunde (J. Berkhout, J. v.d. Horst), Maastricht
- c. Materiaal verwerken
- d. Artikel in voorbereiding

- o -

689. Acupunctuur toepassingen in de huisartspraktijk bij chronische aandoeningen.

Is met een enkelblind onderzoek effect van acupunctuur bij chronische pijn aan te tonen? Is er relatie tussen effect en persoonlijkheid variabelen?

- a. Rijks Universiteit Limburg, Medische fakulteit, kap.groep Huisartsgeneeskunde (P.D. Kerkhof, A. v. Oosten), Maastricht
- b. Gezondheidscentrum Hoensbroek
- c. Materiaal verwerken, rapporteren
- d. Vragenlijst
- e. Nog geen beschikbare rapportage

- o -

692. De ontwikkeling van de gezondheidszorg werkzaam in en voor de Zuidelijke IJsselmeerpolders.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG) TNO, Leiden (P. van Noord, R. Zoutendijk)
- d. Interviews, statistisch materiaal
- e. Intern rapport

- o -

693. Begeleiding van hartinfarctpatiënten in de eerstelijns gezondheidszorg.

Na inventarisatieonderzoek (pilot) waaruit knelpunten in huidige zorg blijken, methodieontwikkeling opzetten voor begeleiding van hartinfarctpatiënten en personen uit de directe omgeving.

- a. Rijks Universiteit Limburg, kap.groep Huisartsgeneeskunde (P. Stalenborg, L. Lodewick, F. v.d. Horst), Maastricht
- c. Rapportage (pilotstudy)
- d. Vragenlijst, interviews, literatuur
- e. Rapportage pilotstudy: november 1979

- o -

694. Abortus provocatus in Nederlandse ziekenhuizen.

Een onderzoek naar de huidige betekenis van ziekenhuizen voor de abortushulpverlening aan Nederlandse vrouwen.

- a. Nederlands Instituut voor Sociaal en Sexuologisch Onderzoek, Zeist (E. Ketting, B. Koltman-Koelink)

- c. Materiaal verzamelen
- d. Interviews
- e. Nog geen beschikbare rapportage

- o -

695. Otitis media in de huisartspraktijk.

Verzamelen van gegevens.

- a. J. van Hooidek, Gouda
- c. Materiaal verzamelen
- d. Literatuurstudie, enquêtes
- e. Artikel

- o -

696. Effekten cursus Geestelijke GezondheidsZorg-voorzieningen.

Onderzoek naar het effect van een intensieve cursus op kennis en houding ten opzichte van GGZ.

- a. V.U. Amsterdam, vakgroep Sociale psychologie (A.Ph. Visser)
- b. Stichting Gezondheidszorg Amsterdam-Noord
- c. Materiaal verzamelen
- d. Vragenlijst
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

697. Interactie kankerpatiënten met hun omgeving.

Inzicht problematiek kankerpatiënten en toetsing van verschillende theorieën.

- a. Studiecentrum voor Sociale Oncologie, Rotterdam (J. Pruyn)
- d. Toetsend, multivariate- en andere technieken
- e. Artikelen

- o -

698. Verwerken van kanker en sociale vergelijking.

Uitgaand van het idee dat onzekerheid een belangrijke faktor is bij het verwerken van kanker, is de verwachting dat patiënten door het zoeken van informatie, vooral via informele wegen (ex-patiënten), de onzekerheid zullen reduceren.

- a. Studiecentrum voor Sociale Oncologie, Rotterdam (J. Pruyn)
- b. Rijks Universiteit Groningen, vakgroep Sociale psychologie
- c. Maken onderzoeksplan, materiaal verzamelen
- d. Vragenlijst, interviews, observaties, statistisch materiaal, bestaand onderzoeksmateriaal, literatuur
- e. Intern rapport: 'Verwerken van kanker'

699. Registratie samenwerkingsverbanden in de eerstelijns gezondheidszorg.
Periodieke registratie van een aantal gegevens uit gezondheidscentra en groepspraktijken, vanaf 1970.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (W. Boerma, J. v.d. Zee)
- d. Interviews, statistisch materiaal
- e. Rapporten: 'Registratie samenwerkingsverbanden in de eerstelijns gezondheidszorg, deel I (J. v.d. Zee) en deel II (W. Boerma)

- o -

700. Variabiliteit van de bloeddruk bij kinderen.

Onderzoek naar de zinvolheid van een eenmalige routine-bloeddrukmeting zoals dat tijdens periodiek geneeskundig onderzoek door de schoolarts wordt gedaan.

- a. Groep van 5 jeugdartsen in opleiding, Roosendaal (V. Kranenburg-Daamen, D.D. van Fraassen, J. Mansons-van Dijk, G.G. Lodder-Mourits, C.W. Roosjen)
- b. Instituut voor Sociale Geneeskunde, Nijmegen
- c. Materiaal verzamelen
- d. Medisch onderzoek
- e. Intern rapport: 'Kind en bloeddruk - een ontwerp voor onderzoek naar de variabiliteit van de bloeddruk bij kinderen.'

- o -

701. Het voorschrijven van huisartsen.

Inzicht verkrijgen in de factoren die de huisarts bij het voorschrijven van geneesmiddelen beïnvloeden.

- a. Rijks Universiteit Groningen, werkgroep Sociale farmakologie (F.M. Haaijer-Ruskamp, H. Wesseling)
- b. Ziekenfondsraad, Amstelveen
- c. Materiaal verzamelen
- d. Vragenlijst, interviews, statistisch materiaal, literatuur
- e. Artikel in Medisch Contact, 1 september 1978: 'Direkte invloed van de specialist op de huisartsenreceptuur'

- o -

702. Epidemiologisch onderzoek naar de etiologie van darmkanker.

Bepalen van etiologische factoren van colonkanker, rectumkanker en adenomateuze poliepen.

- a. Studiecentrum Sociale Oncologie, Rotterdam (P.F.M. de Guchteneire, R.B. Hayes)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Vragenlijst, interviews, laboratoriumonderzoek
- e. Geen beschikbare rapportage (oktober 1980)

703. Deelname aan een screening m.b.v. de hemoculttest.

Onderzoek naar factoren die van invloed zijn op het al dan niet deelnemen aan een screening voor colon-rectum kanker m.b.v. de hemocult.

- a. Studiecentrum Sociale Oncologie, Rotterdam (J.H. Jansen)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Interviews
- e. Rapportage in voorbereiding (april 1980)

- o -

704. Kankervoorlichting aan hulpverleners in de eerste lijn.

Hulpverleners in de eerste lijn kunnen een belangrijke rol spelen bij kankervoorlichting aan patiënten. Daarom is het noodzakelijk te onderzoeken welke houding zij aannemen t.a.v. kanker en wat ze ervan weten. Vanuit de resultaten van dit onderzoek proberen deze kennis, en uiteindelijk het gedrag, te beïnvloeden.

- a. Studiecentrum Sociale Oncologie, Rotterdam (R. Jonkers, A. van Voorstvader)
- c. Maken onderzoeksplan
- e. Geen beschikbare rapportage (begin 1981)

- o -

705. Stervenshulp door de huisarts.

In hoeverre is de stervenshulp van de huisarts afgestemd op de behoefte van de patiënt.

- a. Universitair Huisartsen Instituut Utrecht (C. Spreeuwenberg, J.C.v.E.)
- c. Rapportage
- d. Interviews, literatuur
- e. Rapportage in voorbereiding (loop van 1980)

- o -

706. Het beslissingsproces van de huisarts t.a.v. cox artrosis.

Het trachten op te stellen van een beslissingsmodel voor de huisarts t.a.v. zijn beleid m.b.t. cox artrosis.

- a. Universitair Huisartsen Instituut Utrecht (C. Spreeuwenberg, J.C. van Es)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Pilotstudy bij telkens wisselend aantal huisartsen
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

707. Wetenschappelijk onderzoek in de huisartsgeneeskunde.

Het ontwikkelen van een strategie om de huisartsgeneeskunde wetenschappelijk te onderbouwen.

- a. Universitair Huisartsen Instituut (F. Touw-Otten, J.C. van Es, H.A. Bedeer), Utrecht
- b. Sociologisch Instituut van de Rijks Universiteit Utrecht
- c. Rapportage
- d. Literatuur
- e. Rapportage in voorbereiding (loop van 1980)

- o -

708. Onderzoek naar het verwijzproces in het kader van optimale zorgverlening.

Essentie van het verwijzproces in kwalitatieve zin. Verwijzen m.b.t. de medische specialist.

- a. Universitair Huisartsen Instituut Utrecht (R. de Melker, M. van Nunen, H. Jacobs)
- c. Maken onderzoeksplan
- d. Interviews, literatuur, verwijzbrieven
- e. Nog geen beschikbare rapportage (1981)

- o -

709. Hulpverleningsgedrag bij huisartsen.

Ontwikkelen van een meetmethode om hulpverleningsgedrag van huisartsen te meten.

- a. Universitair Huisartsen Instituut Utrecht (M. Kuyvenhoven, J.C. van Es, M. van Nunen, M. Jacobs, F. Touw-Otten, R. de Melker)
- b. Rijks Universiteit Utrecht, medische fakulteit, afd. Onderwijsontwikkeling
- c. Materiaal verzamelen en verwerken, rapporteren
- d. Interviews, statistisch materiaal, simulatiemethoden, verwijzbrieven, receptuur
- e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

- o -

710. Zoekgedrag en vestiging alshuisarts.

Op welke wijze, hoe lang en naar wat voor soort praktijk zoeken adspirant huisartsen? Hoe kunnen verschillen in zoekgedrag tussen adspirant huisartsen en veranderingen van zoekgedrag in de tijd verklaard worden? Welke sociale en structurele factoren bepalen de kans op vestiging?

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (P. Groenewegen)
- b. Werkgemeenschap Verklarende Sociologie Utrecht
- c. Maken onderzoeksplan, wachten op subsidie
- d. Vragenlijst, interviews, statistisch materiaal
- e. Dissertatie (in de loop van 1984)

711. HUAN (huisartsen-nascholingsproject inzake de bestrijding van hart- en vaatziekten).

Onderzoek op basis van het Miller-konsept.

Fase 1: - nagaan hoe artsen in de praktijk hart- en vaatziekten behandelen

- nagaan hoe zij denken dat zij dat doen
- nagaan wat de normen dienaangaande zijn

Fase 2: vaststellen van diskrepancies, oorzaken van diskrepancies.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (E. v.d. Lisdonk, W. v.d. Bosch)
- b. Nederlands Huisartsen Instituut (J. Gabeler)
- c. Maken onderzoeksplan
- d. Vragenlijst, interviews, medisch onderzoek
- e. Nog geen beschikbare rapportage (loop van 1980)

- o -

712. Probleemoplossen in een medisch domein.

Op welke wijze worden problemen opgelost en welke zijn de beïnvloedende factoren. Welke zijn belangrijke factoren en op welke wijze hangen ze samen.

- a. Rijks Universiteit Limburg, kap.groep Onderwijsontwikkeling en onderwijsresearch (H. Schmidt, H. Snellen, B. Stalenhoef, M. Verwijnen, T. Imbos), Maastricht
- c. Maken onderzoeksplan, wachten op subsidie, materiaal verzamelen
- d. Vragenlijst, interviews, observaties, literatuur
- e. Geen rapportage beschikbaar

- o -

714. Hoogeveen.

Onderzoek naar de mate van integratie tussen de verschillende gezondheidsvoorzieningen in Hoogeveen (m.n. tussen de eerste en de tweede lijn) en het effect daarvan op patiëntenstromen.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J.P. Dopheide)
- b. Nationaal Ziekenhuis Instituut, Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde
- c. Wachten op subsidie
- d. Vragenlijst, interviews, statistisch materiaal
- e. Rapportage in voorbereiding (loop 1980)

- o -

715. Wetenschapsbeoefening door Nederlandse huisartsen: hun proefschriften in de periode 1900-1978. Een terugblik met toekomstperspektief. Een onderzoek naar kennistheoretische en methodologische aspecten.

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (G.J. Bremer, J.H. Bonarius)

- c. Materiaal verwerken
- d. Vragenlijst, statistisch materiaal, bestaand onderzoeksmateriaal, literatuur
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

716. Hoe vinden mono- en multidisciplinaire patiëntenbesprekingen plaats in het rayon van de perifere kliniek van het LIH.

Nagaan welke methoden van patiëntenbespreking worden toegepast.

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (R.S. ten Cate, J.D. Mulder)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Interviews, vragenlijst, literatuur
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

717. Invoeren van registratiesystemen ten behoeve van onderzoek in de huisartspraktijk.

Onderzoeksrijp maken van de perifere kliniek (huisartsen regio Leiden en omstreken).

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (M.C.M. Ceha)
- c. Maken onderzoeksplan
- d. Interview, bestaand onderzoeksmateriaal, literatuur
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

718. Aantonen dat personen met een laag fysiek prestatievermogen hogere coronairrisikodragers zijn en een hoger ziekteverzuim hebben.

- a. H.J. Dalhuisen, Zoetermeer
- c. Maken onderzoeksplan, materiaal verzamelen
- d. Medisch onderzoek
- e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

- o -

719. Ziektegedrag van huisarts.

('Wat doet dokter als-ie zelf ziek wordt')

- a. P. Lens, Haarlem
- b. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut
- c. Maken onderzoeksplan
- d. Vragenlijst, interviews, statistisch materiaal, literatuur
- e. Geen beschikbare rapportage (medio 1981)

720. Funktionaliteit poliklinieken Friesland.

Nagaan hoe de relatie is tussen polikliniek en eerste c.q. derde echelon.

- a. Instituut voor Gezondheidszorg van de Katholieke Hogeschool Tilburg (W.J.F.T. Nuyens)
- b. Kollege van ziekenhuisvoorzieningen, Utrecht
- c. Materiaal verwerken
- d. Interviews, bestaand onderzoeksmateriaal
- e. Deelrapport

- o -

721. Het bestuderen van determinanten van de totaal- en HDL-cholesterolkonsentratie in het bloed.

Onderzoek naar de serum-totaal en HDL-cholesterolkonsentraties bij diverse leeftijdskategorieën van mannen uit diverse landen met sterk uiteenlopende voedingsgewoonten.

- a. Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Humane voeding (J.T. Knui-man, J.G.A.J. Hautvast)
- b. Diverse onderzoeksinstellingen in het buitenland
- c. Maken onderzoeksplan, materiaal verzamelen
- d. Interviews, laboratoriumonderzoek, literatuur
- e. Artikelen: Lancet, ii(1979)1183: 'Is serum cholesterol outmoded.'
Voeding 40(1979)99: 'Een intern. vergelijkende studie van serum-chol. spiegels bij schooljongens.'

- o -

722. Verschil in denk- en handelingsstrategie bij huisartsen en internisten.

Door middel van een schriftelijke simulatie wordt nagegaan via welke stappen huisartsen resp. internisten tot een diagnose komen en de patiënt verder begeleiden.

- a. Rijks Universiteit Utrecht, afd. Onderwijsontwikkeling geneeskunde (J.G.M. Gerritsma, J.A. Smal, J.C. van Es, H. Becker, H. Bonarius)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Interviews, literatuur, schriftelijke patiëntensimulatie
- e. Dissertatie in voorbereiding (eind 1980)

- o -

723. Attitude onderzoek medische studenten.

Proberen de ontwikkeling van attitudes van medische studenten ten aanzien van het omgaan met patiënten gedurende de studie te beschrijven.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde Rotterdam (B. Themans)
- c. Materiaal verwerken
- d. Vragenlijst, observaties
- e. Kort verslag van deel van het onderzoek in het kader van kongres in Bern

724. T.R.A.C.E. - akute coronaire aandoeningen.

Studie naar de haalbaarheid van een aantal in de Rotterdamse regio op te richten servicestations voor de huisarts speciaal op gebied van hart- en vaatziekten. Evaluatie daarvan na 1 jaar.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde Rotterdam (v.d. Does, Pool, Lubsen)
- b. Thorax Centrum Erasmus Universiteit Rotterdam
- c. Maken onderzoeksplan
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

725. Gesprek huisarts-patiënt.

Analyse van gesprek huisarts-patiënt met behulp van verschillende analysesystemen.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde Rotterdam (B. Themans)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Observaties, literatuur
- e. Artikel in H&W, 1979, nr. 3: 'Het gesprek tussen huisarts en patiënt.'

