

NETHERLANDS SCHOOL OF PRIMARY CARE RESEARCH

Rijksuniversiteit Limburg
Faculteit der Geneeskunde
(ExTra: institute for Extramural and Transmural health care research)
Faculteit der Gezondheidswetenschappen
(HEALTH: Maastricht Health research institute for Prevention and Care)

Vrije Universiteit Amsterdam
Faculteit der Geneeskunde
(EMGO-instituut: Extramuraal Geneeskundig Onderzoek)

Katholieke Universiteit Nijmegen
Faculteit der Medische Wetenschappen
(programma Geneeskunde buiten het ziekenhuis)

Nederlands Instituut voor onderzoek van de Gezondheidszorg
(NIVEL)

INHOUD

| | |
|---|----------|
| 1. INLEIDING | blz. 3 |
| 2. THEMATIEK | blz. 5 |
| 3. OMVANG EN KWALITEIT VAN HET ONDERZOEK | blz. 9 |
| 4. SAMENWERKING EN INTERNATIONALISERING | blz. 11 |
| 5. MAATSCHAPPELIJKE BETEKENIS | blz. 13 |
| 6. OPLEIDING VAN ONDERZOEKERS | blz. 15 |
| 7. ORGANISATIE | blz. 21 |
| 8. KNAW-CRITERIA VOOR ERKENNING | blz. 23 |
| 9. BIJLAGEN | blz. 29 |
| 1. overzicht van deelprogramma's per hoofd- programma (HP) met een missie-beschrijving, de senior-onderzoekers, projecten, gevolgd door een overzicht van de kernpublicaties over de laatste 5 jaar. | blz. 31 |
| 2. personele inzet per geldstroom per instelling. | blz. 79 |
| 3. overzicht van promovendi naar instelling en HP. | blz. 85 |
| 4. overzicht opleidingsmodules | blz. 91 |
| 5. AIO-opleidings en begeleidingsplan | blz. 99 |
| 6. interuniversitaire overeenkomst onderzoekschool CARE | blz. 107 |
| 7. samenwerkingsovereenkomst | blz. 117 |
| 8. internationale samenwerkingsrelaties van de school | blz. 125 |
| 9. steun- en garantieverklaringen | blz. 131 |
| 10. Wetenschappelijke output dissertaties en internationale publikaties 1991 t/m 1993, inclusief een tabel van de overige wetenschappelijke output | blz. 137 |

1. INLEIDING.

De ontwikkelingen op demografisch terrein, in de samenleving en in de gezondheidszorg, en de daarmee samenhangende verschuivingen in het morbiditeitspatroon stellen hoge eisen aan de extramurale zorg en de onderlinge afstemming tussen de extramurale en intramurale zorg. Bijzondere aandacht is nodig voor een geïntegreerde, generalistische benadering van gezondheidsproblemen, in interactie met de specialistische zorg. Tegelijkertijd brengt het morbiditeitspatroon, veelal gekenmerkt door chronisch en niet te cureren lijden, nieuwe uitdagingen met zich mee in sfeer van de gezondheidsbevordering en de preventie. Parallel aan deze ontwikkelingen is de behoefte aan hierop gericht wetenschappelijk onderzoek en daartoe opgeleide wetenschappelijk onderzoekers gegroeid. De van oudsher sterke ontwikkeling van de extramurale gezondheidszorg in ons land biedt een gunstig klimaat voor dergelijk onderzoek.

De voor onderhavige erkenningsaanvraag tekenende instellingen hebben, op grond van reeds bestaande samenwerking, besloten hun inspanningen op dit terrein verder te integreren in de Netherlands School of Primary Care Research (kortweg CaRe te noemen). De profilering van de Rijksuniversiteit Limburg en de Vrije Universiteit met betrekking tot het extramurale en transmurale gezondheids(zorg)onderzoek, de onderzoekstraditie van de Katholieke Universiteit Nijmegen op het gebied van de huisartsgeneeskunde, en de missie en specifieke expertise van het Nederlands Instituut voor onderzoek van de Eerstelijnsgezondheidszorg (NIVEL), vormen voor een dergelijke onderzoekschool een goede basis.

Het belang van een onderzoekschool gericht op de extramurale zorg vloeit voort uit de omvang en de complexiteit van de onderzoeksthematiek en de toenemende maatschappelijke relevantie ervan. Verwacht wordt dat voortgaande integratie zal leiden tot een verdere verhoging van de kwaliteit en efficiëntie van het extramurale onderzoek, met name op het gebied van gezondheidsbevordering, de problematiek van chronisch zieken, de effectiviteit van extramurale zorg, en de kwaliteit en organisatie van extramurale zorgprocessen. De infrastructuur voor dit veldintensieve onderzoek wordt versterkt door bundeling van de door deze instellingen opgebouwde netwerken van academische eerstelijnspraktijken.

Met de samenwerking binnen CaRe worden de voorwaarden vervuld voor een hoogwaardige, multidisciplinair gedragen onderzoekersopleiding gericht op vraagstukken in de extramurale zorg.

De missie en de profilering van de onderzoekschool CaRe verschillen essentieel van die van de onderzoekschool Gezondheidswetenschappen gevestigd aan de Erasmus Universiteit te Rotterdam in samenwerking met de Landbouwuniversiteit Wageningen en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieuhygiëne. Deze is in sterke mate gericht op de etiologische epidemiologie en het aandachtsveld public health, terwijl de centrale thematiek van de Netherlands School of Primary Care Research de individu-gerichte extramurale gezondheidszorg en gezondheidsbevordering omvat.

In deze nota worden de onderzoeksthematiek, de opzet van de onderzoekersopleiding, alsmede formatieve en structurele aspecten beschreven.

2. THEMATIEK.

2.1. Algemeen.

De thematiek van de onderzoeksschool wordt gekarakteriseerd door (a) de bestudering van een specifiek zorgterrein, (b) de daarbinnen gekozen invalshoeken, en (c) de onderzoeksmethodologie gericht op onderzoek in het extramurale veld.

ad (a)

Het generieke karakter van extramuraal georiënteerd gezondheids(zorg)onderzoek is gelegen in de wetenschappelijke bestudering van het extramurale, generalistisch georiënteerde zorgterrein. De onderzoeksthematiek is dientengevolge niet beperkt tot enkele a priori nauw te omschrijven aandoeningen of gezondheidsverschijnselen. Immers, gezien vanuit het perspectief van de extramurale zorg zijn gezondheidsproblemen meestal niet of niet direct binnen het domein van een specialisme of een orgaansysteem te plaatsen, noch binnen het domein van één wetenschappelijke discipline. Juist waar in de actuele gezondheidszorg fragmentatie dreigt, beoogt de onderzoeksthematiek de basis voor een geïntegreerde en generalistische aanpak te behouden en te versterken. In het kader van de onderzoeksschool CaRe is daarom een ruime geneeskundige en gezondheidkundige probleemoriëntatie voor zowel het onderzoek als de onderzoekersopleiding essentieel.

ad (b)

Bestudeerd worden (voor extramurale zorg relevante determinanten van) het optreden en beloop van gezondheidsstoornissen in relatie tot het aanbod van generalistische, voor iedereen toegankelijke zorg. Hierbij worden preventieve, curatieve en begeleidingsaspecten in onderlinge samenhang onderzocht. De effectiviteit en de kwaliteit van zorginterventies worden geëvalueerd. Het onderzoek richt zich op gezondheidsproblemen die veelvuldig aan de orde zijn in de eerstelijns, de thuiszorg en in gezondheidsvoorzieningen voor ambulante patiënten. Chronische aandoeningen krijgen hierbij bijzondere aandacht. De zieke staat evenzeer centraal als de ziekte, alsmede de factoren die er toe kunnen bijdragen dat patiënten zo zelfstandig mogelijk in de eigen omgeving kunnen blijven functioneren.

ad (c)

Het onderzoek is vergt een zeer arbeidsintensieve interactie met het extramurale veld. Hierbij is sprake van aanzienlijke methodologische en praktische uitdagingen, waarbij de bijdragen van de deelnemende partners elkaar goed aanvullen.

De betekenis van het onderzoek vloeit mede voort uit het verschil tussen het patroon van klachten en aandoeningen en hulpvragen in de extramurale setting en het morbiditeitspatroon in naar de tweedelijns verwezen en geïnstitutionaliseerde patiëntenpopulaties. Daardoor kan veel in de kliniek vergaarde kennis immers niet naar de eerstelijns worden gegeneraliseerd. Daarnaast is er sprake van een taakverschuiving van intramurale naar extramurale zorg, hetgeen voor veel ziektebeelden om een nieuw te ontwikkelen 'primary care' aanpak vraagt.

2.2. Hoofdprogramma's.

De onderzoeksthematiek is uitgewerkt in vier inhoudelijk complementaire hoofdprogramma's, die zich vanuit het perspectief van de extramurale zorg richten op (1) gezondheidsbevordering en het voorkómen van ziekte (2) het optreden en beloop van chronische ziekte en het chronisch ziek-zijn, (3) de effectiviteit van zorg en (4) de kwaliteit en de organisatie van het zorgproces.

Elk hoofdprogramma is onderverdeeld in deelprogramma's. (zie ook **bijlage 1**).

2.2.1. Hoofdprogramma 1: Gezondheidsbevordering en preventie.

Coördinator: Prof. dr G. Kok.

Het onderzoek richt zich op concrete mogelijkheden voor gezondheidsbevordering en preventie, teneinde een wetenschappelijke bijdrage te leveren aan het voorkomen van ziekteprocessen en het reduceren en beheersbaar maken van risico's in het dagelijks bestaan. Het onderzoek omvat het identificeren en kwantificeren van bijzondere risico's, en het ontwerpen en evalueren van gerichte interventies ter voorkoming van ziekte/gezondheidsproblemen en een carrière als chronisch patiënt. Doelgroepen van de bestudeerde interventies zijn specifieke deel-populaties die in het bijzonder at risk zijn. Invalshoeken zijn:

- leefwijzen en gedragsbeïnvloeding (risico's en interventies met betrekking tot roken, alcoholgebruik, voeding en seksueel gedrag, en preventief gerichte patiëntenvoorlichting).
- somatische en situationele risicofactoren (zoals preventie van hart- en vaatziekten in de huisartspraktijk, preventie van heupfracturen bij ouderen, risico's en interventies met betrekking tot arbeidsomstandigheden).

Systematisch wordt gewerkt aan de beantwoording van de volgende vragen: * welke zijn de verbanden tussen gezondheid, gedrag en omgeving?; * zijn deze beïnvloedbaar ?; * met welke middelen/interventies?; * kunnen deze interventies worden geëvalueerd?

Bij zowel individu- als groepsgerichte preventieve interventies vormt voorlichting een belangrijk element van de beïnvloedingsstrategie. Daarom wordt in dit kader fundamenteel onderzoek verricht naar de aard van de processen die zich bij voorlichting voordoen, en de mate waarin deze bijdragen aan de effectiviteit ervan.

2.2.2. Hoofdprogramma 2: Chronisch ziek-zijn.

Coördinatoren: Prof. dr J van Eijk en Prof. dr C. van Weel

In het kader van dit hoofdprogramma wordt het proces van ziek-worden en ziek-zijn bestudeerd, in relatie tot de thuissituatie, het sociale netwerk, en de maatschappelijke omgeving. Onderzoek wordt gedaan naar het vroege beloop (inclusief de premedische fase), het latere beloop en de prognose van ziekte en ziek-zijn (en voor de extramurale gezondheidszorg relevante somatische, psychische en sociale determinanten hiervan), en de rol van zelfzorg, mantelzorg en ondersteunende thuiszorg hierbij.

Beoogd wordt om door middel van longitudinaal morbiditeitsonderzoek meer inzicht te krijgen in de 'loopbanen' van patiënten en hun naasten in geval van langdurige ziekte. Daarbij gaat het niet alleen om de gezondheidstoestand maar ook om het functioneren in de thuissituatie en in de eventuele werkkring, de mate van zorgafhankelijkheid, en de gang door het zorgcircuit bezien vanuit het perspectief van de patient. Functionele

autonomie, zelfredzaamheid en 'kwaliteit van leven' zijn belangrijke afhankelijke variabelen. In dit kader worden bestudeerd de grenzen tussen niet-professionele en professionele zorg, alsmede de determinanten van het beroep dat op de professionele hulpverlening gedaan wordt.

Gezondheidsproblematiek samenhangend met chronische aandoeningen, waarvan volgens prognoses (RIVM, 1993) in verband met de vergrijzing de prevalentie tot 2010 met 40% zal stijgen, krijgt veel aandacht. Er vindt cumulatie en verdieping van kennis en theorievorming plaats met betrekking tot voor (chronische) patientencarrières in het algemeen relevante dimensies, bestudeerd in relatie tot belangrijke specifieke gezondheidsproblemen zoals CARA, hart-en-vaatziekten, ziekten van het bewegingsapparaat, diabetes, dementie en somatisatie. De thematiek van dit hoofdprogramma is ondergebracht in twee deelprogramma's: Determinanten van het beloop van chronische ziekte (2.1.) en Functionele autonomie en sociale steun (2.2.).

2.2.3. Hoofdprogramma 3: Effectiviteit van extramurale zorg.

Coördinatoren: Prof. dr L. Bouter en Prof. dr J. A. Knottnerus

Binnen het domein van de onderzoeksthematiek zijn van speciaal belang vormen van generalistische zorg die in een extramurale setting kunnen worden geboden, en zorg die bijdraagt aan het zelfstandig leven van mensen in een eigen huishouden. Parallel aan het in kwantitatief en kwalitatief opzicht toenemende beroep dat op deze zorgvormen wordt gedaan is de behoefte aan innovatie en effect-evaluatie sterk gegroeid. Daarom wordt onderzoek verricht naar de effectiviteit en doelmatigheid van nieuw ontwikkelde en reeds bestaande - doch onvoldoende geëvalueerde - interventies vallend onder de verantwoordelijkheid van de extramuraal werkzame professies (zoals huisartsgeneeskunde, fysiotherapie, en eerstelijns-verpleegkunde). In Deelprogramma 3.1. staat Diagnostisch onderzoek centraal, terwijl Deelprogramma 3.2. zich richt op Curatieve interventies en monitoring van chronisch zieken.

Onder de thematiek wordt mede begrepen effectiviteitsonderzoek met betrekking tot specifieke interventies op het grensvlak van eerste- en tweedelijni. In dit kader worden ook interventies op het gebied van de revalidatie en de thuiszorg bestudeerd, alsmede de betekenis van nieuwe (met name non-invasieve) technologieën voor het extramurale veld. De mogelijkheden van computerondersteuning bij besluitvorming, monitoring en patientenbegeleiding worden onderzocht.

Wat betreft de gezondheidszorgactiviteiten worden bestudeerd de efficacy (werkzaamheid); de effectiviteit (helpt de zorg bij standaardpraktijkvoering?); de efficiency (wordt de zorg geleverd met een minimum aan nadelige neveneffecten en tegen een zo gering mogelijk gebruik van schaarse middelen?); en gepastheid (is de te leveren zorg een aanvaardbaar antwoord op het betreffende gezondheidsprobleem?).

De primaire afhankelijke variabelen betreffen de gezondheidstoestand en het welzijn van (groepen) individuele patienten, en omvatten zowel klinische als psychosociale aspecten, inclusief kwaliteit van leven, functionaliteit en de mate waarin de zorg bijdraagt aan het (weer) zelfstandig leven.

Ook in dit hoofdprogramma ligt de nadruk op belangrijke chronische aandoeningen zoals CARA, hart-en-vaatziekten, ziekten van het bewegingsapparaat, diabetes, psychische stoornissen en dementie. Het onderzoek vereist veelal een longitudinale opzet, passend bij de langdurig begeleidende rol van de extramurale zorg.

2.2.4. Hoofdprogramma 4: Kwaliteit en organisatie van extramurale zorg.

Coördinatoren: Prof. dr R. Grol en Prof. dr J. van der Zee

In dit hoofdprogramma is de kwaliteit van zorgprocessen de primaire afhankelijke variabele. Het gaat met name om de mate waarin voldaan wordt aan criteria voor adequate zorg. Hierbij worden onderscheiden kwaliteit van zorg zoals gedefiniëerd door beroepsbeoefenaren (professionele kwaliteit), kwaliteit zoals beoordeeld door de ontvangers van de zorg (patiëntgerichte kwaliteit), en kwaliteit zoals beleidsmakers en financiers deze formuleren (beleidsgerichte kwaliteit).

Kwaliteitsbevordering wordt bestudeerd als een geheel van systematisch geplande activiteiten met betrekking tot:

- ontwikkeling en evaluatie van kwaliteitsindicatoren, richtlijnen en standaarden
- informatievoorziening over en kwaliteitstoetsing van de feitelijk geboden zorg
- kwaliteitsverbetering, invoering van veranderingen in de zorg
- organisatie, management en regulering: het scheppen van voorwaarden, o.a. via opleiding, wet- en regelgeving, en structurele en materiële maatregelen.

De eerste drie elementen betreffen het primaire zorgproces, en worden bestudeerd in Deelprogramma 4.1. (Kwaliteit van extramurale en transmurale zorg). Mede op basis van expertise en onderzoek in de eerder beschreven hoofdprogramma's worden standaarden en zorgprotocollen ontwikkeld, geïmplementeerd en geëvalueerd. Aandacht wordt besteed aan de huisartsgeneeskundige zorg (met afstemming op de standaardontwikkeling bij Nederlands Huisartsen Genootschap), paramedische beroepen, en verpleging en verzorging. Een belangrijk onderwerp is voorts de samenwerking tussen generalistische en specialistische zorg in relatie tot de kwaliteit van zowel bestaande als innovatieve transmurale zorgvormen. De meerwaarde van praktijkautomatisering en geautomatiseerde informatie-uitwisseling tussen eerste- en tweedelijns ten aanzien van kwaliteitstoetsing en -bevordering wordt geëxploreerd.

Het vierde element omvat het onderzoek naar de beleidsmatige randvoorwaarden en beïnvloedingsmogelijkheden gericht op optimale extramurale zorg. Een belangrijke kennisbron hierbij is internationaal vergelijkend onderzoek naar de invloed van het gezondheidszorgstelsel, financiële en wettelijke kaders alsmede beleidsinterventies op het zorgproces. Dit onderzoek vindt plaats binnen Deelprogramma 4.2 (Organisatie en internationale vergelijking van extramurale zorg).

3. OMVANG EN KWALITEIT VAN HET ONDERZOEK.

De structurele formatie, vanuit de participerende instellingen ingezet in de onderzoekslijnen van CaRe, omvatte per 1-1-1994 61.45 Fte. Het aantal promovendi bedraagt in totaal 167. Van het totale bestand wetenschappelijk personeel (196 Fte) is meer dan 50% verworven via externe fondsen (o.a. NWO, Nederlandse Hartstichting, Astmafonds, Diabetesfonds, Reumafonds, CLEO, Praeventiefonds, WVC, SGO, Ziekenfondsraad (oa Ontwikkelingsgeneeskunde), Koningin Wilhelminafonds, EEG, WHO, industrieën, e.a.). In de bijlagen wordt gedetailleerde informatie verstrekt omtrent de deelnemende senior-onderzoekers/trekkers (**bijlage 1**), de personele inzet per instelling (**bijlage 2**) en de werkzame promovendi (**bijlage 3**).

Het extramuraal georiënteerde onderzoek van de participerende instellingen kent een ruime traditie en is nationaal en internationaal geprofileerd. In 1990 is het extramuraal onderzoek aan de Rijksuniversiteit Limburg en aan de Vrije Universiteit te Amsterdam door internationaal samengestelde external review committees positief beoordeeld en op grond daarvan zijn de middelen uit het Vernieuwingsfonds Extramuraal Onderzoek structureel toegekend. Het eerstelijns geneeskundig onderzoek aan de Katholieke Universiteit Nijmegen is van oudsher gerenommeerd. De Nijmeegse participant heeft voor haar extramuraal onderzoek als topgroep TVC-middelen ontvangen, die op grond van een positieve internationale beoordeling in 1991 structureel zijn toegekend. Het NIVEL doet al jarenlang richtinggevend multidisciplinair eerstelijns onderzoek en heeft een sterk wervend vermogen.

In het kader van het Disciplineplan Geneeskunde van de KNAW (1994) werden het in de onderzoeksschool ingebrachte hoofdprogramma RL 8 (het extramuraal en transmuraal gezondheidszorgonderzoek van de RL omvattend) en het programma KUN 057 (geneeskunde buiten het ziekenhuis) ex post en ex ante positief beoordeeld. Voor het hoofdprogramma VU-EXG (extramuraal geneeskunde) werd een gunstige toekomstverwachting uitgesproken. De formatie van het EMGO-instituut VU is, onder nieuwe leiding, vanaf 1992 (na de gegevensverzameling voor het Disciplineplan) op substantiële sterkte gekomen, hetgeen gepaard is gegaan met een forse verhoging van de output. In het Disciplineplan is ook het aan de onderzoeksschool deelnemende RL onderzoek op het gebied van de beïnvloeding van gezondheidsgedrag en arbeid en gezondheid (RL 7.2 en 7.3) in positieve zin genoemd. Voorts wordt vanuit de gereorganiseerde RL-onderzoekslijnen 7.1. en 7.4. expertise vanuit de medische sociologie, de gezondheidseconomie en de beleidswetenschap ingezet.

Het NIVEL participeerde in de door de KNAW begeleide experimentele externe RGO-visitatie en werd hierbij positief beoordeeld.

In het kader van de onderzoeksschool wordt een zorgvuldige en kritische kwaliteitsbewaking gehanteerd wat betreft zowel de participerende programma's als de deelnemende onderzoekers (zie hoofdstuk 7).

4. SAMENWERKING EN INTERNATIONALISERING.

De behoefte aan bundeling en integratie van het extramuraal georiënteerde onderzoek aan de participerende instellingen heeft al jaren geleden geleid tot projectgebonden en structurele samenwerkingsverbanden tussen de deelnemende instellingen, en gezamenlijke publicaties en promoties. Dit geldt onder meer voor het onderzoek op het gebied van chronische ziekten (zoals hart- en vaatziekten (KUN en RL, diabetes (KUN en VU) en aandoeningen van het bewegingsapparaat RL en VU)), de ontwikkeling en het beheer van eerstelijns morbiditeitsregisters (KUN, RL en NIVEL) en het onderzoek op het gebied van de kwaliteit van zorg (KUN en RL). In het kader van de in 1989 ingestelde Interuniversitaire Werkgroep Onderzoek Kwaliteit van eerstelijnszorg KUN/RL (WOK) wordt vanuit hoofdprogramma 4 structureel samengewerkt met het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG). Hieraan verbonden is een bijzondere leerstoel gericht op het onderzoek van de kwaliteit van zorg, vanwege het NHG ingesteld aan de KUN en de RL. Voorts wordt aan de RL sinds 1988 vanuit het NIVEL een bijzonder hoogleraarschap bekleed met betrekking tot het onderzoek van de eerstelijnsgezondheidszorg. Recent is aan de VU ingesteld een bijzondere leerstoel 'kwaliteit van zorg, met name in de laatste levensfase'. In **bijlage 2** is een indicatie gegeven van de participatie van de deelnemende instellingen per hoofdprogramma.

In het kader van de integratie binnen CaRe zullen verdere verdieping en versterking plaatsvinden van het onderzoek op het gebied van gezondheidsbevordering/gedragbeïnvloeding, het longitudinaal onderzoek met betrekking tot chronische ziekten en zieken, het klinisch epidemiologisch onderzoek in extramuraal zorgsettings gericht op ziektecategorieën met een grote maatschappelijk burden of illness, en het onderzoek naar kwaliteit van eerstelijnszorg en transmurale zorg. Binnen de onderzoekschool zal bijzondere aandacht geschonken kunnen worden aan de ontwikkeling van het verpleeghuisgeneeskundig onderzoek. Vanuit het NIVEL zal daarbij het accent liggen op het gezondheidszorgonderzoek, terwijl Nijmegen en het EMGO-Instituut VU in onderlinge afstemming vooral het patiëntgebonden klinisch-epidemiologisch onderzoek een extra impuls zullen geven. Tenslotte worden verdieping en versterking verwacht van het gezamenlijke internationaal vergelijkend onderzoek naar de doelmatigheid van eerstelijnszorgstelsels, een zeer actueel onderzoeksgebied.

Voor alle hoofdprogramma's binnen CaRe is het van groot belang rechtstreeks toegang te hebben tot adequate registers die bruikbaar zijn voor oriënterend en descriptief onderzoek, alsmede voor efficiënte steekproeftrekking ten behoeve van transversaal en longitudinaal patiëntgebonden onderzoek. Een belangrijke meerwaarde van de samenwerking binnen de onderzoekschool is dan ook gelegen in de onderlinge afstemming en versterking van de beschikbare registers, waarbij ook de representativiteit en omvang van de populatieoemer voor steekproeftrekkingen aanzienlijk worden uitgebreid. Dit is mede van belang om overbelasting van een te kleine basispopulatie van artsen en patiënten te voorkomen, en om relatief zeldzame doch ernstige complicaties te kunnen bestuderen. De Katholieke Universiteit Nijmegen (Continue Morbiditeitsregistratie CMR en het Nijmeegs Monitoring Project NMP), de Rijksuniversiteit Limburg (het geautomatiseerde Registratienet Huisartspraktijken RNH), de Vrije Universiteit (de Extramuraal Kliniek van het EMGO-instituut EMK) en het NIVEL (Continue Morbiditeitsregistratie Peilstations Nederland) beschikken over dergelijke registers. Deze registers geven toegang tot patiëntgebonden

informatie van een gezamenlijke basispopulatie van 400.000 personen. Voorts beschikt het NIVEL over een register van Nederlandse eerstelijns-beroepsbeoefenaren, geschikt voor gestratificeerde steekproeftrekking.

Voor het vervullen van de missie van de onderzoekschool is een vruchtbare samenwerking met het extramurale zorgveld onontbeerlijk. Vanuit elk der participerende instellingen is een uitgebreid samenwerkingsnetwerk opgebouwd, waarin enkele honderden extramurale zorgverleners intensief participeren. Gestreefd wordt naar de totstandkoming van een gemeenschappelijk netwerk van extramurale academische werkplaatsen, waarbij niet alleen huisartsen maar ook andere extramurale disciplines worden betrokken.

De samenwerking in het kader van de onderzoekschool sluit goed aan bij de aanbevelingen in het Discipline-advies Geneeskunde van de KNAW (1994) dat de faculteiten adviseert het gezondheidszorgonderzoek onder te brengen in goed gestructureerde programma's, waarin medische en gezondheidkundige disciplines worden geïntegreerd met de methodologische vakken.

De signatuur van de onderzoekschool Gezondheidswetenschappen gevestigd aan de Erasmus Universiteit te Rotterdam (i.s.m. de LUW en het RIVM) verschilt wezenlijk van die van CaRe. De eerste wordt vooral bepaald door de disciplines epidemiologie, maatschappelijke gezondheidszorg, biostatistiek, en medische informatica en de aandachtsgebieden etiologische epidemiologie en public health. Binnen CaRe staat de (individuele) extramurale gezondheidszorg centraal, en is er een sterke profilering op het gebied van de eerstelijns (inclusief verplegende, verzorgende en paramedische beroepen) en health promotion. Met de leiding van de onderzoekschool Gezondheidswetenschappen worden nauwe contacten onderhouden. Met betrekking tot de voorliggende aanvraag is overleg gepleegd. Vastgesteld is dat er sprake is van een goede afbakening en complementariteit ten opzichte de onderzoekschool Gezondheidswetenschappen, op het gebied van zowel het onderzoek als de onderzoekersopleidingen.

Er wordt projectgericht samengewerkt met onderzoekers in andere zwaartepunten aan de participerende instellingen en met andere universiteiten/ onderzoeksinstituten in den lande.

Mede op grond van de voorbeeldfunctie van het Nederlandse eerstelijnszorgsysteem en de internationale profilering van het Nederlandse extramurale onderzoek hebben zich vele internationale contacten en samenwerkingsverbanden ontwikkeld die de voortgang van het onderzoek ten goede komen. Deze leiden tot gemeenschappelijke promoties en publicaties. In **bijlage 8** zijn de belangrijkste contacten en samenwerkingspartners opgesomd.

Vanuit de onderzoekschool wordt geparticipeerd in internationale onderzoeksnetwerken, onder meer in het kader van de WHO en de WONCA (World Organisation of Family Physicians). Er wordt leiding gegeven aan de European General Practice Research Workshop, en aan de European Working Party on Quality Assurance in Family Practice. Het NIVEL is aangewezen als WHO Collaborating Centre for Primary Health Care. Internationale consultaties worden verricht met betrekking tot de opbouw van de eerstelijns en wetenschappelijk onderzoek op dit gebied in diverse Zuid- en Oosteuropese landen.

5. MAATSCHAPPELIJKE BETEKENIS.

De onderzoekschool CaRe speelt in op de groeiende behoefte aan goed opgeleide wetenschappelijk onderzoekers op het gebied van de extramurale zorg en de gezondheidsbevordering.

Demografische ontwikkelingen en verschuivingen in het morbiditeitspatroon stellen hoge eisen aan de extramurale en ambulante zorg. Het goed functioneren van deze zorg is mede van belang voor het realiseren van een optimale selectie van patiënten voor verwijzing naar meer gespecialiseerde hulpverlening (keuzen in de zorg), en een effectieve samenwerking tussen eerste- en tweedelijns (transmurale zorg, substitutie en thuiszorg). Het onderzoekprogramma draagt bij aan een systematische wetenschappelijke onderbouwing van deze processen.

Gezondheidsbevordering en preventie, gericht op het voorkómen en terugdringen van (gevolgen van) frequent optredende, veelal chronische gezondheidsstoornissen vormen een belangrijk maatschappelijk aandachtsveld. In de onderzoekschool CaRe neemt het onderzoek op dit gebied een voorname plaats in.

De onderzoekthematiek, alsmede de in de onderzoekschool verankerde samenwerking tussen universitair en buiten-universitair onderzoek sluiten goed aan bij het recente meerjarenadvies Gezondheidszorgonderzoek van de RGO.

CaRe levert wetenschappelijke bijdragen die van betekenis zijn voor het forum van beroepsbeoefenaren en beleidsverantwoordelijken op het gebied van de gezondheidsbevordering, de extramurale en transmurale zorg. Daarbij geldt dat een deel van het toegepast wetenschappelijk onderzoek een zorgsysteem-gebonden relevantie heeft. Naast internationale publicaties zijn derhalve ook bijdragen in de nationale wetenschappelijke media en vak-literatuur van belang, zoals tot uiting komt in de overzichtstabel van de output (**bijlage 10**). (zie ook het Rapport van de subcommissie Gezondheids(zorg)wetenschappen van de KNAW, 1991)

In het kader van de thematiek van de onderzoekschool wordt, in interactie met het onderzoeksveld, ontwikkelwerk verricht dat van directe betekenis is voor de praktische gezondheidszorg. Dat geldt bijvoorbeeld voor het ontwikkelen van patiëntenvoorlichtingsmethoden, het bevorderen van een wetenschappelijk draagvlak binnen de paramedische disciplines, de ontwikkeling van nieuwe zorgvormen in de eerstelijns en op het grensvlak van eerste- en tweedelijns, en het ontwikkelen en implementeren van protocollen en standaarden.

Een deel van de door de onderzoekschool op te leiden onderzoekers is (en blijft) tevens werkzaam in de extramurale gezondheidszorg. Dit bevordert zowel het wetenschappelijk niveau van de beroepsbeoefening in het veld, als de maatschappelijke inbedding van het onderzoekprogramma.

6. OPLEIDING VAN ONDERZOEKERS.

6.1 Algemeen

De doelstelling van de opleiding van de Netherlands School of Primary Care Research is de opleiding en vorming van hooggekwalificeerde, zelfstandige en kritisch-wetenschappelijke onderzoekers op het terrein van de extramurale gezondheidszorg. Aangesloten wordt bij de in de afgelopen drie jaren reeds in hoge mate op elkaar afgestemde opleidingsprogramma's van de participerende instellingen.

De opleiding bestaat uit het onder begeleiding verrichten van onderzoek in een van de vier hoofdprogramma's gezondheidsbevordering, chronisch ziek-zijn, effectiviteit van extramurale zorg en kwaliteit en organisatie van extramurale zorg en uit een voor iedere promovendus in belangrijke mate individueel in te vullen pakket van gestructureerd onderwijs.

Ten aanzien van de onderzoekersopleiding worden drie subdoelen onderscheiden:

- Aanleren van algemene kennis en vaardigheden ten aanzien van het opzetten, uitvoeren, evalueren en rapporteren van wetenschappelijk onderzoek;
- Aanleren van theoretische kennis en het verschaffen van inzicht in de wetenschappelijke stand van zaken in het domein waarbinnen het eigen onderzoek is ingebed;
- Aanleren van specifieke kennis en vaardigheden ten aanzien van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van het onderzoeksproject.

Beoogd wordt onderzoekers op te leiden die breed georiënteerd zijn met betrekking tot het extramuraal georiënteerde onderzoek en die diepgaande expertise bezitten op een afgebakend terrein. Op basis hiervan kunnen de onderzoekers op het eigen terrein van studie de hiaten in de wetenschappelijke kennis aangeven, onderzoeksvragen op het betreffende terrein formuleren om in deze kennishiaten te voorzien en zijn zij in staat relevant onderzoek uit te voeren in samenwerking met anderen.

Aldus is de opleiding gericht op een evenwichtige wetenschappelijke vorming, en bevordert deze de flexibiliteit op de niet altijd voorspelbare arbeidsmarkt voor onderzoekers.

Voor de coördinatie van het onderwijs van de onderzoekerschool is een opleidingscommissie gevormd die bestaat uit docenten/senioronderzoekers afkomstig uit elk van de aan de onderzoekerschool deelnemende universiteiten en instituten.

De selectie van onderzoekers is gekoppeld aan een project. Projecten worden voorbereid door de deelnemende senior-onderzoekers en ingediend bij de coördinatoren van het betreffende hoofdprogramma. Zij beoordelen of de kwaliteit van voorgestelde projecten zodanig is dat het deel uit kan gaan maken van de researchprogramma van de onderzoekerschool, en presenteren positief bevonden voorstellen aan de wetenschappelijk directeur. Indien het een onderzoeksvoorstel betreft dat vanuit de eerste geldstroom wordt gefinancierd, wordt het met een positief advies voorgelegd aan de aanstellende faculteit. Na acceptatie van een nieuw project worden promovendi via een open sollicitatie geworven, onder verantwoordelijkheid van de betrokken senior-onderzoekers en in overleg met de opleidingscommissie. Een voorwaarde voor aanstelling is het wederzijds accorderen van een AIO-opleidings en begeleidingsplan (**bijlage 5**).

In het kader van het individuele opleidings- en begeleidingsplan stelt de begeleider/promotor samen met de betreffende promovendus en in overleg met het plaatselijk lid van de opleidingscommissie, met inachtneming van de eerder beschreven doelstellingen, een opleidingstraject vast waarin het onderwijsprogramma is opgenomen. De promovendi zijn verplicht het aldus overeengekomen onderwijs te volgen. De begeleiders zien erop toe dat wordt voldaan aan de onderwijsverplichtingen.

Voor onderzoekers die elders (bijvoorbeeld in het buitenland) een project uitvoeren of onderzoekers die tevens medisch of paramedisch werkzaam zijn in de extramurale zorg wordt een aangepast opleidingsprogramma gerealiseerd. Hierbij wordt voortgebouwd op de huisartsonderzoekers-opleiding zoals deze is ontwikkeld aan de RL.

De begeleiding van het onderzoek vindt plaats binnen een van de deelprogramma's van de onderzoeksschool. De begeleiding is in handen van ervaren senioronderzoekers. Iedere promovendus krijgt een persoonlijke begeleider en een promotor. Voor de individuele begeleiding zal de begeleider/promotor minimaal 2 uur per week beschikbaar zijn (zie ook 6.3.1).

De onderzoeker rapporteert tenminste 2 x per jaar aan de promotor over de voortgang van het onderzoek. Op het einde van het eerste jaar gebeurt dit in het kader van het voor promovendi verplichte beoordelingsgesprek.

6.2 Opleidingsvarianten

In het kader van de onderzoeksschool worden onderzoekers opgeleid met specifieke expertise op het gebied van de extramurale zorg. De opleidingsmogelijkheden sluiten aan bij uiteenlopende achtergronden van onderzoekers. Er zijn opleidingsmogelijkheden voor zowel onderzoekers met een medische, paramedische of verpleegkundige achtergrond als onderzoekers met een sociaal-wetenschappelijke achtergrond, terwijl gezondheidswetenschappers in beide stromen kunnen passen.

Binnen het kader van de onderzoeksschool worden twee oriëntaties onderscheiden:

1. Klinisch-epidemiologisch georiënteerd onderzoeker

Binnen deze variant ligt de nadruk op de bestudering van de effectiviteit van extramurale zorg met als centrale afhankelijke variabele de individuele gezondheid. Hierbij is bijzondere expertise vereist met betrekking tot veldspecifieke gezondheidsproblematiek, en ten aanzien van methodologische en uitvoeringsvraagstukken die zich voordoen bij effectiviteitsonderzoek in extramurale zorgsettings. Complementair hieraan wordt onderzoek gedaan naar voor de zorg relevante determinanten van ziekte. De betreffende onderzoekers verwerven expertise met betrekking tot het ontstaan en beloop van ziekten en de meting van gezondheid en functionele status.

De opleiding tot klinisch-epidemiologisch georiënteerd onderzoekers leidt tot registratie als wetenschappelijk onderzoeker epidemioloog door de SMBWO. De postdoctorale opleiding epidemiologie aan het EMGO-instituut, waaraan VU en RL bijdragen, voldoet aan de registratie-eisen en is opgenomen in het opleidingsprogramma van de onderzoeksschool. Voorts bestaat de mogelijkheid opgeleid te worden tot huisarts-onderzoeker, deels voor reeds opgeleide huisartsen, deels in de vorm van een selectief toe te passen combinatie van onderzoekersopleiding en huisartsopleiding.

2. Sociaal-wetenschappelijk georiënteerd onderzoeker

De op te leiden onderzoekers met een sociaal-gezondheidswetenschappelijk profiel verwerven in het bijzonder expertise met betrekking tot individu- en groepsgerichte gezondheidsbevordering, het functioneren van sociale netwerken in relatie tot gezondheid en ziekte, determinanten van functionele autonomie in de thuissituatie, en sociaal-wetenschappelijke vraagstukken op het terrein van meting en gezondheid, kwaliteit van leven en functionele status.

Onderzoekers binnen deze variant bestuderen voorts de kwaliteit van het zorgproces in de extramurale sfeer en de randvoorwaarden voor doelmatige extramurale zorgverlening. Hierbij kan men zich richten op het primaire zorgproces of op de organisatie en inrichting van de extramurale zorg. Deze onderzoekers verwerven specifieke expertise op het gebied van de bestudering van zorgprocessen en de evaluatie hiervan aan de hand van (te ontwikkelen) kwaliteitscriteria.

De opgeleide onderzoekers zullen primair inzetbaar zijn in wetenschappelijke functies, maar kunnen ook werkzaam zijn in het zorgveld en wel zodanig dat zij de zorg met de opgedane wetenschappelijke expertise versterken. Aldus leveren zij een bijdrage aan de verwetenschappelijking van het zorgveld. Beroepsvelden van de op te leiden onderzoekers zijn: universitaire instellingen, extra-universitaire onderzoeksinstituten, de overheid, instellingen op het gebied van de gezondheidszorg, beroepsorganisaties, internationale organisaties en het bedrijfsleven.

6.3 **Onderwijsopzet en -aanbod**

In aanvulling op het eigen wetenschappelijk onderzoek krijgt de opleiding op een aantal manieren gestalte: via gerichte begeleiding, het volgen van ondersteunend en vormend alsmede domein-gebonden cursorisch onderwijs, en door het bijwonen van congressen, symposia, workshops, lezingen e.d. De opleidings- en begeleidingstijd voor de promovendi is op basis van een aanstelling van vier jaar vast te stellen op 200 werkdagen (400 dagdelen).

1. Begeleiding

De begeleiding van de onderzoeker is in handen van de senior-onderzoeker/begeleider en de promotor. De senior-onderzoeker/begeleider draagt zorg voor de continuïteit van de begeleiding. De begeleiding is gericht op de inhoud van het onderzoek, op de methodologie, op de voortgang en op de opleiding van de promovendus. Voor de begeleiding door de senior-onderzoeker en de promotor zijn 40 dagen (80 dagdelen) beschikbaar (excl. voorbereidingstijd).

2. Ondersteunende en vormende cursussen

Onderzoekers binnen CaRe kunnen binnen de hiervoor aangegeven typologie uit diverse disciplines afkomstig zijn. Mede hierdoor zullen er wat betreft de onderzoeksvaardigheden en -kennis inter-individuele verschillen zijn tussen de promovendi. Teneinde de nodige expertise te verwerven kunnen de promovendi bij de deelnemende instellingen ondersteunende en vormende cursussen volgen (zie **bijlage 4**).

Het aanbod omvat cursussen op de volgende gebieden:

- **Methodologie.**
Aandacht wordt besteed aan de ontwikkeling en onderbouwing van een vraagstelling, de verschillende onderzoeksdesigns, en aan meer specifieke, voor (het patiëntgebonden) onderzoek relevante onderwerpen zoals klinische meetmethoden, screening, longitudinaal (survival) en kwalitatief onderzoek.
- **Statistiek.**
Cursussen op het gebied van statistiek omvatten beschrijvende en toetsende (verklarende) analysetechnieken. Voorbeelden van dit laatste zijn multipale regressie analyse en analyse van overlevingsduren.
- **Communicatieve vaardigheden.**
Ten aanzien van communicatieve vaardigheden is een tweedeling te maken in schriftelijke en mondelinge rapportage in het Nederlands en het Engels.
- **Computervaardigheden.**
Bij cursussen op het gebied van computervaardigheden gaat het om het verkrijgen van een algemeen inzicht in de aspecten van automatisering enerzijds en specifieke vaardigheden op het gebied van tekstverwerking, presentatietechnieken en statistiek anderzijds.
- **Algemeen vormend.**
Bij de algemeen vormende cursussen komen aspecten als wetenschapsfilosofie, ethiek en organisatie en management van onderzoek aan de orde. De promovendi kunnen uit dit aanbod naar behoefte cursussen volgen. Zoals hiervoor al gezegd stelt de begeleider met de onderzoeker diens opleidingstraject vast, inclusief de te volgen cursussen. Voor het volgen van ondersteunende en vormende cursussen zijn 60 dagen (120 dagdelen) beschikbaar (incl. zelfstudie, voorbereiding en opdrachten).

3. Domein-gebonden cursussen

Zie **bijlage 4**, paragraaf 7, voor een overzicht van deze cursussen. Ook de regelmatig te houden refereerbijeenkomsten binnen de hoofdprogramma's worden gerekend tot dit aspect van de opleiding. De cursussen zijn bedoeld voor alle onderzoekers van de school c.q. voor de onderzoekers die deel uitmaken van een bepaald deelprogramma. De cursussen worden door de participerende instellingen gezamenlijk verzorgd. Voor het volgen van domein-gebonden cursussen en voor refereren (incl. zelfstudie, voorbereiding en opdrachten) zijn 60 dagen (120 dagdelen) beschikbaar.

4. Cursussen elders (individueel), congressen, symposia, workshops e.d.
De onderzoeker in opleiding volgt individuele programmaonderdelen, toegespitst op de voor het eigen project benodigde expertise. Het gaat hierbij onder meer om cursussen en trainingen elders in Nederland of in het buitenland. Indien wenselijk kunnen ook delen van het onderzoek elders worden uitgevoerd. In dit kader kan een beroep worden gedaan op de samenwerkingsverbanden die de medewerkers van de onderzoekschool hebben met (buitenlandse) collega-onderzoekers en -instituten. Voorts is het presenteren op en deelnemen aan nationale en internationale congressen, symposia, workshops, lezingen e.d. een wezenlijk onderdeel van het opleidingsprogramma van de onderzoekschool. Voor dit onderdeel zijn 40 dagen (80 dagdelen) (incl. zelfstudie, voorbereiding en opdrachten) beschikbaar.

5. Onderzoekschooldagen en summer schools
Behalve de door de promovendi regelmatig te houden presentaties over het eigen onderzoek worden jaarlijks onderzoekschooldagen en summer school activiteiten georganiseerd. Hierbij rapporteren de onderzoekers over hun onderzoek en er is gelegenheid voor het uitwisselen van ervaringen en plannen. In het kader van de summer school worden (buitenlandse) gastdocent(en) uitgenodigd waarbij gelegenheid bestaat voor consultatie van deze gastdocent(en) door de individuele onderzoeker en zijn/haar begeleider/promotor.

7. ORGANISATIE

De onderzoekschool CaRe wordt gedragen door de universitaire onderzoeksinstituten ExTra (RL-FdG), Health (RL-FdGW), EMGO (VU) de universitaire onderzoeksgroep Geneeskunde Buiten het Ziekenhuis (KUN), en het extra-universitaire onderzoeksinstituut NIVEL. De interuniversitaire onderzoekschool vormt een zelfstandige organisatorische eenheid (bijlage 6), waarbij de participatie van het NIVEL is geregeld in een samenwerkingsovereenkomst (bijlage 7). Penvoerder is de Faculteit der Geneeskunde van de Rijksuniversiteit Limburg.

De onderzoekschool kent een bestuur, een directie, een AIO- en opleidingscommissie (AOC), en een internationale wetenschappelijke adviesraad. Het bestuur heeft 5 leden (Prof.Dr. F.Sturmans, Prof.Dr. H.Philipsen, Prof.Dr. P.Smelik, Prof.Dr. R.Burgersdijk en Prof.Dr.J.Bensing) en externe adviseurs.

De dagelijkse leiding van de onderzoekschool berust bij de wetenschappelijk directeur, Prof. dr A. Knottnerus. De wetenschappelijk directeur wordt bijgestaan door het directeurenoverleg waarin zitting hebben de wetenschappelijk directeuren / eindverantwoordelijken van de deelnemende onderzoeksgroepen (Prof. dr. L. Bouter, Prof. dr G. Kok, Prof. dr C. van Weel, Prof. dr J. van der Zee). Het beheer van de onderzoekschool wordt verzorgd door dhr.R.Kocken.

De AOC bestaat uit 5 docenten/senior-onderzoekers, vanuit elke deelnemende instelling één, en 2 AIO's/OIO's. In de internationale wetenschappelijke adviesraad worden gerenommeerde onderzoekers werkzaam op het aandachtsgebied van de onderzoekschool bijeen gebracht, die eenmaal per jaar de voortgang van het onderzoek en de opleiding beoordelen.

Het onderzoekprogramma en -beleid van de onderzoekschool worden vastgesteld door het bestuur op voorstel van de directie. Het onderzoekprogramma is geconcretiseerd in de in het kader van de onderzoekschool goedgekeurde projecten.

Het onderwijsprogramma wordt vastgesteld door het bestuur op voorstel van directie en AOC. De verantwoordelijkheid voor uitvoering ligt bij de directie, en is per locatie gedelegeerd aan het lokale lid van AOC. Er vindt jaarlijks evaluatie en bijstelling plaats op voorstel AOC.

Het onderwijs- en onderzoekprogramma van de onderzoekschool wordt gedragen door senior-onderzoekers/docenten. Criteria voor de selectie van senior-onderzoekers/docenten zijn:

- het gepromoveerd zijn
- het vermogen om promovendi op adequate wijze te begeleiden
- het bezitten van een aanzienlijke wetenschappelijke expertise op het desbetreffende aandachtsgebied van de onderzoekschool, onder tot uiting komend in:
 - het regelmatig verrichten van voor het onderzoeksgebied relevante internationale en nationale wetenschappelijke publicaties en
 - het vermogen om externe financiële middelen te verwerven ten behoeve van de vanuit de eigen onderzoekslijn voortvloeiende projecten.

Het functioneren van de senior-stafleden als onderzoekers en als docenten/begeleiders wordt regelmatig getoetst, waarbij indien nodig consequenties worden getrokken in de zin van bijsturing of beëindiging van deelname.

De mogelijkheid voor toelating van nieuwe onderzoeksgroepen of -instituten als participant in de onderzoekschool staat open. De directie beoordeelt daarbij of de te verwachten inbreng in het onderzoek- en opleidingsprogramma voldoet aan de vereisten met betrekking tot kwaliteit en consistentie, en doet op grond daarvan een gemotiveerd voorstel aan het bestuur.

Binnen de beheerstructuren van de participerende instellingen zijn bindende afspraken gemaakt over de inzet van personeel en middelen, met een continuïteitsgarantie van tenminste 5 jaar (**bijlage 9**).

8. KNAW-CRITERIA VOOR ERKENNING.

8.1. Opleiding tot zelfstandig onderzoeker.

De onderzoeksschool CaRe heeft een gestructureerd opleidings- en begeleidingsprogramma, waarin zowel de individuele en project-specifieke elementen als de voor het aandachtsgebied als geheel relevante aspecten aan bod komen. De opleiding is gericht op de volwaardige wetenschappelijke opleiding van de deelnemende promovendi. De promovendi worden begeleid door gekwalificeerde senior-onderzoekers.

Formele aspecten met betrekking tot de rechten en plichten van de op te leiden onderzoekers en de voortgangsbewaking zijn vastgelegd in een opleidings- en begeleidingsplan.

Voor het onderzoek binnen het aandachtsveld extramurale zorg zijn het klinisch-epidemiologische en het sociaal-wetenschappelijke expertisegebied van bijzonder belang. Derhalve worden twee op dit aandachtsveld gerichte opleidingsvarianten onderscheiden, respectievelijk gericht op de scholing van:

- klinisch-epidemiologisch georiënteerde onderzoekers.
- sociaal-wetenschappelijk georiënteerde onderzoekers.

Aan aldus opgeleide onderzoekers bestaat een grote, en groeiende, behoefte. Toekomstige beroepsvelden zijn universitaire instellingen, extra-universitaire onderzoeksinstituten, de lokale en centrale overheid, instellingen op het gebied van de gezondheidszorg, beroepsorganisaties in het gezondheidszorgveld, internationale organisaties op het gebied van de gezondheidszorg, en het bedrijfsleven. Een aantal opgeleide onderzoekers zal (veelal part-time) werkzaam zijn in de extramurale zorg en aldus de wetenschappelijke onderbouwing van de zorg versterken.

8.2. Wetenschappelijke missie.

De wetenschappelijke missie van de onderzoeksschool is het bevorderen van de kwaliteit, intensiteit en doelmatigheid van het wetenschappelijk onderzoek betreffende de individugerichte extramurale zorg en gezondheidsbevordering. De missie vloeit voort uit de bestaande profilering van de deelnemende partners, en is geconcretiseerd in de beschreven thematiek. Het onderzoeksprogramma is ondergebracht in 4 inhoudelijk complementaire hoofdprogramma's. In de onderzoeksschool is door de participerende instellingen, op geleide van interne en externe (inclusief internationale) beoordelingen, hoogwaardig en perspectiefrijk onderzoek ingebracht. Het onderzoeksprogramma bouwt voort op langer bestaande wetenschappelijke samenwerking tussen de participerende instellingen, deels reeds via geformaliseerde samenwerkingsverbanden. Het in de onderzoeksschool ondergebrachte onderzoek heeft aangetoond een groot wervend vermogen te bezitten wat betreft externe onderzoeksfinanciering.

8.3. Zelfstandige organisatorische eenheid.

De onderzoeksschool is een samenwerkingsverband tussen de Rijksuniversiteit Limburg, de Vrije Universiteit te Amsterdam, de Katholieke Universiteit Nijmegen, en het NIVEL. In CaRe participeren 3 WHW-instituten, te weten ExTra (RL-FdG), Health (RL-FdGW), het EMGO-instituut (VU), een extra-universitair onderzoeksinstituut (NIVEL), en een zelfstandig en volledig gemandateerd onderzoeksprogramma van de KUN. Het samenwerkingsverband is geregeld in een interuniversitaire overeenkomst, respectievelijk een

samenwerkingsovereenkomst met het NIVEL. De bevoegdheden en verantwoordelijkheden naar de betreffende facultaire bestuursorganen zijn vastgelegd conform de WHW. De verantwoordelijke instellingsbesturen hebben de noodzakelijke garanties met betrekking tot de inzet van personeel en materiële middelen afgegeven.

De wetenschappelijk directeur voert zijn taak uit in nauwe samenwerking met het directeurenoverleg, waarin de wetenschappelijke leiders van de participerende onderzoeksgroepen zitting hebben. Dit garandeert een optimale combinatie van slagvaardig management en inhoudelijk draagvlak.

8.4. Samenwerking.

De totstandkoming van het beschreven samenwerkingsverband kent de volgende achtergrond.

De RL (penvoerende universiteit) en de VU zijn de twee Nederlandse universiteiten die sinds medio jaren tachtig een bijzondere profilering kennen met betrekking tot multidisciplinair extramuraal onderzoek. Op grond van positieve internationale beoordelingen van het onderzoekprogramma zijn de aan deze instellingen voor dit doel toegewezen extra middelen (Vernieuwingsfonds extramuraal onderzoek) structureel toegekend. Deze middelen worden ingezet in de onderzoekschool.

De Katholieke Universiteit heeft sinds 1989 een geformaliseerde onderzoekssamenwerking met de Rijksuniversiteit Limburg in het kader van de interuniversitaire Werkgroep Onderzoek Kwaliteit van eerstelijnszorg (WOK). Het in dit kader ontwikkelde researchprogramma vormt een wezenlijk onderdeel van de onderzoekschool en sluit ook goed aan bij het overeenkomstige onderzoek van de VU en het NIVEL. In het kader van de onderzoekschool wordt bovendien het binnen de missie van de onderzoekschool passende patientgebonden eerstelijns geneeskundig onderzoek door de KUN ingebracht.

Het NIVEL is bij uitstek het Nederlandse extra-universitaire onderzoeksinstituut dat werkzaam is op het aandachtsgebied van CaRe. Hiermee wordt inhoudelijke en praktische onderzoeksexpertise vanuit de relevante eerstelijnsdisciplines ingebracht.

De thans in de onderzoekschool geformaliseerde samenwerking tussen deelnemende instellingen sluit aan bij reeds over langere tijd lopende wetenschappelijke samenwerking, tot uiting komend in gezamenlijke projecten, publicaties, promoties en hoogleraarschappen. De infrastructuur ten behoeve van het onderzoek (oa eerstelijns onderzoek-netwerken en -registers) is onderling afgestemd en zal gezamenlijk verder worden ontwikkeld.

De gepresenteerde samenwerking, die een aanzienlijk deel van het Nederlandse extramuraal gezondheidszorgonderzoek omspant, vloeit voort uit de profilering en het bestuurlijk commitment van de deelnemende instellingen, bestaande goedlopende samenwerking, het belang van een evenwichtige multidisciplinaire opbouw (medisch, paramedisch, gezondheidkundig en methodologisch), en de meerwaarde van het combineren van academische verdieping en expertise vanuit het zorgveld.

De samenwerking sluit goed aan bij de aanbevelingen in het Discipline-advies Geneeskunde van de KNAW (1994) dat de faculteiten adviseert het gezondheidszorgonderzoek onder te brengen in goed gestructureerde programma's, waarin medische en gezondheidkundige disciplines worden geïntegreerd met de methodologische vakken.

Uit een oogpunt van consistentie, kwaliteit, multidisciplinaire evenwichtigheid en beheersbaarheid is thans niet gestreefd naar een volledige dekking van het Nederlandse onderzoek op het gebied van de extramuraal zorg.

Indien voldaan wordt aan de vereisten met betrekking tot consistentie en kwaliteit staat de mogelijkheid open voor toekomstige toetreding van nieuwe onderzoeksgroepen. Op basis van het gelegde fundament, zullen gedurende de komende vijfjaarsperiode de samenwerkingsmogelijkheden met andere groepen worden geëxploreerd.

Er is sprake van een duidelijk verschil in profilering ten opzichte van de onderzoeksschool Gezondheidswetenschappen, een samenwerkingsverband van de Erasmusuniversiteit te Rotterdam, de Landbouwniversiteit te Wageningen en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieuhygiëne. Deze is in sterke mate gericht op de etiologische epidemiologie en het aandachtsveld public health, terwijl de centrale thematiek van CaRe de individugerichte extramurale gezondheidszorg en gezondheidsbevordering omvat. De onderzoek- en opleidingsprogramma's van beide scholen zijn in hoge mate complementair. Met de leiding van de onderzoeksschool Gezondheidswetenschappen worden nauwe contacten onderhouden teneinde de onderlinge afstemming blijvend te garanderen.

8.5. Omvang.

Het criterium voor het minimaal op te leiden promovendi wordt ruimschoots gehaald. In de voorgaande driejaarsperiode zijn 77 onderzoekers vanuit de participerende groepen gepromoveerd. Thans zijn, verspreid over de diverse instroomjaren, ruim 160 promovendi in het kader van de onderzoeksschool werkzaam. Voor de senior-staf die nodig is om deze promovendi te begeleiden en om het onderwijs in het kader van de onderzoekersopleiding te verzorgen, is door de verantwoordelijke instellingsbesturen een formatiegarantie afgegeven. De arbeidsmarktperpectieven zijn reeds besproken ad criterium 1.

8.6. Selectie van onderzoekvoorstellen en promovendi.

De selectie van onderzoekers is gekoppeld aan een project. Projecten worden voorbereid door de deelnemende senior-onderzoekers en ingediend bij de coördinatoren van het betreffende hoofdprogramma. Zij beoordelen of de kwaliteit van voorgestelde projecten zodanig is dat het deel uit kan gaan maken van de researchprogramma van de onderzoeksschool, en presenteren positief bevonden voorstellen aan de wetenschappelijk directeur. Indien het een onderzoeksvorstel betreft dat vanuit de eerste geldstroom wordt gefinancierd, wordt het met een positief advies voorgelegd aan de aanstellende faculteit. Na acceptatie van een nieuw project worden promovendi via een open sollicitatie in competitie naar kwaliteit geworven, onder verantwoordelijkheid van de betrokken senior-onderzoekers en in overleg met de opleidingscommissie bestaand uit docenten/senioronderzoekers afkomstig uit elk van de aan de onderzoeksschool deelnemende universiteiten en instituten. Een voorwaarde voor aanstelling is het wederzijds accorderen van een AIO-opleidings en begeleidingsplan (bijlage 5).

In het kader van het individuele opleidings- en begeleidingsplan stelt de begeleider/promotor samen met de betreffende promovendus en in overleg met het plaatselijk lid van de opleidingscommissie een opleidingstraject vast waarin het onderwijsprogramma is opgenomen. De promovendi zijn verplicht het aldus overeengekomen onderwijs te volgen. De begeleiders zien erop toe dat wordt voldaan aan de onderwijsverplichtingen. De bewaking van de voortgang van de opleiding en het onderzoek van de promovendi krijgt bijzondere aandacht, en er zijn normen gesteld voor de aan begeleiding te besteden staftijd.

8.7. Opleidings- en begeleidingsprogramma.

Het onderwijsaanbod en het opleidings- en begeleidingsplan zijn beschreven in de hoofdtekst (paragraaf 6), respectievelijk in bijlage 5. De voor de opleiding en begeleiding verantwoordelijke senior-onderzoekers zijn alle gepromoveerd, en voldoen aan omschreven kwaliteitseisen (paragraaf 7). Het functioneren van de senior-stafleden wordt regelmatig getoetst, en hieraan kunnen consequenties worden verbonden in de zin van bijsturing of beëindiging van deelname. Aan de interne kwaliteitszorg van de onderzoeksschool wordt ook bijgedragen door de internationale wetenschappelijke adviesraad, die jaarlijks de voortgang van het onderzoek en de opleiding beoordeelt. Voorts wordt gebruik gemaakt van de reeds binnen de betrokken faculteiten ontwikkelde procedures voor kwaliteitszorg voor onderzoek, opleiding en begeleiding.

Internationale uitwisseling van kennis, ervaring en inzichten is een belangrijk aandachtspunt voor de onderzoeksschool. Vanuit het buitenland wordt frequent een beroep gedaan op de inzet van Nederlandse expertise met betrekking tot Primary Care Research. Tegelijkertijd hebben tal van gerenommeerde buitenlandse experts de afgelopen jaren bijgedragen aan het opleidings- en onderzoekprogramma van de deelnemende instellingen. In het kader van de onderzoeksschool kan dit versterkt worden. Vanuit de door de participerende instellingen ingezette middelen is hiervoor een bedrag gereserveerd.

8.8. Postdoc-beleid.

Het post-doc beleid van CaRe is er in de eerste plaats op gericht om de wetenschappelijke ontwikkeling en productiviteit van getalenteerde onderzoekers na hun promotie te bevorderen en langere tijd in te zetten in het kader van de onderzoeksschool. Tevens kunnen hierdoor hun beroepsperspectieven gericht worden verbeterd. Veel aandacht zal worden besteed aan de verruiming van de mogelijkheid en aantrekkelijkheid, en daarmee de continuïteit, van een wetenschappelijke carrière op het betreffende aandachtsveld, in concurrentie én interactie met functies in het beroepsveld.

Voorts zal de mogelijkheid bestaan voor selectieve tijdelijke aanstelling van externe binnen- en buitenlandse onderzoekers in de postdoctoraatsfase.

Voor dit post-doc beleid worden zowel externe als eerste geldstroom-middelen ingezet. Op dit moment wordt de inzet van 7 eerste geldstroom post-doc-plaatsen gegarandeerd. Uitbouw hiervan zal plaatsvinden. Met name voor diegenen die op het grensvlak van wetenschap en zorg zullen functioneren, worden creatieve meerjarenafspraken met het beroepsveld gemaakt met een daarbij behorend financieringstraject. Daardoor wordt het beroepsperspectief verbreed en wordt tegelijkertijd de interactie wetenschap en zorgveld bevorderd. Eerste geldstroom post-doc plaatsen zullen vooral toegekend worden aan onderzoekers die voor de (verdere ontwikkeling van de) wetenschappelijk missie van de onderzoeksschool, in relatie tot het eerste fase-onderwijs, van vitale betekenis zijn.

8.9. Aansluiting bij eerste fase-onderwijs.

De onderzoeksschool beoogt bij te dragen aan de wetenschappelijke vorming van studenten in de aan de moederfaculteiten verbonden studierichtingen. De in de onderzoeksschool gebundelde vakinhoudelijke expertise biedt daarbij voor alle participanten een belangrijke meerwaarde. Voor de participerende universitaire groepen geldt dan ook als uitgangspunt,

dat het aan de onderzoeksschool deelnemende wetenschappelijk personeel ook taken vervult in het eerste fase-onderwijs geneeskunde en gezondheidswetenschappen. In dit kader worden bijdragen geleverd in het cursorisch onderwijs, wetenschapsstages in het extramurale veld, doctoraalscripties en internationale uitwisselingsprogramma's voor talentvolle studenten.

Voor de wetenschappelijke ontwikkeling van het aandachtsgebied en het beroepsveld van de onderzoeksschool is voorts van belang, dat in het kader van de wetenschappelijke vorming van aankomende beroepsbeoefenaren wordt samengewerkt met de huisartsopleiding en verpleeghuisartsopleiding aan de participerende faculteiten der geneeskunde.

8.10. Verantwoording en evaluatie.

Jaarlijks zal een wetenschappelijke rapportage worden verzorgd waarin de onderzoeksschool verantwoording aflegt over het beleid, de voortgang, de bereikte resultaten, en waarin de toekomstplannen worden gepresenteerd.

BIJLAGEN

1. overzicht van deelprogramma's per hoofdprogramma (HP) met een missiebeschrijving, de senior-onderzoekers, projecten, gevolgd door een overzicht van de kernpublicaties over de laatste 5 jaar.
2. personele inzet per geldstroom per instelling.
3. overzicht van promovendi naar instelling en HP.
4. overzicht opleidingsmodules
5. AIO-opleidings en begeleidingsplan
6. interuniversitaire overeenkomst onderzoekschool CARE
7. samenwerkingsovereenkomst
8. internationale samenwerkingsrelaties van de school
9. steun- en garantieverklaringen
10. Wetenschappelijke output dissertaties en internationale publikaties 1991 t/m 1993, inclusief een tabel van de overige wetenschappelijke output.

Bijlage 1

Overzicht van alle deelprogramma's
per hoofdprogramma (HP) :

senior-onderzoekers/trekkers

projecten

kernpublicaties

HOOFDPROGRAMMA : 1. GEZONDHEIDSBEVORDERING EN PREVENTIE

COÖRDINATOR:

PROF.DR.G.KOK

MISSIE-BESCHRIJVING :

Op basis van analyses van de relaties tussen leefwijzen, gedragspatronen en gezondheidsrisico's worden strategieën en methoden voor effectieve gedragsbeïnvloeding ontwikkeld en vervolgens getoetst. Kernproblemen zijn dat het aanreiken van meer kennis, juist ook bij degenen die in het bijzonder at risk zijn, lang niet altijd leidt tot de beoogde gedragsverandering en dat interventies vaak een kortdurend en reversibel effect te zien geven.

Veel aandacht wordt daarom besteed aan achtergronden en determinanten van risicodragende leefwijzen. Het programma is erop gericht om op grond van aldus verkregen inzichten zodanige interventies te ontwikkelen dat blijvende effecten bereikt worden. Dit heeft implicaties voor zowel de methoden voor beïnvloeding van het gedrag van individuen en groepen, als voor de maatschappelijke en beleidsmatige context. Belangrijke toepassingsgebieden voor dit op primaire preventie gerichte onderzoek zijn roken, overmatig alcoholgebruik, onveilig seksueel gedrag en ongezonde voeding.

Ten aanzien van gezonde personen at risk en personen die met een eenmaal opgetreden gezondheidsprobleem moeten leren omgaan doen zich vergelijkbare vraagstukken voor wat betreft voorlichting en gedragsbeïnvloeding. Daarom is ook patiëntenvoorlichting een belangrijk onderwerp van studie. In dit kader wordt bovendien fundamenteel onderzoek verricht naar de aard van de processen die zich bij voorlichting voordoen, en de mate waarin deze bijdragen aan de effectiviteit ervan.

Complementair aan de bestudering van risicodragende leefwijzen en gedragsverandering van personen wordt interventie ten aanzien van somatische en situationele risicofactoren bestudeerd. Gerichte secundair preventieve beïnvloeding van de gezondheidstoestand door extramurale zorginterventies krijgt in dit verband veel aandacht. Hierbij ligt het accent op interventies die van belang zijn op hogere leeftijd, met name met betrekking tot de preventie van botfracturen en hart-en vaatziekten. Aandacht wordt besteed aan het ontwikkelen van systemen voor de herkenning, het oproepen en de monitoring van risicogroepen, die goed zijn in te bedden in de reguliere extramurale zorg. Hierbij wordt voortgebouwd op de ervaring die is opgedaan met betrekking tot de secundaire preventie ten aanzien van hypertensie en cervix-pathologie in de huisartspraktijk. Wat betreft de situationele risicofactoren neemt de bestudering van de relatie tussen arbeidsomstandigheden en gezondheid en interventies dienaangaande een belangrijke plaats in. Daarbij is er aandacht voor zowel sociale en belevingsaspecten van meer algemene aard, als voor risico's met betrekking tot specifieke gezondheidsproblemen, zoals stress en kanker.

SENIOR-ONDERZOEKERS/TREKKERS HOOFDPROGRAMMA 1

DR.B.V.D.BORNE
DR.N.BOUMANS
PROF.DR.L.BOUTER
PROF.DR.J.VAN EIJK
DR.J.VAN GULDEN
PROF.DR.R.GROL
PROF.DR.G.KOK
DR.J.LANDEWEERD
DR.E.DE LEEUW
DR.P.LIPS
DR.R.MEERTENS
DR.I.MESTERS
PROF.DR.F.NIJHUIS
PROF.DR.J.VAN REE
PROF.DR.M.RIBBE
DR.F.SCHELLEVIS
DR.G.SWAEN
DR.C.THIJS
DR.H.DE VRIES
DR.W.WEIJTS

PROJECTEN HOOFDPROGRAMMA 1

AIDSPREVENTIE IN ONTWIKKELINGSLANDEN 2: ZUID AFRIKA
1-1-94/1-1-97 LOCALE FINANCIERING PLUS AANVULLING EUROPESE COMMISSIE

AIDSPREVENTIE IN ONTWIKKELINGSLANDEN 1: ZIMBABWE
1-7-93/1-7-96 LOCALE FINANCIERING PLUS AANVULLING MIN.BUIT.ZAKEN

AIDSVORLICHTING IN HET ONDERWIJS
1-7-91/1-7-95 PCCAO/PRAEVENTIEFONDS/MIN.WVC

ALCOHOL- EN GEZONDHEIDSPROGRAMMA'S IN BEDRIJVEN
1-5-90/1-5-95 MIN. WVC

BEÏNVLOEDING VAN RISICOPERCEPTIES EN RISICOGEDRAG
1-12-90/1-12-94 1STE GELDSTROOM

DETERMINANTEN VERZUIMBELOOP BIJ OVERSPANNING.
1993-1998; 1STE GELDSTROOM

DETERMINANTEN VAN DE GEVOELIGHEID VOOR DECUBITUS
(91-95 ; WVC)

DETERMINANTEN VAN ONVEILIGHEID IN DE BOUW
1987-1995 ARBOUW

EVALUATIE MAATREGELEN EN MIDDELEN BIJ DECUBITUSPREVENTIE.
1/10/94-1/11/98

EVALUATIE VAN DE EERSTE VIJF JAAR HEALTHY CITIES PROJECT
1-1-93/1-1-96 1STE GELDSTROOM/WHO-EUROPE

EVALUATIE EN DIFFUSIE VAN EEN ASTMA-PROJECT IN DE EERSTE LIJN
1-1-93/1-1-97 NED. ASTMAFONDS

GEÏNDIVIDUALISEERDE VOORLICHTING OVER STOPPEN MET ROKEN
1-9-93/1-9-97 NED. KANKERBESTRIJDING KWF

GEZONDHEIDSBELEIDVORMINGSPROCESSEN
15-9-94/15-9-95 EUROPESE UNIE, HUMAN CAPITAL AND MOBILITY

GEZONDHEIDSEFFECTEN VAN FLEXIBELE ARBEIDSVORMEN
1992-1995; 1STE GELDSTROOM

GOAL SETTING
1-1-92-1-1-96 1STE GELDSTROOM

INTEGRALE GEZONDHEIDSBEVORDERING
1992-1996 MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN EN WERKGELEGENHEID / MINISTERIE VAN WELZIJN, VOLKSGEZOND-
HEID EN CULTUUR

KORTDUREND VERZUIM
1992-1996 1STE GELDSTROOM

KWALITEIT BEDRIJFSGEZONDHEIDSZORG
1987-1995 1STE GELDSTROOM

LOKALE VOEDINGSVOORLICHTING
1-1-93/1-1-98 NWO/NED. HARTSTICHTING

NIET WERKEN EN GEZONDHEID
1993-1996 1STE GELDSTROOM

ONDERSTEUNING BIJ LOKALE VOEDINGSVOORLICHTING
1-1-93/1-1-96 MIN. LANDBOUW

ONTWIKKELING EN EFFECTIVITEIT VAN EEN PREVENTIEMODULE VOOR DE HUISARTSPRAKTIJK (EUREKA-
PROJECT)
1992-1997 1E GELDSTROOM

ONTWIKKELING EN EVALUATIE VAN INSTRUMENTEN OM DE KWALITEIT VAN DE PATIËNTENVOORLICHTING
DOOR DE HUISARTS TE METEN
1992-1996 WVC

PATIËNTENVOORLICHTING BIJ IRRITABLE BOWEL SYNDROME IN DE HUISARTSPRAKTIJK
(91-95 ; PRAEVENTIEFONDS)

PATIËNTENVOORLICHTING VOOR DIËTISTEN
1991-1995 NEDERLANDSE HARTSTICHTING

PREVENTIE VAN HART- EN VAATZIEKTEN IN DE HUISARTSPRAKTIJK
(90-95 ; PRAEVENTIEFONDS)

PREVENTIE VAN HEUPFRACTUREN BIJ BEJAARDEN DOOR VITAMINE D-SUPPLETIE:
- RISICOFACTOREN VOOR VALLEN
- VOORSPELLING FRACTUURRISICO MET ULTRASOUND METING
(92-96 ; 1^E GELDSTROOM)

PREVENTIE VAN HEUPFRACTUREN BIJ BEJAARDEN DOOR VITAMINE D-SUPPLETIE, EN HET EFFECT VAN
VITAMINE D-SUPPLETIE OP DE BOTMASSA EN BOTSTOFWISSELING
(88-95 ; PRAEVENTIEFONDS EN DUPHAR)

PREVENTIE VAN VITAMINE-D GEBREK DOOR MIDDEL VAN KUNSTMATIG ULTRAVIOLET LICHT
(94-95 ; 4^E GELDSTROOM)

PREVENTIE BLOOTSTELLING KANKERVERWEKKENDE STOFFEN
1-1-94 TOT 1-1-95 VERENIGING VOOR INTEGRALE KANKERCENTRA

PRODUCTIEBEHEERSING EN STRESS
1991-1995 1STE GELDSTROOM

PUBLIEKSVOORLICHTING OVER KANKERPREVENTIE
1-1-93/1-1-97 NED. KANKERBESTRIJDING KWF

RELAPSE PREVENTION EN AIDSVOORLICHTING AAN HOMO-MANNEN
1-1-92/1-1-96 PCCAO/PRAEVENTIEFONDS/1STE GELDSTROOM

RELAPSE PREVENTION EN VERMAGEREN
1-8-93/1-8-98 1STE GELDSTROOM

RISICO-INVENTARISATIE EN LANGDURIGE BLOOTSTELLING
1994-1999 LANDELIJKE ARBODIENST DE TWAALF PROVINCIEËN
SCHATTING ARBEIDSCAPACITEIT BIJ (PARTIEEL) ARBEIDSONGESCHIKTE WERKNEMERS: EEN WORK-SAMPLE

VALIDATIE-STUDIE
1991-1995 ALGEMEEN ARBEIDSONGESCHIKTHEIDSFONDS/ SAMENWERKENDE REVALIDATIECENTRA LIMBURG

STIGMATISERING VAN AIDS-PATIËNTEN
1-8-93/1-8-97 1STE GELDSTROOM

STOPPEN MET ROKEN IN BEDRIJVEN
1-1-92/1-1-96 NED. KANKERBESTRIJDING KWF/NED. HARTSTICHTING

TAAKKENMERKEN VAN VERPLEGENDEN EN VERZORGENDEN: DE ROL VAN AUTONOMIE IN HET WERK
1991-1995 1STE GELDSTROOM

VOEDINGSVOORLICHTING OP DE WERKPLAATS
1-1-94/1-1-98 NED. KANKERBESTRIJDING KWF

VOORLICHTING OVER URINE-INCONTINENTIE
1-1-95/1-1-98 PRAEVENTIEFONDS

VOORLICHTING IN DE EERSTE LIJN OVER ERFELIJKE ZIEKTEN EN AANGEBOREN AFWIJINGEN IN RELATIE TOT
DE ZWANGERSCHAP
(93-95 ; ONDERZOEKSCENTRUM 1^E - 2^E LIJN)

WERK EN GEZONDHEID VAN VERZORGENDEN IN VERPLEEGHUIZEN
(1992 - 1997) (PRAEVENTIEFONDS)

ZOUTBEPERKT DIEET: EEN ALTERNATIEF VOOR MEDICAMENTEUZE HYPERTENSIEBEHANDELING BIJ OUDERE
PATIËNTEN MET MILDE HYPERTENSIE
(94-96 ; EXTERN PROJECT)

ZWANGERSCHAP EN STOPPEN MET ROKEN
1-8-94/1-8-98 NED. KANKERBESTRIJDING KWF

HOOFDPROGRAMMA : 2. CHRONISCH ZIEK-ZIJN

DEELPROGRAMMA : 2.1. DETERMINANTEN VAN HET BELOOP VAN CHRONISCHE ZIEKTE

COÖRDINATOR: PROF.DR.C.VAN WEEL

MISSIE-BESCHRIJVING :

In dit deelprogramma staat het proces van ziek-worden en ziek-zijn centraal. Onderzoek wordt gedaan naar het vroege beloop (inclusief de premedische fase), het latere beloop en de prognose van ziekte en ziek-zijn, en de voor de extramurale gezondheidszorg relevante somatische en psychosociale determinanten hiervan. Het accent ligt op gezondheidsproblematiek samenhangend met chronische aandoeningen, waarvan volgens prognoses (RIVM, 1993) in verband met de vergrijzing de prevalentie tot 2010 met 40% zal stijgen. Er vindt cumulatie en verdieping van kennis en theorievorming plaats met betrekking tot voor chronisch ziek-zijn in het algemeen relevante dimensies, bestudeerd in relatie tot belangrijke specifieke gezondheidsproblemen zoals CARA, hart-en-vaatziekten, ziekten van het bewegingapparaat, diabetes, psychische stoornissen en dementie. Het maatschappelijk steeds belangrijker probleem 'comorbiditeit' krijgt toenemende aandacht. Longitudinaal morbiditeitsonderzoek in dynamische populaties is van groot belang. Dit wordt gefaciliteerd door de directe beschikbaarheid van continu registrerende, computerondersteunde eerstelijns-morbiditeitsregisters. Deze zijn niet alleen geschikt voor descriptief onderzoek maar vooral ook voor steekproeftrekking ten behoeve van gericht retrospectief en prospectief onderzoek met systematische additionele dataverzameling. De registers van de KUN, de RL en het NIVEL, en de extramurale kliniek van EMGO-VU vullen elkaar inhoudelijk aan en omvatten een basispopulatie van ongeveer 400.000 personen. Verdere integratie en afstemming is voorzien.

SENIOR-ONDERZOEKERS/TREKKERS DP 2.1

DR.M.BOERS
DR.W.VAN DEN BOSCH
PROF.DR.L.BOUTER
DR.L.COHEN
PROF.DR.R.VAN DYCK
PROF.Dr.J.VAN EIJK
PROF.DR.H.FOLGERING
PROF.DR.R.HEINE
DR.D.VAN DER HEYDE
PROF.DR.C.VAN HERWAARDEN
DR.C.JONKER
PROF.DR.P.KNIPSCHILD
PROF.DR.A.KNOTTNERUS
PROF.DR.SJ.V.D.LINDEN
DR.E.VAN DE LISDONK
DR.J.METSEMAKERS
DR.J.DE NEELING
PROF.DR.H.VAN DER PLOEG
PROF.DR.J.VAN REE
DR.C.VAN SCHAYCK
PROF.DR.W.VAN TILBURG
PROF.DR.C.VAN WEEL

PROJECTEN DP 2.1

ADAPTATIE EN COPING BIJ PSYCHOTRAUMATISCHE OORLOGSERVARINGEN
(90-95 ; ISSOG EN SMPVU)

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS NEDERLAND
PERMANENT WVC

CONTINUE MORBIDITEITS REGISTRATIE NIJMEGEN/NIJMEEGS MONITORING PROJECT (NMP)
(1971 - DOORLOPEND) (1E GELDSTROOM FACULTEIT DER MEDISCHE WETENSCHAPPEN NIJMEGEN)

CONTROLEERBAARHEID EN VOORSPELBAARHEID BIJ PANIEK
(91-95 ; NWO)

DE ROL VAN PSYCHOLOGISCHE FACTOREN BIJ HET ONTSTAAN EN BELOOP VAN BORSTKANKER
(90-95 ; KWF)

DE BRUIKBAARHEID VAN DE MMSE EN ANDERE COGNITIEVE SCREENINGSTESTEN VOOR DE DIAGNOSTIEK VAN
BEGINNENDE DEMENTIE
(92-95 ; SGO)

DEPRESSIE EN COGNITIE BIJ OUDEREN, VERSCHILLEN EN VERBANDEN
(92-95 ; SGO)

DEPRESSIE BIJ OUDEREN, EARLY EN LATE ONSET
(92-95 ; SGO)

DETERMINANTEN VAN HET BELOOP VAN CHRONISCHE PIJN IN DE HUISARTSPRAKTIJK
1995-1998 NWO

DETERMINANTEN VAN COMORBIDITEIT BIJ CHRONISCHE AANDOENINGEN
1993-1997 AIO-1E GELDSTROOM

DIAGNOSTIEK EN BELOOP VAN OSTEOPOROSE BIJ PERI/POST-MENOPAUAZALE VROUWEN
1993-1996 INDUSTRIE

DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING VAN SCHOUDERKLACHTEN IN DE HUISARTSPRAKTIJK
(93-96 ; NWO EN ONTWIKKELINGSGENEESKUNDE)

GEZONDHEIDSEFFECTSCREENING.
(1994-1995) (WVC)

HEMOFILIE IN NEDERLAND
(91-95 ; PRAEVENTIEFONDS)

HOORN STUDIE: GLUCOSE TOLERANTIE IN DE ALGEMENE CAUCASISCHE BEVOLKING
(89-95 ; 1^E GELDSTROOM)

HOORN STUDIE: 5 JAARS FOLLOW-UP NGT
(94-98 ; BAYER)

HOORN STUDIE: CARDIOVASCULAIRE RISICOFACTOREN EN GLUCOSETOLERANTIE IN DE ALGEMENE CAUCASI-
SCHE BEVOLKING
(89-95 ; 1^E GELDSTROOM)

INTERACTIE TUSSEN BRONCHUSVERWIJDING EN ALLERGEENEXPOSITIE (IBA-1)
(1993-1997) (ASTMAFONDS, 3M PHARMA, CIBA GEIGY)

KLINISCHE DETERMINANTEN VAN INCIDENTIE EN BELOOP VAN BENIGNE PROSTAATHYPERPLASIE
1992-1996 NWO

KLINISCHE DETERMINANTEN VAN INCIDENTIE EN BELOOP VAN PERIFEER ARTERIËEL OBSTRUCTIEF VAATLIJ-
DEN.
(1994-1998) (NEDERLANDSE HARTSTICHTING)

LEEFTIJDGEBONDEN SEGMENTATIE BRONCHUSVERWIJDING
(1994-1996) (BOEHRINGER INGELHEIM, ASTMAFONDS)

LUCHTWEGAANDOENINGEN BIJ VARKENSHOUDERS
(1992 - 1995) (VERENIGING VAN VARKENSHOUDERS NCB/PRAEVENTIEFONDS E.A.)

MACROANGIOPATHIE EN GESTOORDE GLUCOSETOLERANTIE
(89-95 ; 1^E GELDSTROOM)

MISHANDELING VAN OUDEREN
(94-95 ; WVC)

NATUURLIJKE BELOOP IGT
(92-95 ; DFN)

NEUROPATHIE
(89-95 ; 1^E GELDSTROOM)

PARTICIPATIE IN DE LIMBURG LONGITUDINAL AGEING STUDY (LILAS)
1991-2005 1STE GELDSTROOM; NESTOR

PATIENTENCARRIERE BIJ CHRONISCHE LAGE RUGPIJN
(1992-1995) (ZIEKENFONDSRAAD)

PERCEPTIE VAN DYSPNOE BIJ CONTINUE BRONCHUSVERWIJDING (IBA-2)
(1993-1997) (KATHOLIEKE UNIVERSITEIT NIJMEGEN, 3M PHARMA, CIBA GEIGY)

PREDICTOREN VAN COGNITIEVE DYSFUNCTIE EN BEGINNENDE SDAT
(92-95 ; SGO)

SOMATISATIE IN DE HUISARTSPRAKTIJK: DETERMINANTEN EN BELOOP
1991-1995 NWO

WOOS (WETENSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING ONDERZOEK STANDAARDEN)
(SEPT 1992 - SEPT 1995) (WVC VIA NHG)

DEELPROGRAMMA : 2.2. FUNCTIONELE AUTONOMIE EN SOCIALE STEUN

COÖRDINATOR: PROF.DR.J.VAN EIJK

MISSIE-BESCHRIJVING :

Onderzocht worden de implicaties van chronisch ziek-zijn met betrekking tot de thuissituatie, het sociale netwerk, en de maatschappelijke omgeving. Wetenschappelijke aandacht voor de vraagstukken op dit terrein wordt steeds belangrijker: door demografische ontwikkelingen (vergrijzing, kleinere gezinnen, meer mobiliteit) neemt de sociale 'burden of illness' toe terwijl de draagkracht in de thuissituatie afneemt. Beoogd wordt meer inzicht te krijgen in de 'loopbanen' van patiënten en hun naasten in geval van langdurige ziekte, en de rol van zelfzorg, mantelzorg en ondersteunende thuiszorg hierbij. Daarbij staat centraal de relatie tussen de gezondheidstoestand en het functioneren in de thuissituatie en in de eventuele werkkring, de mate van zorgafhankelijkheid, en de gang door het zorgcircuit bezien vanuit het perspectief van de patient. Functionele autonomie, zelfredzaamheid en 'kwaliteit van leven' zijn belangrijke afhankelijke variabelen. In dit kader worden bestudeerd de grenzen tussen niet-professionele en professionele zorg, alsmede de determinanten van het beroep dat op de professionele hulpverlening gedaan wordt. Dit programma onderzoekt, complementair aan deelprogramma 2.1., de voor (chronische) patientencarrières in het algemeen relevante dimensies, in relatie tot belangrijke specifieke gezondheidsproblemen zoals hart-en-vaatziekten, ziekten van het bewegingapparaat en diabetes.

SENIOR-ONDERZOEKERS/TREKKERS DP 2.2

DR.A.BOEKE
DR.M.BOERS
PROF.DR.H.CREBOLDER
DR.D.DEEG
DR.J.DIEDERIKS
DR.R.HALFENS
DR.A.KERKSTRA
DR.A.LAGRO-JANSSEN
DR.E.VAN DE LISDONK
PROF.DR.H.PHILIPSEN
DR.E.VAN ROSSUM
DR.F.STEVENS
DR.B.TAX
PROF.DR.C.VAN WEEL
DR.L.DE WITTE

PROJECTEN DP 2.2

CHRONISCHE ZIEKTEN EN VERANDERINGEN IN HET ZORGNETWERK BIJ OUDEREN
(92-96 ; USF)

CHRONISCHE ZIEKTEN, LICHAAMELIJK FUNCTIONEREN EN GEZINSKENMERKEN BIJ OUDEREN
(92-96 ; 1^E GELDSTROOM)

DE ZORG VOOR OUDEREN DOOR "WOMEN IN THE MIDDLE", HUN ZORGPOTENTIEEL EN GEZONDHEIDSTOESTAND.
1/9/94-1/10/98 1STE GELDSTROOM

EEN VERGELIJKEND ONDERZOEK NAAR HET EFFECT VAN DRIE VORMEN VAN ONDERSTEUNING VAN PARTNERS
VAN CVA-PATIËNTEN.
SAMENWERKINGSPROJECT HAG- GRONINGEN/IRV
1/1/95-1/1/98 NEDERLANDSE HARTSTICHTING

EFFECTEN VAN EEN TRANSMURALE VERPLEEGKUNDIGE INTERVENTIE OP HET ZELFZORGVERMOGEN VAN
PATIËNTEN MET CHRONISCH HARTFALEN.
NHS 1/5/94-1/1/98

ERGHO
(1993 - 1995) (EU-BIOMED)

ERGOTHERAPIE BIJ CVA-PATIËNTEN MET APRAXIE: HET ONTWIKKELEN EN TESTEN VAN EEN PROTOCOL
1992-1996 NATIONALE COMMISSIE CHRONISCH ZIEKEN/WVC

FUNCTIONELE STATUS VAN KINDEREN MET ASTMA
(92-96 ; GLAXO)

FUNCTIONELE TOESTAND EN METABOLE CONTROLE VAN PATIËNTEN MET NIET-INSULINE AFHANKELIJKE
DIABETES MELLITUS (NIDDM).
(1993-1996) (EIGEN MIDDELEN)

GEHECHTHEID, SOCIALE RELATIES EN THUISLOOSHEID
(1994 - 1996) (STICHTING THOMAS VAN VILLANOVA TE EINDHOVEN)

GEZONDHEIDSMETING
(1989 - 1994) (WVC)

KOSTEN-EFFECTIVITEIT VAN GEDRAGSREVALIDATIE VOOR FIBROMYALGIE PATIËNTEN
1992 - 1995 PRAEVENTIEFONDS

KWALITEIT VAN LEVEN VAN VERPLEEGHUISPATIËNTEN
1994-1998 WVC, DG WELZIJN/DIRECTIE OUDERENBELEID

NADERE VALIDERING SICKNESS IMPACT PROFILE
1/9/90-1/6/95 1STE GELDSTROOM

ONDERZOEK NAAR INSTRUMENTEN EN PROCEDURES OM HANDICAPS EN KWALITEIT VAN LEVEN BIJ PATIËNTEN
MET MULTIPLE SCLEROSE VAST TE LEGGEN
(93-97 ; MS STICHTING)

ONTWIKKELING EN EVALUATIE VAN TWEE VOORLICHTINGSKUNDIGE INTERVENTIES VOOR HET MOBILISEREN
VAN SOCIALE STEUN BIJ PATIËNTEN MET REUMATISCHE AANDOENINGEN.
SAMENWERKINGSPROJECT RL/IRV
1/11/94-1/12/98

PATIËNTEN PRIORITEITEN BIJ REUMATISCHE AANDOENINGEN
REUMAFONDS

PATIËNTEN MET BUIKKLACHTEN
(1989-1995) (FACULTEIT MEDISCHE WETENSCHAPPEN, KU NIJMEGEN)

SEXEVERSCHILLEN IN ZIEKTE EN GEZONDHEID
(1994-1996) (UNIVERSITAIR INNOVATIEFONDS, KU NIJMEGEN)

SOCIAAL-CULTURELE CONTEXT EN ZIEKTE- EN GEZONDHEIDSGEDRAG IN THEORETISCH EN METHODOLOGISCH
PERSPECTIEF
(1993 - 1995) (NWO)

SOCIALE NETWERKEN VAN PATIËNTEN MET RA EN FIBROMYALGIE
REUMAFONDS

SPUITANGST BIJ DIABETESPATIËNTEN
(94-95 ; DFN) -

THERAPIETROUW IN DE FYSIOTHERAPIE
1991-1996 PRAEVENTIEFONDS

THUISZORG VOOR DE KANKERPATIËNT; SAMENWERKINGSPROJECT EERSTE EN TWEEDE LIJN.
1/6/93-1/6/97 1STE GELDSTROOM

UTILITEITSONDERZOEK BIJ REUMATISCHE AANDOENINGEN
REUMAFONDS

VALLEN VAN OUDEREN, RISICOFACTOREN EN INTERVENTIE
1993-1996 PRAEVENTIEFONDS

VERKEERDE BEDDEN EN THUISZORG BIJ CVA-PATIËNTEN
1/6/93-1/6/95 1STE GELDSTROOM

HOOFDPROGRAMMA : 3. **EFFECTIVITEIT VAN EXTRAMURALE ZORG**

DEELPROGRAMMA : 3.1. **DIAGNOSTISCH ONDERZOEK**

COÖRDINATOR: PROF.DR.J.A.KNOTTNERUS

MISSIE-BESCHRIJVING :

Het onderzoek richt zich op innovatie en evaluatie van diagnostiek in de extramurale zorg. Diagnostiek in de eerstelijns markeert veelal de eerste aanraking met de professionele zorg, en de validiteit ervan is richtinggevend voor de doeltreffendheid van de zorg. Diagnostiek is niet alleen van belang voor het herkennen of uitsluiten van ziekte, maar ook voor het beoordelen van het verloop ervan, en de besluitvorming over verdere - dikwijls meer ingrijpende - diagnostiek, behandeling en verwijzing. Een aantal onderwerpen vraagt bijzondere aandacht.