- o -

726. De relatie tussen huisarts en specialist bij mensen die lijden aan kanker.

Uitgangspunt vormt de hypothese dat de kommunikatie in de relatie huisarts-specialist bij mensen die lijden aan kanker onvoldoende is. Na toetsing van deze hypothese wordt een interventie uitgevoerd met als doel de kommunikatie te verbeteren, waarna opnieuw gekeken wordt hoe de kommunikatie nu verloopt en of er een verbetering waarneembaar is.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde Rotterdam (E.J. Keijzer-v.d. Jagt, H.J. Dokter)
- c. Maken onderzoeksplan, wachten op subsidie
- d. Vragenlijst, interviews, literatuur, doorlichting korrespondentie tussen huisarts en specialist
- e. Intern rapport: 'De relatie tussen huisarts en specialist bij mensen die lijden aan kanker', door H.J. Dokter

- o -

727. Achtergronden van verschillen in huisartsendichtheid.

Onderzoek naar oorzaken en gevolgen van regionale verschillen in huisartsendichtheid over de periode 1968-1979.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J. v.d. Zee, B.H. Posthuma)
- b. Instituut voor Sociaal-medische Wetenschappen, Groningen
- c. Materiaal verzamelen en verwerken
- d. Statistisch materiaal, bestaand onderzoeksmateriaal
- e. Geen beschikbare rapportage (eind 1980)

728. Angst als determinant in de premedische fase.

Angst voor dood en/of ernstige ziekten bij de patiënt is een van de voornaamste determinanten in de beslissing om naar de huisarts te gaan.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (T.N.M. Postma, C.J. IJzermans)
- c. Maken onderzoeksplan, materiaal verzamelen
- d. Interviews, observaties, bestaand onderzoeksmateriaal, literatuur
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

729. Geruststellen in de huisartspraktijk.

Onderzoek naar voorwaarden waaraan voldaan moet zijn om patiënten in de huisartspraktijk te kunnen geruststellen.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (A.S.M. Groen)
- c. Maken onderzoeksplan, materiaal verzamelen
- d. Observaties, bestaand onderzoeksmateriaal, literatuur
- e. Geen beschikbare rapportage (januari 1983)

- o -

730. Onrust in de praktijk van de huisartsopleider.

Meerdere huisartsopleiders hebben het idee dat hun praktijk onrustig wordt, als er achter elkaar arts-assistenten blijven komen. Deze huisartsopleiders hebben het idee dat ze patiënten kwijtraken. De onderzoeker heeft daarnaast het idee dat de 'onrust' ook in de huisartsopleider zelf, zijn/haar partner, assistenten etc. zit. Beide invalshoeken worden onderzocht.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (C.J. IJzermans)
- c. Maken onderzoeksplan
- d. Vragenlijst
- e. Rapport in voorbereiding (zomer 1980); tijdschriftartikel in voorbereiding (herfst 1980)

- o -

731. Probleemoplossen door de huisarts in relatie tot zijn medische opleiding.

Mogelijkheden en beperkingen van het referentiekader van de basisarts voor probleemoplossen door de huisarts.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (L. Kolthoff-Tan)
- c. Maken onderzoeksplan
- d. Literatuur
- e. Rapport: 'Probleemoplossen, konstruktie voor onderwijs aan huisartsen; een exploratie'

733. Relationele problemen tussen partners.

Partner-problemen die terecht komen in de eerste lijn van de gezondheidszorg. Welke mogelijkheden tot vroegtijdige signalering?

- a. Nederlands Instituut voor Sociologisch en Sexuologisch Onderzoek, Zeist (M. Terstegge)
- c. Materiaal verzamelen
- d. Interviews, literatuur
- e. Nog geen beschikbare rapportage

hoofdstuk II.1: in 1979 afgesloten onderzoeken

19. Ekologisch-epidemiologisch onderzoek in de buurten van Rotterdam.

Exploratief onderzoek naar de relaties tussen psychisch disfunctioneren en sociale, demografische en andere karakteristieken van buurten te Rotterdam.

a. Instituut voor Preventieve en Sociale Psychiatrie, Rotterdam (A.L. T. Verdonk)

e. Verschenen bij Instituut voor Preventieve en Sociale Psychiatrie, fakulteit der Geneeskunde, Erasmus Universiteit Rotterdam:

Deelrapport 1: 'Vreemdelingen in Rotterdam. Een statistische analyse van enige aspecten', A. Verdonk, februari 1972

'Leefbaarheid in Hoogvliet. Een exploratief onderzoek', A. Verdonk, A. Kramer, E. Koop, I. v.d. Nieuwegiessen, M. Vink, C. v.d. Spek, E. Drijver, april 1973

Deelrapport 4: 'Recent Sociaal Wetenschappelijk Onderzoek over Rotterdam', A. Verdonk, maart 1977

Deelrapport 2: 'Kerkgenootschap en aanvragen voor opname in een psychiatrische inrichting', A. Verdonk, mei 1977

Tijdschrift voor Psychiatrie:

4, 1975, 283-298: 'Stadsbuurten en haar devianten', A. Verdonk

4, 1975, 248-273: 'Rotterdamse stadsbuurten en haar devianten', A. Verdonk

Urban Ecology, 2, 1976, 205-234: 'Some ecological factors associated with health and social adaptation in the city of Rotterdam', A.N. Herzog, L. Levy, A. Verdonk

Tijdschrift Sociale Geneeskunde, 54, 1976, 662-665-694:

'De geografische spreiding van poliklinisch behandelde gonorroepatiënten te Rotterdam', A. Verdonk, J. Diederer

Verdonk, A. Stadsbuurten: de ene is de andere niet.

Relaties tussen psychiatrische opname, andere categorieën van deviantie en kenmerken van gebieden: een sociologische studie.

Van Loghum Slaterus, Deventer, 1979

In voorbereiding:

Deelrapport 3: 'Analyse van aanvragen voor opname in een psychiatrische inrichting'

Ruimtelijke verdeling van enige categorieën devianten in Rotterdam, te publiceren in een boek over ruimtelijke segregatie 1980

54. Medische registratie van enige groepspraktijken.

Het verwerven van inzicht in een aantal morbiditeits- en praktijkanalytische gegevens, alsmede de onderlinge samenhang tussen deze factoren en de samenhang van deze gegevens met demografische en sociale gegevens.

a. Universitair Huisartsen Instituut Utrecht (F. Touw-Otten)

e. Intern rapport: 'De verschillen en overeenkomsten in frekwentie van eerste contacten tussen agrarische, autochtone en forensen-gezinnen'. Een sekondaire analyse aan de hand van drie jaar continue morbiditeitsregistratie van een groepspraktijk in een plattelandsgemeente.

Auteurs: M. Kuyvenhoven, F. Touw-Otten

Uitgave: UHI(NForm) nr. 1, Instituut voor Huisartsgeneeskunde RUU
januari 1978

- o -

86. Professionele communicatiestructuur.

Kennis en verwachtingen bij Huisarts, wijkverpleegkundige en maatschappelijk werkende t.a.v. elkaar.

a. Instituut voor Sociale Geneeskunde Nijmegen (J. Persoon, P. Heyendaal, H. Slaghekke)

e. Geen rapportage.

- o -

88. Een onderzoek van enkele facetten van de vet-, K.H.- en ijzerstofwisseling bij bejaarden in een huisartspraktijk, in samenhang met de cardiovasculaire bevinding en de voedingsgewoonten, alsmede een onderzoek naar enkele vitaminedeficiënties.

1. Longitudinaal onderzoek naar K.H.- en vetstofwisselingsstoornissen in korrelatie met cardiovasculaire veranderingen;

2. Zin of onzin van een specifieke verrijkte bejaardenvoeding.

a. C.H. Bowles, Maasdam

e. Dissertatie: 'Voedingsgewoonten en gezondheidsaspecten van bejaarden in een Rotterdamse huisartspraktijk, 1971-1975'
28 maart 1979

- o -

116. Ongevallen in en om de woning.

Veiligheidseducatie.

a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde, Leiden (W. Winsemius, C.R. de Winter)

e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

141. Sociale ongelijkheid en psychische storingen.

Het nagaan van de relatie tussen stratumgebonden stressors van maatschappelijke aard en psychische storingen.

- a. Instituut voor Preventieve en Sociale Psychiatrie, Erasmus Universiteit Rotterdam (G. Nijhof)
- e. Dissertatie: 'Sociale ongelijkheid en psychische storingen'
3 oktober 1979

- o -

149. Kinderen met koorts in de huisartspraktijk.

Het komen tot een beleidslijn t.a.v. kinderen met koorts aan de hand van praktijksituaties.

- a. Rijks Universiteit Groningen, afd. Huisartsgeneeskunde (K. v.d. Meer)
- e. Rapportage in voorbereiding (1980)

- o -

179. Evaluatie GVO voor het basisonderwijs.

Evaluatie van onderwijsleerpaketten ontwikkeld binnen het projekt 'GVO voor het basisonderwijs'.

- a. Stichting voor de leerplanontwikkeling Enschede (K. Houtermann)
- e. Rapporten: 'Spelend verkennen van onze omgeving'
'Wat doen we met de natuur'

- o -

202. D.O.S.-projekt: Vroegtijdige onderkenning van ontwikkelingsstoornissen.

- a. Instituut voor Pedagogische en Andragogische Wetenschappen, afd. Ontwikkelingspsychologie (A. Cools, J. Hermanns)
- e. Dissertatie

- o -

205. Sexualiteit bij bejaarden.

- a. A.K.C. Burger, Den Haag
- e. Geen publikaties; is literatuurstudie geweest

- o -

215. Op zoek naar meer geëigende vormen van psychosociale hulpverlening in de eerste lijn.

Het verkrijgen van 'hard facts' omtrent de vooronderstellingen die aan dit experiment ten grondslag liggen. Evaluering van een nieuwe vorm van hulpverlening en samenwerking met ander hulpverleningsinstanties in de eerste en tweede lijn. Onderzoek naar de behoeften van hulpvragers en hulpverleners.

- a. Instituut voor Orthopedagogiek Nijmegen (A.W.M. Elbers)
- e. Geen publikaties, onderzoek is vervallen

- o -

217. Hoofdpijn in de huisartspraktijk.

Wat heeft de klacht hoofdpijn te betekenen voor het individu en wat voor de woongemeenschap (gezin) waarin de patiënt is opgenomen.

- a. D. Post, Wezep
- e. Dissertatie in voorbereiding: 'De huisarts en zijn hoofdpijnpatiënten', 9 mei 1980

- o -

229. Ethologische gedragobservatie van kinderen in peuterspeelzalen gedurende de eerste 6 weken van hun verblijf daar.

Toetsing van gedragsvorm gevonden in voorgaand onderzoek.

- a. Nederlands Instituut voor Kinderstudie Den Haag (F.A. Bodnär)
- e. Intern rapport: 'Peuterspeelzalen: de eerste zes weken; ethologische observaties'

- o -

231. Patiënten met adipositas in een huisartspraktijk.

Het opsporen van verschillen tussen adipeuze mensen en niet-adipeuze mensen op grond van een aantal persoonlijkheids-, sociale- en somatische kenmerken en mogelijke oorzaken van deze verschillen en zo te komen tot een adequaat hulpverleningspatroon.

- a. Rijks Universiteit Groningen, afd. Huisartsgeneeskunde (K. v.d. Meer)
- e. Rapportage in voorbereiding

- o -

251 A. Toetsing anticiperende geneeskunde aan de hand van het toepassen van cervixcytologie in de huisartspraktijk.

Aan de hand van het toepassen van cervixcytologie nagaan in hoeverre het mogelijk is om, vanuit de dagelijkse werkzaamheden van de huisarts te anticiperen op chronische ziekten en afwijkingen.

- a. Groepspraktijk Ommoord, Rotterdam (C. van Weel)
- e. Artikel in Huisarts & Wetenschap, november 1975: 'Mogelijkheden tot anticiperende geneeskunde: toetsing aan de hand van cervixuitstrijkjes'

- o -

258 A. Evaluatie validiteitsonderzoek onafhankelijke meting van de morbiditeit

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (H.J.P.M. Dijkhuis)
- e. Interimrapport in voorbereiding (begin 1980)
Eindrapport in voorbereiding (eind 1980)

- o -

300. Boeltest - introductie boeltest in Nederland.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde, Groningen (K. Stensland-Junker)
- e. Geen rapportage; onderzoek is gestopt

- o -

301. Detektiemethodiek zuigelingen CB.

Opstellen van een detektieprogramma voor zuigelingen om op het juiste moment afwijkingen te signaleren teneinde die maatregelen te kunnen nemen om een goede lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van de zuigeling te bevorderen.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde Groningen (N. Coenraads-van Eerten)
- e. Geen rapportage; onderzoek is gestopt

- o -

304. Vergelijkend onderzoek naar de resultaten van sediment en uricult in de huisartspraktijk.

Nagaan wat de waarde van een urinesediment is als met uricult wordt vergeleken; per indikatie: is het sediment een reproduceerbare lab.-waarde?

- a. Rijks Universiteit Groningen, afd. Huisartsgeneeskunde (K.J. van Deen, A. Gualthérie van Weezel-de Maar, K. v.d. Meer, G.Th. v.d. Werf)
- e. Intern rapport

- o -

307. Aangeboren hartafwijkingen: sociale problematiek bij gezinnen en geopereerden.

1. Inzicht verkrijgen in de sociale problematiek van de gezinnen waar een kind met een aangeboren hartafwijking aanwezig is;
2. Inzicht verkrijgen in het zelfstandig maatschappelijk functioneren van de jongere, geopereerd aan een aangeboren hartafwijking.

- a. Instituut voor Gezondheidszorg, K.U. Tilburg (J.M. Bos)
- e. Dissertatie

- o -

309. Psychosociale zorg voor kinderen en jeugdigen in Gelderland.

- a. Provinciale Raad voor de Volksgezondheid in Gelderland (K.N. Harmen-v.d. Berge)
- e. Rapport: 'Gids Psychosociale zorg voor kinderen en jeugdigen in Gelderland'
Oktober 1978

312. Longitudinaal onderzoek naar een aantal gezondheids- en psychosociale variabelen bij bejaarden in Nederland.

Een herhaald vervolgonderzoek bij 3149 bejaarden die in 1955-1957 door 374 huisartsen uitvoerig zijn onderzocht.

- a. Raad voor Gezondheidsresearch TNO, Den Haag (R.J. van Zonneveld)
e. Rapport: 'De gezondheid in de voortschrijdende ouderdom'

- 0 -

314. Het beroepsgedrag van de algemeen maatschappelijk werkende.

1. Inzicht verkrijgen in aspecten van de hulpverlening binnen het maatschappelijk werk;
2. Verdere uitbouw en toetsing van een stuk theorie m.b.t. de vorm en inhoud van het rolgedrag van de maatschappelijk werkende.

- a. Sociologisch Instituut van de Katholieke Universiteit Nijmegen (E.J.H. ter Heine)
e. Rapport: 'Maatschappelijk werkers in hun werk'

- 0 -

326. Vooronderzoek jeugd en woonmilieu.

Onderzoeksprogramma voor instellingen voor wetenschappelijk onderzoek op basis van literatuurstudie en discussie in een begeleidingsgroep van deskundigen.

- a. Stichting 'Ruimte voor Jeugd' (D. Verwer)
e. Geen rapportage; onderzoek gestopt

- 0 -

328. Nationaal onderzoek vruchtbaarheid en ouderschapsmotivatie (NOVOM).

- a. Nederlands Interuniversitair Demografisch Instituut, Voorburg (H. de Vries, H.G. Moors)
e. Artikelen:

Niphuis-Nell, M., Statistiek en kosten van het hebben van kinderen.

Bevolking en Gezin, 1976, 3, 307-331

Siegers, J.J., Participatie op de arbeidsmarkt door gehuwde vrouwen jonger dan 35 jaar in Nederland.

Bevolking en Gezin, 1976, 2, 209-228

Heeren, J.H., De ontwikkeling van opvattingen omtrent de gezinsgrootte in Nederland: een vergelijkend onderzoek 1969-1975.

Bevolking en Gezin, 1978, 1, 51-70

Moors, H.G., Prognostische implicaties van de gezinsplanning in de eerste huwelijksjaren; het gebruik van survey-gegevens voor de schatting van de uiteindelijke gezinsgrootte.

Bevolking en Gezin, 1977, 3, 361-384

- De Vries, H., De toepassing van geboortenregeling bij jonge gezinnen.
Bevolking en Gezin, 1978, 1 91-117
- Siegers, J.J., Labour force participation of married women under 35 years of age in the Netherlands.
In: H.G. Moors, et al. (eds.)
Population and Family in the Low Countries,
Martinus Nijhoff Social Sciences Division, Leiden,
1978, pp. 113-131 (NIDI/CBGS-Publications, vol.6)
- Moors, H.G., The Netherlands Survey on Fertility and Parenthood Motivation.
1975: A Summary of Findings, The Hague, World
Fertility Survey, Summaries nr. 12, 1978, 14 pp.
- Siegers, J.J., De invloed van de afbakening van het begrip arbeidsmarktparticipatie op de uitkomsten van participatieonderzoek,
Bevolking en Gezin, 1978, 3, 341-351
- Niphuis-Nell, M., Kenmerken van vrijwillig kinderloze vrouwen in Nederland.
Bevolking en Gezin, 1979, 2, 201-225
- De Vries, H., De pil in de praktijk (bestemd voor publikatie in NIDI-Bulletin Demografie, 1979; manuscript nagenoeg gereed)
- Rapporten en publikaties:
- Moors, H.G., Nationaal Onderzoek Vruchtbaarheid en Ouderschaps-
et al., motivatie: eerste resultaten, Voorburg, Nederlands
Interuniversitair Demografisch Instituut, 1976,
35 pp. + bijlagen (NIDI Intern Rapport nr. 7).
Een samenvatting van dit rapport werd gepubliceerd
in Demografie, april 1976, nr. 17
- Niphuis-Nell, M., Satisfactions and costs of children and fertility
attitudes (Paper prepared for presentation at the
Workshop on Psychological Aspects of Fertility
Regulation Montreal, april 27-29, 1976), 8 pp. +
appendix (NIDI-Working Paper nr. 4)
- Frijling, B.W. Geboorte-intervallen, Staatsuitgeverij, 's-Graven-
en Zandanel, R., hage (Monografieën Volkstelling 1971, nr. 2),
1978, 82 pp.
- Santow, G., Models of Contemporary Dutch family building,
Voorburg, 1977, 34 pp. (NIDI-Working Paper nr. 9).
- Moors, H.G., Theoretischer Ansatz und Ergebnisse der nieder-
ländischen Untersuchung zum generativen Verhalten
1975. In: Ursachen des Geburtenrückgangs - Aus-
sagen, Theorien und Forschungsansätze zum genera-
tiven Verhalten, Stuttgart, Verlag W. Kohlhammer,
1979, 123-136

Niphuis-Nell, M., Die niederländische Untersuchung zum generativen Verhalten 1975: einige Resultate bezüglich des Einflusses social-psychologischer Faktoren, 18 pp. + tabellen. In: R. Mackensen (red.), 'Empirische Untersuchungen zum generativen Verhalten', Technische Universität, Berlin (Soziologische Arbeitshefte, nr. 17), 1979, 39-53

Niphuis-Nell, M., De konstruktie van meetinstrumenten in het Nationaal Onderzoek Vruchtbaarheid en Ouderschapsmotivatie 1975, Voorburg, Nederlands Interuniversitair Demografisch Instituut, 1979, 75 pp. (NIDI Intern Rapport nr. 16)

Jansen, E., Ongewenste vruchtbaarheid (bestemd voor publikatie als NIDI Intern Rapport; manuscript voltooid)

Giessen, Van de J.J., De relatie tussen sociale en ekologische variabelen en vruchtbaarheidsverwachtingen (bestemd voor publikatie als NIDI Intern Rapport; manuscript voltooid)

- o -

340. Diagnostiek van vage lichamelijke klachten.

Analyse van de wijze waarop de diagnose 'somatiseren' of 'vage klachten' bij huisartsen tot stand komt.