De differentiaal diagnostische probleemruimte binnen het niet voorgeselecteerde klachtenpatroon in de eerstelijns is meestal groot. Dat stelt specifieke eisen aan de diagnostiek en de diagnostische research binnen het programma.

Veel ingeburgerde diagnostiek (oa met betrekking tot anamnese, lichamelijk onderzoek, en laboratoriumonderzoek) is onvoldoende gevalideerd. Witte plekken worden in kaart gebracht door middel van meta-analyse. Hieraan gekoppeld wordt op diverse gebieden diagnostische research verricht naar de waarde van in gebruik zijnde diagnostiek.

Er is voorts veel behoefte aan de ontwikkeling van nieuwe diagnostische instrumenten die van toepassing zijn in de eerstelijnsituatie. Daarbij is het van belang moderne (non-invasieve) diagnostische technologieën (zoals ultrageluidmetingen, uroflowmetrie en 24-uurs bloeddrukmeting) te testen op hun effectiviteit en bruikbaarheid in extramurale settings. Ook wordt de meerwaarde van computerondersteuning bij diagnostiek onderzocht.

De methodologie voor het evalueren van diagnostiek is minder ver ontwikkeld dan die voor het evalueren van therapeutische interventies, en dat geldt te meer voor eerstelijns onderzoek. In dit programma wordt hieraan veel aandacht besteed.

SENIOR-ONDERZOEKERS/TREKKERS DP 3.1

DR.A.AMENT
DR.W.VAN DEN BOSCH
DR.F.BUNTINX
DR.J.H.DEKKER
DR.G.DINANT
PROF.DR.J.VAN EIJK
PROF.DR.A.HASMAN
PROF.DR.R.JANKNEGT
PROF.DR.P.KNIPSCHILD
PROF.DR.A.KNOTTNERUS
DR.B.KOES
DR.M.DE KROM
PROF.DR.SJ.V.D.LINDEN
DR.J.MURIS
DR.R.SCHOLTEN
DR.H.SCHOUTEN
DR.E.STOBBERINGH
DR.J.TALMON
DR.R.DE VET
DR.J.ZAAT

PROJECTEN DP 3.1

BEELDVORMENDE DIAGNOSTIEK DOOR HUISARTSEN
(92-95 ; ZFR)

CERVIXSCREENING IN DE HUISARTSPRAKTIJK.
(1989-1993 EN 1993-1995) (WVC; EC EUROPE AGAINST CANCER)

CHIROPRACTIE IN NEDERLAND
(94-96 ; 1^E GELDSTROOM)

DE WAARDE VAN HUISARTSGENEESKUNDIGE DIAGNOSTIEK BIJ PATIËNTEN MET LAGE RUGKLACHTEN
(89-95 ; NWO (SGO))

DIAGNOSTIEK EN BELOOP INFLAMMATOIRE DARMZIEKTEN
1992-1995 1STE GELDSTROOM

DIAGNOSTIEK VAN HARTRITMESTOORNISSEN.
(1989-1995) (NWO)

DIAGNOSTIEK VAN BENIGNE PROSTAAT HYPERPLASIE
1989-1995 NWO

DIAGNOSTIEK VAN LAGE RUGKLACHTEN MET WORTELPRIKKELING
1994-1997 1STE GELDSTROOM AIO

HUISARTSGENEESKUNDIGE DIAGNOSTIEK BIJ DEMENTIE
(89-95 ; NWO (SGO))

META-ANALYSE VAN EFFECTIVITEIT VAN DIAGNOSTIEK EN INTERVENTIES
PERMANENT

ONTWIKKELING EN EFFECTIVITEIT VAN EEN BESLISSINGSONDERSTEUNINGSMODULE VOOR DE HUISARTS-
PRAKTIJK
1992-1996 1E GELDSTROOM

OPTIMALISERING DIAGNOSTIEK VAN HYPERTENSIE IN DE EERSTELIJN
(1990-1995) (NWO)

PREDICTIEVE WAARDE VAN KLACHTEN/SYMPTOMEN VOOR DE DIAGNOSE HYPER-HYPOTHYREÏDIE
1990-1995 1E GELDSTROOM

PREDICTIEVE WAARDE VAN BLOEDVERLIES PER ANUM
1988-1994 WVC

PREDICTIEVE WAARDE VAN KLACHTEN/SYMPTOMEN/LABORATORIUMONDERZOEKTEN AANZIEN VAN DE
DIFFERENTIATIE VAN ORGANISCHE EN FUNCTIONELE AANDOENINGEN BIJ PATIËNTEN MET NIET-ACUTE BUIK-
KLACHTEN IN DE HUISARTSPRAKTIJK
1993-1996 WVC

PREVALENTIE EN DIAGNOSTIEK VAN PERIFEER ARTERIEEL OBSTRUCTIEF VAATLIJDEN.
(1988-1995) (NWO, 1E GELDSTROOM)

STANDAARD DIAGNOSE REGISTRATIE REUMATISCHE AANDOENINGEN
WVC

VROEGE OPSPORING VAN CARA (DIMCA-1)
(1991-1998) (ASTMAFONDS, GLAXO)

DEELPROGRAMMA: 3.2. CURATIEVE INTERVENTIES EN MONITORING VAN CHRONISCH ZIEKEN

COÖRDINATOR: PROF.DR.L.BOUTER

MISSIE-BESCHRIJVING :

De onderzoeksthematiek richt zich speciaal op vormen van generalistische zorg die in een extramurale setting kunnen worden geboden, en zorg die bijdraagt aan het zelfstandig leven van mensen in een eigen huishouden. Onderzoek wordt verricht naar de effectiviteit en doelmatigheid van zowel nieuw ontwikkelde als reeds bestaande - doch onvoldoende geëvalueerde - interventies, vallend onder de verantwoordelijkheid van extramuraal werkzame professies (zoals huisartsgeneeskunde, fysiotherapie, en eerstelijns-verpleegkunde).

Hieronder wordt mede begrepen effectiviteitsonderzoek met betrekking tot interventies op het grensvlak van eerste- en tweedelijns. Ook interventies op het gebied van de revalidatie en de thuiszorg worden bestudeerd. De mogelijkheden van computerondersteuning bij monitoring en begeleiding van chronische patiënten worden onderzocht.

De primaire afhankelijke variabelen betreffen de gezondheidstoestand en het welzijn, en omvatten zowel klinische als psychosociale aspecten, inclusief kwaliteit van leven, functionaliteit en de mate waarin de zorg bijdraagt aan het (weer) zelfstandig leven.

Ook in dit programma ligt de nadruk op belangrijke chronische aandoeningen zoals CARA, hart-en-vaatziekten, ziekten van het bewegingsapparaat, diabetes en psychische stoornissen. Het onderzoek vereist veelal een longitudinale opzet, passend bij de langdurig begeleidende rol van de extramurale zorg.

SENIOR-ONDERZOEKERS/TREKKERS DP 3.2

DR.M.BOERS
PROF.DR.L.BOUTER
DR.J.DEKKER
PROF.DR.R.VAN DYCK
PROF.DR.H.FOLGERING
PROF.DR.A.HASMAN
PROF.DR.C.VAN HERWAARDEN
PROF.DR.R.HEINE
DR.D.VAN DER HEYDE
PROF.DR.P.KNIPSCHILD
PROF.DR.A.KNOTTNERUS
DR.B.KOES
DR.A.LAGRO-JANSEN
PROF.DR.SJ.V.D.LINDEN
DR.J.DE NEELING
DR.P.NELEMANS
PROF.DR.J.VAN REE
DR.G.TER RIET
DR.M.RUTTEN-VAN MÖLKEN
DR.C.VAN SCHAYCK
DR.F.SCHELLEVIS
DR.R.SCHOLTEN
DR.E.SLUIJS
DR.E.STOBBERINGH
PROF.DR.J.URQUART
DR.R.DE VET
PROF.DR.C.VAN WEEL

PROJECTEN DP 3.2

BEHANDELINGEN VAN DE OBSESSIEVE COMPULSIEVE STOORNIS
1STE GELDSTROOM

COCHRANE INSTITUTE: META-ANALYSE VAN INTERVENTIES BY SPONDYLARTROPATHIEËN
1E GELDSTROOM

COGNITIEVE GEDRAGSTHERAPIE EN FARMACOTHERAPIE BIJ SOCIALE FOBIE
(93-95 ; HOFFMAN LA ROCHE)

COGNITIEVE GEDRAGSTHERAPIE EN FARMACOTHERAPIE BIJ PANIEKSTOORNIS
(92-95 ; SMITHKLINE)

COMBINATIETHERAPIE BIJ REUMATOÏDE ARTRITIS
ONTWIKKELINGSGENEESKUNDE/ZIEKENFONDSRAAD

COMPLIANCE ONDERZOEK BIJ REUMATISCHE AANDOENINGEN
1E GELDSTROOM

CONSENSUS ONTWIKKELING T.A.V. UITKOMSTMATEN BIJ REUMATISCHE AANDOENINGEN
1E GELDSTROOM

DARMPROTOZOA EN DIARREE IN DE HUISARTSPRAKTIJK
(94-98 ; 1STE GELDSTROOM)

DE KLINISCHE EFFECTIVITEIT EN KOSTEN-EFFECTIVITEIT VAN DE MED-X METHODE BIJ DE BEHANDELING VAN
CHRONISCHE LAGE RUGKLACHTEN
1994-1998 ONTWIKKELINGSGENEESKUNDE/ZIEKENFONDSRAAD

DETERMINANTEN VAN CHRONISCH GEBRUIK VAN PSYCHOFARMACA IN DE HUISARTSPRAKTIJK
1993-1995 PRAEVENTIEFONDS

DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING VAN PANIEKSTOORNIS MET AGORAFOBIE
(87-95 ; DUPHAR)

DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING VAN RUGKLACHTEN
(92-95 ; ZFR)

DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING VAN WEKE DELEN AANDOENINGEN VAN DE SCHOUDER
(94-99 ; 1^E GELDSTROOM)

EEN DUBBELBLIND, GERANDOMISEERD ONDERZOEK NAAR DE EFFECTIVITEIT, VEILIGHEID EN TOLERANTIE VAN
EEN 3 JARIGE BEHANDELING MET 3 MAAL DAAGS 50 MG ACARBOSE VERGELEKEN MET PLACEBO BIJ PERSONEN
MET EEN GESTOORDE GLUCOSE TOLERANTIE
(94-98 ; BAYER)

EEN FOLLOW-UP VAN FARMACOLOGISCHE EN PSYCHOLOGISCHE BEHANDELINGEN VAN PANIEKSTOORNIS MET
AGORAFOBIE
(92-95 ; DUPHAR)

EFFECT VAN EIWITBEPERKING OP DE NIERFUNCTIE BIJ PATIËNTEN MET NIET-INSULINE-AFHANKELIJKE DIABETES
MELLITUS ZONDER NEUROPATHIE
(93-97 ; NWO EN PRAEVENTIEFONDS)

EFFECTIVITEIT VAN DE BEHANDELING VAN ACUTE EN SUBACUTE LAGE RUGKLACHTEN (LUMBAGO)
1994-1998 1E GELDSTROOM/AZM

EFFECTIVITEIT VAN TRACTIE BIJ LAGE RUGKLACHTEN
1992-1996 ONTWIKKELINGSGENEESKUNDE/ZIEKENFONDSRAAD

EFFECTIVITEIT VAN GRIEPPVACCINATIE
1991-1995 PRAEVENTIEFONDS, 1E GELDSTROOM

EFFECTIVITEIT VAN OESTROGENEN, BIFOSFONATEN EN CALCIUM OP DE BOTDICHTHEID VAN POSTMENOPAUAZALE VROUWEN
1993-1997 PRAEVENTIEFONDS

EFFECTIVITEIT VAN INTERVENTIE BIJ FIBROMYALGIE
REUMAFONDS

EFFECTIVITEIT VAN ELECTROTHERAPIE EN ULTRAGELUID BIJ INTRINSIEKE SCHOUDERKLACHTEN
1992-1996 ZIEKENFONDSRAAD

EFFECTIVITEIT VAN CORTICOSTEROID INJECTIES EN FYSIOTHERAPIE BIJ CAPSULITIS VAN DE SCHOUDER
(93-98 ; NWO EN ONTWIKKELINGSGENEESKUNDE)

FARMACO-EPIDEMIOLOGISCH ONDERZOEK NAAR COMPLIANCE EN BIJWERKINGEN VAN HET GEBRUIK VAN GENEESMIDDELEN NA INTRODUCTIE OP DE MARKT
PERMANENT 1E GELDSTROOM/INDUSTRIE

GROEPSOEFENTHERAPIE BIJ SPONDYLITIS ANKYLOPOËTICA
ONTWIKKELINGSGENEESKUNDE/ZIEKENFONDSRAAD

HET BEVORDEREN VAN THERAPIETROUW BIJ ADOLESCENTEN MET ASTMA: EEN EFFECT ONDERZOEK
(93-97; NAF)

HET EFFECT VAN OEFENTHERAPIE BIJ ARTROSE VAN HEUP OF KNIE
1989-1996 ONTWIKKELINGSGENEESKUNDE (ZIEKENFONDSRAAD/NWO)

INNOVATIEPROJECT VERPLEEGKUNDIGE BEROEPSUITOEFENING IN DE VERBLIJFSPSYCHIATRIE.
1/12/90-1/1/96 1STE GELDSTROOM

INNOVATIES IN DE VERPLEGING
1994-1998 MINISTERIE VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN CULTUUR/LANDELIJK CENTRUM VERPLEGING & VERZORGING

INTERVENTIEONDERZOEK NIADM
(91-96 ; UNIVÉ ZORGVERZEKERAAR)

KOSTEN-EFFECTIVITEIT BIJ DETECTIE, INTERVENTIE EN MONITORING VAN CARA
1993 - 1996 PRAEVENTIEFONDS

KOSTEN-EFFECTIVITEIT VAN VROEGE OPSPORING EN BEHANDELING VAN CARA (KEA-DIMCA)
(1991-1998) (PRAEVENTIEFONDS, GLAXO)

KOSTEN-EFFECTIVITEIT VAN EEN COGNITIEF-RESPONDENT PROGRAMMA IN COMBINATIE MET EEN OPERANTPROGRAMMA VOOR CHRONISCHE LAGE RUGPIJN
1992 - 1995 ONTWIKKELINGSGENEESKUNDE ZIEKENFONDSRAAD

KOSTEN-EFFECTIVITEIT VAN GENEESMIDDELEN TER BEHANDELING VAN PATIËNTEN MET CARA
1990 - 1994 EERSTE GELDSTROOM

LITERATUURONDERZOEK NAAR EFFECTEN VAN FYSIOTHERAPIE
1993-1995 WVC

NATUURLIJK EN KLINISCH BELOOP VAN PERIFER ARTERIEEL OBSTRUCTIEF VAATLIJDEN, EN EFFECTIVITEIT VAN CARBASALAATCALCIUM.
(1987-1995) (PRAEVENTIEFONDS)

NIJMEEGS INTERVENTIE PROJECT
(1993-1996) (NEDERLANDSE HARTSTICHTING)

ONTWIKKELING, VALIDITEIT EN BRUIKBAARHEID VAN EEN REGISTER TEN BEHOEVE VAN PATIËNTGEBONDEN ONDERZOEK IN DE HUISARTSPRAKTIJK: HET RNH
PERMANENT 1E GELDSTROOM

PREVALENTIE EN DETERMINANTEN VAN ANTIBIOTICARESISTENTIE
1991-1995 PRAEVENTIEFONDS

PREVENTIE VAN ARTERIËLE TROMBO-EMBOLISCHE COMPLICATIES BIJ NON-VALVULAIR ATRIUMFIBRILLEREN
(PATAF-PROJECT)

- EFFECTIVITEIT VAN PREVENTIEVE ANTISTOLLING (NORMALE EN MINI-DOSERING) EN ACETYLSALICYL-
ZUUR BIJ NONVALVULAIR ATRIUMFIBRILLEREN.
- PROSPECTIEF ONDERZOEK NAAR COUMARINE-GEÏNDUCEERDE VERANDERINGEN IN DE URINAIRE
CALCIUMUITSCHEIDING TIJDENS ORALE ANTISTOLLINGSBEHANDELING
(1988-1996) (PRAVENTIEFONDS)

PROJECT MONITORING VAN ANTIBIOTICARESISTENTIE IN DE EERSTELIJN (PAREL-PROJECT)
1992-1995 RIVM

REUMA-ONDERZOEK MEERDERE ECHELONS
WVC

THERAPIE VAN SINUSITIS MAXILLARIS
1990-1995 INDUSTRIE

THUISZORGTECHNOLOGIE - INFUUSBELEID IN DE EERSTE LIJN
1993-1996 MINISTERIE VAN WVC

UITKOMST VAN DE ZORG VOOR PATIËNTEN MET DM TYPE II IN DE HUISARTSPRAKTIJK
(93-96 ; DFN)

VERGELIJKEND ONDERZOEK NAAR DE EFFECTEN VAN RUNNINGTHERAPIE EN FARMACOTHERAPIE OP DE
GEESTELIJKE EN LICHAAMELIJKE GEZONDHEID VAN MENSEN MET DEPRESSIEVE KLACHTEN
(91-95 ; WVC)

VOORWAARDEN IMPLEMENTAIRE INFUUSTECHNOLOGIE IN DE THUISZORG
1992-1996 WVC

VROEGE BEHANDELING VAN CARA (DIMCA-3)
(1991-1998) (NWO, GLAXO)

VROEGE MONITORING VAN CARA (DIMCA-2)
(1991-1998) (NWO, GLAXO)

HOOFDPROGRAMMA 4. KWALITEIT EN ORGANISATIE VAN EXTRA-MURALE ZORG

DEELPROGRAMMA 4.1. KWALITEIT VAN EXTRAMURALE EN TRANSMURALE ZORG

COÖRDINATOR: PROF.DR.R.GROL

MISSIE-BESCHRIJVING :

In dit deelprogramma is de kwaliteit van het individugerichte zorgproces de primaire afhankelijke variabele. Het gaat met name om de mate waarin voldaan wordt aan criteria voor adequate zorg. Onderscheiden worden: kwaliteit van zorg zoals gedefinieerd door beroepsbeoefenaren, kwaliteit zoals beoordeeld door de ontvangers van de zorg, en kwaliteit zoals beleidsmakers en financiers deze formuleren. Centraal staat de quality improvement circle: uitgaande van een analyse van knelpunten in het zorgproces worden kwaliteitsindicatoren en standaarden ontwikkeld; de kwaliteit van de feitelijk geboden zorg wordt daaraan getoetst; vervolgens vindt daadwerkelijke beïnvloeding van de kwaliteit van zorg plaats aan de hand van de ontwikkelde standaarden; de resultaten worden geëvalueerd en knelpunten worden weer geanalyseerd. Dit kan tot verdere aanpassingen leiden. Mede op basis van expertise en onderzoek in andere deelprogramma's worden standaarden en zorgprotocollen ontwikkeld, geïmplementeerd en geëvalueerd. Aandacht wordt besteed aan de huisartsgeneeskundige zorg, paramedische beroepen, en verpleging en verzorging. Een belangrijk onderwerp is voorts de samenwerking tussen generalistische en specialistische zorg in relatie tot de kwaliteit van zowel bestaande als innovatieve transmurale zorgvormen. De meerwaarde van praktijkautomatisering en geautomatiseerde informatie-uitwisseling tussen eerste- en tweedelijns ten aanzien van kwaliteitstoetsing en -bevordering wordt geëxploreerd.

SENIOR-ONDERZOEKERS/TREKKERS DP 4.1

DR.D.DE.BAKKER
DR.W.VAN DEN BOSCH
DR.F.BUNTINX
PROF.DR.H.CREBOLDER
PROF.DR.R.VAN DYCK
PROF.DR.R.GROL
DR.R.HALFENS
PROF.DR.A.HASMAN
PROF.DR.H.HUIJER ABU-SAAD
DR.F.HUYSE
DR.C.JONKER
DR.A.KERKSTRA
DR.H.MOKKINK
PROF.DR.P.POP
DR.J.J.RETHANS
PROF.DR.M.RIBBE
DR.E.SLUIJS
DR.G.VAN DER WAL
DR.M.TE WIERIK
DR.R.WINKENS

PROJECTEN DP 4.1

BESLISSINGSONDERSTEUNENDE SYSTEMEN IN DE AANVULLENDE DIAGNOSTIEK VAN DE HUISARTS
1992-1995 EEG

BESLUITVORMINGSONDERSTEUNING BIJ LABORATORIUMAANVRAGEN TEN BEHOEVE VAN HUISARTSEN
1992-1996 EERSTE GELDSTROOM

DE ONTWIKKELING VAN EEN GESTANDAARDISEERD MEETINSTRUMENT VOOR TOETSING VAN DE KWALITEIT IN
DE VERPLEEGKUNDIGE ZORG IN BEJAARDENOORDEN
1992-1996 WVC

EFFECTEN VAN EEN PROBLEEMGEORIËNTEERD AANVRAAGFORMULIER VOOR DIAGNOSTIEK
1994-1995 STICHTING ARTSENLABORATORIA NEDERLAND

EFFECTEN VAN TERUGKOPPELING VAN KWALITEIT VAN LEVEN INFORMATIE OP DE KWALITEIT VAN ZORG BIJ
CARA-PATIËNTEN
1992-1996 ASTMAFONDS

EFFECTEN VAN DIFFERENTIATIE BIJ WIJKVERPLEEGKUNDIGEN OP KWALITEIT CARA-ZORG
1991-1995 ASTMAFONDS

EFFECTIVITEIT VAN EEN VERPLEEGKUNDIGE BIJSCHOLING 'PIJNBESTRIJDING BIJ CHIRURGISCH-ONCOLOGISCHE
PATIËNTEN'
1991-1995 WVC/PRAEVENTIEFONDS

EFFECTIVITEIT VAN INDIVIDUELE FEEDBACK NAAR HUISARTSEN MET BETREKKING TOT AANVULLENDE
DIAGNOSTIEK
1990-1995 WVC/ZIEKENFONDSRAAD

EUTHANASIE EN HULP BIJ ZELFDODING DOOR VERPLEEGHUISARTSEN
1992-1995 WVC

EVALUATIE RICHTLIJNEN VOORLICHTING CARA
1992-1995 ASTMAFONDS

EVALUATIE STANDAARD DREIGENDE MISKRAAM
SUBSIDIE VU

EVALUATIE STANDAARD CHOLESTEROL
1992-1995 HARTSTICHTING

GEAUTOMATISEERDE FEEDBACK OP HET AANVRAAGGEDRAG VAN HUISARTSEN
1992-1996 EERSTE GELDSTROOM

GEHEUGENSTOORNISSEN EN COGNITIEVE STOORNISSEN BIJ OUDEREN IN DE EERSTE EN TWEEDE LIJN: DE NHG-
STANDAARD DEMENTIE
1994-1998 AIO-1E GELDSTROOM

GEZAMENLIJK CONSULT HUISARTS EN SPECIALIST IN DE EERSTELIJN
1. ORTHOPEDIE
1990-1994 WVC
2. CARDIOLOGIE
1993-1996 WVC

HAALBAARHEID HUISARTS-UITNODIGINGSSYSTEEM CERVIX-SCREENING
1993-1995 EG

HAP-PROJECT: OPTIMALISERING VAN PREVENTIE IN DE HUISARTSPRAKTIJK
1990-1994 HARTSTICHTING

HYPERTENSIEMONITORING IN DE HUISARTSPRAKTIJK
1986-1995 NWO

INFORMELE VERZORGERS VAN DEMENTE OUDEREN: PSYCHISCHE GEZONDHEID EN HET GEBRUIK VAN
ZORGVOORZIENINGEN
1992-1995 USF EN WVC

INVENTARISATIE VERPLEEGKUNDIGE ZORG AAN PATIËNTEN MET CHRONISCH HARTFALEN
1990-1994 NEDERLANDSE HARTSTICHTING

INVOERING VAN INTERCOLLEGIALE TOETSING ONDER HUISARTSEN
1992-1995 WVC

INVOERING VAN NHG-STANDAARDEN ONDER HUISARTSEN
1992-1995 ZIEKENFONDSRAAD

JURIDISCHE IMPLICATIES VAN HET GEBRUIK VAN MEDISCHE BESLUITVORMINGSPROCEDURES (STANDAARDEN,
CONSENSUSRICHTLIJNEN, PROTOCOLLEN) VOOR DE INDIVIDUELE ARTS
1991-1995 AIO 1E GELDSTROOM

KENNISTOETS BIJ HUISARTSEN: ONTWIKKELING EN EVALUATIE VAN TOETSINGSMETHODEN
1991-1995 WVC

KWALITEIT VAN CARA-ZORG
1992-1995 ASTMAFONDS

KWALITEIT VAN ZORG VOOR DE PARKINSONPATIËNT IN HET VERPLEEGHUIS
1991-1995 WVC EN PARKINSONPATIËNTENVERENIGING

KWALITEITSBEVORDERING VAN HUISARTSOPLEIDERS
1992-1996 1E GELDSTROOM

KWALITEITSVERBETERING VAN DE HUISARTSGENEESKUNDIGE ZORG AAN PATIËNTEN MET DIABETES MELLITUS
TYPE II
(93-97 ; WVC)

KWALITEITSVERBETERING VAN DE HUISARTSGENEESKUNDIGE ZORG AAN PATIËNTEN MET CARA
(93-98 ; 1^E GELDSTROOM)

METING VAN KWALITEIT M.B.V. SIMULATIEPATIËNTEN
1990-1995 1E GELDSTROOM

ONTWIKKELING EN EVALUATIE VAN EEN GEÏNTEGREERDE TOETS T.A.V. DE KWALITEIT VAN HET HUISARTSGE-
NEESKUNDIG HANDELEN
1993-1997 WVC

OORDELEN VAN CHRONISCH ZIEKEN OVER DE HUISARTSENZORG: ONTWIKKELING EN ONDERZOEK NAAR
INSTRUMENTEN
1992-1996 NWO

OPTIMALISERING VAN OOGHEELKUNDIGE DIAGNOSTIEK DOOR DE HUISARTS
1990-1995 LIASS

OUTCOME MEASUREMENT EN PROTOCOLLERING
1E GELDSTROOM

PREDICTOREN VOOR DE HAALBAARHEID VAN SUBSTITUTIE VAN 24-UURS PSYCHIATRISCHE OPNAME DOOR
DAGBEHANDELING
1993-1996 DUPHAR EN NFGV

PSYCHIATRISCHE CONSULTATIE VOOR SOMATISERENDE PATIËNTEN IN DE EERSTE LIJN
1992-1995 ONDERZOEKSCENTRUM 1^E - 2^E LIJN

QUALITY ASSURANCE BIJ REUMATISCHE AANDOENINGEN
1E GELDSTROOM

RICHTLIJNEN EFFECTIVITEITSPROJECT: EFFECT VAN INVOERING VAN NHG-STANDAARDEN
1992-1995 WVC

STANDAARDEN EN MEETINSTRUMENTEN VOOR DE VERPLEEGKWALITEIT: VAN ONTWIKKELING NAAR
TOEPASSING
1990-1994 1E GELDSTROOM, EN AANVULLEND VAN STOOM, NZI, WVC OENW, HOGESCHOOL NIJMEGEN

THE (DISTRICT) NURSE AND THE CANCER PATIENT IN PAIN: A NURSING INTERVENTION STUDY
1991-1995 NKB/KWF/WVC

TOETSING VAN TECHNISCHE VAARDIGHEDEN, EVALUATIE VAN METHODEN
1990-1995 ZIEKENFONDSRAAD

TOETSING CONSULTVOERING MET DE MAAS-GLOBAAL, EVALUATIE INSTRUMENTEN
1990-1995 1E GELDSTROOM

TOETSING VAN DE PRAKTIJKVOERING, EVALUATIE VAN METHODEN
1991-1995 WVC

DEELPROGRAMMA 4.2.

ORGANISATIE EN INTERNATIONALE VERGE- LIJKING VAN EXTRAMURALE ZORG

COÖRDINATOR:

PROF.DR.J.VAN DER ZEE

MISSIE-BESCHRIJVING :

Dit programma bestudeert beleidsmatige randvoorwaarden en beïnvloedingsmogelijkheden gericht op optimale extramurale zorgverlening en zorgvernieuwing. Sturingsmogelijkheden op meso- en macroniveau worden in kaart gebracht en in onderlinge samenhang geëvalueerd. Op mesoniveau is de organisatie van de zorg een belangrijke invalshoek. Zo zijn de organisatie van de wijkzorg voor ouderen en gehandicapten, en de relatie tussen thuiszorgbeleid en informele zorg onderwerpen van studie. Op macroniveau gaat de aandacht uit naar (actoren in de) beleidsvorming, wet- en regelgeving, financiering en honoreringssystemen. Een belangrijke kennisbron hierbij is internationaal vergelijkend onderzoek naar de wijze waarop gezondheidszorgstelsels, financiële en wettelijke kaders, alsmede beleidsinterventies, de beroepsuitoefening en de kwaliteit van zorgprocessen beïnvloeden. Nagegaan wordt voorts in hoeverre nationale en multinationale ziekte-specifieke scenario-analyses en kosten-effectiviteitsanalyses het gezondheidsbeleid wetenschappelijk kunnen ondersteunen.

SENIOR-ONDERZOEKERS/TREKKERS DP 4.2

PROF.DR.P.GROENEWEGEN
PROF.DR.R.GROL
PROF.DR.R.LEIDL
PROF.DR.J.MAARSE
DR.I.MUR-VEEMAN
DR.M.RUTTEN-VAN MOLKEN
PROF.DR.F.VAN WIJMEN
PROF.DR.J.VAN DER ZEE

PROJECTEN DP 4.2

ANALYSE VAN HERVORMING VAN DE GEZONDHEIDSZORG IN OOST-EUROPA
1993 - 1996 WHO

BELEIDSGERICHT EVALUATIE- EN EFFECTONDERZOEK EXTRAMURALE FYSIOTHERAPIE
1988-1994 WVC/ZIEKENFONDSRAAD

BELEIDSVORMING VAN GEZONDHEIDSDIENSTEN
1987 - HEDEN 1E GELDSTROOM

COÖRDINATIE VAN ZORG IN DE EERSTE LIJN
1994-1996 NEDERLANDS INSTITUUT VOOR ZORG EN WELZIJN (NIZW)

DE DIËTETIEK IN DE NEDERLANDSE GEZONDHEIDSZORG
1993-1996 WVC

DE MARKT VOOR GENEESMIDDELEN EN DE INVLOED VAN EG REGULERING
1993 - 1997 EERSTE GELDSTROOM

EC AND HEALTH CARE POLICYMAKING
1993 - 1995 EG HUMAN CAPITAL PROGRAM

EVALUATIE VAN KWALITEITSMANAGEMENT IN DE HUISARTSPRAKTIJK
1991-1995 WVC

EVALUATIE KENNISCENTRA COÖRDINATIE CENTRA CHRONISCH ZIEKEN ZORG
1994-1996 NAT. COMMISSIE CHRONISCH ZIEKEN

EVALUATIE PROGRAMMA ONDERSTEUNING KWALITEITSONTWIKKELING PARAMEDISCHE ZORG
1995-1998 WVC

FINANCIERING VAN GEZONDHEIDSZORG EN DE EENWORDING VAN DE EUROPESE MARKT
1993 - 1995 EG-BIOMED PROGRAMMA

FUNCTIE EN PLAATS VAN LOGOPEDIE IN DE NEDERLANDSE GEZONDHEIDSZORG
1988-1995 WVC

FUNCTIE EN PLAATS VAN OEFENTHERAPIE-CESAR, -MENSENDIECK, PODOOTHERAPIE EN ERGOTHERAPIE
1990-1995 WVC/ZIEKENFONDSRAAD

FUNCTIEDIFFERENTIATIE IN DE THUISZORG, FASE 2
1991-1995 WVC/LANDELIJK CENTRUM VERPLEGING & VERZORGING

GEDEELDE ZORG VOOR VOLWASSEN PATIËNTEN MET CARA
92-95 ; ONDERZOEKSCENTRUM 1^E - 2^E LIJN)

HONORERING VAN (HUIS)ARTSEN ALS STURINGSINSTRUMENT
1991-1996 NIVEL

HULPVERLENING IN STRUCTURELE DERDENBELANGSITUATIES
1992-1996 1E GELDSTROOM

INFORMED CONSENT BIJ MEDISCHE EXPERIMENTEN
1992-1996 AZM

KOSTEN-EFFECTIVITEIT VAN MEDISCHE INTERVENTIES OP POPULATIENIVEAU
1994 - 1998 EERSTE GELDSTROOM

KWALITEIT VAN THUISZORG VANUIT HET PATIËNTENPERSPECTIEF: MEETINSTRUMENTONTWIKKELING
1993-1997 NWO/PROGRAMMA KWALITEIT VAN ZORG

MULTINATIONALE ECONOMISCHE SCENARIO'S MET BETREKKING TOT HIV EN AIDS
1994 - 1996 EG-BIOMED

ONTWIKKELING EN EVALUATIE VAN DE VISITATIE EN CONSULTATIEFUNCTIE IN DE HUISARTSGENEESKUNDE
1992-1996 NHG

ORGANISATIE EN FINANCIERING VAN DE THUISZORG IN DE EUROPESE GEMEENSCHAP
1991-1996 STOOM, IN OPDRACHT VAN DE EUROPESE VERENIGING VAN THUISZORGORGANISATIES

OVERLEGSTRUCTUREN IN DE GEZONDHEIDSZORG IN INTERNATIONAAL VERGELIJKEND PERSPECTIEF
1988 - HEDEN EERSTE GELDSTROOM

PRAKTIJKPROFIELEN VAN HUISARTSEN IN OOST-EUROPA
1991-1996 EEG(COST)

PRAKTIJKPROFIELEN VAN HUISARTSEN IN WEST EUROPA
1991-1995 WHO/NIVEL/EEG

QUALITY ASSURANCE; A SURVEY ON THE STATE OF THE ART IN EUROPE
1991-1995 WONCA/INDUSTRIE

REGULERING VAN MEDISCHE BEROEPSUITOEFENING
1992-1997 1E GELDSTROOM

SAMENWERKING IN DE ZORG VOOR VERSTANDELIJK GEHANDICAPTEN
1994 - 1995 DERDE GELDSTROOM

SCENARIO ANALYSE ECONOMISCHE ASPECTEN CORONAIRE HARTZIEKTEN
1991 - 1995 1E GELDSTROOM

STRATEGISCHE BELEIDSVOERING VAN VERZEKERAARS IN INTERNATIONAAL VERGELIJKEND PERSPECTIEF
1994 EERSTE GELDSTROOM

THUISZORGBELEID EN INFORMELE ZORG
1991 - 1995 EERSTE GELDSTROOM

VERGELIJKING VAN GEZONDHEIDSTELSELS
1993-1994 EERSTE GELDSTROOM, 0.3 WP

WERKEN IN DE GEZINSVERZORGING
1994-1998 LANDELIJK CENTRUM VERPLEGING & VERZORGING, HET ONDERZOEK WORDT UITGEVOERD OP
INITIATIEF VAN DE BEROEPSVERENIGING STING, STRATEGO EN WVC

WIJKZORG VOOR OUDEREN EN GEHANDICAPTEN IN MAASTRICHT
1993 - 1997 DERDE GELDSTROOM

KERNPUBLIKATIES TREKKERS OVER DE PERIODE 1990-1994:

- ABU SAAD H HUIJER; NURSING: THE SCIENCE AND THE PRACTICE; INT J NURS STUD 1993; 3: 287-294
- ACHTERBERG VAN T, LORENSEN M, ISENBERG MA, EVERS GCM, LEVIN E, PHILIPSEN H - THE NORWEGIAN, DANISH AND DUTCH VERSION OF THE APPRAISAL OF SELF-CARE AGENCY SCALE. SCAND J OF CARING SCI 1991; 5: 101-108.
- AIKING H, ACKER MB VAN, SCHOLTEN RJPM, FEENSTRA JF, VALKENBURG HA. SWIMMING POOL CHLORINATION: A HEALTH HAZARD? TOXICOL LETT 1994; 72: 375-80.
- ALGERA-OSINGA JT, HALFENS RJG, HASMAN A, WIERSMA D. A DUTCH PATIENT CLASSIFICATION SYSTEM FOR COMMUNITY CARE. JOURNAL OF NURSING ADMINISTRATION 1994; 24, 7/8: 32-38.
- ALPHEN A. VAN, R. HALFENS, A. HASMAN, T. IMBOS. LIKERT OR RASCH? NOTHING IS MORE APPLICABLE THAN A GOOD THEORY. JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1994; 20 : 196-201.
- AMENT A J H A, HASMAN A. OPTIMAL TEST STRATEGY IN THE CASE OF TWO TESTS AND ONE DISEASE. INT J BIOMED COMPUT 1993; 33: 179-197.
- AMENT A J H A, EVERS S M A A. COST-OF-ILLNESS STUDIES IN HEALTH CARE: A COMPARISON OF TWO CASES. HEALTH POLICY 1993; 26: 29-42.
- ARRINDELL WA, MEEUWESSEN L, HUYSE FJ: THE SATISFACTION WITH LIFE SCALE (SWLS): PSYCHOMETRIC PROPERTIES IN A NON-PSYCHIATRIC MEDICAL OUTPATIENTS SAMPLE. PERSON INDIVID DIFF 1991; 12: 17-23.
- ARTS SE, HUIJER ABU-SAAD H, CHAMPION GD. AGE RELATED RESPONDE TO LIDOCAINE-PRILOCAINE (EMLA) EMULSION AND EFFECT OF MUSIC DISTRACTION ON THE PAIN OF INTRAVENOUS CANNULATION. PEDIATRICS 1994; 93, 5: 797-801.
- ASIN J D, NAHORST R R, THUIS C, ASSENDELFT W J, HOOI B R. ROUTINE TESTING FOR CHLAMYDIA TRACHOMATIS ON CURACAO, NETHERLANDS ANTILLES. AM J OBSTET GYNECOL 1993; 169(2): 375-378.
- ASSEMA VAN, P. STEENBAKKERS, M., KOK, G., ERIKSEN, M. & DE VRIES, H. RESULTS OF THE DUTCH COMMUNITY PROJECT "HEALTHY BERGEYK". PREVENTIVE MEDICINE 1994; 23: 394-401.
- ASSEMA VAN, P., PIETERSE, M., KOK, G., ERIKSEN, E., & DE VRIES, H. THE DETERMINANTS OF FOUR CANCER-RELATED RISK BEHAVIORS. HEALTH EDUCATION RESEARCH 1993; 8: 461- 472.
- ASSENDELFT WJJ, KOES BW, HEIJDEN GJMG VAN DER, BOUTER LM. THE EFFICACY OF CHIROPRACTIC MANIPULATION FOR BACK PAIN: BLINDED REVIEW OF RELEVANT RANDOMIZED CLINICAL TRIALS. JOURNAL OF MANIPULATIVE AND PHYSIOLOGICAL THERAPEUTICS 1992; 15: 487-94.
- BAKKER CH, RUTTEN-VAN MÖLKEN MPMH, HIDDING A, VAN DOORSLAER EKA, BENNETT K, VAN DER LINDEN SJ. PATIENT UTILITIES IN ANKYLOSING SPONDYLITIS AND THE ASSOCIATION WITH OTHER OUTCOME MEASURES. THE JOURNAL OF RHEUMATOLOGY 1994; 21: 1298-1304.
- BAKKER C H, BOERS M, LINDEN J M J P VAN DER. MEASURES TO ASSESS ANKYLOSING SPONDYLITIS: TAXONOMY, REVIEW AND RECOMMENDATIONS. J RHEUMATOL 1993; 20: 1724-1730.
- BAKKER, D.H. DE. THE DISTRICT CONCEPT FOR PRIMARY HEALTH CARE PLANNING: ATTEMPTS AT IMPLEMENTATION IN THE NETHERLANDS. HEALTH POLICY 1989; 13: 1.
- BAKKER CH, RUTTEN-VAN MÖLKEN MPMH, VAN DOORSLAER EKA, BENNETT K, VAN DER LINDEN SJ, HEALTH RELATED UTILITY MEASUREMENT IN PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLITIS OR FIBROMYALGIA. PATIENT EDUCATION AND COUNSELING 1993; 20: 145-152.
- BAKKER, D.H. DE, A.J.J. VAN DER KWARTEL, L.J. STOKX, D.M.J. DELNOIJ, J.K. VAN DIJK, L.J.R. VAN DER MEULEN. CURATIEVE ZORG IN NEDERLAND - FEITEN, ONTWIKKELINGEN, KNELPUNTEN. UTRECHT: NIVEL/NZI, 1993. ACHTERGRONDSTUDIE TEN BEHOEVE VAN DE COMMISSIE MODERNISERING CURATIEVE ZORG
- BAKKER CH, RUTTEN-VAN MÖLKEN MPMH, VAN DOORSLAER EKA, BENNETT K, VAN DER LINDEN SJ, FEASIBILITY OF UTILITY ASSESSMENT BY RATING SCALE AND STANDARD GAMBLE IN PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLITIS OR FIBROMYALGIA. THE JOURNAL OF RHEUMATOLOGY 1994; 21: 269-274.
- BANTA H D, VONDELING H. DIFFUSION OF MINIMALY INVASIVE THERAPY IN EUROPE. HEALTH POLICY 1992; 125-134.
- BANTA H D, SCHOU I, VONDELING H, WIT A DE. ECONOMIC APPRAISAL OF LASER APPLICATIONS IN HEALTH CARE. LASERS IN MEDICAL SCIENCE 1992; 9-21.
- BÄR FW, HÖPPENER P, DIEDERIKS J, VONKEN H, APPELS A, WELLENS H. CARDIAC REHABILITATION CONTRIBUTES TO THE RESTORATION OF LEISURE AND SOCIAL ACTIVITIES AFTER MYOCARDIAL INFARCTION. J CARDIOPULMONARY REHABIL 1992; 12: 117-125.
- BARTELINK, M.L., LISDONK*, E.H. VAN DE, HOOGEN*, H.J.M. VAN DEN, WOLLERSHEIM, H., & WEEL*, C. VAN MIGRAINE IN FAMILY PRACTICE: PREVALENCE AND INFLUENCE OF SEX HORMONAL STATUS. FAMILY MEDICINE 1993; 25: 331-336.
- BARTELINK, M.L., WOLLERSHEIM, H., LISDONK, E. VAN DE, SPRUIJT, R., & WEEL, C. VAN. PREVALENCE OF RAYNAUD'S PHENOMENON. NETH J MED 1992; 41: 149-152.
- BECKERMAN H, BIE RA DE, BOUTER LM, CUYPER HJ DE, OOSTENDORP RAB. THE EFFICACY OF LASER THERAPY FOR MUCULOSKELETAL AND SKIN DISORDERS: A CRITERIA-BASED META-ANALYSIS OF RANDOMIZED CLINICAL TRIALS. PHYSICAL THERAPY 1992; 72: 483-91.
- BECKERMAN H, BOUTER L M, HEIJDEN VAN DER G J M G, BIE DE R A, KOES B W; THE EFFICACY OF PHYSIOTHERAPY FOR MUSCULOSKELETAL DISORDERS: OVERVIEW OF THE CURRENT STATE OF KNOWLEDGE; EUROPEAN JOURNAL OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION 1993; 3: 236-241
- BECKERMAN H, BOUTER LM, HEIJDEN GJMG VAN DER, BIE RA DE, KOES BW. EFFICACY OF PHYSIOTHERAPY FOR MUSCULOSKELETAL DISORDERS: WHAT CAN WE LEARN FROM RESEARCH? BRITISH JOURNAL OF GENERAL PRACTICE 1993; 43: 73-7.

- BECKERS, W.P.A., VRIES ROBBE, DE, P.F., HARING, VAN DER, E.J., ZWAARD, A.M., MOKKINK, H.G.A., & GROL, R.P.T.M. AUTOMATION OF MEDICAL AUDIT IN GENERAL PRACTICE. IN M STEFANELLI, & ET AL. (EDS.), PROCEEDINGS AIME '91. HEIDELBERG: SPRINGER-VERLAG. ISBN 0-387-54144-6, 1991; 11.
- BENSING, J.M., A. VAN DER BRINK-MUINEN, D.H. DE BAKKER. GENDER DIFFERENCES IN PRACTICE STYLE: A DUTCH STUDY OF GENERAL PRACTITIONERS. *MEDICAL CARE* 1993; 31(3): 219-229.
- BEURS E DE, LANGE A, KOELE P, DYCK R VAN. FREQUENCY OF PANIC AS AN OUTCOME MEASURE IN AGORAPHOBIA RESEARCH: LATENT EFFECT OF EXPOSURE ON PANIC. *JOURNAL OF ANXIETY DISORDERS* 1993; 7: 307-19.
- BEURS E DE, LANGE A, DYCK R VAN. SELF-MONITORING OF PANIC ATTACKS AND RETROSPECTIVE ESTIMATES OF PANIC: DISCORDANT FINDINGS. *BEHAVIOUR RESEARCH AND THERAPY* 1992; 30: 411-413.
- BEURS E DE, LANGE A, BLONK R, KOELE P, BALKOM AJLM VAN, DYCK R VAN. GOAL ATTAINMENT SCALING: AN IDEOSYNCRATIC METHOD TO ASSESS TREATMENT EFFECTIVENESS IN AGORAPHOBIA. *JOURNAL OF PSYCHOPATHOLOGY AND BEHAVIOURAL ASSESSMENT* 1993; 15: 357-73.
- BEYELER C, SCHLAPBACH P, GERBER NJ, STURZENEGGER J, FAHRER H, LINDEN VAN DER SJ, BURGI U, FUCHS WA, EHRENGRUBER H. DIFFUSE IDIOPATHIC SKELETAL HYPEROSTOSIS (DISH) OF THE SHOULDER: A CAUSE OF SHOULDER PAIN? *BRIT J RHEUMATOL* 1990; 29: 349-353.
- BLAAUW A A M, NOHLMANS M K E, LONNEN E BERG VAN DEN, RASKER J J, LINDEN SJ VAN DER; LYME ARTHRITIS IN THE NETHERLANDS: A NATIONWIDE SURVEY AMONG RHEUMATOLOGISTS; *J RHEUMATOL*. 1991: 1819-1822
- BLAAUW A A M, NOHLMANS, LEFFERS P, GOEI DE H S, LINDEN J M J P VAN DER. LYME BORRELIOSIS: A VERY INFREQUENT CAUSE OF ARTHRITIS OF UNDETERMINED AETIOLOGY IN THE SOUTHERN PART OF THE NETHERLANDS. *BRIT J RHEUMATOL* 1992; 401-404.
- BLAAUW A A M, NOHLMANS, BOGAARD A E J M VAN DEN, LINDEN J M J P VAN DER. DIAGNOSTIC TOOLS IN LYME BORRELIOSIS: CLINICAL HISTORY COMPARED WITH SEROLOGY. *J CLIN EPIDEMIOL* 1992; 1229-1236.
- BLEIKER EMA, PLOEG HM VAN DER, HENDRIKS JHCL, LEER JWH, KLEIN WCHR. RATIONALITY, EMOTIONAL EXPRESSION AND CONTROL: PSYCHOMETRIC CHARACTERISTICS OF A QUESTIONNAIRE FOR RESEARCH IN PSYCHO-ONCOLOGY. *JOURNAL OF PSYCHOSOMATIC RESEARCH* 1993; 8: 861-72.
- BLEIKER EMA, PLOEG HM VAN DER, MOOK J, KLEIJN WCHR. ANXIETY, ANGER AND DEPRESSION IN ELDERLY WOMEN. *PSYCHOLOGICAL REPORTS* 1993; 72: 567-74.
- BLONK MC, JACOBS MAJM, BIESHEUVEL EHE, WEEDA-MANNAK WL, HEINE RJ. INFLUENCES OF WEIGHT LOSS IN TYPE 2 DIABETIC PATIENTS: LITTLE LONG TERM BENEFIT FROM GROUP BEHAVIOUR THERAPY AND EXERCISE TRAINING. *DIABETIC MED* 1994; 11: 449-58.
- BLONK MC, JACOBS MAJM, FRIEDBERG CE, NAUTA JJP, POPP-SNIJDERS C, TEERLINK T, HEINE RJ. DETERMINANTS OF INSULIN SENSITIVITY AND THEIR RELATION TO LIPOPROTEINS AND BLOOD PRESSURE. *METABOLISM* 1994; 43: 501-8.
- BOEKE AJP, DEKKER JH, VAN EIJK JTHM, KOSTENSE PJ, BEZEMER PD. EFFECT OF LACTIC ACID SUPPOSITORIES COMPARED WITH ORAL METRONIDAZOLE AND PLACEBO IN BACTERIAL VAGINOSIS: A RANDOMISED CLINICAL TRIAL. *GENITOURIN MED* 1993; 69: 388-92.
- BOEKE AJP, DEKKER JH, PEERBOOMS PGH. A COMPARISON OF YIELD FROM CERVIX VERSUS VAGINA FOR CULTURING CANDIDA ALBICANS AND TRICHOMONAS VAGINALIS. *GENITOURINARY MEDICINE* 1993; 69: 41-3.
- BOER, D-J. DEN, KOK, G., HOSPERS, H.J., GERARDS, F.M. & STRECHER, V.J. HEALTH EDUCATION STRATEGIES FOR ATTRIBUTIONAL RETRAINING AND SELF-EFFICACY IMPROVEMENT. *HEALTH EDUCATION RESEARCH* 1991; 6: 239-248.
- BOERS M, BENSEN W G, LUDWIN D, GOLDSMITH C H, TUGWELL P. CYCLOSPORINE NEPHROXICITY IN RHEUMATOID ARTHRITIS: NO EFFECT OF SHORT TERM MISOPROSTOL TREATMENT. *J RHEUMATOL* 1992; 534-537.
- BOERS M, TUGWELL P. THE VALIDITY OF POOLED OUTCOME MEASURES (INDICES) IN RA CLINICAL TRIALS. *J RHEUMATOL* 1993; 20: 568-574.
- BOERS M. INTERNATIONAL CONSENSUS ON WHICH MEASURES TO USE IN RHEUMATOID ARTHRITIS CLINICAL TRIALS. *NETH J MED* 1993; 43: 55-58.
- BOERS M. RENAL DISORDERS IN RHEUMATOID ARTHRITIS. *SEMIN ARTHRITIS RHEU* 1990; 20: 57-68.
- BOERS M, RAMSDEN M; LONGACTING DRUG COMBINATIONS IN RHEUMATOID ARTHRITIS: A FORMAL OVERVIEW 1991: 316-324
- BOGAARD, VAN DEN, C., HOOGEN VAN DEN, H.J.M., HUYGEN, F.J.A., & WEEL VAN C. IS THE BREAST BEST FOR CHILDREN WITH A FAMILY HISTORY OF ATOPY? THE RELATION BETWEEN WAY OF FEEDING AND EARLY CHILDHOOD MORBIDITY. *FAMILY MEDICINE* 1993; 25: 471-475.
- BOGAARD VAN DEN, C., HOOGEN VAN DEN, H.J.M., HUYGEN, F.J.A., & WEEL VAN, C. THE RELATIONSHIP BETWEEN BREAST-FEEDING AND EARLY CHILDHOOD MORBIDITY IN A GENERAL POPULATION. *FAMILY MEDICINE*, 1991; 23(7): 510-5.
- BONTEN M, STOBBERINGH E, PHILIPS J, HOUBEN A. HIGH PREVALENCE OF ANTIBIOTIC RESISTANT ESCHERICHIA COLI IN FAECAL SAMPLES OF STUDENTS IN THE SOUTH-EAST OF THE NETHERLANDS. *J ANTIMICROBIAL CHEMOTHER* 1990; 26: 585-592.
- BONTEN M J M, STOBBERINGH E E, PHILIPS J M H, HOUBEN A W. ANTIBIOTIC RESISTANCE OF ESCHERICHIA COLI IN FAECAL SAMPLES OF HEALTHY PEOPLE IN TWO DIFFERENT AREAS IN AN INDUSTRIALIZED COUNTRY. *INFECTION* 1992; 258-263
- BORGERS, R., MULLEN, P.D., MEERTENS, R.M., RIJKEN, M., EUSSEN, G., FLAGGEN, I., VISSER, A.P. & BLIJHAM, G.H. THE INFORMATION-SEEKING BEHAVIOR OF CANCER OUTPATIENTS: A DESCRIPTION OF THE SITUATION. *PATIENT EDUCATION AND COUNSELING* 1993; 22: 35-46.
- BORNE, H.W. VAN DEN, K. GEELEN, J.F.A. PRUYN, OMGAAN MET EMOTIES BIJ CHRONISCHE EN LEVENSBEDREIGENDE ZIEKTEN. *TIJDSCHRIFT GEZONDHEIDSBEVORDERING* 1994; 15: 72-82.
- BORNE, H.W. VAN DEN, WESTMAAS-JES, M.M., GALAMA, P.H., GROEPSBEHANDELING VAN VROUWEN MET EETVERSLAVING EN EFFECTIVITEIT OP LANGE TERMIJN. *TIJDSCHRIFT GEZONDHEIDSBEVORDERING* 1992; 13: 36-46.
- BORNE, H.W. VAN DEN, PRUYN, J.F.A., HEUVEL, W.J.A. VAN DEN, EFFECTS OF CONTACTS BETWEEN CANCER PATIENTS ON THEIR PSYCHOSOCIAL PROBLEMS. IN: A. KAPLUN (ED.), HEALTH PROMOTION AND CHRONIC ILLNESS. DISCOVERING A NEW QUALITY OF HEALTH. WHO REGIONAL PUBLICATIONS, EUROPEAN SERIES, 1992; 44.

BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. MORBIDITY IN EARLY CHILDHOOD: DIFFERENCES BETWEEN GIRLS AND BOYS UNDER 10 YEARS OLD. BRIT J GEN PRACT 1992; 42: 366-369.

BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. MORBIDITY IN EARLY CHILDHOOD, SEX DIFFERENCES, BIRTH ORDER AND SOCIAL CLASS. SCAND J PRIM HEALTH CARE 1992; 10: 118-123.

BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., & WEEL, C. VAN. MORBIDITY FROM CHILDHOOD TO ADULTHOOD. THE MEDICAL LIFE HISTORY OF 103 PATIENTS. FAM PRACT 1992; 9(3): 290-294.

BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. FORTY YEARS FAMILY-BASED MORBIDITY DATA IN GENERAL PRACTICE. SCAND J PRIM HEALTH CARE 1993; 11: 31-32.

BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. MORBIDITY IN EARLY CHILDHOOD: FAMILY PATTERNS IN RELATION TO SEX, BIRTH ORDER, AND SOCIAL CLASS. FAMILY MEDICINE 1993; 25: 126-130.

BOUMANS N P G, LANDEWEERD J A; THE ROLE OF SOCIAL SUPPORT AND COPING BEHAVIOR IN NURSING WORK: MAIN OR BUFFERING EFFECT?; WORK AND STRESS 1992; 6; 2: 191-202

BOUMANS N P G, LANDEWEERD J A; LEADERSHIP IN THE NURSING UNIT: RELATIONSHIPS WITH NURSES' WELL-BEING; JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1993; 5: 767-775

BOUMANS N P G, LANDEWEERD J A; SOME PROBLEMS CONCERNING THE MEASUREMENT OF JOB CHARACTERISTICS IN NURSING WORK; THE EUROPEAN WORK AND ORGANIZATIONAL PSYCHOLOGIST 1992; 2; 4: 303-317 (ISSUED IN 1993)

BOUMANS, N.P.G. AND LANDEWEERD, J.A., LEADERSHIP IN THE NURSING UNIT: RELATIONSHIPS WITH NURSES' WELL-BEING, JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1993; 18: 767-775.

BOUMANS, N.P.G. AND LANDEWEERD, J.A., SOME PROBLEMS CONCERNING THE MEASUREMENT OF JOB CHARACTERISTICS IN NURSING WORK, THE EUROPEAN WORK AND ORGANIZATIONAL PSYCHOLOGIST 1992; 2(4): 303-317.

BOUMANS, N.P.G. AND LANDEWEERD, J.A., THE ROLE OF SPECIAL SUPPORT AND COPING BEHAVIOR IN NURSING WORK: MAIN OR BUFFERING EFFECT, WORK AND STRESS 1992; 6(2): 191-202.

BOUMANS, N.P.G. AND LANDEWEERD, J.A., WORKING ON AN INTENSIVE OR NON-INTENSIVE CARE UNIT: DOES IT MAKE ANY DIFFERENCE? HEART AND LUNG (ADMINISTRATIVE ISSUES IN CRITICAL CARE) 1994; 23(1): 71-79.

BOUTER LM, RIJN VAN OJL, KOK GJ. IMPORTANCE OF PLANNED HEALTH EDUCATION FOR BURN INJURY PREVENTION. BURNS 1990; 16: 198-202.

BREEMHAAR, B. AND H.W. VAN DEN BORNE, EFFECTS OF EDUCATION AND SUPPORT FOR SURGICAL PATIENTS: THE ROLE OF PERCEIVED CONTROL. PATIENT EDUCATION AND COUNSELING 1991; 18: 199-210.

BRINK-MUINEN, A. VAN DEN, D.H. DE BAKKER, J.M. BENSING. CONSULTATIONS FOR WOMEN'S HEALTH PROBLEMS: FACTORS INFLUENCING WOMEN'S CHOICE OF SEX OF GENERAL PRACTITIONER. BRITISH JOURNAL OF GENERAL PRACTICE 1994; 44: 205-210.

BRONS JTJ, GEIJN HP VAN, BEZEMER PD, NAUTA JJP, ARTS NFTH. THE FETAL SKELETON; ULTRASONOGRAPHIC EVALUATION OF THE NORMAL GROWTH. EUROPEAN J OBST & GYNECOL AND REPRODUCTIVE BIOL. 1990; 34: 21-36.

BRUIN DE AF, BUYS M, WITTE DE LP, DIEDERIKS JPM. THE SICKNESS IMPACT PROFILE: SIP 68, A SHORT GENERIC VERSION. FIRST EVALUATION OF THE RELIABILITY AND REPRODUCIBILITY. J CLIN EPIDEMIOL 1994; 47: 863-871.

BRUIN DE AF, WITTE DE LP, STEVENS F, DIEDERIKS JPM. SICKNESS IMPACT PROFILE: THE STATE OF THE ART OF A GENERIC FUNCTIONAL STATUS MEASURE. SOC SCI MED 1994; 35(8): 1003-1014.

BRUIN DE, A.F., J.P.M. DIEDERIKS, L.P. DE WITTE, F.C.J. STEVENS, H. PHILIPSEN ' DEVELOPMENT OF A SHORT GENERIC VERSION OF THE SICKNESS IMPACT PROFILE'. JOURNAL OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY 1994; 47: 407-418.

BUCHEM F L VAN, PEETERS M F, KNOTTNERUS J A. MAXILLARY SINUSITIS IN CHILDREN. CLIN OTOLARYNGOL 1992; 49-53.

BULLINGA, R & F. NIJHUIS, ABSENTEEISM IN INDUSTRIAL ORGANIZATIONS. EUROPEAN PERSPECTIVES IN PSYCHOLOGY. WILEY & SONS LTD. 1990.

BUNTINX F, CREBOLDER HFJM, KNOTTNERUS JA, ESSED GGM. CERVICAL SMEAR SAMPLE QUALITY. THE LANCET 1991; 337: 926-7.

BUNTINX F, KNOTTNERUS J A, CREBOLDER H F J M, ESSED G G M. REACTIONS OF DOCTORS TO VARIOUS FORMS OF FEEDBACK DESIGNED TO IMPROVE THE SAMPLING QUALITY OF CERVICAL SMEARS. QUALITY ASSURANCE HEALTH CARE 1992; 161-166

BUNTINX F, TRUYEN J, EMBRECHTS P, MOREEL G, PEETERS R. CHEST PAIN: AN EVALUATION OF THE INITIAL DIAGNOSIS MADE BY 25 FLEMISH GENERAL PRACTITIONERS. FAM PRACT 1991; 8: 121-4.

BUNTINX F, TRUYEN J, EMBRECHTS P, MOREEL G, PEETERS R. EVALUATING PATIENTS WITH CHEST PAIN USING CLASSIFICATION AND REGRESSION TREES. FAM PRACT 1992; 149-153.

BUNTINX F, SCHOUTEN H J A, KNOTTNERUS J A, CREBOLDER H F J M, ESSED G G M. INTEROBSERVER VARIATION IN THE ASSESSMENT OF THE SAMPLING QUALITY OF CERVICAL TRIALS. J CLIN EPIDEMIOL 1993; 46(4): 367-370.

BUNTINX F, ESSED GGM, CREBOLDER HFJM, KNOTTNERUS JA. GEOGRAPHICAL VARIATIONS IN THE SAMPLING QUALITY OF CERVICAL SMEARS. EUR J OBSTET GYN R B 1991; 42: 227-30.

BUNTINX F, KNOTTNERUS J A, CREBOLDER H F J M, SEEGER G J M, ESSED G G M, SCHOUTEN H J A. DOES FEEDBACK IMPROVE THE QUALITY OF CERVICAL SMEARS? A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. BRIT J GEN PRACT 1993; 43: 194-198.

BUNTINX F, BOON ME, BECK S, KNOTTNERUS JA, ESSED GGM. COMPARISON OF CYTOBRUSH SAMPLING, SPATULA SAMPLING AND COMBINED CYTOBRUSH-SPATULA SAMPLING OF THE UTERINE CERVIX. ACTA CYTOL 1991; 35: 64-8.

BUNTINX F, KNOTTNERUS J A, CREBOLDER H F J M, ESSED G G M, SCHOUTEN H. THE RELATIONSHIP BETWEEN THE QUALITY AND THE PROBABILITY OF PATHOLOGY IN CERVICAL SMEARS. BR MEDICAL JOURNAL 1992; 304: 1224.

BUNTINX, F., WINKENS, R., GROL, R., & KNOTTNERUS, A. INFLUENCING DIAGNOSTIC AND PREVENTIVE PERFORMANCE IN AMBULATORY CARE BY FEEDBACK AND REMINDERS. FAM PRACT 1993; 10: 219-228.

BURY, JACQUES, LENNART KÖHLER, EVELYNE DE LEEUW & PATRICK VAUGHAN. THE FUTURE OF ASPHER COLLABORATION IN EUROPEAN PUBLIC HEALTH TRAINING; ZUR ZUKÜNFTIGEN ZUSAMMENARBEIT VON ASPHER IN DER EUROPÄISCHEN PUBLIC-HEALTH-AUSBILDUNG. ZEITSCHRIFT FÜR GESUNDHEITSWISSENSCHAFTEN/JOURNAL OF PUBLIC HEALTH 1994; 2(2): 119- 130.

BUUNK, A.P. & JANSSEN, P.P.M. RELATIVE DEPRIVATION. CAREER ISSUES AND MENTAL HEALTH AMONG MEN IN MIDLIFE. JOURNAL OF VOCATIONAL BEHAVIOR 1992; 338-350.

CALNAN M., P.P. GROENEWEGEN, J.B.F. HUTTEN. PROFESSIONAL REIMBURSEMENT AND MANAGEMENT OF TIME IN GENERAL PRACTICE. AN INTERNATIONAL COMPARISON. SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE 1992; 35(2): 209-216.

COHEN L, & RUITER C DE. THE RORSCHACH AND PTSD REVISITED: CRITIQUE OF VAN DER KOLK AND DUCEY (1989). JOURNAL OF TRAUMATIC STRESS 1991; 4: 407-417.

COHEN L, & BOUT J VAN DEN. A CONCEPTUAL SCHEME FOR ASSESSING EVENHANDEDNESS AND (COUNTER)SELF-SERVING ATTRIBUTIONAL BIASES IN RELATION TO DEPRESSION. PSYCHOLOGICAL REPORTS 1994; 75: 899-904.

COLLARD VT. LEARNING TO COPE WITH ASTHMA: A BEHAVIOURAL SELF-MANAGEMENT PROGRAM FOR CHILDREN. PATIENT EDUCATION AND COUNSELLING 1993; 22: 141-152.

CONRADI, M., DRENTH, B. VAN, WOUDE, H. VAN DER, HULSCHER, M., & GROL, R. EFFECTIVE PREVENTION OF CARDIOVASCULAR DISEASES BY CHANGING GENERAL PRACTITIONERS. FAM PRACT 1992; 369-369.

CURB JD, GURALNIK JM, LACROIX AZ, KORPER SP, DEEG DJH, MILES TP, WHITE LR. AGING EFFECTIVELY: MEETING THE CHALLENGE OF GROWING OLDER. J AMER GERIATR SOC 1990; 38: 827-828.

DAM, J. TEN & E. DE LEEUW, RED. GEZONDE STEDEN EN ONDERZOEK. REIKWIJDE, METHODEN, TOEPASSINGEN. GEZONDE STEDEN REEKS NR. 3, VAN GORCUM, ASSEN/MAASTRICHT 1993.

DASSEN, TH.W.N., F.J.N. NIJHUIS EN H. PHILIPSEN. MALE AND FEMALE NURSES ON INTENSIVE CARE WARDS IN THE NETHERLANDS. JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1990; 15: 387-393.

DASSEN THWN, NIJHUIS FJN, PHILIPSEN H. MALE AND FEMALE NURSES ON INTENSIVE CARE WARDS IN THE NETHERLANDS. NURS RES 1990; 15: 387-393.

DAUTZENBERG PLJ, DUURSMA SA, BEZEMER PD, EUGEN C VAN, SCHOUWETTER RS, HOOYER C. RESUSCITATION DECISIONS ON A DUTCH GERIATRIC WARD. QUARTERLY J MEDICINE 1993; 86: 535-42.

DEEG DJH, HOFMAN A, ZONNEVELD RJ VAN. THE ASSOCIATION OF CHANGE IN COGNITIVE FUNCTION AND LONGEVITY IN DUTCH ELDERLY. AMER J EPIDEMIOL 1990; 132: 973-982.

DEEG DJH, HAGA H, YASUMURA S, SUZUKI T, SHICHITA K, SHIBATA H. PREDICTORS OF 10-YEAR CHANGE IN PHYSICAL, MENTAL AND SOCIAL FUNCTION IN JAPANESE ELDERLY. ARCH GERONTOL GERIATR 1992; 15: 163-179.

DEEG DJH, MILES TP, ZONNEVELD RJ VAN, CURB JD. WEIGHT CHANGE, SURVIVAL TIME, AND CAUSE OF DEATH IN DUTCH ELDERLY. ARCH GERONTOL GERIATR 1990; 10: 97-111.

DEKKER J, BAAR ME VAN, CURFS ECHR, KERSSSENS JJ. DIAGNOSIS AND TREATMENT IN PHYSICAL THERAPY: AN INVESTIGATION OF THEIR RELATIONSHIP. PHYSICAL THERAPY 1993; 73: 568-577.

DEKKER J, MULDER P, BIJLSMA JWJ, OOSTENDORP RAB. EXERCISE THERAPY IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS AN OSTEOARTHRITIS: A REVIEW. ADVANCES IN BEHAVIOUR RESEARCH AND THERAPY 1993; 15: 211-238.

DEKKER JH, BOEKE AJP, JANSSENS J, EIJK JTHM VAN. VAGINAL SYMPTOMS OF UNKNOWN AETIOLOGY: A STUDY IN DUTCH GENERAL PRACTICE. BRITISH JOURNAL OF GENERAL PRACTICE 1993; 43: 239-44.

DEKKER J, P TOLA, G AUFDEM KAMPE, M WINCKERS. NEGATIVE AFFECT, PAIN AND DISABILITY IN ORTEOARTHRITIS PATIENTS: THE MEDIATING ROLE OF MUSCLE WEAKNESS. BEHAVIOUR RESEARCH THERAPY 1993; 31(2): 203-206.

DEKKER J, BOOT B, WOUDE LHV VAN DER, & BIJLSMA JWJ. PAIN AND DISABILITY IN OSTEOARTHRITIS: A REVIEW OF BIOBEHAVIORAL MECHANISMS. JOURNAL OF BEHAVIORAL MEDICINE 1992; 15: 189-214.

DEUTKOM EJ, PHILIPSEN H, HOOR TEN F, HUYER-ABU-SAAD H - PLATE WASTE PRODUCING SITUATIONS ON NURSING WARDS. INT J NURS STUD 1991; 28(2): 163-174.

DIEDERIKS J, BÄR FW, HÖPPENER P, VONKEN H, APPELS A, WELLENS H. PREDICTORS OF RETURN TO FORMER LEISURE AND SOCIAL ACTIVITIES IN MI-PATIENTS. J PSYCHOSOM RES.

DIEDERIKS J P M, BAR F M, HOPPENER P, VONKEN H, APPELS A, WELLENS H J J. PREDICTORS OF RETURN TO FORMER LEISURE AND SOCIAL ACTIVITIES IN MI-PATIENTS. J PSYCHOSOM RES 1991; 35: 687-696.

DIJKSTRA, M., DE VRIES, H. & PARCEL, G. THE LINKAGE APPROACH APPLIED TO A SCHOOL-BASED SMOKING PREVENTION PROGRAM IN THE NETHERLANDS. JOURNAL OF SCHOOL HEALTH 1993; 63: 339-342.

DINANT G J, KNOTTNERUS J A, WERSCH VAN J W J. DIAGNOSTIC IMPACT OF THE ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE IN GENERAL PRACTICE: A BEFORE-AFTER ANALYSIS. FAM PRACTICE 1992; 28-31.

DINANT G J, HABETS G P A, TEMPEL H VAN DER, KNOTTNERUS J A. DISCRIMINATING ABILITY OF PLASMA VISCOSITY AND ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE; A PROSPECTIVE STUDY AT THE RHEUMATOLOGY OUT-PATIENT DEPARTMENT. SCAND J RHEUMATOL 1992; 186-189.

DINANT GJ, KNOTTNERUS JA, WERSCH JWJ VAN. LEUCOCYTE COUNT AS ALTERNATIVE TO ESR IN GENERAL PRACTICE? SCAND J PRIM HEALTH CARE 1991; 9: 281-284.

DINANT GJ, KNOTTNERUS JA, WERSCH JWJ VAN. DISCRIMINATION ABILITY OF THE ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE: A PROSPECTIVE STUDY IN GENERAL PRACTICE. BRIT J GEN PRACT 1991; 41: 365-70.

DINANT G J, WERSCH VAN J W J, GOEI THE H S, KNOTTNERUS J A. PLASMA VISCOSITY AND ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE IN INFLAMMATORY AND NON-INFLAMMATORY RHEUMATIC DISORDERS. CLIN RHEUMATOL 1992; 66-71.

DIRX M, BOUTER LM, GEUS GH DE. AETIOLOGY OF HANDBALL INJURIES: A CASE-CONTROL STUDY. BRITISH JOURNAL OF SPORTS MEDICINE 1992; 26: 121-4.

DOMPELING, E., SCHAYCK, C.P. VAN, GRUNSVEN, P.M. VAN, HERWAARDEN, C.L.A. VAN, AKKERMANS, R., MOLEMA, J, FOLGERING, H., & WEEL, C. VAN. SLOWING THE DETERIORATION OF ASTHMA AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE OBSERVED DURING BRONCHODILATOR THERAPY BY ADDING INHALED CORTICOSTEROIDS. ANN INTERN MED 1993; 118: 770-778.

DOMPELING, E., SCHAYCK, C.P. VAN, MOLEMA, J., FOLGERING, H., GRUNSVEN, P.M. VAN, & WEEL, C. VAN. A COMPARISON OF SIX DIFFERENT WAYS OF EXPRESSING THE BRONCHODILATING RESPONSE IN ASTHMA AND COPD; REPRODUCIBILITY AND DEPENDENCE OF PREBRONCHODILATOR FEV1. EUR RESPIR J 1992; 5: 975-981.

DOMPELING, E., SCHAYCK, C.P. VAN, MOLEMA, J., FOLGERING, H., GRUNSVEN, P.M. VAN, & WEEL, C. VAN. INHALED BECLOMETHASONE IMPROVES THE COURSE OF ASTHMA AND COPD. EUR RESPIR J 1992; 5: 945-952.

DOMPELING, E., GRUNSVEN, P.M. VAN, SCHAYCK, C.P. VAN, MOLEMA, J., FOLGERING, H., & WEEL, C. VAN. TREATMENT WITH INHALED STEROIDS IN ASTHMA AND CHRONIC BRONCHITIS: LONG-TERM COMPLIANCE AND INHALER TECHNIQUE. FAM PRACT 1992; 9: 161-166.

DOMPELING, E., SCHAYCK VAN, C.P., FOLGERING, H., HOOGEN VAN DEN, H.J.M., & WEEL VAN, C. ACCURACY, PRECISION AND LINEARITY OF THE PORTABLE FLOW-VOLUME METER MICROSPIRO-298. EUR RESPIR J 1991; 4: 612-615.

DONKER D K, HASMAN A, GEIJN H P VAN. INTERPRETATION OF LOW KAPPA VALUES. INT J BIOMED COMPUT 1993; 33: 55-64.

DOORSLAER VAN EKA, BOUTER LM. ASSESSING THE ECONOMIC BURDEN OF INJURIES DUE TO THE ACCIDENTS: METHODOLOGICAL PROBLEMS ILLUSTRATED WITH SOME EXAMPLES FROM THE LITERATURE. HEALTH POLICY 1990; 14: 253-265.

DUPUITS F M H M, HASMAN A. A DECISION-SUPPORT SYSTEM TO IMPROVE REGISTRATION AND PROVIDE BETTER CARE. BRIT J HEALTHCARE COMPUT 1993; 211-218.

EMMELKAMP PMG, OPPEN, P VAN. COGNITIVE INTERVENTIONS IN BEHAVIOURAL MEDICINE. PSYCHOTHERAPY & PSYCHOSOMATICS, 1993; 59: 116-30.

EMMELKAMP PMG, DYCK R VAN, BITTER M, HEINS, ONSTEIN EJ, EISEN B. SPOUSE-AIDED THERAPY WITH AGORAPHOBICS. BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY 1992; 160: 51-56.

ERKENS A M J L, KUIJPERS R J, KNOTTNERUS J A. TREATMENT OF VERRUCAE VULGARES IN GENERAL PRACTICE-ARANDOMIZED CONTROLLED TRIAL ON THE EFFECTIVENESS OF LIQUID NITROGEN AND THE HISTOFREEZER. J OF DERMATOLOGICAL TREATMENT 1992; 3: 193-196.

EVERS G C M, ISENBERG M A, PHILIPSEN H, SENTEN M, BROUNTS G. VALIDITY TESTING OF THE DUTCH TRANSLATION OF THE APPRAISAL OF THE SELF-CARE ASA-SCALE. INT J NURS STUD 1993; 30(4): 331-342.

EVERS S M A. HEALTH FOR ALL INDICATORS IN HEALTH INTERVIEW SURVEYS: AN OVERVIEW OF THE COVERAGE OF HEALTH FOR ALL INDICATORS IN POPULATION SURVEYS INSIDE THE EUROPEAN REGION AND SOME SELECTED COUNTRIES OUTSIDE THE REGION. HEALTH POLICY 1993; 23: 205-218.

EVERS G, ISENBERG M, PHILIPSEN H, SENTEN M, BROUNTS G; VALIDITY TESTING OF THE DUTCH TRANSLATION OF THE APPRAISAL OF THE SELF-CARE AGENCY ASA-SCALE; INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING STUDIES 1993; 30; 4: 331-342

FAAS A, CHAVANNES AW, EIJK JTHM VAN, GUBBELS JW. A RANDOMISED, PLACEBO CONTROLLED TRIAL OF EXERCISE THERAPY IN PATIENTS WITH LOW BACK PAIN. SPINE 1993; 18: 1388-95.

FIJTEN G H, MURIS J W M, STARMANS R, KNOTTNERUS J A, BLIJHAM G H, KREBBER T F W A. THE INCIDENCE AND OUTCOME OF RECTAL BLEEDING IN GENERAL PRACTICE. FAM PRACT 1993; 10: 283-287.

FLIERMAN, H.A., P.P. GROENEWEGEN. CAPITATION AND FEE-FOR-SERVICE IN DANISH GENERAL PRACTICE. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SCIENCES 1992; 2(1): 23-28.

FLIERMAN, H.A., P.P. GROENEWEGEN. INTRODUCING FEES FOR SERVICES WITH PROFESSIONAL UNCERTAINTY. HEALTH CARE FINANCING REVIEW 1992; 14(1): 107-115.

FREDERIKS C M A, WIERIK TE M J M, ROSSUM VAN H J L; FACTORS ASSOCIATED WITH DIFFERENTIAL UTILIZATION OF PROFESSIONAL CARE AMONG ELDERLY PEOPLE: RESIDENTS OF OLD PEOPLE'S HOMES COMPARED TO ELDERLY PEOPLE LIVING AT HOME; ACTA HOSPITALIA 1993; 31: 33-45

FREDERIKS C M A, WIERIK M J M TE, VISSER A P, STURMANS F; A SCALE FOR THE FUNCTIONAL STATUS OF THE ELDERLY LIVING AT HOME; J ADV NURS. 1991: 287-292

FREDERIKS C M A, WIERIK TE M J M, ROSSUM VAN H J L, VISSER A PH, VOLOVICS A, STURMANS F; WHY DO ELDERLY PEOPLE SEEK PROFESSIONAL HOME CARE? METHODOLOGIES COMPARED; JOURNAL OF COMMUNITY HEALTH 1992; 17: 131-141

FREDERIKS C M A, WIERIK TE M J M, VISSER A PH, STURMANS, F; THE FUNCTIONAL STATUS AND UTILIZATION OF CARE OF ELDERLY PEOPLE LIVING AT HOME; JOURNAL OF COMMUNITY HEALTH 1993; 15: 307-317

FRIED B J, BAKER P R A, BOERS M. A METHOD FOR ACHIEVING CONSENSUS ON RA OUTCOME MEASURES: THE OMERACT CONFERENCE PROCESS. J RHEUMATOL 1993; 20: 548.

GANS ROB, BILO HJG, MARSCHALKERWEERD WVA VAN, HEINE RJ, NAUTA JJP, DONKER AJM. EXOGENOUS INSULIN AUGMENTS IN HEALTHY VOLUNTEERS THE VASCULAR REACTIVITY TO NORADRENALINE, BUT NOT TO ANGIOTENSIN II. J CLIN INVEST 1991; 88: 512-18.

- GANS ROB, BILO JHG, NAUTA JJP, HEINE RJ, DONKER AJM. HYPERINSULINEMIA: AN UNLIKELY PATHOGENIC MECHANISM FOR BLOOD PRESSURE ELEVATION IN PATIENTS WITH NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS. HYPERTENSION 1992; 20: 199-209.
- GARSSSEN B, RUITER C DE, DYCK R VAN. BREATHING RETRAINING: A RATIONAL PLACEBO? CLINICAL PSYCHOLOGY REVIEW 1992; 12(2): 141-153.
- GUSBERS VAN WIJK, C.M.T., KOLK, A.M., BOSCH, W.H.J.M. VAN DEN, & HOOGEN, H.J.M. VAN DEN. MALE AND FEMALE MORBIDITY IN GENERAL PRACTICE: THE NATURE OF SEX DIFFERENCES. SOC SCI MED 1992; 35(5): 665-678.
- GILIO C, BUNTINX F, KEZEL O DE, SCHEYS I. THE INFLUENCE OF A DESK-TOP ANALYSER ON THE NUMBER OF LABORATORY TESTS USED IN DAILY GENERAL PRACTICE. A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. FAM PRACT 1993; 10(2): 118-123.
- GOLDSMITH C H, BOERS M, BROMBARDIER C, TUGWELL P. CRITERIA FOR CLINICALLY IMPORTANT CHANGES IN OUTCOMES: DEVELOPMENT, SCORING AND EVALUATION OF RA PATIENT AND TRIAL PROFILES. J RHEUMATOL 1993; 20: 561-565.
- GOSLINGA H, EUZENBACH V, HEUVELMANS JHA, LAAN DE VRIES E VAN DER, MELIS VMJ, SCHMID-SCHÖNBEIN H, BEZEMER PD. CUSTOM-TAILORED HEMODILUTION WITH ALBUMIN AND CRYSTALLOIDS IN ACUTE ISCHEMIC STROKE. STROKE 1992; 23: 181-8.
- GOVAERT Th.M.E., SPRENGER MJM, DINANT GJ, MASUREL N, KNOTTNERUS JA. IMMUNING RESPONSE TO INFLUENZA VACCINATION IN ELDERLY PEOPLE. A RANDOMIZED CONTROLLED PLACEBO-CONTROLLED TRIAL. VACCINE 1994; 12: 1185-89.
- GOVAERT Th.M.E., THUS CTMCN, MASUREL N, SPRENGER MJM, DINANT GJ, KNOTTNERUS JA. THE EFFICACY OF INFLUENZA VACCINATION IN ELDERLY INDIVIDUALS. A RANDOMIZED DOUBLE-BLIND PLACEBO-CONTROLLED TRIAL. JAMA 1994; 272: 1661-65.
- GOVAERT P, DINANT G J, ARETZ C P M, MASUREL N, SPRENGER M J W, KNOTTNERUS J A. ADVERSE REACTIONS TO INFLUENZA VACCINE IN ELDERLY PEOPLE: RANDOMISED DOUBLE BLIND PLACEBO CONTROLLED TRIAL. BRIT MED J 1993; 307: 988-990.
- GROENEWEGEN, P.P., J.B.F. HUTTEN, J. VAN DER VELDEN. LIST SIZE, COMPOSITION OF PRACTICE AND GENERAL PRACTITIONERS' WORKLOAD IN THE NETHERLANDS. SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE 1992; 34(3): 263-270.
- GROENEWEGEN, P.P. SUBSTITUTION OF PRIMARY CARE AND SPECIALIST CARE: A REGIONAL ANALYSIS IN DENMARK. SOCIAL SCIENCE & MEDICINE 1991; 33(4): 471-476.
- GROENEWEGEN, P.P., J.B.F. HUTTEN. WORKLOAD AND JOB SATISFACTION AMONG GENERAL PRACTITIONERS: A REVIEW OF THE LITERATURE. SOCIAL SCIENCE & MEDICINE 1991; 32(10): 1111-1119.
- GROL R, MAESENEER DE J, WHITFIELD M, MOKKINK H. DISEASE - CENTRED VERSUS PATIENT - CENTRED ATTITUDES: COMPARISON OF GENERAL PRACTITIONERS IN BELGIUM, BRITAIN AND THE NETHERLANDS. FAM PRACT 1990; 7: 100-103.
- GROL R, WHITFIELD M, MAESENEER DE J, MOKKINK H. ATTITUDES TO RISK TAKING IN MEDICAL DECISION MAKING AMONG BRITISH, DUTCH AND BELGIAN GENERAL PRACTITIONERS. BRIT J GEN PRACT 1990; 40: 134-136.
- GROL, R., BEURDEN, VAN, W., BINKHORST, T., & TOEMEN, T. PATIENT EDUCATION IN FAMILY PRACTICE; THE CONSENSUS REACHED BY PATIENTS, DOCTORS AND EXPERTS. FAMILY PRACTICE 1991; 8: 133-9.
- GROL R. DEVELOPMENT OF GUIDELINES FOR GENERAL PRACTICE CARE. BRIT J GEN PRACT 1993; 43: 146-151.
- GROL R. IMPLEMENTING GUIDELINES IN GENERAL PRACTICE CARE. QUALITY IN HEALTH CARE 1992; 184-191.
- GROL, R. THE DEVELOPMENT OF PRACTICE GUIDELINES; CHANGE AND FOLLOW-UP. IN J. MARWICK (ED.), QUALITY ASSURANCE FOR FAMILY DOCTORS. AUSTRALIË: WONCA: JOLIMONT 1992; 29-45, 63-78.
- GROL R. STANDARDS OF CARE OR STANDARD CARE? GUIDELINES IN GENERAL PRACTICE. SCAN J PRIM HEALTH CARE 1993; 11(1): 26-31.
- GROL R. NATIONAL STANDARD SETTING FOR QUALITY OF CARE IN GENERAL PRACTICE: ATTITUDES OF GENERAL PRACTITIONERS AND RESPONSE TO A SET OF STANDARDS. BRIT J GEN PRACT 1990; 40: 361-364.
- GROOTENHUIS PA, SNOEK FJ, HEINE RJ, BOUTER LM. DEVELOPMENT OF A TYPE 2 DIABETES SYMPTOM CHECKLIST: A MEASURE OF SYMPTOM SEVERITY. DIABETIC MEDICINE 1994; 11: 253-61.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, VOGELZANG, P.F.J., & KOLK, J.J. VALIDITY OF EXPOSURE DATA DERIVED FROM A STRUCTURED QUESTIONNAIRE. AM J EPIDEMIOL 1993; 138: 350-351.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, KOLK, J.J., & VERBEEK, A.L.M. INCREASED ACCURACY IN SELF-REPORTING ON WORK HISTORIES FOLLOWING MINOR ADAPTATIONS OF THE QUESTIONNAIRE. INT J EPIDEMIOL 1992; 21: 421-422.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, KOLK, J.J., & VERBEEK, A.L.M. PROSTATE CANCER AND WORK ENVIRONMENT. J OCCUP MED 1992; 34: 402-409.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, JANSEN, I., & VERBEEK, A.L.M. REPEATABILITY OF SELF-REPORTED DATA ON OCCUPATIONAL EXPOSURE TO PARTICULAR COMPOUNDS. INT J EPIDEMIOL 1993; 22: 284-287.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, KOLK, J.J., & VERBEEK, A.L.M. PROSTATE CANCER AND WORK ENVIRONMENT; THE AUTHOR REPLIES. J OCCUP MED 1992; 34: 1206-1208.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, & VERBEEK, A.L.M. A SIMPLE METHOD TO CALCULATE THE CONFIDENCE INTERVAL OF A STANDARDIZED MORTALITY RATIO (SMR). AM J EPIDEMIOL 1992; 136: 1170-1171.
- HALFENS R., M. EGGINK. PREVALENCE AND PERCEIVED EFFECTIVENESS OF NURSING METHODS IN PREVENTING PRESSURE SORES IN DUTCH HOSPITALS. INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING STUDIES (ACCEPTED)
- HALFENS R., K. COX, A. KUPPEN-VAN MERWIJK. EFFECT OF THE USE OF SLEEP MEDICATION IN DUTCH HOSPITALS ON THE USE OF SLEEP MEDICATION AT HOME. JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1994; 19: 66-70.
- HALFENS R.J.G, G. EVERS, H. ABU-SAAD. DETERMINANTS OF PAIN ASSESSMENT BY NURSES. INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING STUDIES 1990; 27(1): 43-49.