- a. Instituut voor Huisartsgeneeskunde van de Universiteit van Amsterdam (H.C. Schouwenburg)
- e. Nooit gestart onderzoek

- o -

351. Wonen en gezondheid.

Nagaan van de invloed van fysieke en sociale aspecten van de woonomgeving op gezondheid en welbevinden.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde Leiden (M.J. Danz, J. Lengkeek)
- e. Rapport: 'Leven met wie je woont'
Juni 1979

- o -

368. Risikoindikatoren bij kinderen en hun sociale determinanten in relatie tot atherosclerotische complicaties.

Het verkrijgen van gegevens benodigd voor preventieve gezondheidszorg.

- a. Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Voeding (F. v.d. Haar, D. Kromhout)

- e. Dissertatie: 'Food intake, nutritional anthropometry and blood chemical parameters in 3 selected Dutch schoolchildren populations', 1978

Artikel in Tijdschrift Sociale Geneeskunde 54(1976)315-321

- o -

369. Voedselkeuze, voedingsgewoonten en voedselbeleving.

D.m.v. sociologisch en psychologisch onderzoek meer kennis verkrijgen in genoemde facetten t.b.v. voorlichting en beleidsvoering.

- a. Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Voeding (J.M.P. Edema, J.J. M. Theunissen)
- e. Artikel in 'Voeding' (1976)

- o -

371. Het voorschrijven van vitaminepreparaten door de huisarts.

- a. Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Voeding (T.J.J.H. Theunissen)
- e. Geen beschikbare rapportage

- o -

373. Evaluatie samenwerking van huisartsen met een psycholoog (SPEECH).

Nagaan welke effecten er optreden bij huisartsen wanneer ze samenwerken met een psycholoog.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut (J. Bensing, P. Verhaak)
- e. Interne rapporten, verkrijgbaar het het NHI

- o -

384. MELLO-project (Met Elkaar Leren Omgaan).

- a. Instituut voor Sociale- en Bedrijfspsychologie der R.U. Groningen (G. Sanders)
- e. Geen publikaties; onderzoek is gestopt

- o -

400. Een vergelijking van psychosociale problemen genoemd door patiënt en door huisarts.

- a. Rijks Universiteit Groningen, vakgroep Medische sociologie (H.C. Mulder)
- e. Intern Rapport: 'Kent de huisarts zijn patiënt'

- o -

404. Redenen voor participatie in screeningsonderzoek borstkanker.

Beter inzicht in achtergronden voor wel of niet deelname aan screening.

a. Instituut Sociale Geneeskunde Leiden (M. v. Kampen)

e. Artikelen: Intermediair 14, 12(1976)1-3

" 53, 12(1976)15-19

" 11, 14(1978)9-13, 23

" 52, 14(1978)1-11

Tijdschrift Sociale Geneeskunde 57(1979)784-795

Rapport: 'Opkomst bij een bevolkingsonderzoek op borstkanker in Leiden', 1975

Deel I: Tekst

Deel II: Tabellen

- o -

406. Onderzoek naar de praktische mogelijkheid om in een solo-huisartspraktijk risikofactoren voor coronaire hartziekten te meten.

a. C.P.M. Boot, Den Haag

e. Dissertatie: 'Risikofactoren bij coronaire hartziekten'

- o -

421. Grootouders als huisgenoten.

Het peilen van de betekenis van de sociale zorg die de agrarische samenwoning de oudere boer(in) biedt.

a. S. Rijpma, Laren

e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

- o -

425. Structuur en hulpverlening.

Inzicht verwerven in de relatie tussen sociale structuur en organisatiepatroon van hulpverlening enerzijds en verwijzingen tussen verschillende typen hulpverlening anderzijds.

a. Instituut voor Sociale Geneeskunde Amsterdam (Th. Miltenburg)

e. Intern rapport

- o -

428. Het vaginaal uitstrijkpreparaat bij het volgen van pilgebruiksters.

Het opstellen van meer objectieve criteria bij de keuze van het ovulatieremmend preparaat.

a. W. Peeters, Hamme België

e. Intern rapport

435. Veranderde situaties, probleemoplossend vermogen en ziekte.

Onderzocht wordt hoe afhankelijk van het probleemoplossend vermogen van gezinnen, onder druk van veranderde situaties, ziekte al dan niet ontstaat.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (J. van Eyk)
- e. Dissertatie

- o -

467. Landelijk onderzoek naar de voedingstoestand van schoolgaande adolescenten.

- a. Centraal Instituut voor Voedingsonderzoek TNO, Zeist (R.J. Egger, A. van Beem, R. Luijken)
- e. Interimrapport en intern rapport:
'Nutritional status of 15-16 year old students in the Netherlands'
Artikel in Var Föda 31(1979)170, suppl. 3

- o -

469. 7e oriënterend voedingsonderzoek bij 8-jarige schoolkinderen in Nederland.

Dit 7e onderzoek is een vervolg op het 6e onderzoek (ongeveer dezelfde omstandigheden).

- a. Centraal Instituut voor Voedingsonderzoek TNO, Zeist (J.F. de Wijn, W. van Dokkum)
- e. Rapportage in voorbereiding (begin 1980)

- o -

474. Sociale relaties van bejaarden.

Een inventariserend onderzoek naar het totale netwerk van primaire sociale relaties van bejaarden naar enkele kwantitatieve en inhoudelijke aspecten.

- a. Sociologisch Instituut, afd. Sociologie voor gezin het sociale welzijnszorg, Nijmegen (C.P.M. Knipschaar)
- e. Dissertatie: 'Oudere mensen in hun sociale omgeving' in voorbereiding (maart 1980)

- o -

477. De gevolgen van verlating door scheiding en overlijden.

Welke problemen of behoeften hebben betrokkenen waarop de huisarts zou kunnen inspelen, evt. via groepsgewijze behandeling.

- a. Philips Medisch Centrum Eindhoven (C. Schouwstra, W. Zwanikken, H. Weyenburg, B. Konnijsveld, E. Plooi, J. Verhagen, J. Levelink, F. Heynen)

b. Instituut voor Klinische Psychologie Utrecht

d. Interviews

e. 3 interne rapporten:

E. Plooi: Echtscheiding, literatuurstudie en onderzoek naar de gevolgen van echtscheiding; hoe mensen het verwerken en mogelijkheden tot hulpverlening in de eerste lijn.
Utrecht, 1977

B. Konnijsveld, E. Plooi, H. Weyenburg:
Een onderzoek naar de gevolgen van verlating door scheiding en overlijden.
Utrecht, 1977

J. Verhagen, J. Levelink, F. Heynen:
Een onderzoek naar de gevolgen van verlating door scheiding en overlijden.
Utrecht, 1977

- o -

490. Interventie cardiovasculaire ziekten.

a. D. Zwagers, Aalden

e. Geen beschikbare rapportage

- o -

495. Sterftecijfers in 25 jaar huisartspraktijk.

a. Philips Medische Dienst, Eindhoven (J. Goedhart)

e. Interne voordracht: 'De zwanenzang van een huisarts', januari 1977

- o -

498. Regionaal Onderzoek Begeleiding Ischaemische Hartziekten (Robih-project).

Het vinden van wegen om d.m.v. het verbeteren van de onderlinge afstemming van de zorgverleners (intra- en extramuraal) de kwaliteit van de zorg voor hartinfarctpatiënten te verbeteren.

a. Akademisch Ziekenhuis Leiden, afd. Cardiologie (H. Verkleij)

e. 2 rapporten:

'Van harte - afstemming van de zorg aan hartinfarctpatiënten'
Een verslag van de onderzoeksfase van het Robih-project.

Rijks Universiteit Leiden, 1978

Auteurs: J. Hoogwegt, W. Schoneveld, H. Verkleij, T. Voorham

'Ter harte - naar een betere afstemming van de zorg aan hartinfarctpatiënten'

Eindverslag van het Robih-project.

Rijks Universiteit Leiden, 1979

Auteurs: J. Hoogwegt, H. Verkleij, T. Voorham

509. Gehoorscherppte en geluidsbelasting bij adolescenten.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG)Leiden (H. E. Lindeman)
- e. Intern rapport

- o -

512. Hoofdluis en hoofdluisbestrijding.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG)Leiden (G. A. de Jonge)
- e. Intern rapport

- o -

529. Wat vinden de patiënten van een arts-assistent in de huisartspraktijk.

- a. A.Ch. Verbeek en J. Toutenhoofd-Slabben, Alkmaar
- e. Rapportage in voorbereiding (voorjaar 1980)

- o -

533. Bevolkingsonderzoek onderzocht.

- a. Huisartsen Instituut van de Vrije Universiteit van Amsterdam (J.F. J. Jonkers, J.F.M. Thomassen)
- e. Artikelen

- o -

535. De relatie huisarts/verloskundige in verleden en heden.

Een onderzoek naar de totstandkoming en handhaving van professionele autonomie.

- a. Vrije Universiteit van Amsterdam, vakgroep Algemene sociologie (J. J. Klinkert)
- e. Dissertatie in voorbereiding (juli 1980)

- o -

540. Konsultatieprojekt Eindhoven.

Evaluatie van een konsultatie-experiment.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J. Bensing)
- e. Rapporten: 'Konsultatieprojekt Eindhoven'
 - deel 1 - eindevaluatie
 - deel 2 - procesbeschrijving
 - deel 3 - verwijspatronen
 - deel 4 - voorschrijven van medicijnen
 - deel 5 - gespreksvoering

541. Hulpmiddelen.

Nagaan van de relatie tussen een verhoogde mogelijkheid tot gebruik van diagnostische hulpmiddelen door de huisarts en diens verwijzingen.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J.P. Dopheide)
- e. Interne rapporten

Is opgenomen in onderzoek 'Diagnostisch Centrum Oudenrijn' (RWO 677)

- o -

548. Een praktijk doorgelicht op CARA.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (F.J.A. Huygen, J. van Eyk, H. v.d. Hoogen)
- e. Artikel in Huisarts & Wetenschap 20(1977)383, 445

- o -

550. Vliegtuiglawaai en geboortegewicht.

- a. Coronel Laboratorium, Universiteit van Amsterdam (P. Knipschild)
- e. Artikelen: Tijdschrift Sociale Geneeskunde 57(1979)330-335
Milieudefensie 8(1979)610-1138

Engelse publikatie in voorbereiding

- o -

559. Hartinfarctpatiënten en hun dieet.

- a. Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Humane voeding (J.M.P. Edema)
- e. Intern rapport

- o -

580. Nagaan of een gespreksgroep van suikerziektepatiënten van invloed is op angst, kennis, attituden en mate van afgesteldheid.

- a. Vrije Universiteit, Amsterdam, vakgroep Sociale psychologie (A.P. Visser, S. v.d. Graaf, H. Bloks)
- e. Intern rapport (skriptie): 'Het effect van een gespreksgroep voor diabeten'

Artikel in M.G.V.(1979)552-559: 'Gespreksgroep voor diabeten'

- o -

581. Sexerol, identifikatie en beleving van menopauze.

- a. Vrije Universiteit, Amsterdam, vakgroep Sociale psychologie (A.Ph. Visser, B. Ensink, A. Poortinga)
- e. Interne rapporten (deel I en deel II)
Artikel in voorbereiding

583. Huisarts en zelfmedikatie.

- a. J. Calkhoven
- e. Geen publikaties; onderzoek gestopt

- o -

591. Regionalisatie en gezondheidszorg in Twente.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG), Leiden (W. Ooyendijk)
- e. Rapporten: 'De Gezondheidszorg in Twente in regionaal perspectief' deel I en II

- o -

592. Plaats en functie van kleine ziekenhuizen in de regio.

- a. Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG), Leiden (J.J. Witte)
- e. Rapport: 'De regionale functie van kleine ziekenhuizen', deel I

- o -

600. Sociaal wetenschappelijke evaluatie van bevolkingsonderzoek op baarmoederhalskanker.

- a. Studiecentrum voor Sociale oncologie, Rotterdam (W.J.A. v.d. Heuvel, B. Tax, H.M.M Emanuel-Vira, W. de Haes, W. Kremers)
- e. Interimrapport: 'Gedragswetenschappelijke aspecten bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker', 1978
en 'Een samenvatting van de resultaten', 1979

- o -

603. De besefttherapie en de relatie patiënt-verpleegkundige.

- a. Instituut voor Sociale Psychologie van de Rijks Universiteit Utrecht (W. Polet)
- e. Intern rapport

- o -

608. Integratie van eerste- en tweedelijns gezondheidszorg te Hoogeveen.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J.P. Dopheide, G.J.M. de Cock, J.J. Wisse)
- e. Rapport.

Vervolgonderzoek in voorbereiding

610. Huisarts en psycholoog.

Beschrijving van ervaringen van huisarts, psycholoog en patiënten rondom een samenwerking van huisarts en psycholoog.

- a. Rijks Universiteit Groningen, afd. Huisartsgeneeskunde (K. v.d. Meer)
- e. Rapportage in voorbereiding (medio 1980)

- o -

612. Na-onderzoek screening op mammacarcinoom.

- a. Rijks Universiteit Leiden, vakgroep Huisartsgeneeskunde (M. Hennink)
- e. Intern rapport en artikel in voorbereiding (begin 1980)

- o -

613. Medische anthropologie.

Het nagaan van de betekenis van medische anthropologie van huisartsgeneeskunde.

- a. Rijks Universiteit Leiden, vakgroep Huisartsgeneeskunde (H. Dijkhuis)
- e. Geen rapportage; onderzoek gestopt

- o -

614. Indikatiestelling voor huisbezoek.

- a. Rijks Universiteit Leiden, vakgroep Huisartsgeneeskunde (G.J. Bremer)
- e. Artikel in Huisarts & Wetenschap

- o -

616. Huisbezoek en praktijkorganisatie.

Nagaan hoe indicatie voor huisbezoek wordt gesteld.

- a. Rijks Universiteit Leiden, vakgroep Huisartsgeneeskunde (R.S. ten Cate, W. Adam)
- e. Artikel in Huisarts & Wetenschap, december 1979

- o -

617. Wat is het effect van preventieve maatregelen toegepast in de algemene praktijk.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep Tand- en mondziekten, Utrecht (H.H. Tan)
- e. Dissertatie in voorbereiding

621. Verwijsgedrag.

- a. Groepspraktijk Ommoord, Rotterdam (H. Rop, H. Lamberts)
- e. Artikel in Huisarts & Wetenschap 22(1979) 306 e.v.

- o -

628. Toepassingsmogelijkheden van een vragenlijst voor ouders binnen het kader van vroegtijdige onderkenning van ontwikkelingsproblemen, verhoging van efficiëntie van vroegtijdige opsporing.

- a. Instituut voor Pedagogische en Andragogische Wetenschappen, vakgroep Ontwikkelingspsychologie, Utrecht (A. Cools, J. Hermanns)
- e. Artikel: Tijdschrift voor kindergeneeskunde 47(1979) 89-99: 'Kunnen ouders het ontwikkelingsnivo van hun kinderen bepalen?'

- o -

629. 'Genezen en verplegen'.

Een beschouwing over de kommunikatie in de gezondheidszorg, met als doel verheldering te brengen inzake begrippen als: cliënt, patiënt, lijden, helpen, verzorgen, genezen.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde, Utrecht (J. v. Meiningen)
- e. Artikelen in Maatschappelijke Gezondheidszorg van januari 1979 t/m december 1979: 'Filosoferen over gezondheidszorg' (een reeks van 11 artikelen)

- o -

631. Funktionaliteit poliklinieken Kennemerland.

Nagaan hoe de relatie is tussen polikliniek en eerste c.q. derde echelon.

- a. Instituut voor Gezondheidszorg, Tilburg (W.J.F.I. Nuyens)
- e. Interimrapporten (deel I en deel II)

- o -

633. Onderzoek naar de betrouwbaarheid van de hemoglobinemeting in de huisartspraktijk.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (H. Markus)
- e. Artikel in Huisarts & Wetenschap (december 1979)

- o -

639. Onderzoek onder de patiënten van gezondheidscentrum 'De Hazekamp'.

Metten van meningen en ervaringen van patiënten ten aanzien van het gezondheidscentrum.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (J. Ewalds, S. v. Bentum)
- e. Intern rapport

640. Staken van antistollingstherapie bij coronair lijden. Wat zijn de gevolgen hiervan?

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (J. Dijkhuis)
- e. Skriptie

- o -

641. Structuur sociaal-pedagogische zorg in Limburg.

Evaluatie structuur van de zorg ten behoeve van geestelijk gehandicapten als voorbereiding voor een provinciaal structuurplan.

- a. Provinciaal Orgaan Welzijnsbevordering in Limburg (J. Martens)
- e. Rapport: 'De sociaal-pedagogische diensten in Limburg' augustus 1979

- o -

643. Opvattingen van patiënten over het huisbezoek van de huisarts.

Het verkrijgen van inzicht in de mechanismen die een rol spelen bij:

1. overwegingen om een huisbezoek aan te vragen
2. opvattingen over huisbezoek
3. tevredenheid met huisbezoek.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde, Leiden (A.A. Kaptein)
- e. Artikel in Huisarts & Wetenschap - 'Huisbezoek, wat vindt de patiënt ervan?' - gepubliceerd in december

- o -

650. Enquête naar behoefte aan nazorg van patiënten die behandeld zijn wegens kanker in het KNO-gebied.

1. De behoefte aan nazorg nagaan;
2. Evaluatie van de informatie over de patiënt vanuit het ziekenhuis aan de wijkverpleegkundige;
3. Evaluatie van de zorg die de patiënt van de wijkverpleegkundige krijgt.

- a. Studiecentrum Sociale oncologie, Rotterdam (W.J.A. v.d. Heuvel, A. Rood-Nieuwland, A. van Burink-Withaar)
- e. Rapportage in voorbereiding (begin 1980)

- o -

652. Onderzoek naar de voeding en voedingstoestand van 8-9 jarige Surinaamse en Nederlandse schoolkinderen in de Bijlmermeer (Amsterdam).

- a. Koninklijk Instituut voor de Tropen, Amsterdam (R.J. Egger, J. van Ee, U. Renquist, R. Luyken)
- e. Intern rapport

655. Hypertensiebehandelingsproject - met inschakeling van paramedische krachten.

Het ontwerpen van een model tot verbetering van huidig matig nivo van hypertensiebehandeling door de huisarts.

- a. Akademisch Ziekenhuis Groningen, afd. Interne kliniek (B.S. ten Berge, A.J.M. Donker, J.F. May)
e. Dissertatie

- o -

656. Bloeddruk -zout- onderzoek Haren-Slochteren.

Onderzoek naar het verband tussen zoutgebruik en bloeddruk bij kinderen van 10-12 jaar.

- a. Akademisch Ziekenhuis Groningen, afd. Cardiologie (J.F. May, J. ten Berge)
e. Dissertatie: 'Onderzoek naar het verband tussen de bloeddruk en het zoutgebruik bij kinderen' 1979

- o -

661. Vergelijking van hemoglobinebepaling met de Compur-minifotometer, met de Spencer-, Sicca-methode en de foto-elektrische methode.

Het bepalen van de waarde voor de huisartspraktijk.

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (R.S. ten Cate, J. de Boer, M. van Wijk)
e. Intern rapport: 'Hemoglobinebepaling'
15 juni 1979

- o -

662. Komen de volgens de normen van het KNMG opgeleide doktersassistenten terecht in een passende functie?

Onderzoeken of er niet teveel opleidingen komen en of de opgeleide doktersassistenten nog wel een plaats kunnen vinden.

- a. Leids Instituut voor Huisartsgeneeskunde (R.S. ten Cate, C.P. van Dijke)
e. Artikel in Medisch Contact (december 1979)

- o -

668. Voorlichting in het kader van bevolkingsonderzoek.

Evaluatie van de voorlichting over baarmoederhalskanker in het kader van het bevolkingsonderzoek in de Regio Nijmegen.

- a. Landbouwhogeschool Wageningen, vakgroep Gezondheidsleer (M. Dieleman)
e. Intern rapport (mei 1978)

673. Nieuwe vestigingen van huisartsen in de jaren 1970 t/m 1977.

Overzicht van de vestigingen van huisartsen en ontwikkelingen daarin in de loop der jaren.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J. van Duren)
- e. Rapport (mei 1979)

- o -

675. Vestigingen en vertrek in 1978.

In: Studies uit de huisartsenregistratie.

Statistisch overzicht van vestigingen in en vertrek uit de huisartspraktijk in 1978.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (J. van Duren)
- e. Rapport (oktober 1979)

- o -

682. Morbiditeitsonderzoek.

Een analyse van 725 huisarts-patiënt kontakten in acht huisartspraktijken.

- a. Huisartsen Instituut van de Vrije Universiteit van Amsterdam (J.F. M. Thomassen, A. Kottneris)
- e. Interimrapport (januari 1979)

- o -

683. Kijken - bekeken worden.

Een onderzoek naar de manier waarop patiënten observatie tijdens het spreekuur beleven en ervaren.

Heeft observatie van het gebeuren in de spreekkamer merkbare invloed op het gedrag van de huisarts en/of van de patiënt en daarmee op het verloop van het konsult?

- a. Huisartsen Instituut van de Vrije Universiteit van Amsterdam (J.F. M. Thomassen)
- e. Intern rapport: 'Bekijken en bekeken worden'
Artikel in Huisarts & Wetenschap: 'Onderwijs, de patiënt tot last'

- o -

684. Het bezoek aan het gezondheidscentrum Osdorp als onderdeel van het junior-koassistentenschap huisartsgeneeskunde.

- a. Huisartsen Instituut van de Vrije Universiteit van Amsterdam (J.F. M. Thomassen)
- e. Intern rapport

- o -

685. Kommunikatie en compliance.

Welke invloed heeft de stijl van hulpverleners op compliance van de patiënt?

- a. Huisartsen Instituut van de Vrije Universiteit van Amsterdam (J.F. M. Thomassen, D. de Nood)
- e. Rapportage in voorbereiding

687. Onderzoek naar het effect van meervoudig onverzadigde vetzuren op matig verhoogde bloeddruk.

Kan vervanging in de voeding van vetten en oliën met traditionele vetzuursamenstelling door vetten en oliën met veel linolzuur bloeddruk verlagen?

- a. Centraal Instituut voor Voedingsonderzoek TNO, Zeist (R.J. Egger, R. Luyken)
- e. Intern rapport

- o -

690. Bevordering kommunikatie - consumer organized and directed health education.

- a. Rijks Universiteit Limburg, medische fakulteit, kap.groep Huisartsgeneeskunde, Maastricht (P.D. Kerkhof)
- e. Voordracht International Congress on patient counselling and education in Den Haag, mei 1979
Referaat NHG-referatendag in Utrecht (mei 1979)

- o -

691. Relaxatietherapie in de huisartspraktijk.

Retrospektief onderzoek aan de hand van schriftelijke enquête.

- a. Rijks Universiteit Limburg, medische fakulteit, kap.groep Huisartsgeneeskunde (P.D. Kerkhof)
- e. Artikel: 'Ontspannen bij de fysiotherapeut', aangeboden aan Huisarts & Wetenschap

- o -

713. Behandeling van hypertensie in de huisartspraktijk.

Hoe behandelt de arts in zijn dagelijkse praktijk patiënten met hoge bloeddruk; hoe verhoudt zich dit tot de opgestelde richtlijnen.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut, Utrecht (A. Bartelds, J. Bensing, J. Imants)
- e. Rapportage in voorbereiding

- o -

732. De huisarts en de vrouw in de overgang.

Op welke wijze behandelt de huisarts de vrouw in de overgang.

- a. Dienst Sociaal Wetenschappelijk Onderzoek, fakulteit der Sociale wetenschappen, Leiden (B. Ensink)
- e. Rapporten:
'Sociale Determinanten van overgangsklachten' deel I en deel II
'De huisarts en de vrouw in de overgang'

hoofdstuk II.2: in 1978 afgesloten onderzoeken

15. Nationaal zelfmoord onderzoek.

- 1e. Een zo nauwkeurig mogelijke vaststelling van de grootte en samenstelling van de groep zelfmoordpogers.
- 2e. Vergelijking kenmerken van de groep suïcidanten die, na een poging in leven blijven, met die van de groep waarvan de poging tot de dood heeft geleid.
- 3e. Inzicht in de organisatie van de hulpverlening.
- a. Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne (C.S.Kruyt, N.Speyer en A.C. de Graaf).
- b. Instituut voor Wiskunde, Informatieverwerking en Statistiek, T.N.O..
- f. Geen publicaties.

-0-

53. Analyse van patiënten die gemiddeld 2 of meer malen per maand hun huisarts bezoeken.

- a. Universitair Huisartsen Instituut Utrecht (I.Ph.L. Koperberg).
- f. Verslagen.

-0-

124. Onderzoek naar morbiditeitsspectrum in een plattelands huisartsenpraktijk.

- a. Instituut van Huisartsgeneeskunde, Maastricht (W.Neefs).
- f. Geen publicaties.

-0-

135. Studenten-gezondheid.

Een onderzoek naar dimensies in ziektegedrag.

- a. Sociologisch Instituut Universiteit Amsterdam (P.M. Verbeek - Heida).
- f. Geen publicaties.

-0-

169. Anti-conceptie gedrag bij groepen die een verhoogd risico lopen ongewenst zwanger te worden in Noord-Holland.

Het bepalen van de factoren die het anti-conceptie gedrag bepalen en hoe zijn deze factoren te beïnvloeden.

- a. Provinciale Raad voor de Volksgezondheid Haarlem (H. van Zwol).
- b. NISSO.
- f. Rapport.

189. Informatieverschaffing door de ouders op het zuigelingen CB.
- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde Groningen (M.P. Rasker-Krijgsman).
 - b. Sociologisch Instituut Universiteit Groningen; Kruisverenigingen.
 - f. Dissertatie.

-0-

201. Preventieve psycho-sociale hulpverlening aan zwangeren en moeders met zuigelingen.

Hulpverlening ten behoeve van de optimale ontwikkeling van het (aanstaande) kind door een maatschappelijk werkende, verbonden aan een polikliniek voor zwangeren en consultatiebureau voor zuigelingen.

- a. Universiteit Amsterdam, Gemeentelijke. afd. Kinderpsychiatrie (H. Kits van Heijningen).
- b. Wilhelminagasthuis afd. Psychologie (F. Beenen); A.S. Voorhoeve; C.E.C. Jansen.
- f. Geen publicaties.

-0-

223. UGZ (Universitaire Gezondheidszorg) - projekt.

De ontwikkeling van een vragenlijst voor de (vroeg) opsporing van stress-situaties en gezondheidsstoornissen bij studenten.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde (C.W. Aakster) Leiden.
- b. Universitaire Gezondheidszorg Leiden.
- f. Rapport.

-0-

224. De pré-medische fase.

Op welke wijze reageren patiënten op hun klachten en ziekten en hoe maken zij gebruik van de medische voorzieningen.

- a. Universitair Huisartsen Instituut Utrecht (F. Touw-Otten).
- b. Sociologisch Instituut Utrecht.
- f. Rapporten / Literatuur studies.

234. "Huisarts en Hypertensie: een uitdaging".

Het opsporen, nader vervolgen c.q. nader onderzoeken en behandelen bij alle 30-60 jarigen in een huisartsenpraktijk d.m.v. screening.

- a. A.E. van der Feen.
- f. Dissertatie.

-0-

240. Resistentie-bepaling bij kamertemperatuur, een aanvulling op de Uricult-methode.

Nagaan of dipslide's, geprepareerd met een antibioticum een betrouwbaar inzicht geven omtrent een eventuele resistentie.

- a. Gezondheidscentrum Hoensbroek (M.Vos).
- f. Artikelen.

-0-

241. Subspecialisatie in het vakgebied der gynaecologie en verloskunde.

Het verkrijgen van informatie over de visie van het eerste echelon op functioneren van de gynaecoloog.

- a. Academisch Ziekenhuis Dijkzigt (A.C. Drogendijk), Rotterdam.
- f. Artikelen.

-0-

252. Evaluatie 1968-1975 over de groepspraktijk Ommoord.

- a. Groepspraktijk Ommoord (F.E. Riphagen), Rotterdam.
- f. Artikel.

-0-

255. "Het raadplegen van de radiodiagnost, chemisch diagnost en microbioloog/immunoloog."

Het verkrijgen van een indruk van de aard en de frequentie der contacten die bestaan tussen huisarts en diagnosten. Hun oordeel hierover, de mogelijkheden en de mogelijke beperkingen.

- a. Huisartsenpraktijk Puylaert-Dierick (F.W.J. Puylaert).
- f. Artikelen.

266. Evaluatie beroepsopleiding tot huisarts.

- a. Instituut voor huisartsgeneeskunde (C.J. v.d. Klauw en H.J. Dokter) Rotterdam.
- f. Rapport.

-0-

268. Aanzetten tot een prognostiek van nerveus functionele klachten (diffuse klachten).

Het ontwikkelen van een instrument waarbij epidemiologische toepassingsmogelijkheden worden getoetst; verbetering van de patiëntenzorg.

- a. Medische Faculteit Maastricht (W.Neefs).
- f. Geen publicaties.

-0-

292. Socio-kulturele determinanten van ziekte- en gezondheidsge-
drag.

Analyse van de socio-kulturele determinanten m.b.t. participatie aan een preventief kankeronderzoek voor vrouwen.

- a. Sociologisch Onderzoeksinstituut afd. Medische Sociologie (Y. Nuyens), Leuven, België.
- f. Rapport.

-0-

293. Structuur en functioneren eerste lijn in België.

Studie van het aanbod van voorzieningen enerzijds, van de medische consumptie anderzijds, en van de relatie tussen beide.

- a. Sociologisch Onderzoeksinstituut. Afd. Medische Sociologie (Y.Nuyens), Leuven, België.
- b. Rijksuniversiteit Gent; Universitaire Instellingen Antwerpen.
- f. Rapport.

-0-

315. Screening op high-risk factoren; vervolgens surveillance van de high-risk groepen m.b.t. hart- en vaatziekten, mamma-carcinoom, long-carcinoom en cervix-carcinoom.

Onderzoeken of bij het werken zoals in de titel aangegeven, dus het echt anticiperend werken, het rendement veel groter is dan bij een massaal bevolkingsonderzoek.

- a. H. Markus.
- b. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut.
- f. Geen publicaties.

415. Psychologische en psychofysiologische determinanten van het hartinfarct.

- a. V.U. Amsterdam, afd. Psychologische funktieleer (L.J.P. van Doornen).
- b. V.U. afd. Cardiologie.
- f. Rapport.

-0-

416. Verdeelde aandacht.

- a. V.U. Amsterdam, afd. Functieer (P.J.G. Keuss).
- f. Rapport.

-0-

417. Sociale angst bij kinderen tussen 8 en 12 jaar.

Constructie sociale angstschaal etc. gericht op preventie en behandeling van sociale angst bij kinderen.

- a. Universiteit Amsterdam vakgroep Ontwikkelingspsychologie (E.P. Fournier en J.J. Meijers).
- f. Dissertatie.

-0-

423. Samenwerking tussen huisartsen, wijkverpleegkundigen en maatschappelijk werkenden in Nijmegen.

Inventarisatie van de bestaande (zowel gestructureerde als incidentele) samenwerkingsvormen.

- a. Medisch Psychologisch Instituut, St. Radboudziekenhuis Nijmegen (A.C.J. Staps).
- b. Interkerkelijke Stichting Geestelijke Gezondheidszorg.
- f. Rapport.

-0-

426. Onderzoek samenwerkingsverbanden eerstelijns gezondheidszorg.

Onderzoek (wijk)gezondheidscentra.

- a. Ziekenfondsraad (G.A. de Jong en H.J. Kruidenier).
- b. Instituut voor Maatschappelijke Gezondheidszorg van de Erasmusuniversiteit en LISZ.
- f. Rapport.

316. Oriënterend onderzoek naar de voeding en voedingstoestand van acht-jarige schoolkinderen.

Het opsporen van minder gewenste ontwikkelingen m.b.t. voeding en voedingstoestand. Dit onderzoek wordt vanaf 1959 eens in de drie jaar gehouden.

- a. Voedingsraad (Oriënteringscommissie van de Voedingsraad).
- b. CIVO-TNO, schoolartsen.
- f. Rapporten.

-0-

336. Het sterfbed.

Duur van het sterfbed.

- a. D. Frowein.
- f. Geen publicaties.

-0-

346. Gezinstherapie in de eerste lijn van de gezondheidszorg.

Evaluatie van psychotherapie (i.c. gezinstherapie) in nauwe samenwerking met huisartsen.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (A. Smits).
- b. Voortgezette Opleiding afd. Gezinstherapie.
- f. Dissertatie.

-0-

356. De effectiviteit van het anti-conceptie advies bij ongehuwde abortus cliënten.

- a. Vereniging Stimezo Nederland (P. Schnabel, van Weelden-Eikelenboom).
- f. Rapport.

-0-

358. De abortus hulpverlening in 1977.

Permanente registratie poliklinische abortus in Nederland.

- a. Vereniging Stimezo Nederland (Ketting, Schnabel).
- f. Rapport.

362. Hypertensie screening gericht op iatrogene en maatschappelijke schade door het stigma van diagnose.

- a. Groepspraktijk Ommoord, Rotterdam.
- f. Artikelen.

-0-

377. Onderzoek naar samenwerking in de eerste lijn.

Systematisch verzamelen van veldervaringen uit de eerste lijnssamenwerking.

- a. Samenwerkingsproject eerste lijn N.H.I.-N.C.V.K.-JOINT (A.J. Verhoeven).
- f. Geen publicaties.

-0-

391. Psycho-sociale aspecten van de menopauze.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde, Leiden (C.W. Aakster).
- b. Medische Statistiek, Leiden.
- f. Geen publicaties.

-0-

394. Marginalisering en welzijnszorg - gehandicaptenbeleid.

Inzicht verkrijgen in en antwoord te formuleren op de vraag: Hoe het voorzieningenapparaat werkt en uitgebouwd kan worden.

- a. Soc. Onderzoeksinstituut K.U. Leuven (E.Leemans, W.Dumon, F.Lammertijn en L. Bijns).
- f. Rapporten.

-0-

395. Stress-verwerkende capaciteit van ouders met een geestelijk gehandicapt kind.

De bruikbaarheid nagaan van een gestandaardiseerde methode van gezinsonderzoek.

- a. V.U. Amsterdam vakgroep Ontwikkelingspsychologie (C.G.C. Janssen).
- b. Soc. Ped. Diensten rond Amsterdam.
- f. Rapport / Dissertatie (1979).

399. Single-blind onderzoek naar de effecten op langere termijn van het behandelen van matige hypertensie.

Vaststellen of het behandelen van matige hypertensie zin heeft met het oog op mortaliteit en morbiditeit op langere termijn.

- a. Gezondheidscentrum Hoensbroek noord.
- b. British Research Council.
- f. Geen publicaties.

-0-

406. Onderzoek naar de praktische mogelijkheid om in een solo-huis-artspraktijk risicofactoren voor coronaire hartziekten te meten.