- HALFENS RJG, COX K, KUPPEN-VAN MERWIJK A. EFFECT OF THE USE OF SLEEP MEDICATION IN DUTCH HOSPITALS ON THE USE OF SLEEP MEDICATION AT HOME. JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1994; 19: 66-70.
- HALFENS R., M.L. LENDFERS, K. COX. THE USE OF SLEEP MEDICATION IN DUTCH HOSPITALS AND THE EFFECT OF NURSE ATTITUDES. JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1991; 16: 1422-1427.
- HAMERS JPH, HUIJER ABU-SAAD H, HALFENS RJG. THE DIAGNOSTIC PROCESS AND DECISION-MAKING IN NURSING. A LITERATURE REVIEW. JOURNAL OF PROFESSIONAL NURSING 1994; 10: 154-163.
- HAMMER JS, STRAIN JJ, LEWIN C, EASTON M, HUYSE FJ, MAYOU R, MALT UF, LYONS JS: THE CONTINUING EVOLUTION AND UPDATE OF A LITERATURE DATABASE FOR C-L PSYCHIATRY: MICRO-CARES FOR LITERATURE SEARCH SYSTEM 1993. GEN HOPS PSYCHIATRY 1993; 15 (6S): 1-21.
- HASMAN A, AMENT A J H A, ARNOU P C, KESTEREN A C A VAN. INTER-INSTITUTIONAL INFORMATION EXCHANGE IN HEALTH CARE. METHOD INFORM MED 1993; 2: 157-168.
- HASMAN A. INTER-INSTITUTIONAL INFORMATION EXCHANGE IN HEALTHCARE. INT J BIOMED COMPUT 1992; 5-16.
- HASMAN A, POP P, WINKENS R A G, BLOM J L. TO TEST OR NOT TO TEST, THAT IS THE QUESTION. CLIN CHIM ACTA 1993; 222: 49-56.
- HASMAN A. - TELECOMMUNICATION IN MEDICINE - THE 3I PROJECT. INT J BIOMED COMPUT 1990; 26: 229-236.
- HASMAN A, WIERSMA D, HALFENS R, ALGERA-OSINGA J T; EVALUATION OF A PATIENT CLASSIFICATION SYSTEM FOR COMMUNITY HEALTH CARE; INT J BIOMED COMPUT 33: 109-118
- HASMAN A, WIERSMA D, HALFENS R J G, ALGERA-OSINGA J T. EVALUATION OF A PATIENT CLASSIFICATION SYSTEM FOR COMMUNITYHEALTH CARE. INT J BIOMED COMPUT 1993; 33: 109-118.
- HAVE TEN H A M J, WIJMEN VAN F C B, PLOEG VAN DE I; MEDISCHE ETHIEK EN GEZONDHEIDSRECHT IN HET NEDERLANDS MEDISCH ONDERWIJSCONTINUÛM; I MEDISCHE ETHIEK; NEDERLANDS TIJDSCHRIFT VOOR GENEESKUNDE 1994; 138: 414-418
- HEBEDA CL, BOER EM DE, VERBURGH CA, KRIJNEN RMA, NIEBOER C, BEZEMER PD. LOWER LIMB VOLUME MEASUREMENTS: STANDARDIZATION AND REPRODUCIBILITY OF AN ADAPTED OPTIMAL LEG VOLUME METER. PHLEBOLOGY 1993; 8: 162-6.
- HEIJDE VAN DER D M F M, RIEL VAN P L C M, HOF VAN 'T M A, PUTTE VAN DE L B A; VALIDITY OF SINGLE VARIABLES AND INDICES TO MEASURE DISEASE ACTIVITY IN RHEUMATOID ARTHRITIS; J RHEUMATOL 1993; 20: 538-41
- HEIJDE VAN DER D M F M, RIEL VAN P L C M, LEEUWEN VAN, M A HOF VAN 'T M A, RIJSWIJK VAN M H, PUTTE VAN DE L B A; PROGNOSTIC FACTORS FOR RADIOGRAPHIC DAMAGE AND PHYSICAL DISABILITY IN EARLY RHEUMATOID ARTHRITIS. A PROSPECTIVE FOLLOW-UP STUDY OF 147 PATIENTS; BR J RHEUMATOL 1992; 31: 519-25
- HEIJDE VAN DER D M F M, RIEL VAN P L C M, HOF VAN 'T M A, PUTTE VAN DE L B A; DEVELOPMENT OF A DISEASE ACTIVITY SCORE BASED ON JUDGMENT IN CLINICAL PRACTICE BY RHEUMATOLOGISTS; J RHEUMATOL 1993; 20: 579-81
- HEIJDE VAN DER D M F M, HOF VAN 'T M A, RIEL VAN P L C M, LEEUWEN VAN M A, RIJSWIJK M H, PUTTE VAN DE L B A; A COMPARISON OF VALIDITY OF SINGLE VARIABLES AND COMPOSED INDICES FOR MEASURING DISEASE ACTIVITY IN RHEUMATOID ARTHRITIS; ANN RHEUM DIS 1992; 51: 177-81
- HEIJDE VAN DER D M F M, RIEL VAN P L C M, PUTTE VAN DE L B A; SENSITIVITY OF A DUTCH HEALTH ASSESSMENT QUESTIONNAIRE IN A TRIAL COMPARING HYDROXYCHLOROQUINE VS. SULPHASALAZINE; SCAND J RHEUM 1990; 19: 407-12
- HEIJDE VAN DER D M F M, LEEUWEN VAN M A, RIEL VAN P L C M, KOSTER A M, HOF VAN 'T M A, RIJSWIJK VAN M H, PUTTE VAN DE L B A; BIENNIAL RADIOGRAPHIC ASSESSMENTS OF HANDS AND FEET IN A THREE-YEAR PROSPECTIVE FOLLOWUP OF PATIENTS WITH EARLY RHEUMATOID ARTHRITIS; ARTHRITIS RHEUM 1992; 35: 26-34
- HEIJDE VAN DER D M F M, RIEL VAN P L C M, LEEUWEN VAN M A, HOF VAN 'T M A, RIJSWIJK VAN M H, PUTTE VAN DE L B A; OLDER VERSUS YOUNGER ONSET RHEUMATOID ARTHRITIS: RESULTS AT ONSET AND AFTER 2 YEARS OF A PROSPECTIVE FOLLOW-UP OF EARLY RHEUMATOID ARTHRITIS; J RHEUMATOL 1991; 18: 1285-9
- HEIJDE VAN DER D M F M, HOF VAN 'T M A, RIEL VAN P L C M, THEUNISSE H A M, LUBBERTS E W, LEEUWEN VAN, M A, RIJSWIJK VAN M H, PUTTE VAN DE L B A; JUDGING DISEASE ACTIVITY IN CLINICAL PRACTICE IN RHEUMATOID ARTHRITIS. FIRST STEP IN THE DEVELOPMENT OF A 'DISEASE ACTIVITY SCORE'; ANN RHEUM DIS 1990; 49: 916-20
- HEINE RJ; NON-INSULIN DEPENDENT DIABETES MELLITUS: A PHENOMENON OF AGEING? INTERNATIONAL JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY 1991; 20: S25.
- HEINE RJ. DIETARY FISH OIL AND INSULIN ACTION IN HUMANS. ANNALS OF THE NEW YORK ACADEMY OF SCIENCES 1993; 683: 110-21.
- HEMERT A M VAN, BAKKER C H, VANDENBROUCKE J P, VALKENBURG H A. PSYCHOLOGIC DISTRESS AS A LONGTERM PREDICTOR OF MEDICAL UTILIZATION. INT J PSYCHIAT MED 1993; 23: 295-305.
- HIDDING A, LINDEN J M J P VAN DER, BOERS M. IS GROUP PHYSICAL THERAPY SUPERIOR TO INDIVIDUALIZED THERAPY IN ANKYLOSING SPONDYLITIS? ARTHRITIS CARE & RESEARCH 1993; 6: 117-125.
- HIDDING. DE WITTE, LP AND SJ. VD LINDEN. DETERMINANTS OF SELF-REPORTED HEALTH STATUS IN ANKYLOSING SPONDYLITIS. J RHEUMATOL 1994; 21: 295-298.
- HIDDING A, LINDEN VAN DER S, WITTE DE L. INDIVIDUAL PHYSICAL THERAPY IN ANKYLOSING SPONDYLITIS RELATED TO DURATION OF DISEASE. CLIN RHEUMATOL 1993; 12(3): 334-340.
- HONIG A, TAN ES, POP P, PHILIPSEN H, WIT DE R, PELT VAN P. THE INFLUENCE OF CONSENSUS ON THE ASSESSMENT OF PHYSICAL DISEASE IN CHRONIC COMMUNITY PSYCHIATRIC PATIENTS. PSYCHOTHER PSYCHOSOM 1990; 51: 142-149.
- HONIG A, TAN ES, WEENINK A, POP P, PHILIPSEN H, UTILITY OF A SYMPTOM CHECKLIST FOR DETECTING PHYSICAL DISEASE IN CHRONIC PSYCHIATRIC PATIENTS. HOSP COMMUNITY PSYCH 1991; 42: 531-533.
- HOOGEN, J.P.H. VAN DEN, KRUIJSDIJK, M.C.M. VAN, REE, J.W. VAN, & ET AL. PREVALENCE OF LEFT VENTRICULAR HYPERTROPHY AS ASSESSED BY ELECTROCARDIOGRAM IN TREATED HYPERTENSIVE PERSONS IN GENERAL PRACTICE. J HUM HYPERTENSION 1993; 7: 473-477.

- HOOGEN VAN DEN JPH, REE VAN JW. PREVENTIVE CARDIOLOGY IN GENERAL PRACTICE: COMPUTER ASSISTED HYPERTENSION CARE. *J HUM HYPERTENSION* 1990; 4: 365-367.
- HOOGEN, J.P.H. VAN DEN, MOL, W.H., KOWSOHLECA, A., THIEN, TH., & WEEL, C. VAN. REPRODUCIBILITY OF ELECTROCARDIOGRAPHY CRITERIA FOR LEFT VENTRICULAR HYPERTROPHY, IN HYPERTENSIVE PATIENTS IN GENERAL PRACTICE. *EUR HEART J* 1992; 13: 1606-1610.
- HOOIJER C, ZITMAN F, GRIEZ E, TILBURG VAN W, WILLEMSE A, DINKGREVE M. THE HAMILTON RATING SCALE OF DEPRESSION (HRSD): CHANGES IN SCORES AS A FUNCTION OF TRAINING AND VERSION USED. *JOURNAL OF AFFECTIVE DISORDERS* 1991; 22: 21-29.
- HOOIJER C, DINKGREVE M, JONKER C, LINDEBOOM J AND KAY DWK. SHORT SCREENING TESTS FOR DEMENTIA IN THE ELDERLY POPULATION. I. A COMPARISON BETWEEN AMTS, MMSE, MSQ AND SPMSQ. *INT J GERIATR PSYCHIAT* 1992; 7: 559-571.
- HOOIJER C, JONKER C AND LINDEBOOM J. CASES OF MILD DEMENTIA IN THE COMMUNITY. IMPROVING EFFICACY OF CASE FINDING BY THE CONCURRENT USE OF PAIRS OF SCREENING TEST. *INT J GERIATR PSYCHIAT* 1993; 8: 561-564.
- HOOIJER C, JONKER C, DEWEY ME, TILBURG VAN W, COPELAND JRM. A STANDARDIZED INTERVIEW FOR THE ELDERLY (GMS): RELIABILITY STUDIES COMPARING THE DUTCH LANGUAGE VERSION WITH THE ORIGINAL. *INTERNATIONAL JOURNAL OF GERIATRIC PSYCHIATRY* 1991; 6: 71-79.
- HOOIJER C, DINKGREVE M, JONKER C, LINDEBOOM J AND KAY DWK. SHORT SCREENING TESTS FOR DEMENTIA IN THE ELDERLY POPULATION. II. THE COMBINED USE OF MORE THAN ONE TEST. *INT J GERIATR PSYCHIAT* 1992; 7: 827-833.
- HOPPENER P F H M, KNOTTNERUS J A, GROEL R, METSEMAKERS J F M. COMPUTERIZATION OF GENERAL PRACTICES AND QUALITY CONTROL. BLOOD GLUCOSE REGULATION IN TYPE 2 DIABETICS INVESTIGATED IN THE REGISTRATION NETWORK FAMILY PRACTICES. *FAM PRACTICE* 1992; 353-356.
- HORST, F.G.E.M. VAN DER, NIJHUIS, F.J.N. & MURIS, J.W.M. MORBIDITY IN WORK-INCAPACITATED AND UNEMPLOYED MEN. *SCANDINAVIAN JOURNAL OF WORK, ENVIRONMENT AND HEALTH* 1993; 19: 168-174.
- HORST HE VAN DER, EUK JTHM VAN, SCHELLEVIS FG. NEW INSIGHTS INTO IRRITABLE BOWEL SYNDROME. A LITERATURE STUDY. *FAMILY PRACTICE* 1992; 9: 405-414.
- HOSPERS, H.J., KOK, G. & STRECHER, V.J. SUCCESS EXPECTANCY AND ATTRIBUTIONS FOR FORMER FAILURES AS PREDICTORS OF WEIGHT REDUCTION. *HEALTH EDUCATION QUARTERLY* 1990; 17: 409-415.
- HOUBEN, G.J. PRODUCTION CONTROL, JOB LATITUDE AND STRESS IN WORKORGANIZATIONS. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SERVICES* 1991; 21(2): 309-327.
- HOUBEN GJ, DIEDERIKS JPM, KANT JJ, NOTERMANS JVH. RATIONALIZATION IN GARAGES IN THE NETHERLANDS AND ITS EFFECTS ON OCCUPATIONAL HEALTH. *WORK STRESS* 1990; 4, 2: 179-189.
- HOUTAUD D', A., TAX B., GUEGUEN G. OPINIONS SUR LA SANTÉ DANS L'ENQUETE DE NANCY EN 1978 ET DANS CELLE DE NIMEGUE EN 1983. IN: A. D'HOUTAUD. 1989: 125-133.
- HOUTAUD D', A., FIELD, M.G., TAX, B., & GUEGUEN, R. PRESENTATIONS OF HEALTH IN TWO WESTERN EUROPEAN POPULATIONS. *INT J HEALTH SCIENCES* 1990; 1: 243-255.
- HOVENS JE, PLOEG HM VAN DER. POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER IN DUTCH PSYCHIATRIC IN-PATIENTS. *JOURNAL OF TRAUMATIC STRESS* 1993; 6: 91-101.
- HOVENS JE, PLOEG HM VAN DER, KLAARENBECK MTA, BRAMSEN I, SCHREUDER JN, VLADAR RIVERO V. THE ASSESSMENT OF POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER WITH THE CLINICIAN ADMINISTERED PTSD SCALE: DUTCH RESULTS. *JOURNAL OF CLINICAL PSYCHOLOGY* 1994; 50: 325-40.
- HOVENS JE, PLOEG HM VAN DER, BRAMSEN I, KLAARENBECK MTA, SCHREUDER JN, VLADAR RIVERO V. THE DEVELOPMENT OF A DUTCH SELF-RATING INVENTORY FOR POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER. *ACTA PSYCHIATRICA SCANDINAVICA* 1994; 90: 172-83.
- HUIJER ABU-SAAD H. PAIN IN CHILDREN: DEVELOPING A PROGRAMME OF RESEARCH. *DISABILITY AND REHABILITATION* 1994; 16: 45-50.
- HUIJER ABU-SAAD H, POOL H, TULKENS B. FURTHER VALIDITY TESTING OF THE ABU-SAAD PAEDIATRIC PAIN ASSESSMENT TOOL. *JOURNAL OF ADVANCED NURSING* 1994; 19: 1063-1071.
- HUIJER ABU SAAD H; NURSING: THE SCIENCE AND THE PRACTICE; *INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING STUDIES* 1993; 3: 287-294
- HUINCK-MENNEN W, WIJMEN VAN F C B; APOTHEKER EN EUTHANASIE; *PHARMACEUTISCH WEEKBLAD* 1994; 129: 324-329
- HUYGEN, F.J.A., MOKKINK, H.G.A., SMITS, A.J.A., SON, J.A.J. VAN, MEYBOOM, W.A., & EYK, J.T.H.M. VAN. RELATIONSHIP BETWEEN THE WORKING STYLES OF GENERAL PRACTITIONERS AND THE HEALTH STATUS OF THEIR PATIENTS. *BRIT J GEN PRACT* 1992; 42: 141-144.
- HUYGEN, F.J.A., HODGEN, H.J.M., LISDONK, E.H. VAN DE, & SMITS, A.J.A. IMPACT OF SERIOUS MORBIDITY OF INDIVIDUALS IN THE REGISTERED MORBIDITY OF THEIR PARTNERS: AN EXPLORATION WITH NEGATIVE RESULTS. *FAM SYSTEMS MED* 1992; 10: 59-63.
- HUYSE FJ, ZWAAN WA, KUPKA R: THE APPLICABILITY OF ANTIDEPRESSANTS IN THE DEPRESSED MEDICALLY ILL: AN OPEN CLINICAL TRIAL WITH FLUOXETINE. *JOURNAL OF PSYCHOSOMATIC RESEARCH* 1994; 38 (7): 695-705.
- HUYSE FJ EN TILBURG VAN W. EUTHANASIA POLICY IN THE NETHERLANDS: THE ROLE OF CONSULTATION-LIAISON PSYCHIATRISTS. *HOSPITAL AND COMMUNITY PSYCHIATRY* 1993; 44: 733-739.
- HUYSE FJ, AND THE EUROPEAN CONSULTATION-LIAISON WORKGROUP: CONSULTATION-LIAISON PSYCHIATRY. DOES IT HELP TO GET ORGANIZED? *GEN HOSP PSYCHIATRY* 1991; 13: 183-87.
- HUYSE FJ, LYONS JS, ZWAAN WA, STRAIN JJ, RIJSENBEK APMM, HERZOG T, MALT UF: AUDIT IN C-L PSYCHIATRY. *INT REVIEW OF PSYCHIATRY* 1992; 4: 5-14.
- JAARSMA T, KASTERMANS F J M C, DASSEN T W N, PHILIPSEN H. PROBLEMS AND INFORMATION NEEDS OF MYOCARDIAL INFARCTION AND CORONARY BYPASS SURGERY PATIENTS. *EUR HEART J* 1992; 313.

JANKNEGT R A. INTRODUCTION TO: 'NEW RECOMMENDATIONS FROM A GLOBAL CONSENSUS COMMITTEE ON THE INTERNATIONAL CONSULTATION ON BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH)'. UROLOGY 1992.

JANSSEN, R. EN J. VAN DER MADE, PRIVATISATION IN WESTERN EUROPEAN HEALTH CARE: A COMPARATIVE STUDY. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SCIENCES 1991; 2(2): 63 - 83.

JONGE GA DE, BURGMEIJER RJF, ENGELBERTS AC, HOOGENBOEZEM J, KOSTENSE PJ, SPRUI AJ. SLEEPING POSITION FOR INFANTS AND COT DEATH IN THE NETHERLANDS 1985-91. ARCHIVES OF DISEASE IN CHILDHOOD 1993; 69: 660-3.

JONGE J W DE, KNOTTNERUS J A, ZUTPHEN W M VAN, BRUIJNE G A DE. REVIEW: TRIALS OF WITHDRAWAL OF DIURETICS. AGE AGEING 1993; 22: 382-388.

KAR A G A VAN DE, GRINTEN R VAN DER, MEERTENS R M, KNOTTNERUS J A, KOK G J. WORRY: A PARTICULAR DETERMINANT OF CONSULTATION ILLUMINATED. FAM PRACTICE 1992; 67-75.

KAR VAN DE, A., KNOTTNERUS, J. A., MEERTENS, R. M., DUBOIS, V & KOK, G. WHY DO PATIENTS CONSULT THE GENERAL PRACTITIONER? DETERMINANTS OF THEIR DECISION. BRITISH JOURNAL OF GENERAL PRACTICE 1992; 42: 313-316.

KARSDORP VHM, VUGT JMG VAN, GEIJN HP VAN, KOSTENSE PJ, ARDUINI D, MONTENEGRO N, TODROS T. CLINICAL SIGNIFICANCE OF ABSENT OR REVERSED END DIASTOLIC VELOCITY WAVEFORMS (ARED FLOW) IN THE UMBILICAL ARTERY: RESULTS OF A MULTICENTER EUROPEAN STUDY. LANCET: ACCEPTED FOR PUBLICATION.

KEUSERS, J.F.E.M., BOUTER, L.M. & MEERTENS, R.M. VALIDITY AND COMPARABILITY OF STUDIES ON THE EFFECTS OF BACK SCHOOLS. PHYSIOTHERAPY THEORY AND PRACTICE 1991; 7: 177-184.

KEUSERS J F E M, BOUTER L M, MEERTENS R M, KESSELS A G H, KNIPSCHILD P G. THE IMPACT OF BACK SCHOOL RESEARCH ON THE BELIEFS OF HEALTH CARE PROFESSIONALS: A RANDOMIZED SURVEY OF GENERAL PRACTITIONERS AND PHYSIOTHERAPISTS. PHYSIOTHERAPY THEORY AND PRACTICE 1992; 79-83.

KERKSTRA, A., E. CASTELEIN, H. PHILIPSEN. PREVENTIVE HOME VISITS TO ELDERLY PEOPLE BY COMMUNITY NURSES IN THE NETHERLANDS. JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1991; 16(6): 631-637.

KERKSTRA, A., T. VORST-THUssen. FACTORS RELATED TO THE USE OF COMMUNITY NURSING SERVICES IN THE NETHERLANDS. JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1991; 16(1): 47-54.

KHAN MA, LINDEN VAN DER SM. ANKYLOSING SPONDYLITIS: CLINICAL ASPECTS. SPINE: STATE OF THE ART REVIEWS 1990; 4: 529-551.

KHAN MA, LINDEN VAN DER SM. A WIDER SPECTRUM OF SPONDYLARTHROPATHIES. SEMIN ARTHRITIS RHEU 1990; 20: 107-113.

KHAN MA, LINDEN VAN DER SM. ANKYLOSING SPONDYLITIS AND OTHER SPONDYLARTHROPATHIES. RHEUM CLIN N AM 1990; 16: 551-579.

KIEMENEY L A L M, VERBEEK A L M, NELEMANS P J, WITJES J A, STRAATMAN H; BLADDER CANCER MORTALITY IN THE NETHERLANDS, 1955-1988; BR J UROLOGY 1992; 70: 46-52

KLEIJNEN J, KNIPSCHILD P, RIET G TER. CLINICAL TRIALS OF HOMEOPATHY. BRIT MED J 1991; 302- 316-323.

KLEIJNEN J, KNIPSCHILD P, RIET G TER. TRIALS OF HOMEOPATHY. BRIT MED J 1991; 302: 960.

KLEIJNEN J, RIET G TER, KNIPSCHILD P. ACUPUNCTURE AND ASTHMA. A REVIEW OF CONTROLLED TRIALS. THORAX 1991; 46: 799-802.

KLEIJNEN J M P, KNIPSCHILD P G. FOOD SUPPLEMENTS AND THEIR EFFICACY. PHARM WEEKBL SCI ED 1992; 373-374.

KLEIJNEN J M P, KNIPSCHILD P G. GINKGO BILOBA. THE LANCET 1992; 1136-1139.

KLEIJNEN J M P, KNIPSCHILD P G. GINKGO BILOBA FOR CEREBRAL INSUFFICIENCY. BR J CLIN PHARMACY 1992; 352-358.

KLOP R, WIJMEN VAN F, PHILIPSEN H - PATIENTS RIGHT AND THE ADMISSION AND DISCHARGE PROCESS. J ADV NURS 1991; 16: 408-412.

KNAAP VAN DER MS, VALK J, DE NEELING JND, NAUTA JJP. PATTERN RECOGNITION IN MAGNETIC RESONANCE OF WHITE MATTER DISORDERS IN CHILDREN AND YOUNG ADULTS. NEURORADIOLOGY 1991; 33: 478-93.

KNIPSCHILD PG. SYSTEMATIC REVIEUW: SOME EXAMPLES. BMJ 1994; 309: 719-721.

KNIPSCHILD P, LEFFERS P, FEINSTEIN AR. THE QUALIFICATION PERIOD. J CLIN EPIDEMIOL 1991; 44: 461-4.

KNIPSCHILD P G; TRIALS AND ERRORS. ALTERNATIVE THOUGHTS ON THE METHODOLOGY OF CLINICAL TRIALS; BRIT MED J; 1993; 306: 1706-1707

KNIPSCHILD P G, LEFFERS P, FEINSTEIN A R. VALUE FOR MONEY. J CLIN EPIDEMIOL 1992; 564-565.

KNIPSCHILD P, KLEIJNEN J, RIET TER G. BELIEF IN THE EFFICACY OF ALTERNATIVE MEDICINE AMONG GENERAL PRACTITIONERS IN THE NETHERLANDS. SOC SCI MED 1990; 31: 625-626.

KNIPSCHILD P; SEARCHING FOR ALTERNATIVES: LOSER PAYS; LANCET 1993; 341: 1135-6

KNOTTNERUS J A. PREDICTION RULES: STATISTICAL REPRODUCIBILITY AND CLINICAL SIMILARITY. MED DECIS MAKING 1992; 286-287.

KNOTTNERUS J A, LEFFERS P. THE INFLUENCE OF REFERRAL PATTERNS ON THE CHARACTERISTICS OF DIAGNOSTIC TESTS. J CLIN EPIDEMIOL 1992; 1143-1154.

KNOTTNERUS JA, JOOSTEN J, DAAMS J. COMPARING THE QUALITY OF REFERRALS OF GENERAL PRACTITIONERS WITH HIGH AND AVERAGE REFERRAL RATES: AN INDEPENDENT PANEL REVIEW. BRIT J GEN PRACT 1990; 40: 178-181.

KNOTTNERUS JA, DELGADO LR, KNIPSCHILD PG, ESSED GGM, SMITS F. HAEMATOLOGIC PARAMETERS AND PREGNANCY OUTCOME. J CLIN EPIDEMIOL 1990; 43: 461-466.

KNOTTNERUS J A, METSEMAKERS J F M, HOPPENER P F H M, LIMONARD C B G. CHRONIC ILLNESS IN THE COMMUNITY AND THE CONCEPT OF 'SOCIAL PREVALENCE'. FAM PRACTICE 1992; 15-21.

KNOTTNERUS JA. APPLICATION OF LOGISTIC REGRESSION TO THE ANALYSIS OF DIAGNOSTIC DATA: EXACT MODELING OF A PROBABILITY OF TREE MULTIPLE BINARY VARIABLES. MEDICAL DECISION MAKING 1992; 12: 93-108.

KNOTTNERUS J A. APPLICATION OF LOGISTIC REGRESSION TO THE ANALYSIS OF DIAGNOSTIC DATA: EXACT MODELLING OF A PROBABILITY TREE MULTIPLE BINARY VARIABLES. MED DECIS MAKING 1992; 93-108.

KNOTTNERUS JA. MEDICAL DECISION MAKING BY GENERAL PRACTITIONERS AND SPECIALISTS. FAM PRACT 1991; 8: 305-7.

KOCKEN R J J, KNOTTNERUS J A, RINKENS P E L M * SMEETS, DUCHATEAU A M H * PRENGER. GENERAL PRACTITIONERS AS PARTICIPANTS IN SCIENTIFIC RESEARCH - WHAT DO THEY THINK OF IT? BRIT J GEN PRAC 1993; 43: 305-306.

KOES BW, ASSENDELFT WJJ, HEIJDEN GJMG, BOUTER LM, KNIPSCHILD PG. SPINAL MANIPULATION AND MOBILISATION FOR BACK AND NECK PAIN: A BLINDED REVIEW. BRIT MED J 1991; 303: 1298-303.

KOES BW, BOUTER LM, MAMEREN H VAN, ESSERS AHM, VERSTEGEN GMJR, HOFHUIZEN DM, HOUBEN JP, KNIPSCHILD PG. THE EFFECTIVENESS OF MANUAL THERAPY PHYSIOTHERAPY AND TREATMENT BY THE GENERAL PRACTITIONER FOR NON-SPECIFIC BACK AND NECK COMPLAINTS: A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL. SPINE 1992; 17: 28-35.

KOES B W, BOUTER L M, MAMEREN H VAN, ESSERS A H M, VERSTEGEN G M J R, HOFHUIZEN D M, HOUBEN J P, KNIPSCHILD P. A BLINDED RANDOMIZED CLINICAL TRIAL OF MANUAL THERAPY AND PHYSIOTHERAPY FOR CHRONIC BACK AND NECK COMPLAINTS: PHYSICAL OUTCOME MEASURES. J MANIP PHYSIOL THER 1993; 16-23.

KOES BW, BOUTER LM, BECKERMAN H, HEIJDEN GJMG VAN DER, KNIPSCHILD PG. PHYSIOTHERAPY EXERCISES AND BACK PAIN: A BLINDED REVIEW. BRITISH MEDICAL JOURNAL 1991; 302: 1572-6.

KOES BW, TULDER MW VAN, WINDT DAWM VAN DER, BOUTER LM. THE EFFICACY A BACK SCHOOLS: A REVIEW OF RANDOMISED CLINICAL TRIALS. J CLIN EPIDEMIOL 1994; 47: 851-62.

KOES BW, BOUTER LM, KNIPSCHILD PG, MAMEREN H VAN, ESSERS A, HOUBEN JP, VERSTEGEN GMJR, HOFHUIZEN DM. THE EFFECTIVENESS OF MANUAL THERAPY, PHYSIOTHERAPY AND CONTINUED TREATMENT BY GENERAL PRACTITIONER FOR CHRONIC NONSPECIFIC BACK AND NECK COMPLAINTS: DESIGN OF A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL. J MANIP PHYSIOL THER 1991; 14: 498-502.

KOES BW, BOUTER LM, MAMEREN H VAN, ESSERS AHM, VERSTEGEN CMJR, HOFHUIZEN DM, HOUBEN JP, KNIPSCHILD PG. RANDOMISED CLINICAL TRIAL OF MANIPULATIVE THERAPY AND PHYSIOTHERAPY FOR PERSISTENT BACK AND NECK COMPLAINTS: RESULTS OF ONE YEAR FOLLOW-UP. BRITISH MEDICAL JOURNAL 1992; 304: 601-5.

KOES BW, BOUTER LM, BECKERMAN H, HEIJDEN GJMG VAN DER, KNIPSCHILD PG. PHYSIOTHERAPY EXERCISES AND BACK PAIN. BRIT MED J 1991; 303: 853.

KOES BW, ASSENDELFT WJJ, HEIJDEN VAN DER GJMG, BOUTER LM, KNIPSCHILD PG. SPINAL MANIPULATION AND MOBILIZATION FOR BACK AND NECK COMPLAINTS: A BLINDED REVIEW. BR MED J 1991; 303: 1298-03.

KOK, G. & GREEN, L.W. RESEARCH TO SUPPORT HEALTH PROMOTION IN PRACTICE: A PLEA FOR INCREASED COOPERATION. HEALTH PROMOTION INTERNATIONAL 1990; 5: 303-308.

KOK, G. WHY ARE SO MANY HEALTH PROMOTION PROGRAMS INEFFECTIVE? HEALTH PROMOTION JOURNAL OF AUSTRALIA 1993; 3(2): 12-17.

KOK, G., JONKERS, R. & LIEDEKERKEN, P. THE EFFECTIVENESS OF HEALTH EDUCATION AT THE WORKPLACE. IN: L.R. SCHMIDT, P. SCHWENKMESGER, J. WEINMAN & S. MAES (EDS.) HEALTH PSYCHOLOGY: THEORETICAL AND APPLIED ASPECTS 1990; 121-130.

KOK, G. & BOUTER, L.M. ON THE IMPORTANCE OF PLANNED HEALTH EDUCATION. AMERICAN JOURNAL OF SPORTS MEDICINE 1990; 18: 600-605.

KOK, G., VRIES, H. DE, MUDE, A.M. & STRECHER, V.J. PLANNED HEALTH EDUCATION AND THE ROLE OF SELF-EFFICACY: DUTCH RESEARCH. HEALTH EDUCATION RESEARCH 1991; 6: 231-238.

KOK ALM, VOORHORST FJ, BURGER CW, HOUTEN P VAN, KENEMANS P, JANSSENS J. URINARY AND FAECAL INCONTINENCE IN COMMUNITY-RESIDING ELDERLY WOMEN. AGE AND AGEING 1992; 21: 211-15.

KOK, G., DEN BOER, D-J., DE VRIES, H., GERARDS, F., HOSPERS, H.J. & MUDE, A.N., 1992. SELF-EFFICACY AND ATTRIBUTION THEORY IN HEALTH EDUCATION. IN: R. SCHWARTZER (ED.), SELF-EFFICACY: THOUGHT CONTROL OF ACTION. WASHINGTON: HEMISPHERE 1990; 245-262.

KROM DE MCTFM, KESTER ADM, KNIPSCHILD PG, SPAANS F, SLOOF ACJ. CARPAL TUNNEL SYNDROME: PROGNOSTIC INDICATORS OF SURGICAL SUCCES. J NEUROL 1990; 237: 26.

KROM DE MCTFM, KESTER ADM, KNIPSCHILD PG, SPAANS F. L'ENTERET DES TEST DE PROVOCATION DANS LE DIAGNOSTIQUE DU SYNDROME DECANAL CARPIEN. THE LANCET 1990; 335: 39-42.

KROM M C T F M DE, KNIPSCHILD P G, KESTER A D M, THUIS G, BOEKKOOI P F, SPAANS F. CARPAL TUNNEL SYNDROME: THE PREVALENCE IN THE GENERAL POPULATION. CLIN EPIDEMIOL 1992; 373-376.

KROM DE MCTFM, KESTER ADM, KNIPSCHILD PG, SPAANS F. EFFICACY OF PROVOCATIVE TESTS FOR DIAGNOSIS OF CARPAL TUNNEL SYNDROME. INT MED DIGEST 1990; 9: 14-16.

KROM DE MCTFM, KESTER ADM, KNIPSCHILD PG, SPAANS F. EFFICACY OF PROVOCATIVE TESTS FOR DIAGNOSIS OF CARPAL TUNNEL SYNDROME. THE LANCET 1990; 335: 393-395.

KROM DE MCTFM, KESTER ADM, KNIPSCHILD PG, SPAANS F. RISK FACTORS FOR CARPAL TUNNEL SYNDROME. AM J EPIDEMIOL 1990; 132: 1102-1110.

KUILE M TER, SPINHOVEN P, LINSSSEN ACG, ZITMAN FG, DYCK R VAN, ROOIJMANS HGM. AUTOGENIC TRAINING AND COGNITIVE SELF-HYPNOSIS FOR THE TREATMENT OF RECURRENT HEADACHES IN THREE DIFFERENT SUBJECT GROUPS 1994; 58: 331-40.

- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., SMITS, A.J.A., & WEEL, C. VAN. URINARY INCONTINENCE IN WOMEN AND THE EFFECTS ON THEIR LIVES. SCAND J PRIM HEALTH CARE 1992; 10: 210-216.
- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., DEBRUYNE, F.M.J., & WEEL VAN, C. THE VALUE OF THE HISTORY IN DIAGNOSING URINARY INCONTINENCE IN GENERAL PRACTICE. BRITISH JOURNAL OF UROLOGY 1991; 67: 569-72.
- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., DEBRUYNE, F.J.M., SMITS, A.J.A., & WEEL VAN, C. CONTROLLED TRIAL OF PELVIC FLOOR EXERCISES IN THE TREATMENT OF URINARY STRESS INCONTINENCE IN GENERAL PRACTICE. BR J GEN PRACT 1991; 41: 445-9.
- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., DEBRUYNE, F.M.J., & WEEL, C. VAN. PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF FEMALE URINARY INCONTINENCE IN GENERAL PRACTICE. BRIT J UROL 1992; 70: 499-502.
- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., DEBRUYNE, F.M.J., SMITS, A.J.A., & WEEL, C. VAN. THE EFFECTS OF TREATMENT OF URINARY INCONTINENCE IN GENERAL PRACTICE. FAM PRACT 1992; 9(3): 284-289.
- LANDEWEERD, J.A. AND N.P.G. BOUMANS, THE EFFECT OF WORK DIMENSIONS AND NEED FOR AUTONOMY ON NURSES' WORK SATISFACTION AND HEALTH. JOURNAL OF OCCUPATIONAL AND ORGANIZATIONAL PSYCHOLOGY 1994; 67: 207-217.
- LANDEWEERD, J.A., URLINGS, I. JONG DE, A., NIJHUIS F. & BOUTER, L. RISK TAKING TENDENCY AMONG CONSTRUCTION WORKERS. JOURNAL OF OCCUPATIONAL ACCIDENTS 1990; 11: 183-196.
- LANDEWEERD, J.A., WORK AND ORGANIZATIONAL PSYCHOLOGY IN NURSING; RESEARCH STRATEGIES AND SOME RESULTS. IN: HOFMANN, F. UND U. STÖSSEL, OCCUPATIONAL HEALTH FOR HEALTH CARE WORKERS. ECOMED, LANDSBERG, 1993.
- LANGE DE KLERK ESM DE, BLOMMERS J, KUIK DJ, BEZEMER PD, FEENSTRA L. EFFECT OF HOMOEPATHIC MEDICINE ON DAILY BURDEN OF SYMPTOMS IN CHILDREN WITH RECURRENT UPPER RESPIRATORY TRACT INFECTIONS. B M J 1994; 309: 1329-32.
- LAUNER LJ, WIND AW, DEEG DJH. NON-RESPONSE PATTERN AND BIAS IN A COMMUNITY BASED CROSS-SECTIONAL STUDY OF COGNITIVE FUNCTIONING AMONG THE ELDERLY. AMER J EPIDEMIOL 1994; 139: 803-812.
- LAUNER LJ, DINKGREVE MAHM, JONKER C, HOOIJER C AND LINDEBOOM J. ARE AGE AND EDUCATION INDEPENDENT CORRELATES OF THE MINIMAL STATE EXAM PERFORMANCE OF COMMUNITY-DWELLING ELDERLY? J GERONTOL 1993; 6: 271-277.
- LEEUEW, E. DE. CONCEPTS IN HEALTH PROMOTION: THE NOTION OF RELATIVISM. SOCIAL SCIENCE & MEDICINE 1989; 29(11): 1281-1288.
- LEEUEW, E. DE. NEW WHO HEALTH TARGETS INCLUDE WOMEN'S ISSUES. COLLEGIUM ANTROPOLOGICUM 1992; 16(1): 179-181.
- LEEUEW, E. DE. HEALTH POLICY, EPIDEMIOLOGY AND POWER: THE INTEREST WEB. HEALTH PROMOTION INTERNATIONAL 1993; 8: 49-52.
- LEEUEW, EVELYNE DE. HEALTH POLICY, EPIDEMIOLOGY AND POWER: THE INTEREST WEB. HEALTH PROMOTION INTERNATIONAL 1993; 8(1): 49-52.
- LEEUEW, E. DE. THE SANE REVOLUTION - HEALTH PROMOTION: BACKGROUNDS, SCOPE, PROSPECTS. VAN GORCUM, ASSEN/MAASTRICHT, 1989.
- LEEUEW, E. DE, ED. GEZONDE STEDEN. LOKALE GEZONDHEIDSBEVORDERING IN POLITIEK, THEORIE EN PRAKTIJK. VAN GORCUM, ASSEN/MAASTRICHT 1991.
- LEEUEWEN VAN M A, RIJSWIJK VAN M H, HEIJDE VAN DER D M F M ET AL; THE ACUTE-PHASE RESPONSE RELATION TO RADIOGRAPHIC PROGRESSION IN EARLY RHEUMATOID ARTHRITIS: A PROSPECTIVE STUDY DURING THE FIRST THREE YEARS OF DISEASE; BR J RHEUMATOL 1993; 32: (SUPPL 3): 9-13
- LEIDL R, JOHN, J, MIELCK, A, SATZINGER, W. PERSPECTIVES OF HEALTH REPORTING FOR THE EUROPEAN COMMUNITIES. EUROPEAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH 1992; 2: 38-44.
- LEIDL R, HOW WILL THE SINGLE EUROPEAN MARKET AFFECT HEALTH CARE? BRITISH MEDICAL JOURNAL 1991; 303: 1081-82.
- LEIDL R., HEALTH ECONOMIC ISSUES RELEVANT TO COUNTRIES WITH AGING POPULATIONS, WORLD HEALTH STATISTICS QUARTERLY 1992; (45)1: 95-108.
- LEIDL R. SOME FACTORS TO CONSIDER WHEN USING THE RESULTS OF ECONOMIC EVALUATION STUDIES AT THE POPULATION LEVEL. INTERNATIONAL JOURNAL OF TECHNOLOGY ASSESSMENT IN HEALTH CARE 1994; 10(3): 467-78.
- LEUFKENS H G, URQUHART J, STRICKER B H C, BAKKER A G M, PETRI J L. CHANNELING OF CONTROLLED RELEASE FORMULATION OF KETOPROFEN (OSCOREL) IN PATIENTS WITH A HISTORY OF GASTROINTESTINAL PROBLEMS. J EPIDEMIOL COMMUN H 1992; 428-432.
- LINDEBOOM J, HORST R TER, HOOIJER C, DINKGREVE MHAM, JONKER C. SOME PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE CAMCOG. PSYCHOLOGICAL MEDICINE 1993; 23: 213-9.
- LINDEN VAN DER J, DYCK R VAN, VANDEREYCKEN W, VERTOMMEN H. DISSOCIATION AND TRAUMATIC EXPERIENCES IN THE GENERAL POPULATION OF THE NETHERLANDS. HOSPITAL AND COMMUNITY PSYCHIATRY 1993; 44: 786-88.
- LINDEN SJ VAN DER, BOUTER LM, TUGWELL P. WHAT ARE THE MINIMAL METHODOLOGICAL AND STATISTICAL REQUIREMENTS FOR A GOOD TRIAL? THE CLINICIAN'S VIEW. IN: SCHLAPBACH P, GERBER NJ, EDS. PHYSIOTHERAPY: CONTROLLED TRIALS AND FACTS. RHEUMATOLOGY BASEL, KARGER 1991; 14: 1-8.
- LINDEN VAN DER SM. CLINICAL AND RADIOGRAPHIC FEATURES OF ANKYLOSING SPONDYLITIS. CURR OPIN RHEUMATOL 1990; 2: 563-569.
- LINDEN VAN DER SM, FERRAZ MB, TUGWELL P. CLINICAL AND FUNCTIONAL ASSESSMENT OF ANKYLOSING SPONDYLITIS. SPINE: STATE OF THE ART REVIEWS 1990; 4: 583-593.
- LIPS P. NON-INVASIVE DENSITOMETRY. ACTA ASTRONAUTICA 1992; 27: 83-7.
- LIPS P. SUBOPTIMAL VITAMIN D STATUS: A RISK FACTOR FOR OSTEOPOROSIS? ADV NUTR RES 1994; 151-166.
- LIPS P, OBRANT KJ; THE PATHOGENESIS AND TREATMENT OF HIP FRACTURES. OSTEOPOROSIS INT 1991; 1: 218-231.

- LIPS P, NETELENBOS JC, DOORN L VAN, HACKENG WHL, LIPS CJM. STIMULATION AND SUPPRESSION OF INTACT PARATHYROID HORMONE PTH (1-84) IN NORMAL SUBJECTS AND HYPERPARATHYROID PATIENTS. *CLIN ENDOCRINOL (OXFORD)* 1991; 35: 35-40.
- LISDONK, E.H. VAN DE, FURER, J.W., KROONEN, A.P.M., & MARIJNISSEN, A.G.M.M. CATARACT, FUNCTIONING AND COMORBIDITY: A CROSS-SECTIONAL STUDY IN FAMILY PRACTICE. *FAM PRACT* 1992; 9: 279-283.
- LONDON N, NUSTEN R, BOGAARD A VD, STOBBERINGH E. ANTIBIOTIC RESISTANCE OF FAECAL ENTEROBACTERIACEAE ISOLATED FROM HEALTHY VOLUNTEERS, A 15-WEEK FOLLOW-UP STUDY. *J ANTIMICROB CHEMOTHER* 1993; 32: 83-91.
- LÜSCHEN, GÜNTHER, FRED STEVENS, JOUKE VAN DER ZEE ET AL. HEALTH CARE AND THE PEOPLE: A FIVE-NATION STUDY IN THE EUROPEAN UNION. *INTERNATIONAL SOCIOLOGY* 1994; 9: 337-360.
- MAARSE JAM, ROO DE AA. UNDERSTANDING THE CENTRAL RELATIONSHIP IN HEALTH CARE- A NEW APPROACH. *INT J HEALTH PLANNING&MANAG* 1990; 5 NR. 1: 15-25.
- MAARSE JAM, KIRKMAN LIFF, GOING DUTCH, IN: *HEALTH SERVICES JOURNAL* 1992; 24-27.
- MAARSE J., HORST A VAN DER, MOLIN E, HOSPITAL BUDGETING IN THE NETHERLANDS: EFFECTS UPON HOSPITAL SERVICES, IN: *EUROPEAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH* 1993; 3(3): 181-187.
- MAARSE JAM, D. ROOUAKKERS & R. DUZIJN, INSTITUTIONAL RESPONSES TO MEDICARE'S PROSPECTIVE PAYMENT SYSTEM, IN: *HEALTH POLICY* 1993; 25: 250-270.
- MAARSE JAM, MUR-VEEMAN I, TJSSEN I. CHANGING RELATIONSHIPS BETWEEN HOSPITALS AND PRIMARY HEALTH CARE: NEW CHALLENGES FOR HOSPITAL MANAGEMENT. *INT JOURNAL OF HEALTH PLANNING AND MANAGEMENT* 1990; 5: 53-57.
- MAARSE J., THE INSURER-PROVIDER RELATIONSHIP IN HEALTH CARE: FROM ADMINISTRATION TO STRATEGIC MANAGEMENT: THE DUTCH CASE, IN: *EUROPEAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH* 1993; 3(2): 72-76.
- MAYOU R, HUYSSE FJ, AND THE EUROPEAN CONSULTATION -LIAISON WORKGROUP: CONSULTATION-LIAISON PSYCHIATRY IN WESTERN EUROPE. *GEN HOSP PSYCHIATRY* 1991; 13: 188-208.
- MEERTENS, R.M. & LENDERINK T.B. FACTORS AFFECTING LAYMEN'S PERCEPTIONS OF RADON RISK. *ANNALS OF THE BELGIAN SOCIETY OF RADIONPROTECTION* 1994; 19: 447-464.
- MEERTENS, R.M., KOK, G.J. & LENDERINK, T.B. COMMUNICATING ABOUT TOXICOLOGICAL RISK. *ARCHIVES OF TOXICOLOGY* 1992; 15: 83-93.
- MEERTENS, R.M. & LENDERINK T.B. PLANNING EDUCATION ACTIVITIES TO STIMULATE RADON PREVENTION BY THE PUBLIC. *ANNALS OF THE BELGIAN SOCIETY OF RADIONPROTECTION* 1994; 19: 465-480.
- MEIJER JH, GERMS PH, SCHNEIDER H, RIBBE MW. SUSCEPTIBILITY TO DECUBITUS ULCER FORMATION. *ARCH PHYS MED REHABIL* 1994; 75: 318-23.
- MEIJERS JMM, SWAEN GMH, SCHREIBER GH, STURMANS F. OCCUPATIONAL EPIDEMIOLOGICAL STUDIES IN RISK ASSESSMENT AND THEIR RELATION TO ANIMAL EXPERIMENTAL DATA. *REG TOX PHARM* 1992; 16: 215-222.
- MESTERS, I., MEERTENS R., KOK, G., PARCEL, G.S. EFFECTIVENESS OF A MULTIDISCIPLINARY EDUCATION PROTOCOL IN CHILDREN WITH ASTHMA (0-4 YEARS) IN PRIMARY HEALTH CARE. *JOURNAL OF ASTHMA* 1994; 5: 347-359.
- MESTERS, I., PIETERSE, M., MEERTENS, R. PEDIATRIC ASTHMA, A QUALITATIVE AND QUANTITATIVE APPROACH TO NEEDS ASSESSMENT. *PATIENT EDUCATION & COUNSELING* 1991; 17: 23-34.
- MESTERS, I., MEERTENS, R. & MOSTERD, N. MULTIDISCIPLINARY CO-OPERATION IN PRIMARY CARE FOR ASTHMATIC CHILDREN. *SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE* 1991; 32: 65-70.
- MESTERS, I., MEERTENS, R., CREBOLDER, H., PARCEL, G. DEVELOPMENT OF A HEALTH EDUCATION PROGRAM FOR PARENTS OF PRESCHOOL CHILDREN WITH ASTHMA. *HEALTH EDUCATION RESEARCH* 1993; 8: 53-68.
- METSEMAKERS JFM, BOUHUIJS PAJ, SNELLEN-BALENDONG HAM. DO WE TEACH WHAT WE PREACH? COMPARING THE CONTENT OF A PROBLEM-BASED MEDICAL CURRICULUM WITH PRIMARY HEALTH CARE DATA. *FAM PRACTICE* 1991; 8: 195-201.
- METSEMAKERS J F M, HOPPENER P F H M, KNOTTNERUS J A, KOCKEN R J J, LIMONARD C B G. COMPUTERIZED HEALTH INFORMATION IN THE NETHERLANDS: A REGISTRATION NETWORK OF FAMILY PRACTICES. *BRIT J GEN PRACT* 1992; 102-106.
- MIETTINEN OS; EPIDEMIOLOGICAL RESEARCH ON AGEING: AN ORIENTATION. *INTERNATIONAL JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY* 1991; 20: S2.
- MOKKINK, H., SMITS, A., GROL, R., MEYBOOM, A., & VAN SON, J. PRACTICE PERFORMANCE AND QUALITY OF CARE: PRACTICE STYLES OF FAMILY PHYSICIANS STYLES OF FAMILY PHYSICIANS. IN I. HART (ED.), *CURRENT DEVELOPMENTS IN ASSESSING CLINICAL COMPETENCE*. MONTREAL: CAN-HEAL PUBL 1992.
- MOKKINK, HGA, MAESENEER DE, J. & GROL, R. FACTORS INFLUENCING GP PRESCRIBING HABITS. IN MM KOCHEN (ED.), *RATIONAL PHARMACOTHERAPY IN GENERAL PRACTICE*. BERLIN: SPRINGER-VERLAG. ISBN ISBN 3-540-54213-2, 1991; 312-9.
- MOLL M T, NIJHUIS F J N; ONVOLDOENDE BESCHERMING TEGEN BESMETTING MET HIV BIJ ALGEMENE EN ORTHOPEDISCHE CHIRURGEN; *NETH J MED* 1991; 1178-118
- MULLER MT, WAL G VAN DER, EIJK JTHM VAN, RIBBE MW. VOLUNTARY EUTHANASIA AND PHYSICIAN-ASSISTED SUICIDE IN DUTCH NURSING HOMES: ARE THE REQUIREMENTS FOR PRUDENT PRACTICE PROPERLY MET? *J AM GERIATR SOC* 1994; 42: 624-9.
- MUR-VEEMAN I, MAARSSSE J, RAAK VAN A. DUTCH HOME CARE: TOWARDS A NEW ORGANISATION. *HEALTH POLICY* 1994; 27: 141-156.