- a. C.P.M. Boot.
- b. A.C. Arntzenius en J.H. de Haas.
- f. Dissertatie.

-0-

413. Nijmeegs Interventie Projekt (N.I.P.).

Bestudering en beschrijving van de mogelijkheden tot opsporen en behandelen van risicofactoren voor hart- en vaatziekten in de huisartspraktijk.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (J.W. van Ree).
- b. Huisartsen Instituut Maastricht.
- f. Rapporten.

-0-

414. Huisartsen-projekt Eindhoven.

Inventarisatie van meningen en visies van de huisartsen van Eindhoven en omstreken.

- a. Instituut voor Gezondheidszorg Tilburg (A.Ament).
- f. Rapport.

431. Probleemgezinnen op psycho-sociaal vlak.

Kwantitatieve ('work load') + kwalitatieve evaluatie in een huisartspraktijk van psychosociale probleemgezinnen.

- a. L. Gozin.
- f. Rapport.

-0-

433. Beslissingsmodellen van de huisarts.

Een onderzoek naar door de huisarts gehanteerde strategieën van handelen en het ontwerpen van één of meer beslissingsmodellen.

- a. Huisartseninstituut der V.U. Amsterdam (W. van Basten Batenburg).
- f. Dissertatie.

-0-

441. Onderzoek naar de gevolgen van jodiumdeficiëntie op de mentale ontwikkeling.

- a. V.U. Amsterdam, subfaculteit Psychologie, vakgroep Arbeids- en Organisatiepsychologie (N.Bleichrodt).
- b. Psychologische faculteit van de universiteit te Jakarta; Medische faculteit van de universiteit van Leiden; Medische faculteit van de UNDIP te Semarang.
- f. Rapporten.

-0-

442. Een onderzoek naar de oorzaken van de toename van de psychische morbiditeit bij studenten van de T.H. te Delft.

- a. Instituut voor Preventieve en Sociale Psychiatrie Erasmus Universiteit Rotterdam (H.A.M. Jansen).
- f. Rapport.

-0-

453. Gezondheidscentrum Zoetermeer.

Teambevordering, integrale zorg.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde Leiden (C.W. Aakster).
- b. Gezondheidscentrum Meerzicht Zoetermeer.
- f. Artikelen.

455. Na-onderzoek ziekenhuispatiënten.

Verschillen in na-zorg verklaren tussen huisartsen aan de hand van verschillen in praktijksamenstelling, attitude arts, etc.

- a. Instituut voor Sociale Geneeskunde Leiden (C.W.Aakster).
- b. G.J. Bremer c.s.
- f. Rapport.

-0-

459. Haemocult - trial.

Opsporing occulte colon- en rectumcarcinomen.

- a. Medisch Centrum Warmenhuizen (van Hesteren, Veerman).
- b. St. Elisabeth ziekenhuis Alkmaar (P. de Ruiter).
- f. Artikelen.

-0-

465. Gezondheidsonderzoek onder eerstejaars studenten.

Onderzoek naar de mogelijkheden van vroege opsporing en de effectieve behandeling van veranderingen in de gezondheidstoestand.

- a. Instituut voor sociaal medische wetenschap Groningen (J. Remmen).
- b. Universitaire Gezondheidsdienst Groningen.
- f. Dissertatie.

-0-

484. Geïntegreerd sociaal beleid.

Een onderzoek naar de structurele integratie van het beleidsproces op het terrein van de werkende jongeren en de bejaarden.

- a. Instituut voor Toegepaste Sociologie, Nijmegen (B.W.M. Hövels).
- f. Rapport.

485. Psychologische gevolgen van traumatische hersenbeschadiging.

- a. Academisch Ziekenhuis Groningen, afd. Klinische psychologie en neurologische kliniek, werkgroep Neuropsychologie (B.G. Deelman, A.H. van Zomeren, R.J. Saan, W. v.d. Berg).
- b. afd. neuropsychologie Dijkzigt ziekenhuis Rotterdam, dept. neuropsychology Oxford, dept. neuropsychology Glasgow.
- f. Rapporten.

-0-

487. Invloed van verwachting van patiënten op het verloop van psychotherapeutische behandeling.

- a. Academisch ziekenhuis Groningen, afd. Klinische psychologie (P.M.G. Emmelkamp).
- f. Artikelen.

-0-

493. Onderzoek langdurige arbeidsongeschiktheid door huisartsen in Groningen e.o..

- 1. Registratie door huisarts over langdurige arbeidsongeschiktheid.
- 2. Informatie over de mening huisarts betreffende prognose en oorzaak van langdurige arbeidsongeschiktheid van patiënten in hun praktijk.
- a. Instituut voor Sociaal-medische wetenschap (ISMW), R.U. Groningen (J.W. Groothoff).
- b. G.A.K. Groningen.
- f. Geen publicaties.

-0-

502. Effect acupuncture in de huisartspraktijk.

- a. Groepspraktijk Ommoord (W. van Dijk), Rotterdam.
- f. Artikel.

-0-

505. Volumemeting eerste lijn in het Rijnmondgebied.

- a. Groepspraktijk Ommoord (H. Sanders-Glasbergen en H. Lamberts), Rotterdam.
- f. Artikel.

506. Multidisciplinaire classificatie diagnostisch taalgebruik in een eerstelijns team.

- a. Groepspraktijk Ommoord (H.Lamberts), Rotterdam.
- f. Artikel.

-0-

518. Evaluatie van TGVO + centrumbehandeling van kleuters op de gebitsgezondheid van kleuters.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep tand- en mondziekten (H. Kalsbeek).
- b. Stichting Tiels kindergebit.
- f. Dissertatie (1979).

-0-

519. Evaluatie behandeling van kleuters in de dienst van de Stichting ter bevordering van de schooltandverzorging in de provincie Drente.

Demonstratie van voorbeeldig werkende kleutertandverzorgingsdienst.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep tand- en mondziekten (Tj. Pot).
- b. Afd. Conserverende tandheelkunde van de VU Amsterdam.
- f. Dissertatie.

-0-

521. Evaluatie TGVO op grote schaal.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep tand- en mondziekten (Tj. Pot).
- b. Afd. Preventieve en sociale tandheelkunde van de KU te Nijmegen.
- f. Artikelen.

-0-

522. Evaluatie TGVO op kleine schaal.

Na te gaan of een nader te omschrijven TGVO programma tot gebitsverbetering leidt.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep tand- en mondziekten (Tj. Pot).
- b. Stichting Interkruis Zuid-Holland (T. Ronner).
- f. Artikelen.

523. Een onderzoek naar het functioneren en het effect van de schooltandverzorgingsdienst te Ridderkerk.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep tand- en mond-
ziekten (Tj. Pot).
- b. Nederlandse vereniging voor sociale tandheelkunde,
gemeente Ridderkerk/TNO, gemeente Ridderkerk.
- f. Rapport.

-0-

524. Een onderzoek naar het functioneren van het verwijzingssysteem van de Schooltandartsendienst te Alkmaar en het effect ervan.

- a. Gezondheidsorganisatie TNO, werkgroep tand- en mond-
ziekten (Tj. Pot).
- f. Rapport.

-0-

526. 'Gezinstherapie en medische consumptie'

Bestaat er verschil in medische consumptie tussen voor gezinstherapie verwezen gezinnen ($\pm$ 60) en controle-gezinnen (zelfde achtergrond variabelen en ongeveer zelfde medische consumptie) in de periode ná de afloop van de therapie.

- a. L.F.M. van der Hoeven.
- b. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (Prof. Huygen).
- f. Rapport.

-0-

539. Vertrek uit de huisartspraktijk.

Het achterhalen van de redenen van vroegtijdig (d.w.z. vóór de pensionering) ophouden met de huisartspraktijk.

- a. Nederlands Huisartsen Instituut (P. Groenewegen).
- f. Rapport.

546. Invloed van ouders op de presentatie van gezondheidsstoornissen van hun kind(eren) aan de huisarts.

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (A.J.Smits).
- f. Dissertatie.

-0-

549. Samenscholing eerstelijns cursussen geboorteregeling van nabij bekeken.

- a. Nederlands Huisartsen Genootschap, Joint, Nationale Kruisvereniging, Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (J.P.C. Moors, F. de Boom -van Duin).
- b. Stichting Itoba.
- f. Rapport.

-0-

568. Wil en kan de huisarts nog bevallingen doen?

- a. Nijmeegs Universitair Huisartsen Instituut (J.v.Eyk, Th.v.d.Voorn).
- f. Geen publicaties.

-0-

596. Betekenis sociaal-culturele variabelen voor verklaring vruchtbaarheid.

- a. Sociologisch Instituut Utrecht (H.J. Heeren).
- f. Artikel.

-0-

598. Deelname en niet-deelname aan een bevolkingsonderzoek op baarmoederhalskanker:
een retrospectieve en prospektieve pilot-studie.

- a. Studiecentrum sociale oncologie (R. Jonkers) Amsterdam.
- f. Rapport.

-0-

599. Houding van wijkverpleegkundige t.a.v. kanker.

- a. Studiecentrum sociale oncologie (W.v.d.Heuvel) Amsterdam.
- f. Rapport.

hoofdstuk III.1:

engelse onderzoeken

engelse onderzoeken

Uit: The Research Intelligence, van The Royal College of General Practitioners

E1. Whooping Cough Study.

The descriptive study is now completed and the results are being analysed at the University of Surrey. An extension of the survey was commissioned by the department to take place in the Portsmouth/Gosport area for six months.

- a. The Epidemic Observation Unit, Department of Mathematics, University of Surrey, Guildford, Surrey, England.

- o -

E2. Micro-Computing and Information Systems in General Practice.

Joint project exploring the uses of the Commodore Pet 2001 micro-computer in General Practice. Programms for selected morbidity, automatic patient recall and drug surveillance have now been prepared and it is hoped to instigate a small pilot study shortly.

- a. The Epidemic Observation Unit, Department of Mathematics, University of Surrey, Guildford, Surrey, England.

- o -

E3. Morbidity Recording in Selected Sentinel Practices.

Continuous morbidity observations over the last three years, including for each recorded disease details of its incidence, its geographical distribution and seasonal variations.

- a. The Epidemic Observation Unit, Department of Mathematics, University of Surrey, Guildford, Surrey, England.

- o -

E4. A Longitudinal Study of Psychotropic Drug Prescription.

This investigation, currently in progress, studies patients who receive a psychotropic drug prescription for the first time. The aims are to describe the physico-psycho-social characteristics of these patients, and to identify determinants of outcome.

- a. Dr. Anthony Clare, Institute of Psychiatry, De Crespigny Park, Denmark Hill, London, England.

- o -

E5. A Cross-Sectional Study of Psychotropic Drug Ingestion.

Data from a community survey conducted in West London during 1977 is being utilised to investigate various parameters and correlates of psychotropic drug taking.

- a. Dr. Anthony Clare, Institute of Psychiatry,
De Crispigny Park, Denmark Hill, London, England.

- o -

E6. Psycho-social problems, a literature review.

A review of the literature on psycho-social problems in primary health care with particular emphasis on a number of crucial papers published over the past fifteen years is in preparation. To be published early in 1980 by Academic press.

- a. Dr. Anthony Clare, Institute of Psychiatry,
De Crispigny Park, Denmark Hill, London, England.

- o -

E7. Social Worker-General Practitioner Attachments.

Analysis of referrals over a three-year period by general practitioners to social workers working in a health centre. Planned studies include an assessment of the psychological and physical health of clients presenting to a social service intake team.

- a. Dr. Anthony Clare, Institute of Psychiatry,
De Crispigny Park, Denmark Hill, London, England.

- o -

E8. A postal questionnaire on the way General Practitioners spend their time.

- a. The University of Birmingham, Department of Medicine, Queen Elizabeth Hospital, Edgbaston, Birmingham, England.

- o -

E9. Epilepsy in general practice.

Comprehensive clinical and social study of epilepsy in a general practice population of 75.000 patients in Northern Ireland.

- a. Professor W.G. Irwin, The Queen's University, Whitla Medical Building, 97 Lisburn Road, Belfast, Ireland.

E10. Evaluating Primary Care.

The project to evaluate age specific care is completed and the report is due for publication in 1979 by Croom Helm in a book entitled Evaluating Primary Care.

This book covers a wide range of studies including:

Analysis of workload and practice logistics, population forecasting. Quality measurement in specific diseases, a description of the computer information systems, the use of "artificial outcomes" in evaluation.

- a. The University of Southampton, Primary Medical Care,
Faculty of Medicine, Dr. Ewen M.Clark, Aldermoor
Health Centre, Aldermoor Close, Southampton, England.

- o -

E11. Development of another drug classification method by Dr.G.K.Freeman, recently reported in the RCGP journal.

- a. The University of Southampton, Primary Medical Care,
Faculty of Medicine, Dr. Ewen M.Clark, Aldermoor
Health Centre, Aldermoor Close, Southampton, England.

- o -

E12. Sleep disorders in children by Dr. G.C. Metcalfe.

- a. The University of Southampton, Primary Medical Care,
Faculty of Medicine, Dr. Ewen M.Clark, Aldermoor
Health Centre, Aldermoor Close, Southampton, England.

- o -

E13. Development and evaluation of video MEQ for "Psychiatry in the Community" courses for undergraduate medical students.

- a. The University of Southampton, Primary Medical Care,
Faculty of Medicine, Dr. Ewen M.Clark, Aldermoor
Health Centre, Aldermoor Close, Southampton, England.

- o -

E14. Classification of mental and emotional disorders for general practice.

- a. The University of Southampton, Primary Medical Care,
Faculty of Medicine, Dr. Ewen M.Clark, Aldermoor
Health Centre, Aldermoor Close, Southampton, England.

E15. Dundee Health Centre Study.

The final phase of this ten year study has now been entered. The data processing of six batches, each of some 16.000 consultations, is proceeding.

- a. Professor J.D.E. Knox, Dundee Research Unit, Westgate Health Centre, Charleston Drive, Dundee DD2 4AD, England.

- o -

E16. Drug therapy in enuresis.

A study to evaluate the possible beneficial effects of frusemide in childhood enuresis is well under way.

- a. Professor J.D.E. Knox, Dundee Research Unit, Westgate Health Centre, Charleston Drive, Dundee DD2 4AD, England.

- o -

E17. Effects of sterilisation on women in general practice.

Preliminary work has been completed, and further data are being collected.

- a. Professor J.D.E. Knox, Dundee Research Unit, Westgate Health Centre, Charleston Drive, Dundee DD2 4AD, England.

- o -

E18. Prescribing.

Work is continuing on effects of feedback to general practitioners on information relating to their prescribing. This work is being carried out in conjunction with Professor J. Crooks, Dundee Medical School.

A small survey has been completed on the special problems associated with drug therapy in the elderly in residential homes.

- a. Professor J.D.E. Knox, Dundee Research Unit, Westgate Health Centre, Charleston Drive, Dundee DD2 4AD, England.

- o -

E19. Report on Morbidity.

The three and a half year Report on Morbidity has now been published. This includes not only information from our sentinel practices but also from the Birmingham network of completed morbidity recorders. The data are expressed in tabular form and include for each recorded disease details of its incidence, its geographical distribution and seasonal variations.

- a. The Epidemic Observation Unit, Department of Mathematics,
University of Surrey, Guildford, Surrey, England.

- o -

E20. Ischaemic heartdiseases.

1. The incidence of new "ischaemic events" (e.g. new clinical coronary heart disease and sudden deaths, intermittent claudication and strokes) in subjects of the research unit practice whose "risk factor status" was first addressed between 1966 - 1978.
2. The prevalence in 1979-80 of men aged 20 - 60 years who are at high risk of the development of ischaemic heart disease. This study is also evaluating the usefulness of a single inexpensive screening test for all the common hyperlipidaemias which is applicable to non-fasting subjects.
3. The relationship between plasma fibrinogen, PCV, ESR and serum globulins on the one hand and whole blood and plasma viscosity and yield shear stress on the other. We are examining the potential usefulness of these variables as "coronary risk factors".
4. The Unit is estimating the changes produced by different types of diet and hypolipidaemic agents on HDL cholesterol, Apoprotein A1, LDL and VLDL in patients who have a primary hyperlipidaemia as part of a 'high risk' coronary risk factor profile.

- a. Dr. M.C. Stone, Leigh Clinical Research Unit, The Health Centre,
Grasmere Street, Leigh, Lancs, WN7 1XB, England.

- o -

E21. Terminal Care In The Home.

Aims

1. To note which patients die at home and selected patients who die in hospital after admission.
2. To describe the care of all these patients at home.
3. To describe aspects of doctor/patient communication.
4. To describe the experiences of patients relatives/"caring person".

- a. Dr. Phillip M. Reilly, The Queen's University of Belfast,
Whitla Medical Building, 97 Lisburn Road, Belfast, N.Ireland,
BT9 7BL.

- o -

E22. The Study of Background Radiation in Relation to Cancer Mortality.

This study seeks to compare cancer incidences in areas of high and low background radiation. The study is funded from the European Community.

- a. The Department of Community Health, Trinity College Dublin,
196 Pearse Street, Dublin 2, Ireland.

- o -

E23. Perceptions of Mental Illness.

This study examines the thesis of those who are labelled "mentally ill" develop a stereotype for themselves which is similar to that of their doctors and nurses. This study is funded by the Medical Research Council.

- a. The Department of Community Health, Trinity College Dublin,
196 Pearse Street, Dublin 2, Ireland.

- o -

E24. The Exploration of a New Method of Morbidity Recording

This is an attempt to derive a new approach to morbidity recording in general practice based on the notion of key words.

- a. The Department of Community Health, Trinity College Dublin,
196 Pearse Street, Dublin 2, Ireland.

- o -

E25. The Study of Infant and Childhood Mortality in Relation to Socio-economic Deprivation.

Ultimately it is hoped to examine the ways in which socio-economic deprivation determines high infant and childhood mortality. This study is funded in part by the Voluntary Health Board.