- MUR-VEEMAN I, RAAK VAN A. INTERORGANISATIONAL NETWORKS ON THE DUTCH HOME HEALTH CARE MARKET. INT JOURNAL OF HEALTH PLANNING AND MANAGEMENT 1994; 9(3)
- MURIS J W M, STARMANS R, WOLFS G G M C, POP P, KNOTTNERUS J A. THE DIAGNOSTIC VALUE OF RECTAL EXAMINATION. FAM PRACT 1993; 10: 34-37.
- MURIS J W M, STARMANS R J J E T, POP P, CREBOLDER H F J M, KNOTTNERUS J A. THE DIAGNOSTIC VALUE OF SUMPTOMS FOR THE IDENTIFICATION OF PATIENTS WITH AN INCREASED RISK OF COLORECTAL DISEASE. FAMILY PRACTICE 1992; 415-420.
- MURIS J W M, STARMANS R, FIJTEN G, CREBOLDER H F J M, KREBBER F W A, KNOTTNERUS J A. ABDOMINAL PAIN IN GENERAL PRACTICE. FAM PRACT 1993; 10: 387-400.
- NEELING DE JND, BOUTER LM, HEINE RJ. SENSORY THRESHOLD TESTING. DIABETES CARE 1993; 16: 658.
- NEELING DE JND, BEKS PJ, BERTELSMANN FW, HEINE RJ, BOUTER LM. SENSORY THRESHOLDS IN OLDER ADULTS: REPRODUCIBILITY AND REFERENCE VALUES. MUSCLE NERVE 1994; 17: 454-461.
- NELEMANS P J, GROENENDAL H, KIEMENEY L A L M, RAMPEN F H J, RUITER D J, VERBEEK A L M; THE EFFECT OF SUNLIGHT EXPOSURE ON MELANOMA RISK AMONG INDOOR WORKERS AND SUN-SENSITIVE INDIVIDUALS; ENVIRON HEALTH PERSPECT 1993; 191: 252-55
- NELEMANS P J, RAMPEN F H J, VERBEEK A L M; NONSOLAR FACTORS; IN: RAMPEN F H J (ED.) MALIGNANT MELANOMA; EPIDEMIOLOGY, ETIOLOGY, PREVENTION; CLINICS IN DERMATOLOGY 1992; 10: 51-63
- NELEMANS P J, KIEMENEY L A L M, RAMPEN F H J, STRAATMAN H, VERBEEK A L M; TRENDS IN MORTALITY FROM MALIGNANT CUTANEOUS MELANOMA IN THE NETHERLANDS, 1950-1988; EUR J CANCER 1993; 29A: 107-11
- NEVE RJM, DIEDERIKS JPM, KNIBBE RA, DROP MJ. DEVELOPMENTS IN DRINKING BEHAVIOR IN THE NETHERLANDS FROM 1958 TO 1989, A COHORT ANALYSIS ADDICTION 1993; 88: 611-21.
- NIJHUIS FJN, LENDFERS ML, BULLINGA R. HEALTH EFFECTS OF FLEXIBILIZATION OF WORK. NEWS FROM EPPPA 1990; IV-4: 11-14.
- NIJHUIS, F.J.N. HEALTH AND SAFETY: INTEGRATED HEALTH PROMOTION PROGRAMMES AIMED AT CHANGING WORK CONDITIONS AND WORK BEHAVIOUR. IN: JOHANSEN, C. PROCEEDINGS OF THE CONFERENCE WORK & HEALTH, KOPENHAGEN, 1994.
- NOORDT, M. VAN, J. VAN DER ZEE, P.P. GROENEWEGEN. REGIONAL VARIATION IN HOSPITAL ADMISSION RATES IN THE NETHERLANDS, BELGIUM, NORTHERN FRANCE, NORDRHEIN-WESTFALEN. DAS GESUNDHEITSWESEN 1992; 54(4): 173-178.
- OOMS ME, LIPS P, LINGEN A VAN, VALKENBURG HA. DETERMINANTS OF BONE MINERAL DENSITY AND RISK FACTORS FOR OSTEOPOROSIS IN HEALTHY ELDERLY WOMEN. JOURNAL OF BONE AND MINERAL RESEARCH 1993; (8): 669-75.
- PALM, B.T.H.M., KANT, A.C., BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, VOOYS, G.P., & WEEL, C. VAN. PRELIMINARY RESULTS OF A GENERAL PRACTICE BASED CALLSYSTEM FOR CERVICAL CANCER SCREENING IN THE NETHERLANDS. BRIT J GEN PRACT 1993; 43: 503-506.
- PALM, B.T.H.M., KANT, A.C., BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, BEYER, C.W.B. DE, GERRITS, M.E.J., & WEEL, C. VAN. IMPLEMENTATION OF THE NATIONAL CERVICAL CANCER SCREENING IN GENERAL PRACTICE AND FEASIBILITY OF A GENERAL PRACTICE-BASED CALLSYSTEM: THE GP'S OPINION. FAM PRACT 1993; 10(2): 173-177.
- PETRI H, HEERDINK R, LEUFKENS HG, KESSELS F, URQUHART J. DIFFERENCES IN CHANNELING OF ANTIDEPRESSANT DRUGS TO PERSONS WITH A CARDIOVASCULAR CONDITION. PHARM WEEKBL SCI ED 1991; SUPPL K: 6.
- PETRI H, LEUFKENS H, NAUS J, SILKENS R, HESSEN VAN P, URQUHART J. RAPID METHOD FOR ESTIMATING THE RISK OF ACUTELY CONTOVERSIAL SIDE EFFECTS OF PRESCRIPTION DRUGS. J CLIN EPIDEMIOL 1990; 43: 433-439.
- PETRI H, KESSELS F, KAMAKURA T. MARKERS OF ADVERSE DRUG REACTIONS IN MEDICATION HISTORIES: AN ANALYSIS OF INHALED STEROID UTILIZATION. PHARM WEEKBL SCI ED 1991; 13: 97-101.
- PETRI H, URQUHART J, HERINGS R, BAKKER A. CHARACTERISTICS OF PATIENTS PRESCRIBED THREE DIFFERENT IN HALATIONAL BETA-2 AGONISTS: AN EXAMPLE OF THE CHANNELING PHENOMENON. POST MARKET SURVEILL 1991; 5: 57-65.
- PETRI H, URQUHART J. CHANNELING BIAS IN THE INTERPRETATION OF DRUG EFFECTS. STAT MED 1991; 10: 577-581.
- PLOEG HM VAN DER, WHAT A WONDERFUL WORLD IT WOULD BE: A REANALYSIS OF SOME OF THE WORK OF GROSSARTH-MATIECEK. PSYCHOLOGICAL INQUIRY 1991; 2: 280-5.
- PLOEG HM VAN DER, LODDER EB. LONGITUDINAL MEASUREMENT IN THE DIAGNOSTICS OF THE PREMENSTRUAL SYNDROME. JOURNAL OF PSYCHOSOMATIC RESEARCH 1993; 37: 33-8.
- POLDERMAN KH, GOOREN LJG, ASSCHEMAN H, BAKKER B, HEINE RJ. INDUCTION OF INSULIN RESISTANCE BY ANDROGENS AND ESTROGENS. J CLIN ENDOCRINOL METAB 1994; 79: 265-71.
- POP V J, ESSED G G M, GEUS C A DE, SON M J VAN, KOMPROE I; PREVALENCE OF POSTPARTUM DEPRESSION OR IS IT POST-PUERPERIUM DEPRESSION?; ACTA OBSTET GYN SCAN 1993; 72: 354-358
- POP VJM, ROOY HAM DE, VADER HL, HEIDE D VAN DER, SON M VAN, KOMPROE IH, ESSED GGM, GEUS CA DE. POSTPARTUM THYROID DYSFUNCTION AND DEPRESSION IN AN UNSELECTED POPULATION. NEW ENGL J MED 1991; 324: 1815-6.
- POSTMA MJ, LEIDL R, DOWNS AM, ROVIRA J, TOLLEY K, GYLDMARK M, JAGER JC. ECONOMIC IMPACT OF THE AIDS EPIDEMIC IN EC COUNTRIES: TOWARDS MULTINATIONAL SCENARIOS ON HOSPITAL CARE AND COSTS. AIDS 1993; 7(4): 541-53.
- RAMPEN F H J, NELEMANS P J, VERBEEK A L M; IS WATER POLLUTION A RISK FACTOR FOR CUTANEOUS MELANOMA? EPIDEMIOLOGY 1992; 3: 263-65
- REE J W VAN. HYPERTENSIE PER ANNO 1992. JOURNAL OF DRUG THERAPY AND RESEARCH 1992; 133-136.
- REENDERS, K., NOBEL, E. DE, HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, RUTTEN, G.E.H.M., & WEEL, C. VAN. DIABETES AND ITS LONG-TERM COMPLICATIONS IN GENERAL PRACTICE: A SURVEY IN A WELL-DEFINED POPULATION. FAM PRACT 1993; 10: 169-172.

REENDERS, K., NOBEL, E. DE, HOOGEN, H. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. SCREENING FOR DIABETIC RETINOPATHY BY GENERAL PRACTITIONERS. SCAND J PRIM HEALTH CARE 1992; 10: 306-309.

RETHANS JJ, LEEUWEN VAN Y, DROP M, VLEUTEN VAN DER C, STURMANS F. COMPETENCE AND PERFORMANCE: TWO DIFFERENT CONCEPT IN THE ASSESSMENT OF QUALITY OF MEDICAL CARE. FAM PRACT 1990; 7: 168-174.

RETHANS JJ, LEEUWEN VAN YD, DROP MJ, VLEUTEN VAN DER CPM. COMPETENCE AND PERFORMANCE OF GENERAL PRACTITIONERS. THE FAMILY PHYSICIAN 1990: 17-67.

RETHANS, J.J., DROP, R., STURMANS, F., & VLEUTEN V.D. C.A. A METHOD FOR INTRODUCING STANDARDIZED (SIMULATED) PATIENTS INTO GENERAL PRACTICE CONSULTATIONS. BR J GEN PRACT, 41, 94-6.

RETHANS JJ, STURMANS F, DROP R, VLEUTEN C VD. ASSESSMENT OF THE PERFORMANCE OF GENERAL PRACTITIONERS BY THE USE OF STANDARDIZED (SIMULATED) PATIENTS. BRIT J GEN PRACT 1991; 41: 97-9.

RETHANS JJ, STURMANS F, DROP R, VLEUTEN C VAN DER, HOBUS P. DOES COMPETENCE OF GENERAL PRACTITIONERS PREDICT THEIR PERFORMANCE? COMPARISON BETWEEN EXAMINATION SETTING AND ACTUAL PRACTICE. BRIT MED J 1991; 303: 1377-80.

RIBBE MW. CARE FOR THE ELDERLY: THE ROLE OF THE NURSING HOME IN THE DUTCH HEALTH CARE SYSTEM. INTERNATIONAL PSYCHOGERIATRICS 1993; 5: 213-22.

RIET TER G, KLEIJNEN J, KNIPSCHILD P. ACUPUNCTURE AND CHRONIC PAIN: A CRITERIA-BASED META-ANALYSIS. J CLIN EPIDEMIOL 1990; 43: 1191-1199.

RIET TER G, KLEIJNEN J, KNIPSCHILD P. A META-ANALYSIS OF STUDIES INTO THE EFFECT OF ACUPUNCTURE ON ADDICTION. BR J GEN PRACT 1990; 6: 379-382.

RJUCKMAN, R.M., H.W. VAN DEN BORNE, J.E.M.M. SYROIT, DIFFERENCES IN HYPERCOMPETITIVE ATTITUDE BETWEEN AMERICAN AND DUTCH UNIVERSITY STUDENTS. JOURNAL OF SOCIAL PSYCHOLOGY 1992; 132-3.

RIJN, O.J.L. VAN, MEERTENS, R.M., KOK, G. & BOUTER, L.M. DETERMINANTS OF BEHAVIOURAL RISK FACTORS FOR BURN INJURIES. BURNS 1991; 17: 364-370.

ROOT J M H OP T, GEUS C A DE. RESEARCH TRAINING FOR GENERAL PRACTITIONERS: AN EXPERIMENT IN THE NETHERLANDS. FAM PRACTICE 1992; 82-84.

ROSSUM VAN E, FREDERIKS C, PHILIPSEN H, KIL VAN LIEROP J, MANTEL A, PORTENGEN K, KNIPSCHILD P. DESIGN OF A DUTCH STUDY TO TEST PREVENTIVE HOME VISITS TO THE ELDERLY. NURS RES 1991; 40: 181-188.

ROSSUM H J L VAN, FREDERIKS C M A, PHILIPSEN H, PORTENGEN K, WISKERKE J, KNIPSCHILD P. EFFECTS OF PREVENTIVE HOME VISITS TO ELDERLY PEOPLE BRIT MED J 1993; 307: 27-32.

RUITER C DE, & COHEN L. PERSONALITY IN PANIC DISORDER WITH AGORAPHOBIA: A RORSCHACH STUDY. JOURNAL OF PERSONALITY ASSESSMENT 1992; 59: 304-316.

RUITER C DE & COHEN L. PSYCHOLOGICAL PROCESSING OF CRITICISM: REACTION TO DUCY AND VAN DER KOLK. JOURNAL OF TRAUMATIC STRESS 1992; 5: 143-48.

RUTTEN G, EIJK JTM VAN, BEEK M, VELDEN H VAN DER; PATIENT EDUCATION ABOUT COUGH: EFFECT ON THE CONSULTING BEHAVIOUR OF GENERAL PRACTICE PATIENTS. BRITISH JOURNAL OF GENERAL PRACTICE 1991; 41: 289-292.

RUTTEN GEHM, BEEK MML, EIJK JTHM VAN. EFFECTS OF SYSTEMATIC PATIENT EDUCATION ABOUT COUGH ON THE CONSULTING BEHAVIOUR OF A GENERAL PRACTICE POPULATION. PATIENT EDUCATION AND COUNSELING 1993; 22: 127-32.

RUTTEN M P M H* MÖLKEN VAN, DOORSLAER E K A VAN, JANSEN C C M, ESSEN E E VAN* ZANDVLIET, RUTTEN F F H. COST-EFFECTIVENESS OF INHALED CORTICOSTEROID AND BRONCHODILATOR THERAPY IN ASTHMATIC CHILDREN. PHARMACOECONOMICS 1993; 4: 257-270.

RUTTEN G, EIJK JTHM VAN, NOBEL E DE, BEEK M, VELDEN H VAN DER. FEASIBILITY AND EFFECTS OF A DIABETES TYPE II PROTOCOL WITH BLOOD GLUCOSE SELF-MONITORING IN GENERAL PRACTICE. FAMILY PRACTICE 1990; 7: 273-278.

RUTTEN-VAN MÖLKEN MPMH, VAN DOORSLAER EKA, VAN VLIET RCJA. STATISTICAL ANALYSIS OF COST OUTCOMES IN A RANDOMIZED CONTROLLED CLINICAL TRIAL. HEALTH ECONOMICS 1994; 3: 333-345.

RUTTEN-VAN MÖLKEN MPMH, VAN DOORSLAER EKA, RUTTEN FFH. ECONOMIC APPRAISAL OF ASTHMA AND COPD CARE: A LITERATURE REVIEW 1980-1991. SOC SCI MED 1992; 35: 161-175.

SCHAALMA, H., KOK, G. & PETERS, L. MORE NEGATIVE REACTIONS TO PEOPLE WITH AIDS: A NEGATIVE SIDE-EFFECT OF AIDS-EDUCATION? JOURNAL OF SCHOOL HEALTH 1993; 63: 182-187.

SCHAALMA, H., KOK, G. & PETERS, L. DETERMINANTS OF CONSISTENT CONDOM USE BY ADOLESCENTS: THE IMPACT OF EXPERIENCE OF SEXUAL INTERCOURSE. HEALTH EDUCATION RESEARCH 1993; 8(2): 255-269.

SCHAYCK VAN, C.P., FOLGERING, H., HARBERS, H., MAAS, K.L., & WEEL VAN, C. EFFECTS OF ALLERGY AND AGE ON RESPONSES TO SALBUTAMOL AND IPRATROPIUM BROMIDE IN MODERATE ASTHMA AND CHRONIC BRONCHITIS. THORAX 1991; 46: 355-359.

SCHAYCK VAN, C.P., WEEL VAN, C., HARBERS, H.J.M., & HERWAARDEN VAN, C.L.A. DO PHYSICAL SIGNS REFLECT THE DEGREE OF AIRFLOW OBSTRUCTION IN PATIENTS WITH ASTHMA OR CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE?. SCAND J PRIM HEALTH CARE 1991; 9: 232-8.

SCHAYCK, C.P. VAN, FOLGERING, H., OTTER, J.J. DEN, TIRIMANNA, P.R.S., & WEEL, C. VAN. DOES THE CONTINUOUS USE OF BRONCHODILATORS MASK THE PROGRESSION OF ASTHMA OR CHRONIC BRONCHITIS?. FAM PRACT 1992; 9: 397-404.

SCHAYCK, C.P. VAN, & HERWAARDEN, C.L.A. VAN. DO BRONCHODILATORS ADVERSELY AFFECT THE PROGNOSIS OF BRONCHIAL HYPER-RESPONSIVENESS?. THORAX 1993; 48: 470 - 473.

- SCHAYCK VAN, C.P., DOMPELING, E., HERWAARDEN VAN, C.L.A., FOLGERING, H., VERBEEK, A.L.M., HOOGEN VAN DEN, H.J.M., & WEEL VAN, C. BRONCHODILATOR TREATMENT IN MODERATE ASTHMA OR CHRONIC BRONCHITIS: CONTINUOUS OR ON DEMAND? A TWO-YEAR RANDOMIZED CONTROLLED STUDY WITH SALBUTAMOL AND IPRATROPIUM BROMIDE. *BR MED J* 1991; 303: 1426-31.
- SCHAYCK VAN, C.P., DOMPELING, E., HERWAARDEN VAN, C.L.A., WEVER, A.M.J., & WEEL VAN, C. INTERACTING EFFECTS OF ATOPY AND BRONCHIAL HYPERRESPONSIVENESS ON THE ANNUAL DECLINE IN LUNG FUNCTION AND THE EXACERBATION RATE IN ASTHMA. *AM REV RESPIR DIS* 1991; 144: 1297-1301.
- SCHAYCK, C.P. VAN. BRONCHODILATORS: WRONG FOR THE LUNG IN THE LONG RUN?. *BRIT J GEN PRACT* 1993; 43: 403-405.
- SCHAYCK, C.P. VAN, DOMPELING, E., WEEL, C. VAN, & AKKERMANS, R.P. BRONCHODILATOR TREATMENT IN ASTHMA: CONTINUOUS OR ON DEMAND?. *BRIT MED J* 1992; 304: 503-504.
- SCHAYCK C P VAN, MOLKEN M P M H VAN * RUTTEN, DOORSLAER E K A VAN, FOLGERING H F, WEEL C VAN. TWO-YEAR BRONCHODILATOR TREATMENT IN PATIENTS WITH MILD AIRFLOW OBSTRUCTION. CONTRADICTORY EFFECTS ON LUNG FUNCTION AND QUALITY OF LIFE. *CHEST* 1992; 1384-1391.
- SHELLEVIS FG, LISDONK EH VD, VELDEN J VD, HOOGBERGEN SHJL, EIJK JTHM V, WEEL C V. CONSULTATION RATES AND INCIDENCE RATES OF INTERCURRENT MORBIDITY AMONG PATIENTS WITH CHRONIC DISEASE IN GENERAL PRACTICE. *BR J GEN PRACT* 1994; 44: 259-62.
- SHELLEVIS FG, VELDEN J VD, LISDONK E VD, EIJK JTHM V, WEEL C V. COMORBIDITY OF CHRONIC DISEASES IN GENERAL PRACTICE. *J CLIN EPIDEMIOLOG* 1993; 46: 469-473.
- SHELLEVIS FG, LISDONK E VAN DE, VELDEN J VAN DER, EIJK JTHM VAN, WEEL C VAN. VALIDITY OF DIAGNOSES OF CHRONIC DISEASES IN GENERAL PRACTICE. THE APPLICATION OF DIAGNOSTIC CRITERIA. *JOURNAL OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY* 1993; 46: 461-8.
- SCHOLTEN, J.H.G., & WEEL, C. VAN. FUNCTIONAL STATUS ASSESSMENT IN FAMILY PRACTICE. *LELYSTAD: MEDITEKST*. ISBN 90-5070-019-5, 1992.
- SCHOLTEN RJPM, BIJLMER HA, POOLMAN JT, KUIPERS B, CAUGANT DA, ALPHEN L VAN, DANKERT J, VALKENBURG HA. MENINGOCOCCAL DISEASE IN THE NETHERLANDS, 1958-1990: A STEADY INCREASE IN THE INCIDENCE SINCE 1982 PARTIALLY CAUSED BY NEW SEROTYPES AND SUBTYPES OF NEISSERIA MENINGITIDIS. *CLIN INFECT DIS* 1993; 16: 237-46.
- SCHOLTEN RJPM, BIJLMER HA, VALKENBURG HA, DANKERT J. PATIENT AND STRAIN CHARACTERISTICS IN RELATION TO THE OUTCOME OF MENINGOCOCCAL DISEASE: A MULTIVARIATE ANALYSIS. *EPIDEMIOLOG INFECT* 1994; 112: 115-124.
- SCHOLTEN RJPM, POOLMAN JT, VALKENBURG HA, BIJLMER HA, DANKERT J, CAUGANT DA. PHENOTYPIC AND GENOTYPIC CHANGES IN A NEW CLONE COMPLEX OF NEISSERIA MENINGITIDIS CAUSING DISEASE IN THE NETHERLANDS, 1958-1990. *J INFECT DIS* 1994; 169: 673-6.
- SCHOLTEN RJPM, KUIPERS B, VALKENBURG HA, DANKERT J, ZOLLINGER WD, POOLMAN JT. LIPOOLIGOSACCHARIDE IMMUNOTYPING OF NEISSERIA MENINGITIDIS BY A WHOLE-CELL ELISA USING MONOCLONAL ANTIBODIES. *J MED MICROBIOL* 1994; 41: 236-243.
- SCHOUTEN H J A. ESTIMATING KAPPA FROM BINOCULAR DATA AND COMPARING MARGINAL PROBABILITIES. *STAT MED* 1993; 12: 2207-2217.
- SIXMA, H.J., E.H. LANGERAK, G.J.P. SCHRUIVERS, J. VAN DER BENT. ATTEMPTING TO REDUCE HOSPITAL COSTS BY STRENGTHENING PRIMARY CARE INSTITUTIONS. *JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION* 1993; 269(19): 2567- 2572.
- SLUIJS, E.M. PATIENT EDUCATION IN PHYSIOTHERAPY: TOWARDS A PLANNED APPROACH. *PHYSIOTHERAPY* 1991; 77(7): 503-508.
- SLUIJS EM, KNIBBE JJ. PATIENT COMPLIANCE WITH EXERCISE: DIFFERENT THEORETICAL APPROACHES TO SHORT-TERM AND LONG-TERM COMPLIANCE. *PATIENT EDUCATION AND COUNSELING* 1991; 17(3): 191-204.
- SLUIJS EM, KOK GJ, ZEE J.VAN DER. CORRELATES OF EXERCISE COMPLIANCE IN PHYSICAL THERAPY. *PHYSICAL THERAPY* 1993; 73(11): 771-782.
- SLUIJS, E.M., J. VAN DER ZEE, G.J. KOK. DIFFERENCES BETWEEN PHYSICAL THERAPISTS IN ATTENTION PAID TO PATIENT EDUCATION. *PHYSIOTHERAPY THEORY AND PRACTICE* 1993; 9: 103-117.
- SLUIJS, E.M. A CHECKLIST TO ASSESS PATIENT EDUCATION IN PHYSICAL THERAPY PRACTICE: DEVELOPMENT AND RELIABILITY. *PHYSICAL THERAPY* 1991; 71(8): 561-569.
- SLUYS J A VAN DER, GEESINK R G T, LINDEN A J VAN DER, BULSTRA S, KUIJER R, DRUKKER J. THE RELIABILITY OF THE MANKIN SCORE FOR OSTEOARTHRITIS. *J ORTHOPAED RES* 1992; 58-61.
- SMITS, A.J.A., MEYBOOM, W.A., MOKKINK, H.G.A., SON, VAN, J.A.J., & EIJK, VAN, J. MEDICAL VERSUS BEHAVIOURAL SKILLS: AN OBSERVATION STUDY OF 75 GENERAL PRACTITIONERS. *FAM PRACTICE* 1991; 8: 14-8.
- SPANGENBERG JFA, NIJHUIS FJN. HUMAN INFORMATION PROCESSING IN SCIENTIFIC RESEARCH. *SCIENTOMETRICS* 1990; 18: 389-407.
- SPANGENBERG JFA, BALLY YW, STARMANS R, BREEMHAAR B, NIJHUIS FJN, DORP C VAN. PREDICTION OF SCIENTIFIC PERFORMANCE IN CLINICAL MEDICINE. *RES POLICY* 1990; 239-255.
- SPANGENBERG JFA, BREEMHAAR B, NIJHUIS FJN, ALFENAAR W. SOME INCENTIVES AND CONSTRAINS OF SCIENTIFIC PERFORMANCE IN DEPARTMENTS OF ECONOMICS. *SCIENTOMETRICS* 1990; 18: 269-279.
- STEVENS F, DIEDERIKS J, PHILIPSEN H. PHYSICIAN SATISFACTION, PROFESSIONAL CHARACTERISTICS AND BEHAVIOR FORMALIZATION IN HOSPITALS. *SOC SC AND MED* 1992; 35(3): 295-303.
- STEVENS F, PHILIPSEN H, DIEDERIKS J. ORGANIZATIONAL AND PROFESSIONAL PREDICTORS OF PHYSICIAN SATISFACTION. *ORGANIZATION STUDIES* 1993; 13: 35-49.
- STOBBERINGH EE. IN VITRO EFFECT OF YTR (TAZOBACTAM) ON PLASMID AND CHROMOSOMALLY MEDIATED BETA-LACTAMASES. *CHEMOTHERA* 1990.
- STOFFERS J, KAISER V, KESTER A, SCHOUTEN H, KNOTTNERUS JA. PERIPHERAL ARTERIAL OCCLUSIVE DISEASE IN GENERAL PRACTICE: THE REPRODUCIBILITY OF THE ANKLE-ARM SYSTOLIC PRESSURE RATIO. *SCAND J PRIM HEALTH CARE* 1991; 9: 109-14.

STOFFERS HEJH, KAISER V, KNOTTNERUS JA. PREVALENCE IN GENERAL PRACTICE. IN: FOWKES FGR. EPIDEMIOLOGY OF PERIPHERAL VASCULAR DISEASE. BERLIN, LONDON: SPRINGER-VERLAG 1991; 109-15.

STOKX, L., D. KERSTEN, J. VAN DER VELDEN. DUTCH GENERAL PRACTICE CARE FOR PATIENTS WITH EPILEPSY: RESULTS FROM THE DUTCH NATIONAL SURVEY OF MORBIDITY AND INTERVENTIONS. FAMILY PRACTICE 1991; 8(2): 125-128.

STOUTHAMER N, VISSER A P, ODDENS B J, BEUSMANS G, HOOGLAND H, REE J W VAN, ZUIDWEG J. DUTCH GENERAL PRACTITIONERS' ATTITUDES TOWARDS THE CLIMACTERIC AND ITS TREATMENT. EUR J OBSTET GYN R 1993; 50: 147-152.

SWAEN GMH, BLOEMEN L J N, TWISK J, SCHEFFERS T, SLANGEN J J M, STURMANS F. MORTALITY OF WORKERS EXPOSED TO ACRYLONITRILE. J O M 1992; 34(8): 801-9.

SWAEN GMH, SLANGEN J J M, VOLOVICS A, HAYES RB, SCHEFFERS T, STURMANS F. MORTALITY OF COKE PLANT WORKERS IN THE NETHERLANDS. BR J IND MED 1991; 48: 130-5.

SWAEN GMH, VLIET VAN K, SLANGEN J J M, STURMANS F. CANCER MORTALITY OF A COHORT OF LICENSED HERBICIDE APPLICATORS. SCAN J WORK ENVIRON HEALTH 1992; 18: 201-4.

TALMON J L, FONTEUN H T H, BRASPENNING P J. AN ANALYSIS OF THE WITT-ALGORITHM. MACHINE LEARNING 1993; 11: 91-104.

TALMON J L, MC NAIR P. THE EFFECT OF NOISE AND BIASES ON THE PERFORMANCE OF MACHINE LEARNING ALGORITHMS. INT J BIOMED COMPUT 1992; 45-57.

TAX B. CULTURE POPULAIRE ET COMPORTEMENT DE MALADIE. IN A. D'HOUTAUD, FIELD R, GUEGUEN R. LES REPRESENTATION DE LA SANTE. BILAN ACTUEL, NOUVEAUX DEVELOPPEMENTS. EDITIONS INSERM, PARIS. 1989: 27-29.

TAX B. ATTITUDES TOWARDS HELATH, ILLNESS AND MEDICINE: CULTURE OR NATURE? IN A. D'HOUTAUD. 1989: 61-70.

THIJS C T M, KNIPSCHILD P G. ORAL CONTRACEPTIVE USE AND THE OCCURRENCE OF GALLSTONE DISEASE - A CASE-CONTROL STUDY; PREV MED; 1993; 22: 122-131

THIJS C T M, KNIPSCHILD P G. ORAL CONTRACEPTIVES AND RISK OF GALLBLADDER DISEASE - AN ANALYTIC REVIEW OF EPIDEMIOLOGICAL STUDIES; AM J PUBLIC HEALTH; 1993; 83: 1113-1120

THIJS C, KNIPSCHILD P, ENGELSHOVEN VAN J. THE PREVALENCE OF GALLSTONE DISEASE IN A DUTCH POPULATION. SCAND J GASTROENTEROL 1990; 25: 155-160.

THIJS C, KNIPSCHILD P, LEFFERS P. PREGNANCY AND GALLSTONE DISEASE - A DEMONSTRATION OF THE IMPORTANCE OF SPECIFICATION OF RISK PERIODS. AM J EPIDEMIOL 1991; 134: 186-95.

THIJS C T M, KNIPSCHILD P G, LEFFERS P. IS GALLSTONE DISEASE CAUSED BY OBESITY OR BY DIETING? AM J EPIDEMIOL 1992; 274-280.

TIESINGA L J, HALFENS R J G, ALGERA-OSINGA J T, HASMAN A. THE APPLICATION OF A FACTOR EVALUATION SYSTEM FOR COMMUNITY NURSING IN THE NETHERLANDS. JOURNAL OF NURSING MANAGEMENT 1994; 2: 175-179.

TILBURG VAN W, DEMENTIA. STATE OF THE ART IN CLINICAL PSYCHIATRY 1993; 1(5): 4-15.

TRIENEKENS THAM, STOBBERINGH E. TREATING ACUTE URINARY INFECTIONS. AN RCT OF 3-DAY VERSUS 7-DAY NORFLOXACIN. CAN FAM PHYS 1993; 39: 514-518.

TUGWELL P, BOERS M. OMERACT CONFERENCE ON OUTCOME MEASURES IN RA CLINICAL TRIALS: CONCLUSION. J RHEUMATOL 1993; 20: 590.

TUGWELL P, BOERS M. OMERACT CONFERENCE ON OUTCOME MEASURES IN RA CLINICAL TRIALS: INTRODUCTION. J RHEUMATOL 1993; 20: 528-530.

TUGWELL P, CHAMBERS L, TORRANCE G, REYNOLDS D, WOLFSON M, BENNETT K, LINDEN J M J P VAN DER, JAMIESON E, STOCK S, BADLEY E. THE POPULATION HEALTH IMPACT OF ARTHRITIS. J RHEUMATOL 1993; 20: 1049-1051.

TUGWELL P, BOERS M. DEVELOPING CONSENSUS ON PRELIMINARY CORE EFFICACY ENDPOINTS FOR RA CLINICAL TRIALS. J RHEUMATOL 1993; 20: 555-556.

URQUHART J. PHARMACO-EPIDEMIOLOGY OF ANTI-INFLAMMATORY DRUGS. EUR J PHARMACOL 1990; 183/1: 52-53.

URQUHART J. ASCERTAINING HOW MUCH COMPLIANCE IS ENOUGH WITH OUTPATIENT ANTIBIOTIC REGIMENS. POSTGRAD MED J 1992; 49-59.

URQUHART J. DOSE TAKING VERSUS DOSE TIMING IN THE ASSESSMENT OF DRUG EFFECT IN CLINICAL TRIALS. IN: NIMMO WS, TUCKER GT (EDS). CLINICAL MEASUREMENT IN DRUG EVALUATION. LONDON: WOLFE 1991; 99-114.

URQUHART J. REAL-TIME COMPLIANCE DATA TO HELP DEFINE OPTIMAL DRUG REGIMENS. ANN NY ACAD SCI 1991; 618: 522-32.

URQUHART J. ROLE OF PHARMACOEPIDEMIOLOGY IN DRUG DEVELOPMENT. J CLIN PHARMACOL THER TOXICOL 1992; 456-458.

URQUHART J, YATES F E. DRUG DELIVERY SYSTEMS. PHARM THER 1992; 168-170.

URQUHART J. VARIABLE PATIENT COMPLIANCE IN AMBULATORY DRUG TRIALS: NUISANCE, THREAT, OPPORTUNITY. J ANTIMICROB CHEMOTH 1993; 32: 643-649.

URQUHART J. PATIENT COMPLIANCE AS AN EXPLANATORY VARIABLE IN FOUR SELECTED CARDIOVASCULAR TRIALS. IN: CRAMER JA, SPILKER B (EDS). PATIENT COMPLIANCE IN MEDICAL PRACTICE AND CLINICAL TRIALS. NEW YORK: RAVEN PRESS 1991; 301-22.

VELDEN, J. VAN DER, D.H. DE BAKKER, A.A.M.C. CLAESSEN, F.G. SCHELLEVIS. MORBIDITY IN GENERAL PRACTICE. DUTCH NATIONAL SURVEY OF GENERAL PRACTICE. UTRECHT: NIVEL, 1992.

VERHEIJ, R.A., A. KERKSTRA. INTERNATIONAL COMPARATIVE STUDY OF COMMUNITY NURSING. ALDERSHOT: AVEBURY, 1992.

- VERSCHOOR PL, WILSCHUT JT, JONGE GA DE, KOSTENSE PJ. FREQUENT SYMPTOMS AFTER DTPP VACCINATIONS. ARCHIVES OF DISEASE IN CHILDHOOD 1991; 66: 1408-1412.
- VET HCW DE, KNIPSCHILD PG, WILLEBRAND D, SCHOUTEN HJA, STURMANS F. THE EFFECT OF BETA-CAROTENE ON THE REGRESSION AND PROGRESSION OF CERVICAL DYSPLASIA: A CLINICAL EXPERIMENT. J CLIN EPIDEMIOL 1991; 44: 273-283.
- VET H C W DE, KNIPSCHILD P G, STURMANS F; THE ROLE OF SEXUAL FACTORS IN THE AETIOLOGY OF CERVICAL DYSPLASIA; INT J EPIDEMIOL; 1993; 22: 798-803
- VET H C W D, KNIPSCHILD P G, SCHOUTEN H J A, KOUDSTAAL P J, KWEE W, WILLEBRAND D, STURMANS F D. SOURCES OF INTEROBSERVER VARIATION IN HISTOPATHOLOGICAL GRADING OF CERVICAL DYSPLASIA. J CLIN EPIDEMIOL 1992; 785-790.
- VET H C W DE, KESSELS A G H, LEFFERS P, KNIPSCHILD P G; A RANDOMIZED TRIAL ABOUT THE PERCEIVED INFORMATIVENESS OF NEW EMPIRICAL EVIDENCE. DOES BETA-CAROTENE PREVENT (CERVICAL) CANCER?: J CLIN EPIDEMIOL; 1993; 46: 509-517
- VET H C W D, KNIPSCHILD P G, GROL M E C, SCHOUTEN H, STURMANS F; THE ROLE OF BETA-CAROTENE AND OTHER DIETARY FACTORS IN THE AETIOLOGY OF CERVICAL DYSPLASIA: RESULTS OF A CASE-CONTROL STUDY: J CLIN EPIDEMIOL 1991: 273-283
- VISSER-MEILY, JMA, DE WITTE, LP, GEERTS, MJPM, TILLI, DJP ET AL. DAILY FUNCTIONING DURING THE FIRST YEAR AFTER STROKE: EARLY PREDICTION IN THE ACUTE PHASE. J REHAB SC 7:44-48.
- VONDELING H. EVALUATION OF ARGON-LASER TREATMENT OF DIABETIC RETINOPATHY AND ITS DIFFUSION IN THE NETHERLANDS. HEALTH POLICY 1993; 23: 97-112.
- VONDELING H, HAERCKENS E, WIT A A M DE, BOS, BANTA H D. DIFFUSION OF MINIMALLY INVASIVE THERAPY IN THE NETHERLANDS. HEALTH POLICY 1992; 67-82.
- VRIES DE, H., WEYTS, W., DIJKSTRA, M. & KOK, G.J. THE UTILIZATION OF QUALITATIVE AND QUANTITATIVE DATA FOR HEALTH EDUCATION PROGRAM PLANNING, IMPLEMENTATION AND EVALUATION: A SPIRAL APPROACH. HEALTH EDUCATION QUARTERLY 1992; 19: 101-115.
- VRIES DE, H., DIJKSTRA, M. & KOK, G. A DUTCH SMOKING PREVENTION PROJECT: AN OVERVIEW. HYGIE 1992; 11(2): 14-43.
- VRIES DE, H., BACKBIER, E., DIJKSTRA, M., VAN BREUKELLEN, G., PARCEL, G. & KOK, G. A DUTCH SOCIAL INFLUENCE SMOKING PREVENTION APPROACH FOR VOCATIONAL SCHOOL STUDENTS. HEALTH EDUCATION RESEARCH 1994; 9: 365-374.
- VRIES DE, H., BACKBIER, M.P.H. SELF-EFFICACY AS AN IMPORTANT DETERMINANT OF QUITTING AMONG SMOKING PREGNANT WOMEN: THE PHENOMENON. PREVENTIVE MEDICINE 1994; 23: 167-164.
- WAALWIJK E S C VAN DOORN VAN, REMMERS A, AMBERGEN A W, JANKNEGT R A. DETRUSOR ACTIVITY INDEX, A MEANS TO QUANTIFY DETRUSOR OVERACTIVITY. NEUROUROL URODYNAM 1992; 461-463.
- WAALWIJK VAN - VAN DOORN ESC, REMMERS A, JANKNEGT RA - EXTRAMURAL AMBULATORY URODYNAMIC MONITORING DURING NATURAL FILLING AND NORMAL DAILY ACTIVITIES: EVALUATION OF 100 PATIENTS. J UROLOGY 1991; 146: 124-131.
- WAALWIJK E S C VAN, REMMERS A, JANKNEGT R A. CONVENTIONAL AND EXTRAMURAL AMBULATORY URODYNAMIC TESTING OF THE LOWER URINARY TRACT IN FEMALE VOLUNTEERS. J UROLOGY 1992; 1319-1326.
- WAL G VAN DER. UNREQUESTED TERMINATION OF LIFE: IS IT PERMISSIBLE? BIOETHICS 1993; 4: 330-9.
- WAL G VAN DER, MULLER MT, CHRIST LM, RIBBE MW, EIJK JTHM VAN. VOLUNTARY ACTIVE EUTHANASIA AND PHYSICIAN-ASSISTED SUICIDE IN DUTCH NURSING HOMES: REQUESTS AND ADMINISTRATION. J AM GERIATR SOC 1994; 42: 620-3.
- WAL G VAN DER, EIJK JTHM VAN, LEENEN HJJ, SPREEUWENBERG C. EUTHANASIA AND ASSISTED SUICIDE. II. DO DUTCH FAMILY DOCTORS ACT PRUDENTLY? FAMILY PRACTICE 1992; 9: 135-40.
- WAL G VAN DER, DILLMANN RJM. EUTHANASIA IN THE NETHERLANDS. BR MED J 1994; 308: 1346-9.
- WAL G VAN DER, EIJK JTHM VAN, LEENEN HJJ, SPREEUWENBERG C. EUTHANASIA AND ASSISTED SUICIDE. I. HOW OFTEN IS IT PRACTICED BY FAMILY DOCTORS IN THE NETHERLANDS? FAMILY PRACTICE 1992; 9: 130-4.
- WAL G VAN DER, MULLER MT, CHRIST LM, RIBBE MW, EIJK JTHM VAN. VOLUNTARY ACTIVE EUTHANASIA AND PHYSICIAN-ASSISTED SUICIDE IN DUTCH NURSING HOMES: REQUESTS AND ADMINISTRATION. J AM GERIATR SOC 1994; 42: 620-3.
- WEEL, C. VAN. FORTY YEARS OF THE RCGP: A VIEW FROM OUTSIDE THE BRITISH ISLES. BRIT J GEN PRACT 1992; 42: 166-167.
- WEEL, C. VAN, & CREBOLDER, H.F.J.M. GENERAL PRACTICE AND MEDICAL EDUCATION: EXPERIENCE IN THE NETHERLANDS (EDITORIAL). BRIT J GEN PRACT 1993; 43: 490-491.
- WEEL, C. VAN. FUNCTIONAL STATUS IN PRIMARY CARE: COOP/WONCA CHARTS. DISABILITY AND REHABILITATION 1993; 15(2): 96-101.
- WEEL C. VAN. PRIMARY CARE TOMORROW: TEAMWORK. THE LANCET 1994; 334: 1276-1279.
- WEEL, C. VAN, BOLIBAR, B., CARRILLO, E., JUNCOSA, S., BOERMA, W., & VELDEN, K. VAN DER. PRIMARY CARE REGISTRATION SYSTEMS IN EUROPE: IN SEARCH OF A STANDARDISED FRAMEWORK. A CASE STUDY ON THREE EUROPEAN DATA SYSTEMS. INT J HEALTH SCI 1993; 4: 51-59.
- WEEL, C. VAN. WHAT OUR PRACTICES TEACH US. BRIT J GEN PRACT 1992; 42: 206-209.
- WEEL, C. VAN, & SCHOLTEN, J.H.G. DE DARTMOUTH COOP FUNCTIONAL HEALTH ASSESSMENT CHARTS/WONCA. HUISARTS WETENSCHAP 1992; 35(10): 376-380.
- WEIJTS, W., WIDDERSHOVEN, G. & KOK, G. (1991). ANXIETY-SCENARIOS IN COMMUNICATION DURING GYNECOLOGICAL CONSULTATIONS. PATIENT EDUCATION AND COUNSELING 1991; 18: 149-163.

- WEIJTS, W., HOUTKOP, H. & MULLEN, P. TALKING DELICACY: SPEAKING ABOUT SEXUALITY DURING GYNAECOLOGICAL CONSULTATIONS. *SOCIOLOGY OF HEALTH AND ILLNESS* 1993; 15: 259-278.
- WEIJTS, W., WIDDERSHOVEN, G., KOK, G., & TOMLOW, P. PATIENTS' INFORMATION-SEEKING ACTIONS AND PHYSICIANS' RESPONSES IN GYNECOLOGICAL CONSULTATIONS. *QUALITATIVE HEALTH RESEARCH* 1993; 3: 398-429.
- WEIJTS, W. RESPONSIBLE HEALTH COMMUNICATION. TAKING CONTROL OF OUR LIVES. *AMERICAN BEHAVIORAL SCIENTIST* 1994; 38: 257-270.
- WENSING, M., GROL, R., & SMITS, A. QUALITY JUDGEMENTS BY PATIENTS ON GENERAL PRACTICE CARE: A LITERATURE ANALYSIS. *SOC SCI MED* 1994; 38: 45-53.
- WHO STUDY GROUP (J KANIS, P LIPS ET AL) ASSESSMENT OF FRACTURE RISK AND ITS APPLICATION TO SCREENING FORM POSTMENOPAUSAL OSTEOPOROSIS. WHO TECHNICAL REPORT SERIES 843, 1994.
- WIEL HE VAN DER, LIPS P, NAUTA J, KWAKKEL G, HAZENBERG G, NETELENBOS JC, VIJGH WJF VAN DER: INTRANASAL CALCITONIN SUPPRESSES INCREASED BONE RESORPTION DURING SHORT TERM IMMOBILIZATION. *J BONE MINERAL RES* 1993; 8: 1459-66.
- WIERIK TE M J M, FREDERIKS C M A, STURMANS F, VISSER A PH; NURSING HOME ADMISSION: A COMPARISON OF APPLICANTS TO NURSING HOMES AND HOMES FOR THE AGED; *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SCIENCES* 1992; 3: 77-89
- WIJMEN F C B VAN; WETSVOORSTELLEN KWALITEIT EN KLACHTEN. VERBETERING SANCTIEREGIME GEWENST; *NEDERLANDS JURISTENBLAD* 1993; 24: 89-90
- WIJMEN F C B VAN, VREESE J O M DE, HAGENOUW R G P; EEN SOMS WEL HEEL ERG VERLENGDE ARM; *TUJDSCHRIFT VOOR GEZONDHEIDRECHT* 1993; 17: 419-429
- WIJMEN VAN F C B, GROL R; JURIDISCHE STANDAARDEN IN DE HUISARTSGENEESKUNDE; *HUISARTS EN WETENSCHAP* 1992; 35: 6 235-239
- WIJMEN F C B VAN; SUBSTITUTE CONSENT FOR INCOMPETENT PATIENTS; *PROCEEDINGS 9TH WORLD CONGRESS ON MEDICAL LAW* 1991: 913-918
- WIJMEN VAN F C B, HAVE TEN H A M J, PLOEG VAN DE I; II GEZONDHEIDRECHT; *NEDERLANDS TIJDSCHRIFT VOOR GENEESKUNDE* 1994; 138: 418-422
- WIND AW, STAVEREN G V, SCHELLEVIS FG, JONKER C, EIJK JTHM V. THE VALIDITY OF THE JUDGEMENT OF GENERAL PRACTITIONERS ON DEMENTIA. *INT J GERIATR PSYCH* 1994; 9: 543-9.
- WINDT DAWM VAN DER, NAGELKERKE AF, BOUTER LM, DANKERT-ROELSE JE, VEERMAN AJP. CLINICAL SCORES FOR ACUTE ASTHMA IN PRE-SCHOOL CHILDREN. A REVIEW OF THE LITERATURE. *JOURNAL OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY* 1994; 47: 635-46.
- WINKELMOLEN, G.H.M., J.A. LANDEWEERD AND M. DROST, AN EVALUATION OF PATIENT LIFTING TECHNIQUES. *ERGONOMICS* 1994; 37(5): 921-932.
- WINKENS R A G, POP P, GROL R P T M, KESTER A D M, KNOTTNERUS J A. EFFECT OF FEEDBACK ON TEST ORDERING BEHAVIOUR OF GENERAL PRACTITIONERS. *BR MEDICAL JOURNAL* 1992; 304: 1093-1096.
- WINKENS RAG, LEFFERS P, DEGENAAR C P. URINE TEST STRIPS; HOW REPRODUCIBLE ARE READINGS? *CAN FAM PHYSICIAN* 1992; 1095-1099.
- WOLFS GPMC, KNOTTNERUS JA, JANKNEGT RA. PREVALENCE AND DETECTION OF MICTURITION PROBLEMS AMONG 2,734 ELDERLY MEN. *J UROL* 1994; 152: 1467-1470.
- ZAAT JOM, EIJK JTHM VAN, BONTE HA. LABORATORY TEST FORM DESIGN INFLUENCES TEST ORDERING BY GENERAL PRACTITIONERS IN THE NETHERLANDS. *MEDICAL CARE* 1992; 30: 189-98.
- ZAAT JOM, EIJK JTHM VAN. GENERAL PRACTITIONER'S UNCERTAINTY AND RISK PREFERENCE AND THEIR USE OF LABORATORY TESTS. *MEDICAL CARE* 1992; 30: 846-54.
- ZEE VAN DER J, GROENEWEGEN PP, GLOERICH ABM, LEBRUN T, SAILLY JC, VERHASSELT M, LEROY X - DETERMINANTS OF REGIONAL VARIATIONS IN HOSPITAL ADMISSION RATES: THE CASE OF THE LOW COUNTRIES AND THE NORTH OF FRANCE. *INT J HEALTH SERV* 1991; 1(4): 257-270.
- ZEE, J. VAN DER, P.P. GROENEWEGEN EN R. VAN HAAFTEN. HUISARTSEN INKOMENS IN WEST-EUROPA. *NEDERLANDS TIJDSCHRIFT VOOR GENEESKUNDE* 1991; 135(18): 808-813.

Bijlage 2

INPUT-GEGEVENS ONDERZOEKSCHOOL CaRe

Inzet wetenschappelijk personeel

AIO's / OIO's / Promovendi

Participatie van de instellingen in de onderzoek-
school CARE

Tabel 1 : WP-inzet in Fte's (teldatum 1-7-1994)

| Instelling | WP1 (excl-AIO's) | WP1 ten behoeve van infrastructuur (academisering, registratienetwerken) | AIO's 1e geldstroom | WP2 | WP-overige geldstromen | WP-totaal |
|-----------------------|------------------|--|---------------------|--------------|------------------------|---------------|
| ExTra-RL ² | 19.45 | 6.6 ² | 7 | 2.9 | 40.0 | 75.95 |
| HEALTH-RL | 14.9 | | 7 | 0.8 | 19.2 | 41.9 |
| EMGO-VU ¹ | 19.0 | | 7 | 1.58 | 9.94 | 37.52 |
| EHM-KUN ³ | 4.5 | | 2 | 2.5 | 9.1 | 18.1 |
| NIVEL | 3.6 | | 1 | 3.3 | 15.6 | 23.5 |
| | | | | | | |
| Totaal | 61.45 | 6.6 | 24 | 11.08 | 93.84 | 196.97 |

¹ = de formatie van het EMGO-instituut bestaat uit 26 Fte door de faculteit gegarandeerde formatie (incl. 7 AIO's) de 1.4 Fte AIO-premie, 3.64 Fte door de vakgroepen ingebrachte onderwijsgebonden onderzoekformatie (A1-A2 deel) en 1.9 Fte door de vakgroepen ingebrachte klinische onderzoekformatie (AM-deel) blijft buiten beschouwing

² = de formatie van het instituut ExTra van de RL bestaat voor 11.75 Fte uit 1e geldstroomformatie Faculteit der Geneeskunde, 4.3 Fte AM-deel Academisch Ziekenhuis Maastricht (incl. inzet Diagnostisch Coördinerend Centrum) en 3.4 Fte formatie uit de Faculteit der Gezondheidswetenschappen. De overige formatie betreft de 1e geldstroomformatie van de Faculteit der Geneeskunde. De 6.6 Fte academisering van huisartspraktijken wordt in de kolom infrastructuur opgenomen

³ = de eerste geldstroomformatie is inclusief 0.5 Fte onderzoekscapaciteit in de huisartsopleiding en 2.0 structurele formatie Toponderzoek 1e lijn.

**Tabel 2 : AIO/OIO-inzet in aantallen personen
(teldatum 1-7-1994)**

| Instelling | AIO's 1e geldstroom | Overige promovendi 1e geldstr- oorn | OIO's 2e geldstroom | AIO/promovendi overige geldstro- men en externe promovendi | Totaal |
|-------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------|
| ExTra-RL | 7 | 7 | 6 | 24 | 44 |
| HEALTH-RL | 7 | 4 | - | 15 | 26 |
| EMGO-VU | 7 | 9 | 6 | 38 | 60 |
| EHM-KUN | 2 | 1 | - | 24 | 27 |
| NIVEL | 1 | - | 1 | 8 | 10 |
| | | | | | |
| Totaal | 24 | 21 | 13 | 109 | 167 |

Tabel 3 : Matrix van de participatie in onderzoeksprogramma ExTra

| Instelling | Hoofdprogramma 1: Gezondheidsbevordering | Hoofdprogramma 2: Chronisch ziekzijn en veroudering | Hoofdprogramma 3: Effectiviteit van extramurale zorg | Hoofdprogramma 4: Kwaliteit en organisatie van extramurale zorg |
|------------|---|--|---|--|
| ExTra-RL | * | ** | ** | ** |
| HEALTH-RL | ** | ** | 0 | ** |
| EMGO-VU | * | ** | ** | * |
| EHM-KUN | 0 | ** | ** | * |
| NIVEL | 0 | * | ** | ** |

0 = geen inbreng

* = bijdrage

** = essentiële inbreng

Bijlage 3

Overzicht promovendi onderzoekschool per hoofdpro- gramma

Promovendi Hoofdprogramma 1 : Gezondheidsbevordering

| Naam promovendus | Instelling: |
|---------------------|---------------------|
| Bakker MJ | RL |
| Beemsterboer W | RL |
| Boink J | VU |
| Brug J | RL |
| Cloosterman SGM | KUN |
| Dijkstra A | RL |
| Dulmen van AM | KUN |
| Fürer JW | KUN |
| Graafmans WC | VU |
| Grunsven van PM | KUN |
| Harms LM | VU |
| Hofland ID | KUN |
| Horst van der HE | VU |
| Hospers HJ | RL |
| Jong de A | RL |
| Jonge de J | RL |
| Kant AC | KUN |
| Kooiker S | NIVEL/RUG |
| Koopman H | VU |
| Laver S | RL |
| Lechner L | RL |
| Lendfers ML | RL |
| Nauta H | RL |
| Ooms ME | VU |
| Otter den JJ | KUN |
| Palm BTHM | KUN |
| Reddy P | RL |
| Schaalma HP | RL |
| Seijts G | RL |
| Sixma HJ | NIVEL/RL |
| Smit de DJ | VU |
| Tirimanna PRS | KUN |
| Vasse RM | RL |
| Verheij R | NIVEL/RUU |
| Vermeulen HBM | VU |
| Vogelzang PFJ | KUN |
| Willemsen MC | RL |

Promovendi Hoofdprogramma 2 : Chronisch ziek-zijn en veroudering

| Naam promovendus | Instelling |
|-----------------------------|------------|
| Alfen van A | RL |
| Bakx JC | KUN |
| Beekman AFT | VU |
| Begeman FA | VU |
| Beks PJ | VU |
| Bennekom CAM van | VU |
| Biezemans H | RL |
| Bleiker EMA | VU |
| Boermsma F | VU |
| Bramsen I | VU |
| Dautzenberg M | RL |
| Eefsting JA | VU |
| Grauw de WJC | KUN |
| Grootenhuis PA | VU |
| Hovens JE | VU |
| Jaarsma T | RL |
| Jelles F | VU |
| Kooijman C | RL |
| Kriegsman DMW | VU |
| Melchior T | RL |
| Mooy JM | VU |
| Neeling de JND | VU |
| Nijpels MGAAM | VU |
| Oyen van R | VU |
| Penninx BWJH | VU |
| Pfennings L | VU |
| Portegijs P | RL |
| Roupe van der Voort EM | VU |
| Ruige JB | VU |
| Schrojenstein van-Landman H | RL |
| Snoek van der BE | KUN |
| Triemstra AHM | VU |
| Tulder van MW | VU |
| Veltman D | VU |
| Vissers F | RL |

Promovendi Hoofdprogramma 3 : Effectiviteit van extramurale zorg

| Naam promovendus | Instelling |
|-------------------------|----------------------|
| Akker van den M | RL |
| Assendelft WJJ | VU |
| Baar van M | NIVEL |
| Bakker B | VU |
| Balkom van AJLM | VU |
| Beurskens AJHM | RL |
| Bie de R | RL |
| Bouma M | VU |
| Brueren M | RL |
| Does van der FEE | VU |
| Driessen MJ | NIVEL/VUA |
| Es van SM | VU |
| Heijden van der GJMG | RL |
| Hellemons B | RL |
| Hoogen van den JMM | VU |
| Hoogen van den J | KUN |
| Hooi J | RL |
| Jans M | VU |
| Kaiser V | RL |
| Langeberg M | RL |
| Le Coq L | VU |
| Londen van N | RL |
| London NHHJ | RL |
| Lucassen P | VU |
| Mank ThG | VU |
| Nijenhuis E | VU |
| Nijsten R | RL |
| Oosterbaan D | VU |
| Oppen van PC | VU |
| Pijls L | VU |
| Pijnenburg H | VU |
| Raaymakers M | NIVEL/RUU |
| Schoenmaker Th | RL |
| Schuitmaker G | RL |
| Smeets P | RL |
| Stoffers J | RL |
| Tange HJ | RL |
| Vlak G | RL/EUR |
| Volger L | VU |
| Voort van de D | RL |
| Vroomen P | RL |
| Waart van de T | RL |
| Wind AW | VU |
| Windt van der DAWM | VU |
| Winter de AF | VU |
| Wolfs G | RL |
| Zeegeers N | RL |
| Zwietering P | RL |

Promovendi Hoofdprogramma 4 : Kwaliteit en organisatie van extramurale zorg

| Naam promovendus | Instelling |
|--------------------------|-------------|
| Achterberg Th | RL |
| Alberda A | RL |
| Algera | RL |
| Baltussen R | RL |
| Boerma W | NIVEL/RL ✓ |
| Boom van den G | KUN |
| Buy de Wenniger WM | VU |
| Dalhuijsen J | KUN |
| Drenth van BB | KUN |
| Dupuits F | RL |
| Duurkoop WA | VU |
| Feltz van der-Cornelis C | VU |
| Geboers H | KUN |
| Hollands L | RL |
| Hombergh van den P | KUN |
| Hout van HPJ | KUN |
| Hulscher M | KUN |
| Jacobs JE | KUN |
| Jansen K | RL |
| Jansen P | NIVEL/RL ✓ |
| Janssen M | RL |
| Kaarsenbrook A | VU |
| Kant A | KUN |
| Knibbe H | NIVEL/RL ✓ |
| Kocken RJJ | RL |
| Kroneman M | NIVEL/RUU ✓ |
| Leeuwen Y | RL |
| Lieverdink H | RL |
| Lyke van der S | RL |
| Martens F | RL |
| Omta SWF | VU |
| Palm J | KUN |
| Perquin LNM | VU |
| Pollemans M | RL |
| Pot AM | VU |
| Raak van A | RL |
| Ram P | RL |
| Rutten-van Mólken M | RL |
| Smeele IJM | KUN |
| Smeets RPAM | RL |
| Vlek H | RL |
| Waning van A | VU |
| Weijden van der T | RL |
| Wensing M | KUN |
| Werf van de LG | VU |
| Wilde de EIJL | RL |
| Zwaard A | KUN |

S Arts

H S xma

R. Verhey

Bijlage 4

Overzicht opleidingsmodules AIO's en promovendi

CURSUSAANBOD

Netherlands School of Primary Care Research - Care

De nummering voor de cursussen is de lokale nummering van deelnemende instellingen. In een aantal gevallen is geen nummering gehanteerd. Netto betreft het aantal dagdelen onderwijscontact. Bruto wil zeggen inclusief de voorbereiding en de opdrachten.

| <u>1. Methodologie</u> | | <u>dagdelen</u> | |
|------------------------|--|-----------------|--------------|
| | | <u>netto</u> | <u>bruto</u> |
| 0002 | Inleiding wetenschappelijk onderzoek (wetenschapsleer/methodologie) RL - A. Landeweerd | 6 | 16 |
| 0400 | Grondbeginselen van klinische epidemiologie (najaarscursus) RL - P. Leffers/ Sj. vd Linden | 12 | 25 |
| 0401 | Grondbeginselen van klinische epidemiologie (voorjaarscursus) RL - P. Leffers/ Sj. vd Linden | 12 | 25 |
| Module 1 (POE): | Epidemiologisch onderzoek: opzet en interpretatie VU - diverse docenten | 15 | 25 |
| ---- | Ontwikkeling van vraagstellingen NIVEL/RL/KUN/VU diverse docenten | 5 | 10 |
| 0810 | Onderzoeksdesigns RL - A. Landeweerd | 1,5 | 7 |
| 94-804 (PAOG): | Basiscursus Methodologie, Biostatistiek en Informatica VU | 12 | 18 |
| ---- | Study design in epidemiologic research VU - O.S. Miettinen | 15 | 15 |
| ---- | Methoden van dataverzameling in epidemiologisch onderzoek KUN - L. Kiemeney en G. Zielhuis | 30 | 40 |
| 0012 | Constructie van vragenlijsten RL - A. Landeweerd | 1,5 | 7 |
| 0812 | Schaaltechnieken RL - T. Imbos | 1,5 | 5 |
| ---- | Interventies en patient outcomes RL diverse docenten | 5 | 10 |
| 0412 | Klinische meetmethoden RL - S. Luijendijk | 15 | 20 |
| 0814 | Steekproeftrekking RL - J. Diederiks | 1,5 | 5 |
| 0800 | Theorievorming en modellen RL - G. Kok | 1,5 | 5 |

| | | | |
|---|--|-----|----|
| 0802 | Kwalitatief onderzoek (basis cursus) RL - H. Philipsen / R. Knibbe | 1,5 | 5 |
| 0804 | Kwalitatief onderzoek (vervolg cursus): etnografische methode RL - H. Philipsen / R. Knibbe | 1,5 | 5 |
| 0806 | Kwalitatief onderzoek (vervolg cursus): grounded theory RL - H. Philipsen / R. Knibbe | 1,5 | 5 |
| 0808 | Kwalitatief onderzoek (vervolg cursus): inhoudsanalyse RL - H. Philipsen / R. Knibbe | 1,5 | 5 |
| ---- | Training Kwalitan / andere software technieken RL - R. Knibbe | 6 | 6 |
| Module 4 (POE): Practische epidemiologie VU diverse docenten | | 10 | 15 |
| 0402 | De ontwikkeling en verdediging van een research protocol (najaars cursus) RL - P. Leffers/ Sj. vd Linden | 14 | 35 |
| 0403 | De ontwikkeling en verdediging van een research protocol (voorjaars cursus) RL - P. Leffers/ Sj. vd Linden | 14 | 35 |

2. Statistiek

| | | | |
|--|--|-----|----|
| 94-810 (PAOG): Basis cursus Biostatistiek en Klinische Epidemiologie VU | | 12 | 18 |
| 0006 | Statistiek: deel I, inleiding RL - H. Schouten | 5 | 10 |
| Module 2 (POE): Principes van epidemiologische data-analyse (incl. inleiding SPSS) VU - Dr.H.Bezemer | | 20 | 30 |
| ---- | Multivariate analysetechnieken KUN - mw. N. Peer | 30 | 40 |
| 0008 | Statistiek: deel II, regressieanalyse RL - A. Kester | 5 | 12 |
| 0824 | Kruistabel analyse en logistische regressie RL - F. Tan | 1,5 | 7 |
| 0834 | Lineaire structurele modellen, deel I RL - G. van Breukelen | 1,5 | 5 |
| 0836 | Lineaire structurele modellen, deel II RL - G. van Breukelen | 1,5 | 5 |
| Module 3 (POE): Lineaire regressie- en variantie-analyse VU | | 8 | 12 |
| 0832 | (Co-)variantie analyse / analyse van experimentele en quasi-experimentele designs RL - A. Kester | 1,5 | 7 |
| ---- | Variantie analyse KUN - M. van 't Hof | 8 | 20 |
| Module 5 (POE): Logistische regressie en analyse van overlevingsduren (VU i.s.m. RL) | | 8 | 12 |

| | | | |
|----------------|--|------------|----|
| 0822 | Analyse van herhaalde metingen / kruisproeven RL - H. Schouten | 1,5 | 7 |
| 0830 | Overlevingsduren / gecensureerde tijdsduren RL - H. Schouten | 1,5 | 7 |
| ---- | Factoranalyse, discriminantanalyse en analyse bij herhaalde metingen VU diverse docenten | 4 | 8 |
| 94-803 (PAOG): | Vervolgcurcus biostatistiek VU | in overleg | |
| ---- | Biometrie .onderzoek en statistiek .geavanceerde statistische technieken KUN - M. van 't Hof, mw. N. Peer | 30 | 40 |

3. Communicatieve vaardigheden

| | | | |
|------|---|-----|----|
| 0028 | Inleiding mondelinge presentatie/refereren RL - W. de Grave | 3 | 6 |
| ---- | Writing English for publication VU diverse docenten | 13 | 20 |
| 0016 | Schrijfvaardigheid wetenschappelijk Engels I; (bio-)medische oriëntatie (begincursus) RL - J. Klerkx | 4 | 10 |
| 0018 | Schrijfvaardigheid wetenschappelijk Engels I; gezondheidswetenschappelijke oriëntatie (begincursus) RL - B. Wilkinson, MSc | 4 | 10 |
| 0020 | Schrijfvaardigheid wetenschappelijk Engels II, (bio-)medische oriëntatie (vervolgcurcus) RL - J. Klerkx | 4 | 10 |
| 0022 | Schrijfvaardigheid wetenschappelijk Engels II, gezondheidswetenschappelijke oriëntatie (vervolgcurcus) RL - B. Wilkinson, MSc | 4 | 10 |
| 0024 | Spreekvaardigheid wetenschappelijk Engels (bio-)medische oriëntatie RL - B. Wilkinson, MSc | 5 | 10 |
| 0026 | Spreekvaardigheid wetenschappelijk Engels gezondheidswetenschappelijke oriëntatie RL - B. Wilkinson, MSc | 5 | 10 |
| 0050 | Solliciteren RL - M-L. Schreurs | 4,5 | 7 |

4. Computervaardigheden

| | | | |
|------|---|-----|--|
| 02 | Diverse cursussen computergebruik/gebruikerscursussen automatisering (kennismaking met de P.C, tekstverwerking etc. | 2-6 | |
| 0302 | Het opmaken van wetenschappelijke teksten met behelp van een computer (WP en WP Presentations) | | |

| | | | |
|------|--|----|----|
| | RL - Dienst ICA | 10 | 15 |
| 0303 | Het opmaken van wetenschappelijke teksten met behulp van een computer (WP en MS-Windows) | | |
| | RL - Dienst ICA | 10 | 15 |
| 0010 | Statistische programmapakketten voor de computer / SPSS | | |
| | RL - M. Janssen | 5 | 5 |
| ---- | Statistische analyse op de personal computer | | |
| | KUN - H. Straatman, H. Groenewoud | 30 | 40 |
| 0300 | VAX/VMS cursus voor AIO's | | |
| | RL - Dienst ICA | 4 | 4 |

5. Algemeen vormend

| | | | |
|----------------|---|-----|----|
| 94-809 (PAOG): | Wetenschapsfilosofie en logica VU | 8 | 12 |
| 0044 | Onderzoek naar wetenschapontwikkeling | | |
| | RL - W. Callebaut | 1,5 | 5 |
| 0046 | Het wetenschapsbedrijf | | |
| | organisatie en management van onderzoek | | |
| | RL - F. Nijhuis | 1,5 | 5 |
| 0048 | Management en organisatie in professionele organisaties | | |
| | RL - J. Maarse / A. Meijer | 1,5 | 5 |
| 0040 | Ethiek en medisch wetenschappelijk onderzoek; privacy aspecten van wetenschappelijk onderzoek | | |
| | RL - G. Widdershoven / F. van Wijmen / J.C.J. Dute | 2,5 | 7 |
| 94-811 (PAOG) | Ethische dimensies van het medisch mensgebonden onderzoek | | |
| | VU | 6 | 10 |
| ---- | Experimenteel onderzoek met mensen | | |
| | KUN - mw. G. van Heteren | 4 | 6 |
| ---- | Ethiek en preventie: leed voorkomen, nieuw leed veroorzaken? | | |
| | KUN - mw. G. van Heteren | 4 | 8 |
| ---- | Het menselijk lichaam, rond het sterven van een mens I, preventie en ethiek | | |
| | KUN - Dekkers, Helt, G. van Heteren | 3 | 5 |
| ---- | Levensbeëindiging | | |
| | KUN - H. Ten Have, Klijn | 4 | 6 |
| ---- | Rond het sterven van een mens II, wetenschappelijk onderzoek | | |
| | KUN - Helt, G. van Heteren | 4 | 6 |
| ---- | Keuzen in de zorg | | |
| | KUN - G. van Heteren | 6 | 10 |
| ---- | De chronische patiënt | | |
| | KUN - Dekkers | 4 | 6 |
| 0052 | Wetenschapsjournalistiek | | |
| | RL - A. Hamelers | 1,5 | 5 |

| | | | |
|------|---|-----|----|
| 0032 | Medische informatica | | |
| | RL - J. Talmon | 6 | 10 |
| ---- | Onderzoeksaanvraag maken, planning en begroting | | |
| | NIVEL | 1,5 | 5 |

6. Didactiek

| | | | |
|------|--|---|----|
| 100- | Basiscursus probleemgestuurd onderwijs | | |
| | RL diverse docenten | 4 | 4 |
| 105- | Basiscursus tutortraining | | |
| | RL diverse docenten | 4 | 4 |
| ---- | Onderwijskundige cursus: Basiscursus voor docenten | | |
| | VU diverse docenten | 5 | 10 |

7. Domeingebonden cursussen

| | | | |
|-----|---|----|----|
| 1. | Historische en actuele ontwikkelingen extramuraal veld, preventie en gezondheidszorgonderzoek | | |
| | KUN/VU C.van weel/J.van Eijk | 3 | 5 |
| 2. | Analyse van gezondheidszorgsystemen (RL/NIVEL) J.van der Zee/H.Maarse | 6 | 10 |
| 3. | Verhouding informele/professionel zorg | | |
| | RL F.Stevens, H.Philipsen | 4 | 6 |
| 4. | Specifieke methodologische aspecten van extramuraal onderzoek (VU/RL/KUN/NIVEL/EMGO) diverse docenten | 10 | 18 |
| 5. | Meting van gezondheid, functionele status en kwaliteit van leven in extramuraal onderzoek | | |
| | (KUN/RL/EMGO N.de Neeling, Vondeling, J.Diederiks | 8 | 15 |
| 6. | Classificatie en registratie in de extramuraal zorg | | |
| | (KUN/UvA/RUG C.van Weel, H.Lamberts, B.Meyboom-de Jong | 5 | 10 |
| 7. | Chronische ziekten en levensloop: longitudinale statistische analyse | | |
| | VU / KUN - H.Bezemer, H vd Hoogen | 8 | 15 |
| 8. | Beleidsgericht onderzoek m.b.t. extramuraal zorg | | |
| | RL / NIVEL J.van der Zee, I.Mur-Veeman | 5 | 10 |
| 9. | Module 6 (POE): Toepassingsgebieden van de epidemiologie | | |
| | VU L.Bouter | 5 | 10 |
| 10. | Toepassing revalidatiemodel in extramuraal onderzoek | | |
| | RL / IRV - L. de Witte, J. Diederiks | 10 | 18 |
| 11. | Medische besliskunde | | |
| | RL - A. Knottnerus, P.Leffers, G.J.Dinant | 4 | 8 |
| 12. | Medical Technology Assessment en scenario-analyse in de extramuraal gezondheidszorg | | |
| | RL R.Leidl, M.Rutten, A.Ament | 8 | 14 |

| | | | |
|-----|--|----|----|
| 13. | Quality Assurance RL / KUN - R. Grol | 10 | 20 |
| 14. | Theorie en methoden van sociale netwerken RL - Janssen | 8 | 14 |
| 15. | Research Design & Measurement: linking Nursing Interventions with Patient Outcomes RL/VU M.Huyer-Abu Saad, R.Halfens | 5 | 10 |
| 16. | Evaluatie-onderzoek transmurale zorg RL P.Pop, R.Winkens | 4 | 6 |

Bijlage 5

Opleidings- en begeleidingsplan

**Rijksuniversiteit Limburg / Vrije Universiteit Amsterdam / Katholieke Universiteit
Nijmegen / Nederlands Instituut voor onderzoek van de Gezondheidszorg - NIVEL**

AIO OPLEIDINGS- EN BEGELEIDINGSPLAN
Netherlands School of Primary Care Research - CaRe

1 Algemene gegevens

Instelling en faculteit:

Naam assistent in opleiding (AiO):

Vakgroep:

Begeleider:

Promotor:

Datum indiensttreding:

Einde dienstverband:

2 Doel aanstelling van de AIO

Het assistentschap in opleiding heeft tot doel de aan te stellen medewerker(-ster) op te leiden en te vormen tot zelfstandig wetenschappelijk onderzoeker. Als regel resulteert dit in een proefschrift. Om dat doel te bereiken verbindt de Onderzoeksschool CaRe zich de assistent in opleiding aan te stellen in tijdelijke dienst voor, in de regel, vier jaar en in het kader van een tevoren vastgesteld programma zorg te dragen voor opleiding en begeleiding. De AiO verbindt zich de hem opgedragen taken uit te voeren en de daaruit voortvloeiende verplichtingen na te komen. Na het eerste jaar vindt beoordeling plaats of gezien de taakvervulling het beoogde doel bereikt kan worden. Een negatieve conclusie leidt tot beëindiging van de aanstelling.

3 Taakomschrijving van de AIO

Het assistentschap kent drie taakelementen: onderzoek, opleiding/begeleiding en te verzorgen onderwijs. Aan onderzoek en opleiding/begeleiding tezamen zal gerekend per jaar tenminste 75% van de aanstellingstijd worden besteed.

Taak 1 Onderzoek

De AiO verricht wetenschappelijk onderzoek en legt de resultaten hiervan vast in een proefschrift of proefontwerp, in een technologisch ontwerp dan wel in één of meer andere wetenschappelijke producties.

Het onderzoekproject dient tevoren op inhoud en haalbaarheid geaccordeerd te zijn door de leiding van de onderzoeksschool. Dit onderzoeksplan maakt integraal deel uit van dit opleidings- en begeleidingsplan. Begeleider en AiO verklaren met de ondertekening van het opleidings- en begeleidingsplan dat de AiO kennis heeft kunnen nemen van het geaccordeerde onderzoeksplan.

Titel project:

Deelprogramma:

Hoofdprogramma:

Taak 2 Te volgen onderwijs en de begeleiding

De AiO heeft op basis van een aanstelling van vier jaar 200 werkdagen beschikbaar voor activiteiten in het kader van te ontvangen onderwijs en begeleiding. De invulling van deze dagen is als volgt:

- 40 dagen begeleiding door de senior-onderzoeker/begeleider en de promotor (excl. voorbereidingstijd);
- 60 dagen voor algemeen ondersteunende en vormende cursussen (incl. zelfstudie/voorbereiding);

- 60 dagen voor aan de thematiek van de onderzoekschool gerelateerde cursussen, voor cursussen gericht op het specifieke onderzoeksterrein of programma en voor refereren (incl. zelfstudie/voorbereiding);
- 40 dagen voor deelname aan cursussen elders, congressen, symposia, workshops enz. (incl. zelfstudie/voorbereiding).

Onderwijs

De aan de onderzoekschool CaRe participerende instellingen verzorgen ieder een onderwijsaanbod voor AiO's m.b.t. algemeen ondersteunende en verzorgende cursussen.

Daarnaast verzorgt de onderzoekschool een aan de thematiek van de hoofd- en deelprogramma's gebonden onderwijsprogramma. AiO en begeleider verklaren bekend te zijn met het programma voor het studiejaar: 19..... - 19..... . Begeleider en AiO verklaren tevens, bekend te zijn met de onderwijs-richtlijnen van het instituut c.q. de onderzoekschool waarbinnen zij werkzaam zijn en zich hiernaar te richten.

Uit dit programma zal de AiO in de eerste twee jaar van de aanstelling deelnemen aan de volgende cursussen:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

Begeleiding

De AiO werkt onder supervisie van de begeleider. De begeleiding maakt deel uit van de opleiding van de AiO. Zie verder bij paragraaf 4.

Taak 3 Te verzorgen onderwijs

In het kader van het door de vakgroep waarin de AiO is aangesteld te verzorgen eerste fase onderwijs kan de AiO onderwijsgevende taken worden opgedragen tot een wettelijk maximum van 25% van de werktijd. De deelnemende instellingen verplichten zich tot een maximum van 15% van de werktijd.

4 Verplichtingen van de begeleider

De AiO heeft recht op een continue begeleiding door de senior-onderzoeker/begeleider en de promotor. De begeleider verbindt zich tot een continue begeleiding van de AiO. De begeleiding is gericht op de inhoud van het onderzoek, op de methodologie, op de voortgang van het project en op de opleiding van de AiO. De begeleider houdt hiertoe regelmatig werkbijeenkomsten met de AiO. Hij/zij maakt met de AiO vaste afspraken voor deze begeleidingsgesprekken.

Ook houdt de begeleider regelmatig een voortgangsgesprek met de AiO waarbij de voortgang van werken (onderzoek), leren (begeleiding en onderwijs) en de onderlinge samenwerking onderwerp van bespreking vormen.

5 Verplichtingen van de AIO

De AiO verplicht zich de in paragraaf 3 genoemde taken (onderzoek, te volgen onderwijs en begeleiding, te verzorgen onderwijs) naar behoren te vullen.

De assistent in opleiding is ervan op de hoogte dat het te volgen onderwijs kan worden getoetst en hij/zij gaat ermee accoord aan deze eventuele toetsen deel te nemen. De uitslagen van de toetsen kunnen in de beoordeling worden meegenomen.

De assistent in opleiding heeft de verplichting jaarlijks over de drie genoemde taken te rapporteren. Met name de voortgang van het onderzoek vraagt om een nauwgezette rapportage. De rapportage wordt door de AiO uitgebracht aan de begeleider met een afschrift aan de mentor, zijnde de daartoe aangewezen personeelsfunctionaris van de dienst Personeel & Organisatie. Deze registreert de rapportage en de naar aanleiding hiervan gemaakte afspraken. Op het eind van het eerste jaar wordt de rapportage opgenomen in de beoordelingsprocedure.

6 Beoordeling

Op het einde van het eerste jaar vindt een beoordeling van de AiO plaats door de senior-onderzoeker/begeleider en de promotor. De beoordeling wordt met de AiO besproken in aanwezigheid van de mentor. Zo nodig wordt het plaatselijk lid van de opleidingscommissie van de onderzoekschool erbij betrokken. Expliciet wordt een uitspraak gedaan of op grond van de voortgang en resultaten in het eerste jaar de verwachting gewettigd is dat het doel van het assistentschap wordt bereikt (bij vierjarige aanstelling: proefschrift en zelfstandig wetenschappelijk onderzoeker). De beoordeling wordt door de directie van de onderzoekschool geformaliseerd en vervolgens bij dit formulier vastgelegd. Een negatieve beoordeling leidt tot beëindiging van de aanstelling.

7 Bijstelling opleidings- en begeleidingsplan

Bijstelling van het opleidings- en begeleidingsplan vindt plaats na het eerste jaar voor de verdere duur van de aanstelling. De meer concrete invulling m.b.t. de drie taken dient van jaar tot jaar te gebeuren.

8 Getuigschrift

Indien de AiO aan de opleidingsverplichtingen heeft voldaan wordt hem/haar bij de beëindiging van de aanstelling een getuigschrift uitgereikt met een kort overzicht van het verricht onderzoek en een opgave van de publicaties, een overzicht van het door de AiO gevolgde onderwijs en een overzicht van het gegeven onderwijs.

Twee maanden voordat de AiO het dienstverband beëindigt dient de AiO die een getuigschrift wenst te ontvangen contact op te nemen met de beheerder. Deze zet vervolgens de procedure in gang.

9 Ondertekening

.....
plaats en datum

.....
senior-onderzoeker/begeleider

.....
promotor

.....
mentor / personeelsconsulent

.....
assistent in opleiding

Bijlage 6

Interuniversitaire overeenkomst onderzoekschool CaRe

**OVEREENKOMST
tot instelling van de
INTERUNIVERSITAIRE ONDERZOEKSCHOOL
CaRe
(Netherlands School of Primary Care Research)**

De Rijksuniversiteit Limburg, gevestigd te Maastricht,
de Vrije Universiteit, gevestigd te Amsterdam,
de Katholieke Universiteit Nijmegen, gevestigd te Nijmegen,

OVERWEGENDE:

dat de aan de bovengenoemde universiteiten ingestelde onderzoeksinstituten op het gebied van extra- en transmuraal onderzoek en gezondheidsbevordering:

- * de selectie, opleiding, begeleiding en beoordeling van aio's en oio's wensen te doen plaatsvinden binnen een samenwerkingsverband van deze instituten met de naam CaRe (Netherlands School of Primary Care Research);
- * wensen samen te werken op het gebied van het genoemde onderzoek, waarbij gestreefd wordt naar optimale afstemming van het onderzoek van onderzoeksgroepen binnen centraal vastgestelde onderzoekthema's;
- * gezamenlijk streven naar een hoog gekwalificeerde opleiding tot zelfstandig en gepromoveerd onderzoeker en naar research op hoog niveau, welk streven zal worden bevorderd door uitsluitend op kwaliteit geselecteerde onderzoeksgroepen en onderzoekers toe te laten tot CaRe;
- * wensen dat gelijktijdig met de ondertekening van deze overeenkomst een samenwerkingsovereenkomst met het Nederlands Instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL) wordt gesloten;

GELET OP

artikel 9.55 lid 1 juncto artikel 9.54 lid 2 van de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek;

KOMEN OVEREEN ALS VOLGT:

Artikel 1. Instelling

Ingesteld wordt de onderzoekschool CaRe (Netherlands School of Primary Care Research). De onderzoekschool CaRe is een samenwerkingsverband van de hieronder genoemde onderzoeksinstituten op het gebied van het extramuraal en transmuraal onderzoek:

- a. het instituut ExTra (Onderzoeksinstituut extramuraal en transmuraal gezondheidszorg) van de Faculteit der Geneeskunde van de Rijksuniversiteit Limburg;
- b. het instituut Health (Maastricht Health research Institute for Prevention and Care) van de Faculteit der Gezondheidswetenschappen van de Rijksuniversiteit Limburg;

- c. het EMGO-instituut (Instituut voor Extramuraal Geneeskundig Onderzoek) van de Faculteit der Geneeskunde van de Vrije Universiteit;
- d. het onderzoekprogramma EHM (Ethiek, Filosofie en Geschiedenis van de geneeskunde, Huisartsgeneeskunde, Sociale Geneeskunde en Verpleeghuisgeneeskunde, Medische Informatiekunde, Epidemiologie en Statistiek) van de Faculteit der Medische Wetenschappen van de Katholieke Universiteit Nijmegen, in deze overeenkomst verder gelijkgesteld met een onderzoekinstituut.

Artikel 2. Doel en taken

1. De onderzoekschool wordt opgericht met het doel van bevordering van de wetenschapsbeoefening en van de opleiding tot onderzoeker op het gebied van extra- en transmuraal onderzoek en gezondheidsbevordering.
2. De onderzoekschool heeft in verband met deze doelstelling tot taak:
 - a. het bevorderen van de afstemming, de coördinatie en de kwaliteit van de wetenschapsbeoefening op het in lid 1 genoemde gebied;
 - b. het selecteren van aio's en oio's, het opleiden, begeleiden en beoordelen van tot de onderzoekschool toegelaten aio's en oio's en het voor hen formuleren van onderzoekprojecten, passend binnen de doelstelling van de onderzoekschool;
 - c. het vaststellen van de kwalitatieve selectiecriteria voor de toelating van onderzoekers en onderzoeksgroepen tot de onderzoekschool;
 - d. het organiseren van cursussen, seminaria, colloquia en conferenties, het (doen) geven van gastcolleges, het verzorgen van publikaties en het verrichten van al hetgeen verder in dit kader wenselijk wordt geacht.

Artikel 3. Penvoerder en beheer

1. De Faculteit der Geneeskunde van de Rijksuniversiteit Limburg treedt voor de duur van de overeenkomst op als penvoerder van de onderzoekschool en fungeert uit dien hoofde als contactadres en heeft faciliteiten voor de coördinerende, beheersmatige en secretariële ondersteuning van de onderzoekschool.
2. De penvoering houdt in ieder geval in dat het bestuur en de raad van de penvoerende faculteit in het kader van deze overeenkomst een aantal in de artikelen 4, 6 en 8 nader genoemde, bevoegdheden uitoefenen. Genoemde organen oefenen deze bevoegdheden uit in overeenstemming met het bestuur en de raad van de andere in artikel 1 genoemde faculteiten.
3. Het beheer van de onderzoekschool wordt gevoerd door de directeur van de penvoerende faculteit in overeenstemming met degenen die het beheer voeren van de in de onderzoekschool participerende instituten.

Artikel 4. Bestuur

1. De onderzoeksschool kent een bestuur, bestaande uit vijf leden. De bestuursleden worden benoemd door de raad van de Faculteit der Geneeskunde van de Rijksuniversiteit Limburg, van wie vier op voordracht van de besturen van de in artikel 1 genoemde faculteiten, gehoord het bestuur van het betrokken onderzoeksinstituut, en één op voordracht van het bestuur van het Nederlands Instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL) genoemd in artikel 14 lid 3.
2. Het bestuur bestaat, wat de door de faculteitsbesturen voorgedragen leden betreft, uit (emeritus-)hoogleraren van de desbetreffende universiteiten. Het door het NIVEL-bestuur voorgedragen lid dient blijk te hebben gegeven van bijzondere deskundigheid op het gebied van extramuraal en transmuraal onderzoek.
3. De raad van de Faculteit der Geneeskunde van de Rijksuniversiteit Limburg benoemt op voorstel van en uit de leden van het bestuur een voorzitter en een vice-voorzitter. De voorzitter is bij voorkeur niet degene die wordt voorgedragen door de penvoerende faculteit.
4. Het bestuur kan, met instemming van de besturen van de in artikel 1 genoemde faculteiten, adviseurs benoemen tot een maximum van drie. Zij worden in beginsel voor alle bestuursvergaderingen uitgenodigd en hebben daarin een raadgevende stem.
5. De benoemingen van de bestuursleden en adviseurs vindt in beginsel plaats voor een periode van vijf jaren, voor de eerste maal met inachtneming van een door het bestuur vast te stellen rooster van aftreden. Bij een tussentijds ontstane vacature neemt de te benoemen persoon op het rooster de plaats in van degene die hij opvolgt. Bij periodiek aftreden is onmiddellijke herbenoeming mogelijk.
6. Het lidmaatschap van het bestuur is niet verenigbaar met de functie van wetenschappelijk directeur.

Artikel 5. Einde bestuurslidmaatschap en adviseurschap

Het bestuurslidmaatschap en het adviseurschap eindigen door:

- a. het verstrijken van de periode waarvoor de benoeming is geschied;
- b. bedanken of overlijden;
- c. het niet meer voldoen aan de vereisten voor benoembaarheid;

Artikel 6. Bestuurstaken

1. Het bestuur geeft bindende richtlijnen aan de besturen van de onderzoeksinstituten omtrent de taakverdeling binnen de onderzoekschool ten aanzien van de opleiding en begeleiding van promovendi en de kwalitatieve selectie-eisen met betrekking tot de toelating van de leden van de wetenschappelijke staf alsmede van het overig personeel tot de onderzoekschool.
2. Het bestuur geeft bindende richtlijnen aan de besturen van de onderzoeksinstituten omtrent de besteding van aan de onderzoekschool als geheel toegewezen financiële middelen.
3. Het bestuur van de onderzoekschool stelt eenmaal per vijf jaar een onderzoekplan op waarin de vijfjaarlijkse deelplannen voor de in artikel 1 genoemde onderzoeksinstituten zoveel mogelijk worden geïntegreerd. De vaststelling van deze deelplannen geschiedt conform de regeling geldend voor die onderzoeksinstituten. Het onderzoekplan van de onderzoekschool wordt vastgesteld door de raad van de penvoerende faculteit.
4. In het in lid 3 genoemde onderzoekplan worden vastgelegd de in de onderzoekschool geldende regelingen voor kwalitatieve selectie-eisen, opleiding, begeleiding en beoordeling van aio's en oio's, rekening houdend met de aan de universiteiten geldende minimumeisen. Deze regelingen zijn bindend voor de onderzoeksinstituten.
5. In het in lid 3 genoemde onderzoekplan worden tevens vastgelegd de omvang en voorgenomen besteding van de in artikel 12 lid 2 aangegeven middelen.
6. Het bestuur van de onderzoekschool stelt jaarlijks een nader onderzoekprogramma vast waarin de nadere onderzoekprogramma's van de onderzoeksinstituten voor zover van toepassing worden geïntegreerd. De vaststelling van deze nadere onderzoekprogramma's geschiedt conform de regelingen geldend voor die onderzoeksinstituten. Het jaarlijkse onderzoekprogramma behelst tevens een overzicht van de onderzoekprogramma's van de aio's en oio's die in het kader van de onderzoekschool werkzaam zijn.
7. Het bestuur stelt jaarlijks een begroting en een jaarrekening vast, samengesteld uit een bestedingsplan van de bijdragen die aan de onderzoekschool als geheel zijn toegewezen en de contributies van de onderzoeksinstituten. Het bestuur ziet erop toe dat de bestedingen van de aan de onderzoekschool als geheel toegewezen bijdragen plaats heeft in overeenstemming met het in lid 3 genoemde onderzoekplan.