- a. The Department of Community Health, Trinity College Dublin,
196 Pearse Street, Dublin 2, Ireland.

- o -

E26. Perceptions of Mentally Handicapped of those who might be Employers.

This examines the attitudes of employers and factory workers to the employment of the mentally handicapped.

- a. The Department of Community Health, Trinity College Dublin, 196 Pearse Street, Dublin 2, Ireland.

- o -

E27. Studies of the elderly.

1. Immunological status and health.

The health needs of a group over 300 patients over the age of 65 are being studied in relation to immunological status. This study is halfway through the data collection phase

2. Prescribing.

Repeat Prescribing over a period of six months in relation to the over 65's has been analysed.

- a. The University Department of General Practice, Dundee, England.

- o -

E28. Move to a health centre.

Patients' views on the move of a practice into a health centre are being studied. The first phase of this study has been completed.

- a. The University Department of General Practice, Dundee, England.

- o -

E29. Studies in Down's Syndrome.

Over the period 1974-1979 various studies have been carried out on an institutionalised population of 82 adults with Down's syndrome in Lennox Castle Institution.

1. Thyroid function.
2. Risk factors to atheroma and post-mortem follow up.
3. Objective in vitro tests of ageing in skin.
4. Pituitary function.
5. Hypothalamo-pituitary adrenal function.

It is now hoped to develop a similar model using patients with Down's syndrome living at home.

- a. Dr. J.C. Murdoch, Medical School Teaching Practice, Elliot Road, Dundee, DD2 1TB, England.

- o -

E30. Study of Cost of illness both in terms of treatment and in terms of patient expenditure.

- a. Professor David Metcalfe, University of Manchester, Department of General Practice, Darbshire House, Upper Brook Street, Manchester, M13 OFW, England. (Dr. H.W.K. Acheson)

- o -

E31. Assessment of Knowledge, Skills and Attitudes, in trainees and trainers.

Evaluation of Vocational Training Schemes in which there are eighteen months in general practice, and Screening the entire population of entrants to general practice for a whole region.

- a. Professor David Metcalfe, University of Manchester, Department of General Practice, Darbshire House, Upper Brook Street, Manchester, M13 OFW, England. (Dr. J. Freeman)

- o -

E32. Studies of Utilisation Patterns in General.

Practitioners serving the Inner City, with particular reference to high utilisers, compliance, and primary care team support.

- a. Professor David Metcalfe, University of Manchester, Department of General Practice, Darbshire House, Upper Brook Street, Manchester, M13 OFW, England. (Professor D.H.H. Metcalfe and Mrs. Jo Wood)

- o -

E33. Studies of practices with Patient Participation Groups and practices without them.

- a. Professor David Metcalfe, University of Manchester, Department of General Practice, Darbshire House, Upper Brook Street, Manchester, M13 OFW, England. (Mrs. Jo Wood and Professor D.H.H. Metcalfe)

E34. Study of the Effectiveness of attached Community Psychiatric Nurses.

- a. Professor David Metcalfe, University of Manchester, Department of General Practice, Darbishire House, Upper Brook Street, Manchester, M13 OFW, England. (Dr. B.E. Marks)

- o -

E35. Study of Interaction between Social Problems and Chronic Physical Disease.

- a. Professor David Metcalfe, University of Manchester, Department of General Practice, Darbishire House, Upper Brook Street, Manchester, M13 OFW, England. (Dr. A.L. Brown)

- o -

E36. Study of the Characteristics of allocated patients.

- a. Professor David Metcalfe, University of Manchester, Department of General Practice, Darbishire House, Upper Brook Street, Manchester, M13 OFW, England. (Dr. A.L. Brown and Mrs. E.M. Ineson)

- o -

E37. A survey of general practitioners in the Oxford Region to ascertain special practice features, special interests and research expertise and experience.

It is planned to establish and maintain a register of General Practitioners with particular interests and practices with organisational and other features likely to be of interest to other General Practitioners.

- a. Dr. Godfrey Fowler, Clinical Reader in General Practice, University of Oxford, Department of Social and Community Medicine, 8 Keble Road, Oxford, OX1 3QN, England.

- o -

E38. Oxford Region Communicable Disease Surveillance Study.

In collaboration with the Regional Epidemiologist and with the co-operation of the RCGP Epidemic Observation Unit, a study has been initiated involving the collection of morbidity data (using the G Book) and microbiological data also for selected diseases.

- a. Dr. Godfrey Fowler, Clinical Reader in General Practice, University of Oxford, Department of Social and Community Medicine, 8 Keble Road, Oxford, OX1 3QN, England.

E39. Study of the influence of General Practice.

Teaching on the attitudes of medical students.

- a. Dr. Godfrey Fowler, Clinical Reader in General Practice,
University of Oxford, Department of Social and Community
Medicine, 8 Keble Road, Oxford, OX1 3QN, England.

- o -

E40. Study on the influence of General Practitioner advice on smoking
behaviour in patients.

- a. Dr. Godfrey Fowler, Clinical Reader in General Practice,
University of Oxford, Department of Social and Community
Medicine, 8 Keble Road, Oxford, OX1 3QN, England.

- o -

E41. The Effectiveness of Doctors' Advice on Stopping Smoking.

All adult smokers seeing the GP over a five week period will be
randomly assigned to three groups:

1. No mention of smoking cessation.
2. Suggest stopping smoking and give a leaflet.
3. As (2) and also suggest visit to a local anti-smoking clinic.

- a. University of Southampton, South Academic Block, Southampton
General Hospital, Southampton, SO9 4XY, England.
(Dr. N. Keith Leiper)

- o -

E42. "Do as I say and not as I do"

A retrospective comparison of five GPs' behaviour in teaching and
non-teaching situations over three years, 1975-1977, with respect
to prescribing patterns, follow-up investigations, and referral.

- a. University of Southampton, South Academic Block, Southampton
General Hospital, Southampton, SO9 4XY, England.
(Dr. George Freeman)

- o -

E43. Question survey of present and past users of psychotropic drugs.

A survey of approximately 350 people who responded to an item in the magazine "Women's Own" relating to the use of psychotropic drugs.

A detailed questionnaire concerning the use of the drugs, responses, problems relating to discontinuation and additional details relating to physical and psychological health and social stress, has been completed and is currently being analysed.

- a. Institute of Psychiatry, De Crespigny Park, Denmark Hill, London, SE5 8AF, England. (Anthony Clare, Joanna Murray, Paul Williams)

- o -

E44. Social Work activity in general practice and Local Authority Settings.

A study assessing the feasibility of using non-participant observation to collect data on social work activity in all settings in which they are involved in a working day, including the setting of general practice. The study aims to develop a system for classifying social work activity and identification of social work clients. It is also designed to examine demographic and other characteristics of social work clients referred by the G.P. and those referred in other ways.

- a. Institute of Psychiatry, De Crespigny Park, Denmark Hill, London, SE5 8AF, England. (Norma Raynes, Jenny Winny, Katherine Mulgrew, Vera Chandler & Sheila Busby)

- o -

E45. A 20-year follow-up of 'neurotic' patients in general practice.

A follow-up of patients who have been on a practice list for the past 20 years. These patients were part of a 3-year and 7-year follow-up of investigating the natural history and outcome of non-psychotic psychiatric morbidity as it presents in a general practice setting. This 20-year follow-up is a unique outcome study which it is hoped will cast light on the long-term prognosis of patients classified as "neurotic" in a general practice setting.

- a. Institute of Psychiatry, De Crespigny Park, Denmark Hill, London, SE5 8AF, England. (D. Skuse, John Fry and Anthony Clare)

- o -

E46. Sex differences in perception of illness and expressed life satisfaction.

A survey of married couples in general practice settings testing the hypotheses that women express greater dissatisfaction with their health and their personal life domains than men. A preliminary report of this study has already been published.

a. Institute of Psychiatry, De Crespigny Park, Denmark Hill, London SE5 8AF, England. (Monica Briscoe)

- o -

E47. Viral illnesses in children.

This project will consist of routine nasopharyngeal swabbing at two-weekly intervals of a cohort of children from the time of birth until their second birthday. The children will be visited regularly at home by a nurse engaged for this specific purpose. In addition, it is hoped to undertake serological investigations in six monthly intervals.

a. Dr. Mervyn Goodman, Netherley Health Centre, Middlemass Hey, Liverpool, L27 7AF, England.

- o -

E48. Thrombo-atherosclerosis - The Case Against Heated Milk Protein.

An epidemiological survey at (a) the historical, (b) the international and (c) the social class level has revealed a close timeous relationship between (1) the consumption of cow milk protein heated at a comparatively low level for a relatively prolonged period of time (for 30 min at 63 C) and (2) the mortality ascribed to both ischaemic heart disease (IHD) and to cerebral embolism and thrombosis.

a. Dr. John C. Annand, Camperdown House, 36 Camperdown Street, Broughty Ferry, Dundee, England.

- o -

E49. General Practice Revisited.

A study of patients and their doctors in 1977 making comparisons with the Institute's earlier 1964 study and seeing how the experiences and views of both patients and doctors have changed during the period.

An interim report by Ann Cartwright and Robert Anderson has been published as an Occasional Paper by the College Journal. A book is in preparation.

- a. Institute for Social Studies in Medical Care, 14 South Hill Park, London, NW3, England.

- o -

E50. The Elderly Widowed and Their Supporters.

This survey is concerned with the multiplicity of problems sometimes faced by elderly men and women who have lost their spouse. It looks at the role of the general practitioner and at the part played by relatives, friends and neighbours. The widowed are being interviewed about five months after their bereavement and may be followed up again later.

Their helpers, familiars and general practitioners are also being approached to determine their viewpoints.

- a. Institute for Social Studies in Medical Care, 14 South Hill Park, London, NW3, England.

- o -

E51. Teenage Mothers and Their Partners.

A survey a women under the age of twenty, who have had babies, their circumstances, experiences, problems and expectations. The study also takes account of the attitudes of, and degree of support offered by, the husbands and unmarried fathers of the babies, and attempts to trace how their prospects and life styles have been affected by the birth of the baby.

- a. Institute for Social Studies in Medical Care, 14 South Hill Park, London, NW3, England.

- o -

E52. Womens' Experiences of Prenatal Screening For Fetal Abnormality.

A study of the views, experiences and needs of a series of women who have had a positive result on serum screening for neural tube defects, and a series of women who have for other reasons undergone diagnostic amniocentesis.

Obstetricians are also being questioned about their views, policy and practice with respect to offering women pre-natal diagnosis and counselling them about the procedure.

- a. Institute for Social Studies in Medical Care, 14 South Hill Park, London, NW3, England.

- o -

E53. The Prevalence and Health Service Implications of Incontinence.

Aims are:

1. To define "incontinence" in terms of its frequency, severity and consequences for the patient.
 2. To measure the prevalence of incontinence in the community.
 3. To identify factors associated with incontinence.
 4. To record the services needed and provided for the management of incontinence, and to identify gaps between need and provision.
- a. Dr. Thelma M. Thomas, MRC Epidemiology and Medical Care Unit, Northwick Park Hospital, Watford Road, Harrow, Middlesex, England.

- o -

E54. A study to test the hypothesis that cancer of the large bowel is caused by co-carcinogens produced from bile acids in the intestine by the action of nuclear dehydrogenating clostridia.

This study has involved the collection of a stool sample from 7,000 men and women between the ages of 45 and 74 in collaboration with their general practitioners.

Samples are freeze dried and stored. Those participants who develop large bowel cancer have their sample analysed together with samples from three age/sex matched participants who have not developed large bowel cancer. The recruitment phase is now complete, the population is being followed up for a minimum of five years.

- a. Dr. A.P. Haines, Member of Scientific Staff, MRC Epidemiology and Medical Care Unit, Northwick Park Hospital, Watford Road, Harrow, Middlesex, England.

- o -

hoofdstuk III.2:

belgische onderzoeken

belgische onderzoeken

Uit: 'Tien jaar onderzoek over Huisartsgeneeskunde in Vlaanderen', van de
Coördinatieraad voor Huisartsgeneeskunde

B1. Surveillance van besmettelijke ziekten met een net van peilpraktijken.

Uittesten of dergelijk net van peilpraktijken niet in staat is op een continue manier epidemiologische informatie over een aantal besmettelijke ziekten te leveren.

- a. Instituut voor Hygiëne en Epidemiologie (v/h Ministerie van Volksgezondheid), Juliette Wytsmanstraat 14, 1050 Brussel (G.Thiers).

- o -

B2. Behyp-Projekt.

In een representatief staal (één vierde) van de gezinnen van Beerse een status opmaken van:

- bloeddruk distributie
- lichaamsgewicht en lengte
- nierfunctie.

Later driemaal te herhalen.

- a. Gezondheidsraad-Beerse, Houtseweg 27, 2340 Beerse (M.Mertens, G. Wijnen).

- o -

B3. Het vaginaal uitstrijkpreparaat bij het volgen van pilgebruiksters.

Het meer adequaat voorschrijven van ovulatieremmers aangepast aan de individuele hormonale status.

- a. Dr. W. Peeters, Nijverheidsstraat 64, 9160 Hamme.

- o -

B4. Influenza survey.

Opsporen en typeren van influenzavirus.

- a. Wetenschappelijke Vereniging der Vlaamse Huisartsen en Vlaams Huisartsen Instituut, Grote Hondstraat 18, 2000 Antwerpen.

- o -

- B5. Psychologische aspecten van de vrouw die een definitieve sterilisatie ondergaan heeft.

De indicaties van een definitieve sterilisatie en het praeoperatief psychische onderzoek door de familiearts op punt stellen.

a. M. Sandra, Kortewagenstraat 9, 8650 Ledegem.

- o -

- B6. Nationaal projekt eerstelijnsgezondheidszorg (2de fase).

Ontwerpen van gezondheidsindikatoren en health survey.

a. Sociologisch Onderzoeksinstituut, Afd. Medische Sociologie,
E. Van Evenstraat 2B, 3000 Leuven (J. Vanhoutvinck, F. Laporte en
J. Van Hecke).

- o -

- B7. Nationaal programma sociale wetenschappen.

Marginalisering en welzijnszorg. Het onderprojekt: Gebruik en evaluatie van voorzieningen voor gehandicapten.

Peilen naar de ervaringen van de gebruikers van voorzieningen waaronder huisartsen en specialisten.

a. Sociologisch onderzoeksinstituut, E. Van Evenstraat 2B, 3000 Leuven
(Prof. Leemans, Prof. Dumon, Dr. Lammertijn en L. Bijmens).

- o -

- B8. Projekt begeleiding van Turkse moeders van kinderen met opvoedingsstoornissen.

Nagaan van het gebruik van maatschappelijk opbouwwerk in gezondheidszorg en preventief werken binnen medico-sociale risico-groepen.

a. Wijkgezondheidscentrum "De Sleep", Karel Mirystraat 41, 9000 Gent
(E. Cooremans).

- o -

- B9. Projekt gezondheidsvoorlichting en -opvoeding.

De mensen leren zelfstandiger te maken en helpen beslissingen te nemen, die hun leefpatroon dermate beïnvloeden, dat ze hun gezondheid bevorderen.

Hulpverleners (huisartsen) vaardigheden bijbrengen in het begeleiden van individuen of groepen.

- a. Wetenschappelijke Vereniging der Vlaamse Huisartsen, Grote Hondstraat 18, 2000 Antwerpen (T.Winnen).

- o -

B10. Is de primaire gezondheidsrisico haalbaar?

- a. U.I.A., Dept. PSW, Universiteitsplein 1, 2610 Wilrijk (E. Van Hove).

- o -

B11. Samenwerking huisartsen - diensten geestelijke gezondheidszorg.

Beschrijving van de praktijk van de samenwerking, de achtergronden daarvan, nagaan hoe deze samenwerking eventueel kan worden gestimuleerd.

- a. Wetenschappelijke Vereniging der Vlaamse Huisartsen en Vlaams Huisartsen Instituut, Grote Hondstraat 18, 2000 Antwerpen en Nationaal Verbond voor Geestelijke Gezondheid, Kortrijksesteenweg 231, 9000 Gent (J. Wellen).

- o -

B12. Samenwerkingsverbanden binnen de eerstelijnsgezondheidszorg.

Het opsporen van belemmerende en bevorderende factoren voor samenwerkingsverbanden in experimentregio's. In de mate dat de bevolking dit wenst, kan er iets aan die samenwerkingsverbanden gedaan worden. Twee onderzoeksbenaderingen bleken zinvol: samenwerkingsverbanden georganiseerd door hulpverleners (home care initiatieven, groepspraktijken) en samenwerkingsverbanden gegroeid "van onderuit" (buurtwerken).

- a. Universitaire Instelling Antwerpen en Wetenschappelijke Vereniging der Vlaamse Huisartsen.
p/a Grote Hondstraat 18, 2000 Antwerpen (H. Janssens, J. Heyrman, M. De Loof).

- o -

B13. Nationaal project eerstelijnsgezondheidszorg (2de fase).

Eerstelijnsgezondheidszorg binnen Europees profiel.

- a. Sociologisch Onderzoekinstituut, Afd. Medische Sociologie, E. Van Evenstraat 2B, 3000 Leuven, (Y.Nuyens, L.Janssens, L. Versluys).

- B14. Onderzoek naar het operationaliseren en begeleiden van een geregionaliseerde gezondheidszorg in samenwerking met de betrokkenen en in aansluiting met bestaande initiatieven, dit in een welbepaald gebied, meetjesland genaamd.

In samenwerking met betrokkenen en aansluitend met bestaande initiatieven. Operationalisering van een geregionaliseerde gezondheidszorg begeleiden.

- a. Dienst Hygiëne en Sociale Geneeskunde, A.Z. Blok A/2e Verd., de Pintelaan 135, 9000 Gent (Prof. Vuylsteek en Christel Praats).

- o -

- B15. Haalbaarheid van een geautomatiseerd huisartsendossier.

Haalbaarheid van een geautomatiseerd huisartsendossier en voordelen en nadelen afwegen t.o.v. andere bestaande medische huisartsendossiers.

- a. U.I.A., Universiteitsplein 1, 2610 Wilrijk (Prof. Dr. H. Janssens, W. Peumans, G. Temmerman).

- o -

- B16. Computergebruik in huisartsenpraktijken.

Tot stand komen van een geïntegreerd huisartsendossier via computergebruik.

Voordelen voor patiënt (samenvatting van dossier).

Haalbaarheid in praktijk (gemakkelijker efficiënter werken).

Mogelijkheden van praktijkanalyse - self-audit - statistieken en epidemiologische studies.

Cost/Benefit ervan.

- a. Universitaire Instelling Antwerpen, Universiteitsplein 1, 2610 Wilrijk (H. Janssens, W. Peumans).

- o -

- B17. Verantwoord werkonbekwaamheidsattest: medeverantwoordelijkheid van de werknemer bij werkverzuim.

In hoeverre kan/wil/zou de werknemer mee verantwoordelijkheid (kunnen) dragen bij verzuim.

- a. J. Franssens, Heideweg 7, 3530 Houthalen.

- o -

B18. Nationaal project eerstelijnsgezondheidszorg (2de fase).

Operationaliseren van kwaliteitskontrolle.

- a. Wetenschappelijke Vereniging der Vlaamse Huisartsen/Vlaams Huisartsen Instituut, Grote Hondstraat 18, 2000 Antwerpen, U.I.A., Afdeling Huisartsgeneeskunde, Universiteitsplein 1, 2610 Wilrijk (H. Janssens, J. Heyrman, L. Schillemans).

- o -

B19. Methodologie van het aktieonderzoek.

Opstellen van een methodologie van het aktieonderzoek.

- a. Sociologisch Onderzoeksinstituut, E. Van Evenstraat 2C, 3000 Leuven (J. Billiet, A. Martens).

- o -

onderwerpenindex

onderwerpen index

met de nummers van de onderzoeken die daarop betrekking hebben.

(a) lopende, (b) onderzoeken in 1979 afgesloten en (c) onderzoeken in 1978 afgesloten

Verklaring afkortingen:

B: broader; er is ook een overkoepelende term opgenomen

N: narrower; verwijst naar een specifieke term

R: related; verwijst naar een verwante term

Z: zie

=: is ook

		a	b	c
abortus provocatus	R: anticonceptie	694	555	356,358
acupunctuur		689		502
adipositas	=: overgewicht		231	
adolescent			467,509	
anamnese	R:interview- techniek	410,634		
angst		626,728		417
anthropologie (medische)			613	
anticonceptie	=:geboorteregeling N:"pil" R:abortus			169,356
apotheek		461		
arbeidsomstandigheden	R: werknemers	564,575		
arbeidsongeschiktheid				493
astma	Z: CARA			
atherosclerose	B: hart- en vaat- ziekte R: hypertensie	370	368	
bacteriologie				240
bejaarden	=: 65 ⁺ ers	489,577	88,205 312,421 474	484
beroepsbeeld 1e lijn			86	

		a	b	c
beslissingsmodel		429,543,557 638,648,676 706,709,712 722,731		433
bloedonderzoek			661	
borstvoeding		636		
bronchitis	Z: CARA			
buurt (wijk)		437	19	
CARA	=: astma/ bronchitis	492,645,649	548	
cervix-carcinoom (inc. carc in situ)	=: kanker B: cervix- pathologie		251A,600 688	
cervix-pathologie	B: geslachtsorganen- ziekte; N: cervix-carcinoom (inc.carc in situ)	74		
cervix-smear	=: uitstrijkje R: cervix-carcinoom; diagnostiek,vroege		251A	
chronische patient	R: diabetes patient	291		
kommunikatie in de 1e lijn	R: samenwerking - hulpverleners	679	86,685, 689	365,506
kommunikatie in de 2e/1e lijn	R: samenwerking - hulpverleners	479	608,631	251
compliance			404,685	
komputer	B: huisarts - hulp- middelen	75,501,542 624,657	655	
congenitale afwijkingen	N: heupdysplasie	511,637	307	
konsultatie	N: konsultatie psycholoog/ psychiater; konsultatie somatische specialist R: verwijzen	411,726	540	

		a	b	c
konsultatie - psycholoog/ psychiater	R: konsultatie soma- tische specialist	411		
konsultatie - somatische specialist	B: konsultatie	222,411,722		255
konsultatiebureau	=: zuigelingen- en kleuterbureau	142,420	300,301	189
konsumptie (medisch)		489,491		526
demografie			19,54	
demokratisering		473		
diabetes		427,688		
diabetes-patient	B: chronische patient	267,580		
diagnose		573,648,709		506
diagnostisch centrum		677,724		
diagnostiek, vroege	R: screening	401,459,460 481,492	202	223
doktersassistenten			662	
doofheid	R: gehoorstoor- nissen; geluidshinder	586	300	
druggebruik	B: verslaving	545		
echtscheiding	R: huwelijk	385,733	477	
epidemiologie	R: morbiditeits- registratie	547,635,645 649,654,657 665,669,670 702	19	
epilepsie		515,588		
erfelijkheid		478		
fertiliteit	=: vruchtbaarheid infertiliteit	483	328	
fysiotherapie	B: therapie	611	691	

		a	b	c
geboorteregeling	Z: anticonceptie			
gehandicapten	R: validiteit	396		394,395
gehoorstoornissen	R: doofheid; geluidshinder	510	300,509	
geluidshinder	=: lawaai R: gehoorstoornissen; doofheid	472,516,517 538,570,586 587	509,550	
geneesmiddel	R: voorschrijven	461,488,501 557	583	
geslachtsorganen - ziekte	N: cervix-pathologie	74,642		
gezin		183,421	435	
gezinstherapie	B: psychotherapie	486		346,526
gezondheidscentrum	B: samenwerkingsverband R: groepspraktijk	499,536,537 622,699	639	426,453
gezondheidscentrum - evaluatie	B: gezondheidscentrum	337		252
gezondheidstoestand		251,437,445 465,554		
gezondheidsvoorlichting	Z: GVO			
gezondheidszorg	N: gezondheidszorg- geestelijke; jeugdgezondheidszorg	403,544	608,629	293
gezondheidszorg 1e lijn		430,473,480 551,609,699	215,480 514,608	505
gezondheidszorg - funkti- oneren	R: gezondheidszorg - organisatie	720	631	
gezondheidszorg - geeste- lijke	B: gezondheidszorg N: gezondheidszorg - geestelijke : organisatie R: somatische gezondheidszorg	447,525,528 696	309,641	

		a	b	c
gezondheidszorg - organi- satie		329,585,609 692	425,608 631,641	
GG & GD			529	
groepspraktijk		284,536,699	54	
groepstherapie	B: psychotherapie	251,284	580	456
GVO	R: preventie	34,594,642 666,696,704	116,690	189
GVO-evaluatie		422,478,520 560	179,668	518,521 522
gynaecologie	=: verloskunde/ gynaecologie			251
hartinfarct	=: myocardinfarct B: hart- en vaat- ziekte	564,632,646 648,693	559	415
hart- en vaatziekte	N: hartinfarct; arteriosclerose R: hypertensie	271,626,634 654,672,693 711,718,721 724	88,307 406,490 498,533 640,687	413
hersenenbeschadigingen				485
heupdysplasie	B: congenitale af- wijkingen	420,460		
hoofdpijn	R: klachten, funk- tionele		217	
huisarts		430,483,534 664,709,719 722,727	535,583	414
huisarts geneeskunde, onderzoek		707,715,717		
huisarts - hulpmiddelen	N: komputer	633	541	
huisarts - opleiding		648,730,731	529,684	266
huisarts - patiëntrelatie		339,573,638 647,659,679 723,725,729	682,683 685,690	
huisarts - vertrek/ vestiging	R: registratie huis- artsen	674,710	673,675	539

		a	b	c
huisartspraktijk: organisatie			616	
huisbezoek			614,616 643	
huwelijk	R: echtscheiding	383,446,486 733		
hypertensie	R: hart- en vaat- ziekte	386,607,700 711	655,656 687,713	234,362 399
interview techniek	R: anamnese	410		
jeugdgezondheidszorg	B: gezondheidszorg	142,411,445 452,700		
kanker	N: mamma-carcinoom cervix-carcinoom	651,663,669 697,698,702 703,704	650	292,459
kinderen	R: ontwikkelings- stoornissen	34,142,396 417,510,594 595,620,700	149,229 300,307 309,368 469,617 652,656	316,395 518,519
klachten - functionele	=: nerveuze klachten vage klachten R: hoofdpijn	43,660	340	268
koorts			149	
laboratorium		651	633,661	
lawaai	Z: geluidshinder			
maag- en darmziekten		447,651,663 669,702,703		
maatschappelijke ongelijkheid	=: sociale ongelijk- heid		141	
maatschappelijk werk		313,321,471 494,531	314	
mamma-carcinoom	B: kanker	481,625,644 666	404,612	315
menopauze			581,732	391
milieuhygiëne				308

		a	b	c
morbiditeitsregistratie	R: peilstations epidemiologie	39,331,436 447,528,547 636,648,665	54,682	124
mortaliteit		67,644	495	
myocardinfarct	Z: hartinfarct			
nazorg		427,688	650	455
ongeval			116	
ontwikkelingsstoornis	R: kinderen	34,401	202,300 628	441
otitis media		695		
overgewicht	Z: adipositas			
parasieten			512	
patiënt		534,544,626		
patiëntenregistratie		272,507,717		53
peilstations	Z: morbiditeitsregi- stratie			
"pil"	B: anticonceptie		428	
polikliniek			631	
premedische fase		728		224
preventie	R: screening; GVO	182,586,632	308,617	201
probleemgezin				431
probleemoplossend vermogen		676	435	
probleemoriëntatie		257,507,624 638		
psychiatrie		597		
psychosociaal probleem		39, 43,251 477,697	19,141 307,400	391,442
psychosociale hulpverlening		296,573,729 733	215,309	201

		a	b	c
psychotherapie	N: gezinstherapie groepstherapie	475		487
regionalisatie	B: gezondheidszorg - organisatie	329,584,585 609	591,592	
registratie - huisartsen	R: huisarts - ver- trek/vestiging	226,674,710 727	673,675	
relatie, alternatieve		383		
relatie, 1e en 2e lijn		479,677,714 726	608	
relatie - patiënt/andere 1e lijners		471	603	
relatietherapie		486		
rugklachten		500		
samenwerking - huisarts/ maatschappelijk werker		383,494		
samenwerking - huisarts/ psycholoog			373,610	
samenwerking - huisarts/ overigen		535,726	535	
samenwerking hulpverleners	N: samenwerking huisarts/overigen R: consultatie	476,699,716		377,423
samenwerkingsverband	N: gezondheids- centrum; groeps- praktijk	499,536,537 699		426
screening	R: preventie; diag- nostiek, vroege	386,448,511 626,637,651 669,703	202,251A 404,533 600,612 668	234,315 362,413
sexualiteit		148,553	205,581	
sociale ongelijkheid	Z: maatschappelijke ongelijkheid			
solopraktijk				406

		a	b	c
somatisering		303,728,729	340	
sport		686		
stervensbegeleiding		705		
stofwisseling		511,637	88	
stotteren		482		
stress		544		223,395
studenten		723		135,223 442,465
tandheelkunde		520,594,617 618,619,620		518,519 521,522 523,524
thuiszorg		671		
toetsing		530,556,623		
uitstrijkje	Z: cervix-smear			
uricult	B: bacteriologie urineonderzoek		304	240
urinewegen - ziekte		627		
validiteit	R: gehandicapten	577	258A	
verhouding arts/patiënt	Z: huisarts - patiëntrelatie			
verloskunde/gynaecologie	=: gynaecologie	680,681		241
verloskundige		680	535	
vermageringstherapie		284		
vermoeidheid		653		
verpleeghuis		577		
verwijzen	R: consultatie	163,222,532 638,677,708 714	425,621	524
vitamine		371,678,686	88	

		a	b	c
voeding		370,663,678 686,721	369,467 469,559 652,687	316
voorlichting en opvoeding	Z: GVO			
voorschrijven	R: geneesmiddel	488,503,659 701	371	
vrouw		148,667		
vruchtbaarheid	Z: fertiliteit			
werknemers	R: arbeidsomstandig- heden			484
woonmilieu		516,538	326,351	
wijkverpleging	Z: beroepsbeeld; samenwerking hulp- verleners; kommunikatie in de 1e lijn			
zelfhulp		544,625,630 660		
zelfmoord				15
ziekenhuis		479,671,720	592	
ziekte v. bewegings- apparaat		706		
ziekte tractus digestivus		702,703		
ziektegedrag		308,569,660 667,719	643	135,292 365
ziektekosten verz. partikulieren		491		
zuigelingenverzorging	Z: konsultatie- bureau			
zwangerschap		148,635,680 681		
diversen		527,562,615		

adreslijst

adreslijst

van instellingen en zelfstandige onderzoekers met de nummers van de lopende onderzoeken (a) , de in 1979 afgesloten onderzoeken (b) en de in 1978 afgesloten onderzoeken (c) waaraan zij deel hadden of hebben.

	a	b	c
Academisch Centrum Huisartsgeneeskunde Minderbroederstraat 17, 3000 Leuven, België 016-228421	448		
Academisch Ziekenhuis Leiden afdeling Cardiologie Rijnsburgerweg 10 2333 AA Leiden 071-147222		498	
Academisch Ziekenhuis Groningen afdeling Cardiologie Dostersingel 59 9713 EZ Groningen 050-139123	654	656	
Idem, Epidemiologie van CARA, Verkgroep TNO	645, 649		
Idem, Interne Kliniek		655	
Idem, Klinische Psychologie	475, 486		485, 487
Idem, Neurologie	492		
Academisch Ziekenhuis Dijkzigt r Molenwaterplein 36 079 GP Rotterdam 10-326000			241
Academisch Ziekenhuis Utrecht afdeling Foniatrie atharijnesingel 101 511 GV Utrecht 30-373038	482		
Wijkersdijk, L.P. aldecklaan 2 213 XX Hilversum 35-859141	67		

	a	b	c
Boot, C.P.M. Erasmusweg 869 2532 RP Den Haag 070-323366		406	
Bowles, C.H. Zwanegatsedijk 21 3299 LT Maasdam 01856-3891		88	
Brunt, L Kersenboom 5 4101 VM Culemborg 03450-5378	555		
Bureau Integrale Dienstverlening Koninginnegracht 100 2514 AK Den Haag 070-643818	476		
Burger, A.K.C. 2e Sweelinckstraat 124 2517 HA Den Haag 070-450650		205	
Calkhoven, J.E. Oosterlaan 4 8072 BX Nunspeet 03412-3333		583	
Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), afdeling Gezondheidsstatistiek Pr. Beatrixlaan 428 2273 XZ Voorburg 070-694341	447, 554		
Centraal Instituut voor Voedingsonder- zoek TNO Utrechtseweg 48 3704 HE Zeist 03404-18411	678, 686	467, 469, 687	
Commissie Arbeidsgeneeskundig Onder- zoek (CARGO) TNO Da Costakade 45 3521 VS Utrecht 030-935141	564		

	a	b	c
Coronel Laboratorium voor Arbeids- hygiëne van de Universiteit van Amsterdam 1e Constantijn Huygenstraat 20 1054 BW Amsterdam 020-181313	538, 575	550	
Dalhuijsen, H.J. Uiterwaard 3 2716 VA Zoetermeer 079-210270	718		
Dienst Sociaal Wetenschappelijk Onderzoek van Breestraat 70 2311 CS Leiden 071-140945		732	
Dorp, G.S. van Laan van Meerdervoort 237 2563 AB Den Haag 070-600928	74		
Economisch Instituut Hugo de Grootstraat 32 2311 XK Leiden 071-149641	491		
Edens, R. Hoornbloem 31 3935 PJ Leeuwarden 05100-80080	543		
Erasmusuniversiteit Sociale Faculteit Burg. Oudlaan 50 3062 PA Rotterdam 010-145511	660		
European General Practice Research Workshop Laaskade 81 071 ND Rotterdam	528		
veen, A. van der Oostsingel 118 461 KG Goes 1100-15003			234

	a	b	c
Frowijn, D. Bezuidenhoutseweg 215 2594 AK Den Haag 070-853739			336
Frijling, B.W. Passiebloem 4 2317 LR Leiden 071-141397	483		
Gemeentelijk Pedotherapeutisch Instituut Niasstraat 59 1095 TW Amsterdam 020-949595	396		
Geneeskundige hoofdinspectie van de Volksgezondheid Dr. Reijersstraat 8 2265 BA Leidschendam 070-209260	514		
Gezondheidscentrum Feijenoord Rosestraat 3 3071 JP Rotterdam 010-844633	530	284	
Gezondheidscentrum Hoensbroek Akerstraat 74 6431 HN Hoensbroek 045-214821	267		240, 399
Gezondheidscentrum Krimpen a/d IJssel Meerkoetstraat 79 2922 GM Krimpen a/d IJssel 08107-13510	386		
Gezondheidscentrum Wantveld Wantveld 9 2202 NS Noordwijk aan Zee 01719-19300	34, 222		
Gezondheidscentrum Withuis Straelseweg 193 5914 AL Venlo 077-10851	611		

	a	b	c
Gezondheidsorganisatie TNO Werkgroep Tand- en Mondziekten Catharijnesingel 59 3511 GG Utrecht 030-313347	520,618, 619,620,	617	518,519, 521,522, 523,524
G.G. & G.D., afdeling Volksgezondheid Nieuwe Achtergracht 100 1018 WT Amsterdam 020-5555370	642,665		
G.G. & G.D. Jaarbeursplein 17 3521 AN Utrecht 030-910244	622		
Gozin, L. Lierse Steenweg 172 B-21510 Mortsel België 031-402282			431
Groep van 5 jeugd- artsen in opleiding p/a Paulus 11 4707 TA Roosendaal (N.B.) 01650-42124	700		
Groepspraktijk Ommoord Briandplaats 15 3068 JJ Rotterdam 010-214444	251,501, 503,507, 623,624 625	251A,621	252,362, 502,505, 506
Groepspraktijk Wantveld, zie: gezondheidscentrum			
Heyrman, J. Gentse Steenweg 121 Maldegem België 050-711687	436		
Hoeven, L.F.M. van der Einsteinstraat 139 6533 NJ Nijmegen 080-561256			526

	a	b	c
Hooidonk P. van Palenstein 17 2804 GA Gouda 01820-25333	695		
Hougee, C.L. Haagwinde 10-12 3222 XG Hellevoetsluis 01833-2234	653		
Huisartsen Instituut der VU Uilenstede, Combinatiegebouw C108 1183 AM Amstelveen 020-5484508, 5484528	532,534, 659,664, 676,679, 680,681	533,682, 683,684, 685	433
Huisartsenpraktijk Puylaert-Dierick Oostkade 19 4551 CL Sas van Gent 01158-1366			255
Instituut voor Experimentele Psychologie Rijksuniversiteit Groningen Biologisch Centrum V.L.D. Kerklaan 30 Haren (Gron.) 050-116200	557		
Instituut voor Familiale en Seksologische Wetenschappen Minderbroederstraat 17 B-3000 Leuven België 016-20543	148		
Instituut voor Gezondheidszorg -KH. Hogeschoollaan 225 5037 GC Tilburg 013-669111, 662170 en 662172	720	307,631	414
Instituut voor Huisartsgeneeskunde van de Universiteit van Amsterdam Vondelstraat 35-37 1054 GJ Amsterdam 020-164722	303,337, 728,729, 730,731	340	

	a	b	c
Instituut voor Huisartsgeneeskunde R'dam Mathernesserlaan 264 3021 HR Rotterdam 010-361000, 633965	607,609, 648,723, 724,725, 726		266
Instituut voor Huisartsgeneeskunde Nijmegen, zie: Nijmeegs Universitair			
Instituut voor Huisartsgeneeskunde Leiden, zie: Leids Instituut			
Instituut voor Huisartsgeneeskunde Utrecht, zie: Universitair Huisartsen			
Instituut voor Medische Psychologie Maliebaan 77 3581 CG Utrecht 030-310474	573		
Instituut voor Milieuhygiëne en Gezondheidstechniek TNO Postbus 214 2600 AE Delft 015-569330	516,517, 570		
Instituut voor Milieuvraagstukken VU-A'dam de Boelelaan 1081 1081 HV Amsterdam 020-5485580, 5485581	472		
Instituut voor Orthopedagogiek Erasmuslaan 40 6525 GG Nijmegen 080-513921, 512821		215	
Instituut voor Pedagogische en Andragogische Wetenschappen, afd. Ontwikkelingspsychologie Heidelberglaan 1 3584 CS Utrecht 030-534749		202,628	

	a	b	c
Instituut voor Preventieve en Sociale Psychiatrie, Erasmusuniversiteit Postbus 1738 3000 DR Rotterdam 010-361000		19,141	442
Instituut voor Preventieve en Sociale Tandheelkunde Medische fac. KU Nijmegen Heydendaal Nijmegen 080-514043	422		
Instituut voor Sociale en Bedrijfspsychologie Kraneweg 2 9718 JP Groningen 050-114540	479	384	
Instituut voor Sociaal-medische Wetenschap Bloemsingel 1 9713 BZ Groningen 050-114476			465,493
Instituut voor Sociale Genees- kunde A'dam Herengracht 520 1017 CC Amsterdam 020- 5259111	437	425	
Instituut voor Sociale Genees- kunde Leiden Stationsplein 242 2312 AR Leiden 071-148333	499	404,643	223,391, 453,455
Instituut voor Sociale Genees- kunde Nijmegen Verl. Groenestraat 75 6525 EJ Nijmegen 080-513780, 519222	657	86	

	a	b	c
Instituut voor Sociale Geneeskunde en Sociaal-medische zorg Bloemsingel 1 9713 BZ Groningen 050-114476, 115607		300,301	189
Instituut voor Sociale Geneeskunde Utrecht Bijlhouwerstraat 6 3511 ZC Utrecht 030-331123		629	
Instituut voor Sociale Oncologie Anthonie van Leeuwenhoekziekenhuis Plesmanlaan 121 1066 CX Amsterdam 020-5122258			598,599
Instituut voor Sociale Pedagogiek en Andragogiek Erasmuslaan 40 6525 GG Nijmegen 080-512146, 512460	562		
Instituut voor Sociale Psychologie St. Jacobsstraat 14 3511 BS Utrecht 030-328711		603	
Instituut voor Toegepaste Sociologie Verl. Groenestraat 55 6525 EJ Nijmegen 080-519222	525		484
Interfaculaire Vakgroep Sociale Gerontologie i.o. Erasmuslaan 16 6525 GG Nijmegen 080-515728, 512551	577		

	a	b	c
Jan Swammerdan Instituut Universiteit van Amsterdam vakgroep Psychofysiologie der gezondheidswetenschappen 1e Const. Huygenstraat 20 1054 BW Amsterdam 20 020-181313	445		
Joint Postbus 268 5201 AG Den Bosch			549
KH-Onderwijsresearch Centrum Hogeschoollaan 225 5037 GC Tilburg 013-662278 073-139920	630		
KH-Vakgroep klinische Psycho- logie en Psychotherapie Hogeschoollaan 225 5037 GC Tilburg 013-662325	638		
Koning, A. de Iepenlaan 88 2061 GM Bloemendaal 023-272110	75		
Koninklijk Instituut voor de Tropen Mauritskade 63 1092 AD Amsterdam 020-924949	515	652	
Landbouwhogeschool vakgroep Industriële Bedrijfskunde Hollandseweg 1 6706 KN Wageningen 08370-83255 / 83315	329,551		
Landbouwhogeschool vakgroep voeding De Dreyen 11 6703 BC Wageningen 08370-83590	721	368,369, 371,559	

	a	b	c
Landbouwhogeschool vakgroep gezondheidsleer De Dreyen 11 6703 BC Wageningen 08370-83590	670	668	
Leids Instituut voor Huisarts- geneeskunde Wassenaarseweg 62 2333 AL Leiden 071-148333	257,410, 411,536, 537,647, 715,716, 717	258A,612, 613,614, 616,661, 662	
Lens P. F. Hendriklaan 22 2012 SH Haarlem 023-284011	719		
Markus H. Hendrik Rundstraat 9 5374 AA Schayk (N.B.) 08866-1676			315
Medisch Centrum Warmenhuizen Doorbraak 6 1749 AM Warmenhuizen 02269-1212			459
Medisch-psychologisch Instituut St. Radboudziekenhuis Gerard van Swietenlaan 3 6525 GB Nijmegen 080-513608			423
Meyer L.M. Schandelerboord 28 6412 XZ Heerlen 045-722290	632		
Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne Dr. Reyersstraat 8 2265 BA Leidschendam 070-517804	560		15

	a	b	c
Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Burg. Reigerstraat 87 3581 KN Utrecht 030-516741			549
Nederlands Huisartsen Instituut (NHI) Mariahoek 4 3511 LD Utrecht 030-319946	163,226, 296,331, 674,677, 699,710, 711,714, 727	373,540, 541,608, 673,675, 713	539
Nederlands Interuniversitair Demogra- fisch Instituut (NIDI) Prinses Beatrixlaan 426 2273 XZ Voorburg 070-694341		328	
Nederlands Instituut voor Kinderstudie (NIK) Statenlaan 24 2582 GM Den Haag 070-500103	401,452, 595	229	
Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG) Wassenaarseweg 56 2333 AL Leiden 071-150940	142,510, 511,584, 585,586, 587,635, 636,637	116,351, 509,512, 591,592	
Nederlands Instituut voor Maatschappe- lijk Werk Onderzoek (NIMAWO) Eisenhowerlaan 150 2517 KP Den Haag 070-551000	321,471, 588		
Nederlands Instituut voor Sociaal Sexuologisch Onderzoek (NISSO) Wilhelminalaan 5 3701 BD Zeist 03404-16141	383,385, 553,694, 733		
Nolet H.A. Berg en Dalseweg 3 6521 JA Nijmegen 080-222852	627		

	a	b	c
Landbouwhogeschool vakgroep gezondheidsleer De Dreyen 11 6703 BC Wageningen 08370-83590	670	668	
Leids Instituut voor Huisarts- geneeskunde Wassenaarseweg 62 2333 AL Leiden 071-148333	257,410, 411,536, 537,647, 715,716, 717	258A,612, 613,614, 616,661, 662	
Lens P. F. Hendriklaan 22 2012 SH Haarlem 023-284011	719		
Markus H. Hendrik Rundstraat 9 5374 AA Schayk (N.B.) 08866-1676			315
Medisch Centrum Warmenhuizen Doorbraak 6 1749 AM Warmenhuizen 02269-1212			459
Medisch-psychologisch Instituut St. Radboudziekenhuis Gerard van Swietenlaan 3 6525 GB Nijmegen 080-513608			423
Meyer L.M. Schandelerboord 28 6412 XZ Heerlen 045-722290	632		
Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne Dr. Reyersstraat 8 2265 BA Leidschendam 070-517804	560		15

	a	b	c
Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) Burg. Reigerstraat 87 3581 KN Utrecht 030-516741			549
Nederlands Huisartsen Instituut (NHI) Mariahoek 4 3511 LD Utrecht 030-319946	163,226, 296,331, 674,677, 699,710, 711,714, 727	373,540, 541,608, 673,675, 713	539
Nederlands Interuniversitair Demogra- fisch Instituut (NIDI) Prinses Beatrixlaan 426 2273 XZ Voorburg 070-694341		328	
Nederlands Instituut voor Kinderstudie (NIK) Statenlaan 24 2582 GM Den Haag 070-500103	401,452, 595	229	
Nederlands Instituut voor Preventieve Geneeskunde (NIPG) Wassenaarseweg 56 2333 AL Leiden 071-150940	142,510, 511,584, 585,586, 587,635, 636,637	116,351, 509,512, 591,592	
Nederlands Instituut voor Maatschappe- lijk Werk Onderzoek (NIMAWO) Eisenhowerlaan 150 2517 KP Den Haag 070-551000	321,471, 588		
Nederlands Instituut voor Sociaal Sexuologisch Onderzoek (NISSO) Wilhelminalaan 5 3701 BD Zeist 03404-16141	383,385, 553,694, 733		
Nolet H.A. Berg en Dalseweg 3 6521 JA Nijmegen 080-222852	627		

	a	b	c
Nijmeegs Universitair Huisarts- en Instituut Geert Groteplein Noord 17 6525 EZ Nijmegen 080-514411, 515300, 513315	39,43,182, 183,547, 569,626, 634	435,548, 633,639, 640	348,413, 546,568
Nijsten E. Weezenhof 8018 6536 CN Nijmegen 080-443508	544		
Pagter A.G.F. de Burg. van Engelenweg 124 8271 AV IJsselmuiden 05202-4321	460		
Peeters, W. Nijverheidsstraat 64 9160-Hamme België 052-478317		428	
Philips Medische Dienst (gezond- heidscentrum) Woensel 84 5625 WV Eindhoven 040-755512	477,494	495	
Post, D. Kerkweg 72 8091 GB Wezep 05207-1394		217	
Preventicon DOM-projekt Radboudkwartier 261 3511 CK Utrecht 030-313884	481		
Provinciaal Orgaan Welzijnsbevor- dering Limburg Godsweerdersingel 39B 6041 FK Roermond 04750-16767		641	

	a	b	c
Provinciale Raad voor de Volks- gezondheid Gelderland Boulevard Heuvelink 2 6828 KP Arnhem 085-457811		309	
Provinciale Raad voor de Volks- gezondheid Noord-Holland Paviljoenlaan 9 2012 JE Haarlem 023-317050			169
Psychologisch Laboratorium KU Nijmegen Erasmuslaan 16 6525 GG Nijmegen 080-512668	446		
Raad voor Gezondheidsresearch TNO Juliana van Stolberglaan 148 2595 CL Den Haag 070-814481		312	
Radboud Ziekenhuis Instituut voor Röntgendiagnostiek Geert Groteplein Zuid 18 6525 GA Nijmegen 080-514545, 514546	644		
Rijksuniversiteit Groningen afd. huisartsgeneeskunde Ant. Deusinglaan 4 9713 AW Groningen 050-116140	500,615, 667	149,231, 304,610	
Rijksuniversiteit Groningen werkgroep Sociale Farmacologie Bloemsingel 1 9713 BZ Groningen 050-117548, 115066	701		
Rijksuniversiteit Groningen Vakgroep Medische-sociologie Grote Markt 23 9712 HR Groningen 050-114864		400	

	a	b	c
Rijksuniversiteit Leiden Vakgroep farmacologie Wassenaarseweg 72 2333 AL Leiden 071-148333	488		
Rijksuniversiteit Limburg, med.fac. capaciteitsgroep huisartsgeneeskunde Postbus 616 6200 MD Maastricht 043-841777	271,272, 429,430, 672,688, 689,693	690,691	124,268
Rijksuniversiteit Limburg cap.gr. onderwijsontwikkeling en research Postbus 616 6200 MD Maastricht	712		
Rijksuniversiteit Utrecht afd. onderwijsontwikkeling geneeskunde Maliebaan 77 3581 CG Utrecht 030- 319839	722		
Rijksuniversiteit Utrecht Vakgroep sociale farmacie Catharijnesingel 60 3511 GH Utrecht 030-332316	461		
Rijpma, S. Rengersweg 5 7245 AB Laren (Gld) 05738-260		421	
Samenwerkingsproject 1ste lijn N.H.I.-N.K.-JOINT Postbus 3200 3502 GE Utrecht 030-910380			377
SASSOG Groningersingel 1043-1045 6835 GN Arnhem 085-229146	542		

	a	b	c
Schouwenburg, H.C. Vaargeul 174 9732 JW Groningen 050-413809	339		
Seydel, E.R. Roghorst 204 6708 KT Wageningen 08370-11946	594		
Sociologisch Instituut Rijks- universiteit Leiden Stationsplein 242 2312 AR Leiden 071-148333	473		
Sociologisch Instituut Rijks- universiteit Utrecht Heidelberglaan 2 3584 CS Utrecht 030-531873			596
Sociologisch Instituut KU Nijmegen Postbus 9108 6500 HK Nijmegen 080-512013, 512347, 512009 en 512005	313,527	314,474	
Sociologisch Instituut Universiteit Amsterdam Korte Spinhuissteeg 3 1012 CJ Amsterdam 020-5259111			135
Sociologisch Onderzoeksinstituut KU Leuven afd. Medische Sociologie van Evenstraat 2b B-3000 Leuven België 016-225601, 233652			292,293, 394
Stichting Itoba Oranje Nassaulaan 37 1075 AK Amsterdam 020-730642	545		

	a	b	c
Stichting voor Leerplanontwikkeling De Klanderij 204 7511 HV Enschede 053-840840		179	
Stichting Ruimte voor de Jeugd Weena 732 3013 AM Rotterdam 010-131441		326	
Stimezo Nederland Postbus 63565 5202 JN Den Haag 070-455702			356,358
Stockum, Th.J. van Postbus 17341 2502 CH Den Haag 070-553388	556		
Studiecentrum Sociale Oncologie Dr. Molenwaterplein 50 3000 DR Rotterdam 010-634233	651,663, 666,697, 698,702, 703,704	600,650	
Universitair Huisartsen Instituut Utrecht Mariahoek 6 3511 LD Utrecht 030-313802	705,706, 707,708 709	54	53,224
Universiteit van Amsterdam, Gemeente- lijke afd. Kinderpsychiatrie Vondelstraat 93 1054 GN Amsterdam 020-166777			201
Universiteit van Amsterdam, Gemeente- lijke afd. Ontwikkelingspsychologie Vondelstraat 103 1054 GN Amsterdam 020-162844			417
Dr. Veeger Instituut Verl. Groenestraat 75 6525 EJ Nijmegen 080-513788	489		

	a	b	c
Verbeek, A.Ch. Oude Gracht 297 1811 CK Alkmaar 072-112892		529	
Voedingsraad, kleine Commissie Postbus 253 2280 AG Rijswijk (Z.H.) 070-949322	370		316
Vrije Universiteit Amsterdam Vakgroep Algemene Sociologie Pr. Hendriklaan 27-29 1012 TM Amsterdam 020-763651		535	
Vrije Universiteit Amsterdam afd. Functieleer, sectie fys. psych. de Boelelaan 1115 1082 SB Amsterdam 020-5483873, 5483862	646		415,416
Vrije Universiteit Amsterdam subfaculteit Psychologie afd. Klinische Psychologie de Boelelaan 1115 1082 SB Amsterdam 020-5483851			441
Vrije Universiteit Amsterdam Vakgroep Ontwikkelingspsychologie Koningslaan 22 1075 AD Amsterdam 020-739491			395
Vrije Universiteit Amsterdam Vakgroep Sociale Psychologie de Boelelaan 1081 1081 HV Amsterdam 020-5485543	403,597, 696	580,581	
Werkgroep CB-artsen Groningen Groningerweg 14 9765 TB Paterswolde 05907-1710	420		

	a	b	c
Werkgroep Erfelijkheidadviezen Radboud Ziekenhuis Geert Groteplein Zuid 10 6525 GA Nijmegen 080-513946	478		
Wolf, A.M. de Delftsewallen 14 2712 AS Zoetermeer 079-165035	669		
Ziekenfondsraad Prof. J.H. Bavincklaan 2 1183 AT Amstelveen 020-434747	427		426
Zwagers, D. Aelderstraat 4 7854 RR Aalden (Zweeloo) 05917-1221		490	