Artikel 7. Bestuursvergaderingen

Het bestuur van de onderzoekschool vergadert ten minste tweemaal per jaar en voorts wanneer de voorzitter of twee andere leden van het bestuur dit gewenst achten. Tenzij het bestuur voor bepaalde agendapunten anders beslist, worden de vergaderingen van het bestuur bijgewoond door de wetenschappelijk directeur. Hij heeft daarin alsdan een raadgevende stem.

Artikel 8. Verantwoording

Het bestuur van de onderzoekschool is voor zijn werkzaamheden verantwoording schuldig aan het bestuur van de penvoerende faculteit. Het geeft dat bestuur de benodigde inlichtingen.

Artikel 9. Wetenschappelijk directeur

1. De behartiging van en de leiding over de dagelijkse zaken van de onderzoekschool geschieden namens het bestuur door de wetenschappelijk directeur. De wetenschappelijk directeur wordt aangewezen door het bestuur van de Faculteit der Geneeskunde van de Rijksuniversiteit Limburg uit de hoogleraren van die faculteit, het bestuur van de onderzoekschool gehoord. Deze aanwijzing behoeft de goedkeuring van het College van Bestuur van de Rijksuniversiteit Limburg en geschiedt voor een periode van vijf jaar.
2. De wetenschappelijk directeur bereidt de besluiten van het bestuur voor en ziet namens het bestuur toe op de uitvoering van de besluiten.

Artikel 10. Directeurenoverleg

1. De wetenschappelijk directeur wordt bij de uitvoering van zijn taken ondersteund door een directeurenoverleg, bestaande uit de directeuren van de in artikel 1 genoemde onderzoeksinstituten en van de met de onderzoekschool samenwerkende instituties als bedoeld in artikel 14 lid 1. Het overleg heeft betrekking op :
 - a. het door het bestuur vast te stellen beleid en de uitvoering daarvan;
 - b. de door of binnen de onderzoekschool te ontplooien en ontplooiende activiteiten.
2. Het voorzitterschap van het directeurenoverleg berust bij de wetenschappelijk directeur.
3. Het directeurenoverleg vergadert ten minste viermaal per jaar en voorts wanneer de voorzitter of twee andere leden van het overleg dit gewenst achten.

Artikel 11. Vertegenwoordiging

1. De onderzoekschool wordt vertegenwoordigd door de voorzitter van het bestuur.
2. Het bestuur kan besluiten de in lid 1 genoemde bevoegdheid geheel of gedeeltelijk over te dragen aan de wetenschappelijk directeur.

Artikel 12. Financiële middelen

1. De in artikel 1 genoemde faculteiten verbinden zich gedurende de looptijd van deze overeenkomst jaarlijks ruimtelijke voorzieningen alsmede personele en materiële middelen beschikbaar te stellen. Aard en omvang van deze voorzieningen en middelen zijn vastgelegd in een bijlage bij deze overeenkomst. Personeelsleden blijven deel uitmaken van de formatie van de desbetreffende faculteiten.
2. De middelen van de onderzoekschool bestaan voorts uit bijdragen die aan de onderzoekschool als geheel worden toegewezen en uit inkomsten van op titel van de school verkregen opdrachten.
3. De wetenschappelijk directeur regelt de besteding van de middelen van de onderzoekschool in overeenstemming met de in artikel 6 lid 7 genoemde begroting.

Artikel 13. Wetenschappelijk adviesraad

1. De onderzoekschool kent een wetenschappelijke adviesraad die het bestuur gevraagd dan wel ongevraagd van advies dient.
2. Het bestuur van de onderzoekschool benoemt de leden van de wetenschappelijke adviesraad bij voorkeur uit buitenlandse deskundigen op het gebied van extra- en transmuraal onderzoek en/of van gezondheidsbevordering.
3. Ten minste eenmaal per jaar vindt een gecombineerde vergadering plaats van het bestuur en de wetenschappelijke adviesraad.
4. Tot de adviestaken als bedoeld in lid 1 behoort in ieder geval het uitbrengen van advies over het in artikel 6 lid 3 genoemde onderzoekplan.

Artikel 14. Samenwerking

1. De Colleges van Bestuur kunnen, op voorstel van het bestuur van de onderzoekschool, gehoord de besturen van de in artikel 1 genoemde faculteiten en onderzoeksinstituten, met instituten van andere universiteiten of met andere instellingen voor wetenschappelijk onderzoek, samenwerkingsovereenkomsten sluiten.
2. In de samenwerkingsovereenkomst wordt geregeld op welke wijze de samenwerkingspartner het doel van de onderzoekschool zal bevorderen. De overeenkomst houdt in ieder geval in:
 - a. de relatie van de samenwerkingspartner met het bestuur en de wetenschappelijk directeur van de onderzoekschool;
 - b. de wijze waarop de samenwerkingspartner invloed kan uitoefenen op en inbreng kan leveren in de onderzoek- en opleidingsprogramma's;
 - c. een omschrijving van de activiteiten die de samenwerkingspartner en de onderzoekschool gezamenlijk zullen ontplooiën.
3. De Colleges van Bestuur sluiten, op voorstel van het bestuur van de onderzoekschool, met het bestuur van het Nederlands Instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL) een samenwerkingsovereenkomst.

Artikel 15. Geschillen

1. Een geschil over de uitleg of uitvoering van deze overeenkomst wordt voorgelegd aan het bestuur van de onderzoekschool.
2. Indien een geschil als in lid 1 bedoeld niet door het bestuur kan worden opgelost, wordt het voorgelegd aan een geschillencommissie, bestaande uit:
 - een lid namens elk der Colleges van Bestuur van de Katholiek Universiteit Nijmegen en de Vrije Universiteit Amsterdam;
 - twee leden namens het College van Bestuur van de Rijksuniversiteit Limburg;
 - een vijfde persoon, tevens voorzitter, die door deze leden gezamenlijk wordt aangewezen.
3. De geschillencommissie doet uitspraak in de vorm van een bindend advies.

Artikel 16. Slotbepalingen

1. Deze overeenkomst wordt aangegaan voor een periode van vijf jaar. Tijdig voor het einde van deze termijn vindt op initiatief van het bestuur over de voortzetting van de overeenkomst overleg plaats tussen de Colleges van Bestuur en de besturen van de in artikel 1 genoemde onderzoeksinstituten en faculteiten.
2. Voor een wijziging van de overeenkomst door de Colleges van Bestuur worden de besturen van de betrokken faculteiten en de in artikel 1 genoemde onderzoeksinstituten gehoord.
3. Deze overeenkomst treedt in werking op de dag na de datum van de ondertekening van de overeenkomst.

Aldus overeengekomen en getekend op

Namens het College van Bestuur van de Rijksuniversiteit Limburg

....., voorzitter

Namens het College van Bestuur van de Vrije Universiteit

....., voorzitter

Namens het College van Bestuur van de Katholieke Universiteit Nijmegen

....., voorzitter

Bijlage 7

**Samenwerkingsovereenkomst onderzoekschool CaRe met het
Nederlands Instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL)**

Overeenkomst tussen:

- **Rijksuniversiteit Limburg, gevestigd te Maastricht,**
- **Vrije Universiteit, gevestigd te Amsterdam,**
- **Katholieke Universiteit Nijmegen, gevestigd te Nijmegen,**

en

- **het bestuur van het Nederlands Instituut voor Onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL), gevestigd te Utrecht.**

De Colleges van Bestuur van de Vrije Universiteit, gevestigd te Amsterdam, Rijksuniversiteit Limburg, gevestigd te Maastricht en de Katholieke Universiteit Nijmegen, gevestigd te Nijmegen en het Nederlands Instituut voor Onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL), gevestigd te Utrecht.

OVERWEGENDE:

- a dat de RL, de VUA en de KUN een onderzoekschool hebben ingesteld op het gebied van extra- en transmuraal onderzoek en op het terrein van de gezondheidsbevordering (CaRe);
- b dat de RL, de VUA en de KUN enerzijds en het NIVEL anderzijds een overeenkomst aangaan waarin de samenwerking tussen de Onderzoekschool CaRe en NIVEL wordt geregeld,

KOMEN OVEREEN

een samenwerking aan te gaan waarop de volgende bepalingen van toepassing zijn:

Artikel 1. Definities

In deze overeenkomst wordt verstaan onder:

- **Instellingen:** de deelnemende universiteiten en het NIVEL

Artikel 2. Doel

De samenwerking heeft tot doel:

- a. het bevorderen van de kwaliteit van het wetenschappelijk onderwijs en onderzoek op extra- en transmuraal gebied en op het terrein van de gezondheidsbevordering.
- b. het opleiden, begeleiden en beoordelen van AIO's en OIO's die de instellingen in het samenwerkingsverband werkzaam doen zijn.
- c. het (doen) verzorgen van cursussen, seminaria, colloquia, gastcolleges, publikaties, conferenties en al hetgeen verder dienstig is voor de verwezenlijking van de doelstelling.

Artikel 3. Bestuur van de onderzoekschool CaRe

1. Op voordracht van het bestuur NIVEL, wordt door de raad van de Faculteit der Geneeskunde van de Rijksuniversiteit Limburg één lid van het bestuur van de onderzoekschool benoemd voor de periode van vijf jaar. Het door NIVEL voorgedragen lid dient blijk te hebben gegeven van bijzondere deskundigheid op het gebied van extra- en transmuraal onderzoek en/of op het terrein van de gezondheidsbevordering.
2. Het in lid 1 bedoelde bestuurslidmaatschap eindigt door:
 - a. het verstrijken van de periode waarvoor de benoeming is geschied;
 - b. het bedanken voor het lidmaatschap en door overlijden;
 - c. het niet meer voldoen aan de vereisten voor het lidmaatschap of adviseurschap;
 - d. inwilliging door het bestuur van de onderzoekschool van een daartoe strekkend verzoek van het bestuur van NIVEL, gedaan op grond van zwaarwichtige redenen.

Artikel 4. Wetenschappelijk directeur en directeurenoverleg

1. De behartiging van en de leiding over de dagelijkse gang van zaken van de onderzoekschool geschiedt namens het bestuur van de onderzoekschool door de wetenschappelijk directeur. De wetenschappelijk directeur wordt aangewezen door het bestuur van de penvoerende faculteit, de Faculteit der Geneeskunde van de RL.
2. De wetenschappelijk directeur wordt bij het vervullen van zijn functie bijgestaan door een directeurenoverleg, bestaande uit de directeuren van de aan de onderzoekschool CaRe deelnemende en met de onderzoekschool samenwerkende instituties. Ook de directeur van het NIVEL neemt dus aan dit overleg deel.

3. Het directeurenoverleg heeft betrekking op :
 - a. het door het bestuur van de onderzoekschool CaRe vast te stellen beleid en de uitvoering ervan, en
 - b. de door of binnen de onderzoekschool te ontplooiën en ontplooië activiteiten.
4. Het directeurenoverleg van de onderzoekschool vergadert ten minste viermaal per jaar en voorts wanneer de voorzitter of twee andere leden van het directeurenoverleg dit gewenst achten.

Artikel 5. Activiteiten

1. De wetenschappelijk directeur van de onderzoekschool CaRe en de directie van NIVEL stellen eenmaal per vijf jaar, met inachtneming van het meerjaren-onderzoekplan van de onderzoekschool en het onderzoekbeleid van NIVEL en gehoord het directeurenoverleg een meerjaren-activiteitenplan op en leggen dit ter goedkeuring aan het bestuur van de onderzoekschool voor.
2. In dit meerjaren-activiteitenplan worden in ieder geval vastgelegd:
 - a welke onderzoekprogramma's door NIVEL in de onderzoekschool worden ingebracht cq in welke programma's van de onderzoekschool NIVEL participeert;
 - b de coördinatie van de sub 1 bedoelde en onder het samenwerkingsverband vallende onderzoekactiviteiten en de afstemming met andere, buiten dit verband vallende onderzoekactiviteiten van de onderzoekschool en NIVEL;
 - c de afspraken betreffende de werving en selectie, en de opleiding, begeleiding en beoordeling van aio's en oio's en postdocs die in het samenwerkingsverband worden tewerkgesteld;
 - d de afspraken betreffende de omvang en bestemming van de personele en financiële middelen die door NIVEL in het samenwerkingsverband worden ingebracht cq via NIVEL worden verkregen.
3. De wetenschappelijk directeur van de onderzoekschool CaRe en de directie van NIVEL stellen jaarlijks, mede op basis van het nader onderzoekprogramma van de onderzoekschool CaRe en de plannen van NIVEL, een jaarprogramma op van de projecten die door NIVEL binnen de onderzoekschool worden gestart of afgerond cq van de voortgang van de projecten van de onderzoekschool waarin NIVEL participeert. In dit jaarprogramma wordt ook een overzicht gegeven van de concrete personele inzet van NIVEL in deze projecten en de hiervoor ter beschikking staande middelen. Dit jaarprogramma wordt ter kennisgeving en eventueel commentaar toegezonden aan het bestuur van de onderzoekschool en het directeurenoverleg.

Artikel 6. nadere uitwerking

Ter nadere uitwerking en/of aanvulling van deze overeenkomst kunnen door de wetenschappelijk directeur van de onderzoekschool en de directie van NIVEL afspraken worden gemaakt en schriftelijk worden vastgelegd over zaken als: de intellectuele eigendom van onderzoekresultaten, de wettelijke aansprakelijkheid, de verstrekking van relevante informatie en het uitbrengen van rapporten e.d.

Deze afspraken dienen te worden bekrachtigd door het bestuur van de onderzoekschool en het bestuur NIVEL.

Artikel 7. Geschillen

1. Een geschil over de uitleg of uitvoering van deze overeenkomst wordt in eerste instantie voorgelegd aan het bestuur van de onderzoekschool.
2. Een geschil als in lid 1 bedoeld, dat niet door het bestuur kan worden opgelost wordt voorgelegd aan een geschillencommissie, bestaande uit:
 - een lid namens elk der Colleges van Bestuur van de KUN en de VU;
 - twee leden namens het College van Bestuur van de RL;
 - een vijfde persoon, tevens voorzitter, die door hen gezamenlijk wordt aangewezen.

Indien over deze aanwijzing geen overeenstemming kan worden bereikt, wordt het vijfde lid, tevens voorzitter, aangewezen door de president van de rechtbank te Maastricht.

3. De geschillencommissie doet uitspraak in de vorm van een bindend advies.

Artikel 8. Slotbepalingen

1. Deze overeenkomst wordt aangegaan voor een periode van vijf jaar. Tijdig voor het einde van deze termijn vindt op initiatief van wetenschappelijk directeur en de directie van NIVEL over de voortzetting van de overeenkomst overleg plaats tussen de Colleges van Bestuur van de RL, KUN, VU, en het bestuur van NIVEL.
2. Voor een wijziging of aanvulling van deze overeenkomst is de instemming vereist van de Colleges van Bestuur van de RL, de VUA en de KUN, van de besturen van de betrokken faculteiten en van het bestuur NIVEL.

3. De overeenkomst treedt in werking op de dag na de datum van de ondertekening van deze overeenkomst.

Aldus overeengekomen,

Namens het College van Bestuur van
de Vrije Universiteit,

Namens het College van Bestuur van
de Katholieke Universiteit Nijmegen,

....., voorzitter

....., voorzitter

Namens het College van Bestuur van
de Rijksuniversiteit Limburg,

....., voorzitter

Namens het bestuur van het Nederlands Instituut voor Onderzoek
van de Gezondheidszorg.

....., voorzitter

Bijlage 8

Internationale samenwerkingsrelaties van de onderzoekschool CaRe

Internationale samenwerkingsverbanden van de onderzoekschool CaRe

AIRLANGGA UNIVERSITY, AIDS RESEARCH GROUP, DR. SOETOMO HOSPITAL, SURABAYA, INDONESIA (KARJADI WIRJOATMODJO, MD, PHD)

ALBERT LUDWIGS UNIVERSITY, FREIBURG, GERMANY (T. HERZOG, MD, PHD)

ALL. NAT. DES MUTUALITES CHRETIENNES, BRUXELLES, PROF. JEAN HERMESSE, DIRECTOR, RESEARCH AND DEVELOPMENT

ATHENS SCHOOL OF PUBLIC HEALTH, DEPT. OF HEALTH ECONOMICS, ATHENS, GREECE, PROF.DR. JOHN KYRIOPOULOS

BASYS GMBH BERATUNGSGESELLSCHAFT FÜR ANGEWANDTE SYSTEMFORSCHUNG MBH, AUGSBURG, GERMANY, DR. MARKUS SCHNEIDER

CANADIAN MEMORIAL CHIROPRACTIC COLLEGE, TORONTO, CANADA (P. AKER, DC, BSC)

CATALAN INSTITUTE OF HEALTH, SPANJE, DR. B. BOLIBAR

CLEARING HOUSE RESEARCH FOR HEALTHY CITIES: EDINBURG, DEN HAAG, MAASTRICHT, LAVAL (QUEBEC), SAN FRANCISCO EN TOKYO.
EDINBURG: DR. L. CURTICE

CREDES; CENTRE DE RECHERCHE D'ÉTUDES ET DE DOCUMENTATION EN ÉCONOMIE DE LA SANTÉ IN PARIJS, INTERNATIONALE VERGELIJKENDE
STUDIES, ONDERZOEK OP HET GEBIED VAN MEDISCHE CONSUMPTIES, SOCIALE ZEKERHEID

DIABETES RESEARCH LABORATORIES, RADCLIFFE INFIRMARY, OXFORD, UNITED KINGDOM (RURY R. HOLMAN, MD, PHD, AND R. TURNER, MD, PHD)

ECOLE DE SANTÉ PUBLIQUE, LIÈGE, PROF.DR. L. REGINSTER, PROF.DR. O. KUTY

ECONOMIC AND SOCIAL RESEARCH INSTITUTE, DUBLIN, IRELAND, DR. MIRIAM M. WILEY

EMORY SCHOOL OF PUBLIC HEALTH, ATLANTA, USA. PROF.DR. R.KLEINBAUM.

ERASMUSUNIVERSITY ROTTERDAM, INSTITUTE FOR MTA, ROTTERDAM, DR. BERT HERMANS

EUROPEAN OFFICE OF THE W H O, DR. JOHN ROBERTS, REGIONAL ADVISOR, HEALTH ECONOMICS, KOPENHAGEN

S O I K O S, CENTRE D'ESTUDIS EN ECONOMIA DE LA SALUT I DE LA POLITICA SOCIAL SL, BARCELONA, SPAIN, PROF.DR. JUAN ROVIRA

EUROPEAN NETWORK ON TOBACCO CONTROL FOR YOUNGSTERS, DR.A.HILLHOUSE, DR. A. CHARLTON, DR. H. DE VRIES, EDINBURG

GEORG-AUGUST-UNIVERSITÄT GÖTTINGEN, DEPARTMENT OF GENERAL PRACTICE, GÖTTINGEN, GERMANY (H. SANDHOLZER, MD)

GSF-MEDIS INSTITUTE, NEUHERBERG, GERMANY, PROF.DR. WILHELM VAN EIMEREN

HEINRICH HEINE UNIVERSITÄT DÜSSELDORF, PROF.DR.J. SIEGRIST EN PROF.DR.G. LÜSCHEN

HONGARIJE DEBRECEN, PROF.DR. F. BOJAN, DEPT. OF SOCIAL MEDICINE

INSTITUUT VOOR HYGIENE EN EPIDEMIOLOGIE BRUSSEL IHE, PROF.DR. G. THIERS, DR. V. VAN CASTEREN, SAMENWERKING BIJ INTERNATIONALE
HUISARTSEN EPIDEMIOLOGIE, PEILSTATIONS

IBE MÜNCHEN, INSTITUT FÜR BIostatistik UND EPIDEMIOLOGY, PROF.DR. TH. ABEL

INSTITUTE OF TROPICAL MEDICINE, DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY, ANTWERP, BELGIUM (E.ROGGEN, PHD AND M.LAGA, PHD)

INSTITUTE FOR EMPIRICAL RESEARCH IN ECONOMICS, UNIVERSITY OF ZURICH, ZÜRICH, PROF. DR. PETER ZWEIFEL, MR. LUCA CRIVELLI

ISTITUTO DI STUDI SULLE REGIONI, CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE, ROMA, ITALY, DR. GEORGE FRANCE

KATHOLIEKE UNIVERSITEIT LEUVEN, DEPARTMENT OF GENERAL PRACTICE, LEUVEN, BELGIUM (PROF.J.HEURMAN, J.A. DE LEPELEIRE, MD)

KATHOLIEKE UNIVERSITEIT LEUVEN, LABORATORIUM VOOR EXPERIMENTELE GENEESKUNDE EN ENDOCRINOLOGIE, ONDERWIJS EN NAVORSING,
BELGIUM (R. BOUILLON, MD, PHD)

KING'S COLLEGE, DEPARTMENT OF PHYSIOTHERAPY RESEARCH, LONDON, UNITED KINGDOM (MS. C. PARTRIDGE, PHD)

MCGILL UNIVERSITY, DEPARTMENT OF EPIDEMIOLOGY AND BIostatISTICS, MONTREAL, CANADA (O.S. MIETTINEN, MD, PHD)

MCGILL UNIVERSITY, CENTRE OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY AND COMMUNITY STUDIES, MONTREAL, CANADA (L. ABENHAIM, MD, PHD, M ROSSIGNOL,
MD, MSC)

MCMaster UNIVERSITY, DEPARTMENT OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY, HAMILTON, CANADA. PROF.D.SACKETT, PROF.P.TUGWELL.

MCMaster UNIVERSITY, DEPARTMENT OF PHYSIOTHERAPY, CHEDOKE-MCMaster HOSPITAL, HAMILTON, CANADA. (MS. A. GROSS, PT, MSC)

MONASH UNIVERSITY, MELBOURNE, AUSTRALIA (G.C. SMITH, MD, PHD)

MOUNT SINAI MEDICAL CENTER, NEW YORK, USA (J.J. STRAIN, MD, PHD)

NATIONAL SCHOOL OF PUBLIC HEALTH, UNIVERSITEIT VAN OPORTO, INSTITUTE FOR PRIMARY CARE, PORTUGAL, PROF.DR. Z. AZEREDO

NATIONAL CENTRE FOR MS PATIENTS, MELSBROEK, BELGIUM (L. VLEUGELS, MSC AND K. BEECKMANS, MSC)

NORTH WESTERN UNIVERSITY, CHICAGO, USA (J.S. LIONS, MD, PHD)

POTSDAM INSTITUTE OF PHARMACOEPIDEMOLOGY, POTSDAM, GERMANY (W.O. SPITZER, MD, PHD)

RESEARCH UNIT VAN DE ROYAL COLLEGE OF GENERAL PRACTITIONERS, BIRMINGHAM, SAMENWERKING OP HET GEBIED VAN PEILSTATIONS, MORBIDITEITSSTUDIES EN INTER DOCTOR VARIATIE, DR. D.L. CROMBIE, DR. D.M. FLEMING.

RWTH RHEINISCH WESTFÄLISCHE TECHNISCHE HOCHSCHULE AACHEN
 PROF.DR. K. HAMMERICH, DEPT. SOCIOLOGIE

SERVICE DE RHUMATOLOGIE ET DE PATHOLOGIE OSSEUSE, INSERM HÔPITAL EDOUARD HERRIOR, LYON, FRANCE (P. DELMAS, MD, PHD, P. SZULC, MSC)

SPRI STOCKHOLM ZWEDEN, DR. KAI KOGEUS, DR. K. EINEVIK-BÄCKSTRAND

UCLA, CALIFORNIA, USA (J.S. HAMMER, MD, PHD)

UMDS; GUY'S AND ST.THOMAS'S MEDICAL SCHOOL, LONDON. DEPARTMENT OF GENERAL PRACTICE, PROF.DR.R.JONES.

UNIVERSAIRE INSTELLING DIEPENBEEK, PROF. J. VINCK, DEPT. PSYCHOLOGIE

UNIVERSITAIRE INSTELLING ANTWERPEN, DR. R. PEETERS

UNIVERSITÄT BAYREUTH, BAYREUTH, GERMANY, PROF.DR. PETER OBERENDER, LEHRSTUHL FÜR VOLKSWIRTSCHAFTSLEHRE

UNIVERSITÄT BREMEN, CENTRE FOR SOCIAL POLICY RESEARCH, BREMEN, BRD, DR. JOHAN BEHRENS

UNIVERSITÉ CATHOLIQUE DE LOUVAIN, PROF.DR. D. DELIÈGE

UNIVERSITÉ DE PARIS VII, URBB UNITÉ DE RECHERCHES BIOMATHÉMATIQUES ET BIostatISTIQUES, PROF.DR. A.J. VALLÉRON

UNIVERSITÉ DE LIÈGE, CENTRE UNIVERSITAIRE DE MÉDECINE GÉNÉRALE, DR. CHR.CABUT

UNIVERSITÉ LAVAL, DEPARTMENT OF PHYSIOTHERAPY, QUÉBEC, CANADA (A.Y. BÉLANGER, PHD)

UNIVERSITÉ CATHOLIQUE DE LILLE, CRESGE CENTRE DE RECHERCHE D'ÉTUDES SOCIOLOGIQUES, ÉCONOMIQUES ET DE GESTION, PROF. DR. J. SAILLY, DR. TH. LEBRUN

UNIVERSITEIT VAN ÅRHUS, INSTITUTE FOR GENERAL PRACTICE, DR. F. OLESEN

UNIVERSITEIT VAN TRÖMSÖ NOORWEGEN, DR. K. HOLTEDAHL

UNIVERSITY OF NORTH CAROLINA AT CHAPEL HILL, SCHOOL OF PUBLICHEALTH, DEPARTMENT OF HEALTH BEHAVIOR AND HEALTH EDUCATION: DR.V.STRECHER, DR. A. STECKLER

UNIVERSITY OF MICHIGAN, INTERRAI, INSTITUTE OF GERONTOLOGY, ANN ARBOR, USA (B. FRIES, MSC, PHD, USA; M. SCHROLL, MD, PHD, DENMARK; I. CARPENTER, MD, PHD, ENGLAND; R. BERNABEI, MD, PHD, ITALY; J.N. DUPASQUIER, MD, SWITZERLAND)

UNIVERSITY OF MANCHESTER, CENTRE FOR PRIMARY CARE RESEARCH, PROF.DR. D. WILKIN

UNIVERSITY OF CANTERBURY, CENTRE FOR HEALTH SERVICES STUDIES
 GEORGE ALLEN WING, KENT, GREAT BRITAIN, DR. MICHAEL CALNAN

UNIVERSITY OF CANTERBURY, DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES RESEARCH, DR. M. CALNAN

UNIVERSITY OF MANCHESTER, ARC EPIDEMIOLOGY RESEARCH UNIT, MANCHESTER, UNITED KINGDOM (A.J. SILMAN, MD, PHD, P. CROFT, MD, PHD)

UNIVERSITY OF LONDON, APPLIED PSYCHOLOGY RESEARCH GROUP, ROYAL HOLLOWAY, (M.J. CHRISTIE, PHD, D. FRENCH, PHD)

UNIVERSITY OF TEXAS AT HOUSTON, SCHOOL OF PUBLIC HEALTH, CENTER FOR HEALTH PROMOTION RESEARCH AND DEVELOPMENT: DR. G. PARCEL, DR. P.D. MULLEN, DR. M. ROSS, DR. K.BARTHOLOMEW

UNIVERSITY OF WYOMING, DEPARTMENT OF PHYSICAL EDUCATION, USA (B. BERGER, PHD)

UNIVERSITY OF BIRMINGHAM, KENTUCKY, USA

UNIVERSITY OF COPENHAGEN, DANISH INSTITUTE OF SOCIAL MEDICINE, DR. T.F. ANDERSEN, DR., S. VALLGÅRDA, PROF. DR. A. KRASNIK, PROF. DR. P. BACKER (DANISH INSTITUTE FOR GENERAL PRACTICE)

UNIVERSITY OF HULL, PROF.DR. A. HUTCHINSON, DEPT. OF PUBLIC HEALTH MEDICINE

UNIVERSITY OF MODENA, ITALY (M. RIGATELLI, MD, PHD)

UNIVERSITY OF LIVERPOOL, DEPT. OF NURSING, PROF. DR. K. LUKER

UNIVERSITY OF OSLO, NORWAY (U.F. MALT, MD, PHD; PROF.DR.D.BRUUSGAARD)

UNIVERSITY OF LONDON, DEPARTMENT OF GENERAL PRACTICE, PROF.DR.P.WALLACE.

UNIVERSITY OF LISBON, PORTUGAL (G. CARDOSO, MD)

UNIVERSITY OF MANCHESTER, UNITED KINGDOM (F. CREED, MD, PHD)

UNIVERSITY OF ZARAGOZA, SPAIN (A. LOBO, MD, PHD)

VRIJE UNIVERSITEIT BRUSSEL, VAKGROEP HUISARTSGENEESKUNDE, PROF.DR. W. BETZ, DR. L. PAS

WAYNE STATE UNIVERSITY OF NURSING, DETROIT, USA

WHO EURO, KOPENHAGEN

YALE UNIVERSITY, DEPARTMENT OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY, NEW HAVEN, USA (A.R. FEINSTEIN, MD, PHD)

ZENTRAL INST. FÜR DIE KASSENÄRZTLICHE VERSORGUNG KEULEN, DR. J. WEBER

Bijlage 9

Steun- en garantieverklaringen

College van Bestuur

| | | | |
|---------------|--------------|----------------|------------|
| Datum | Uw brief van | Telefax | Bijlage(n) |
| 06.12.1994 | 30.11.1994 | (020) 444 5300 | |
| Ons kenmerk | Uw kenmerk | Telefoon | 5. 312 |
| RZ/yc 94/2086 | 94.10.889 ED | (020) 444 5327 | |

INGEKOMEN 8 DEC. 1994

94 3754

Postadres: De Boelelaan 1106, 1081 HV Amsterdam

- College van Bestuur
van de Rijksuniversiteit Limburg
Postbus 616
6200 MD MAASTRICHT



rije Universiteit amsterdam

Betreft: onderzoekschool CARE

Naar aanleiding van bovengenoemde brief berichten wij u het volgende. Op ambtelijk niveau is commentaar geleverd op de concept-samenwerkingsovereenkomst. Wij gaan ervan uit dat u in de bijgestelde versie daarmee rekening heeft gehouden, zodat wij t.z.t. tot ondertekening kunnen overgaan.

Raadpleging van de faculteit der Geneeskunde heeft uitgewezen dat wij kunnen instemmen met de oprichting van de onderzoekschool CARE, met onze participatie, vanuit het EMGO-instituut, daarin en met het indienen van een aanvraag voor erkenning bij de KNAW.

De garantie wat betreft de in te zetten middelen heeft betrekking op een periode van 5 jaar en omvat 90% van de facultaire toewijzing voor het door de faculteitsraad per 01.01.94 vastgestelde vijfjarenprogramma van het EMGO-instituut. Deze garantie geldt uiteraard onder het voorbehoud van gelijkblijvende omstandigheden.

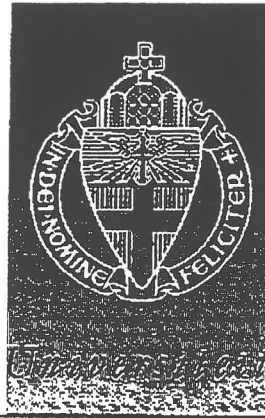
In het vijfjarenprogramma van het EMGO-instituut is een totale formatie van 26.0 fte uit de eerste geldstroom ingebracht, incl. 7.0 fte AIO. Van deze 26.0 fte wordt dus een garantie afgegeven op 23.4 fte (90%).

In deze formatie-opgaven en de daarop gebaseerde garantie zijn niet meegerekend USF-plaatsen, 2e/3e en 4e geldstroomplaatsen. Deze plaatsen zullen uiteraard, voor zover zij gekoppeld zijn aan het in het onderzoeksinstituut. c.q. de onderzoekschool, ingebrachte onderzoek, ook ingebracht worden.

Zodra wij de bijgestelde overeenkomst van u hebben ontvangen zullen wij u berichten of wij daarmee kunnen instemmen.

Namens het College van Bestuur,


drs D.M. Schut,



Katholieke Nijmegen

College van Bestuur

- Het College van Bestuur van de
Rijksuniversiteit Limburg
Postbus 616
6200 MD MAASTRICHT

| uw kenmerk | ons kenmerk | telefoonnummer | datum |
|------------|-------------|----------------|------------------|
| | OWZ 639.340 | (080) 61 61 44 | 23 december 1994 |

betreft

Onderzoekschool CARE

Geacht College,

Hierbij berichten wij U dat wij bereid zijn te participeren in de onderzoekschool CARE, die door uw universiteit als penvoerder zal worden voorgedragen voor erkenning door de ECOS. De betrokken faculteit heeft een committering afgegeven voor de vaste-stafleden alsmede voor de vanuit de KUN ingebrachte opleidingsplaatsen. Capaciteitsopgaven zijn, voor zover deze niet reeds bij eerdere brief opgegeven zijn, in de bijlage vermeld. Op grond van de facultaire committering kan ook ons College instemmen met de participatie in deze onderzoekschool.

Hoogachtend,
het College van Bestuur


(dr. Th.H.J. Stoelinga) voorzitter


(mr. Th.M.M. Thurlings) secretaris

College van Bestuur
Rijksuniversiteit Limburg
Postbus 616
6200 MD Maastricht

drieharingstraat 6
postbus 1568
3500 bn utrecht
telefoon: 030 319946
telefax: 030 319290



WORLD HEALTH ORGANIZATION
COLLABORATING CENTRE FOR
PRIMARY HEALTH CARE

datum
13 december 1994

kenmerk
DIR1080.JBo/MvL

Geacht College,

Het bestuur van de Stichting NIVEL heeft in zijn vergadering van 23 november jl. besloten in te stemmen met de participatie van onderdelen van het NIVEL, geregeld via een samenwerkingsovereenkomst met de Rijksuniversiteit Limburg, de Vrije Universiteit Amsterdam en de Katholieke Universiteit Nijmegen in de Onderzoeksschool CARE en met de bijbehorende erkenningsaanvraag bij de KNAW.

Het bestuur heeft ook ingestemd met een personele inzet die op grond van gemiddelde inzet over de afgelopen jaren op de in de onderzoeksschool meegebrachte thema's, neerkomt op 3,6 FTE en één AIO.

De feitelijke inzet kan enigszins fluctueren.

Force majeure - dat is bijvoorbeeld bij ingrijpende extern opgelegde bezuinigingen - daargelaten, zullen wij ons inzetten om de hierboven genoemde inspanning te leveren.

Het bestuur kan zich vinden in de huidige versie van de samenwerkingsovereenkomst en is bereid deze (of een op details bijgestelde versie) te tekenen,

Hoogachtend,
namens het bestuur van de Stichting NIVEL

Prof.dr. J. van der Zee,
directeur

Hoogleraar:
Prof.dr. B. Meyboom-de Jong

Antonius Deusinglaan 4
9713 AW Groningen
Telefoon (050) 63 29 63
Telefax (050) 63 29 64

INTENTIEVERKLARING

Ondergetekenden, Prof.dr. H. Lamberts, hoogleraar huisartsgeneeskunde aan de Universiteit van Amsterdam en Prof.dr. B. Meyboom-de Jong, hoogleraar huisartsgeneeskunde aan de Rijksuniversiteit van Groningen, spreken uit de totstandkoming van de 'Netherlands School of Primary Care Research' te steunen. Zij hebben het voornemen om in het kader van deze onderzoeksschool hun expertise op het gebied van de episode-georiënteerde epidemiologie in te brengen, ten behoeve van zowel het onderzoek- als het opleidingsprogramma.

De episode-georiënteerde epidemiologie is door de Subcommissie Gezondheids(zorg) Wetenschappen (SG-KNAW), alsook in het Disciplineplan Geneeskunde als een belangrijk aspect van de huisartsgeneeskunde onderkend, waarmee de huisartsgeneeskundige research in Nederland zich internationaal onderscheidt.

In nauwe samenwerking met Prof.dr. C. van Weel, hoogleraar huisartsgeneeskunde aan de Katholieke Universiteit van Nijmegen en in nauw overleg met de leiding van de onderzoeksschool zal de samenwerking in de nabije toekomst verder worden ontwikkeld.



Prof.dr. H. Lamberts

Prof.dr. B. Meyboom-de Jong

Bijlage 10

Wetenschappelijke output 1991-1993

Verzamelstaat output totale onderzoekschool

| | Dis- serta- ties | WI | WN* | Boeken / boekbijdra- gen* | Rappor- ten* | vakpublica- ties e.d.* |
|--------|------------------------|-----|-----|---------------------------------|-----------------|---------------------------|
| 1991 | 25 | 127 | 193 | 47 | 28 | 165 |
| 1992 | 21 | 192 | 207 | 128 | 28 | 161 |
| 1993 | 31 | 208 | 193 | 158 | 34 | 115 |
| Totaal | 77 | 527 | 593 | 333 | 90 | 441 |

WI = wetenschappelijke publikaties internationaal

WN = wetenschappelijke publikaties nationaal

CP = congresproceedings

AB = abstract

* = Om praktische redenen worden deze categorieën publikaties niet in deze bijlage uitgeprint. De volledige gegevens zijn op verzoek verkrijgbaar.

PUBLICATIES 1991 t/m 1993

DISSERTATIES 1991-1993

ASSEMA, P. VAN. THE DEVELOPMENT, IMPLEMENTATION AND EVALUATION OF A COMMUNITY HEALTH PROJECT. PROMOTORES: PROF.DR. G.J. KOK, CO-PROMOTORES: DR.M. ERIKSEN, DR. H. DE VRIES. UNIVERSITY OF LIMBURG, THE NETHERLANDS, 1993

ATTEKUM, A. VAN. BEDRIJFSGEZONDHEIDZORG, ASPECTEN VAN KWALITEIT. PROMOTORES: PROF.DR. TJ DE BOORDER, PROF.DR. HWC VAN DER HART. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1993.

BAL. R. HEALTH DEVIATION AND DAILY FUNCTIONING IN ELDERLY RHEMATOID ARTHRITIS PATIENTS. PROMOTOR; PROF.DR.H.PHILIPSEN. CO-PROMOTOR: DR.J.DIEDERIKS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1992.

BARTELINK, M.L. VASOSPASM AND FEMALE SEX HORMONES. PROMOTOREN: PROF DR TH. THIEN & PROF DR C. VAN WEEL. KU NIMEGEN, 1992.

BERKUM H VAN, STRESS BIJ OUDERS MET EEN VERSTANDELIJK GEHANDICAPT KIND. EVALUATIE VAN THUISZORG. PROMOTORES: PROF.DR. JJCB BREMER, PROF.DR. GJ KOK. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1992

BEURS E DE. THE ASSESSMENT OF PANIC DISORDER AND AGORAPHOBIA. AMSTERDAM; THESIS PUBLISHERS. PROMOTORS: PROF. DR. W.T.A.M. EVERAERD AND PROF. DR. R. VAN DYCK; CO-PROMOTOR: DR. A. DE LANGE. UNIVERSITEIT VAN AMSTERDAM, 1993

BLAAUW A A M. LYME ARTHRITIS IN THE NETHERLANDS. A CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL STUDY. THESIS, PROMOTORES: PROF.DR. JMJP VAN DER LINDEN. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993.

BOEKE AJP, DEKKER JH. VAGINALE KLACHTEN IN DE HUISARTSPRAKTIJK. PROMOTOREN: PROF. DR. J.TH.M. VAN EIJK EN PROF. DR. J. JANSSENS. AMSTERDAM: VU UITGEVERIJ. VRIJE UNIVERSITEIT, 1992

BOER, DJ. DEN. ATTRIBUTION AND REATTRIBUTION; AN EXAMINATION OF THE IDEAS UNDERLYING REATTRIBUTION PRACTICE. PROMOTOREN: PROF. DR.G.J. KOK, PROF DR. A.F.M VAN KNIPPENBERG. COPROMOTOR: DR. R.M. MEERTENS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, 1992

BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN. EPIDEMIOLOGISCHE ASPECTEN VAN MORBIDITEIT BIJ KINDEREN. PROMOTOR: PROF DR C. VAN WEEL, NIMEGEN. KU NIMEGEN, 1992.

BRUGGEN VAN DER H - PATIENT, PRIVAAT EN PRIVACY. DE STOELGANG ALS GEZONDHEIDSWETENSCHAPPELIJK PROBLEEM. RL MAASTRICHT, 14-3-1991. PROMOTOREN: H. PHILIPSEN, J. BREMER, COPROMOTOR: R. HALFENS. LOCHEM: DE TUDSTROOM 1991.

BUNTINX F. DE AFNAMEKWALITEIT VAN CERVIXUITSTRIJKJES. PROMOTORES: PROF.DR. JA KNOTTNERUS, PROF.DR. HFJM CREBOLDER, PROF.DR. GGM ESSED. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1992.

CHAVANNES AW. OEFENEN BIJ LAGE RUGPIJN: EEN GERANDOMISEERD INTERVENTIE-ONDERZOEK IN DE HUISARTSPRAKTIJK. PROMOTOREN: PROF. DR. R.A. DE MELKER EN PROF. DR. J.TH.M. VAN EIJK. RIJKSUNIVERSITEIT UTRECHT, 1992.

COURTENS AM. KENMERKEN VAN ZORG EN KWALITEIT VAN LEVEN BIJ PATIENTEN MET KANKER. PROMOTORES: PROF.DR.H.PHILIPSEN, PROF.DR. HFJM CREBOLDER. CO-PROMOTORES: DR.SCJ STEVENS, DR. RF VAN DER GRINTEN. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993.

COX C M M. QUALITY OF SLEEP IN HOSPITAL SETTINGS. PROMOTORES: PROF.DR.HUIJER-ABU SAAD, PROF.DR. H.PHILIPSEN. CO-PROMOTOR: DR.R.HALFENS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1992.

CROMME, PVM; GLUCOSE TOLERANCE IN A TYPICAL DUTCH COMMUNITY. VRIJE UNIVERSITEIT AMSTERDAM. PROMOTOREN: J.VAN EIJK, E.VAN DER VEEN. MEDICOM EUROPE, BUSSUM, 1991.

DAMOISEAUX, V.M.G. LISTEN, LUSTEN EN LASTEN VAN MASSAMEDIALE VOORLICHTING; DE PLANNING VAN PUBLIEKSGERICHTE INTERVENTIES. PROF. DR. G. J. KOK, PROF. DR. C. VAN WOERKUM (LUW). RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1991.

DEKKER JH, BOEKE AJP. VAGINALE KLACHTEN IN DE HUISARTSPRAKTIJK. PROMOTOREN: PROF. DR. J.TH.M. VAN EIJK EN PROF. DR. J. JANSSENS. AMSTERDAM: VU UITGEVERIJ. VRIJE UNIVERSITEIT, 1992

DINANT GJ. DIAGNOSTIC VALUE OF THE ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE IN GENERAL PRACTICE. PROMOTOR: PROF.DR.J.A.KNOTTNERUS. AMSTERDAM: THESIS PUBLISHERS, 1991.

DOMPELING, E. PROMOTOR: PROF DR C. VAN WEEL; CO-PROMOTOR: SCHAYCK C.P. VAN. DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PATIENTS WITH PROGRESSIVE AIRFLOW OBSTRUCTION, KU NIMEGEN, 1993

DRENTHEN A. HUISARTS EN GGD. EEN EVALUATIE VAN HET SAMENWERKINGSPROJECT PREVENTIE VAN HART- EN VAATZIEKTEN (PRETENSIE-PROJECT). KATHOLIEK UNIVERSITEIT NIMEGEN. THESIS, 1993.

ENGELBERTS, AC; COT DEATH IN THE NETHERLANDS. AN EPIDEMIOLOGICAL STUDY. VRIJE UNIVERSITEIT AMSTERDAM. VU UNIVERSITY PRESS, AMSTERDAM, 1991.

FAAS A. OEFENTHERAPIE BIJ ACUTE LAGE RUGPIJN: EEN INTERVENTIE-ONDERZOEK IN 40 HUISARTSPRAKTIJKEN. PROMOTOREN: PROF. DR. J.TH.M. VAN EIJK EN PROF. DR. M. DE HAAN. OLDENZAAL, VRIJE UNIVERSITEIT, 1992.

FIJTEN G H. RECTAL BLEEDING, A DANGER SIGNAL? AMSTERDAM: THESIS PUBLISHEAS. ISBN: 90-5170-237, PROMOTORES: PROF.DR. GH BLIJHAM, PROF.DR.JA KNOTTNERUS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993.

FLEMING D M. THE EUROPEAN STUDY OF REFERRALS FROM PRIMARY TOSECONDARY CARE. THESIS, PROMOTORES: PROF.DR. J VAN DER ZEE, PROF.DR. JA KNOTTNERUS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993.

- FLIERMAN, H.A. CHANGING THE PAYMENT SYSTEM OF GENERAL PRACTITIONERS. UTRECHT: RIJKSUNIVERSITEIT UTRECHT, 1991
- HENSBERGEN, W VAN; EFFECTS OF NEDOCROMIL SODIUM IN PATIENTS WITH MILD TO MODERATE CHRONIC NON-SPECIFIC LUNG DISEASE. PROMOTOREN: H.DE HAAN, J.VAN EIJK. VRIJE UNIVERSITEIT AMSTERDAM. VU UNIVERSITY PRESS, AMSTERDAM, 1991.
- HENSELMANS HWJ. BEMOEIZORG: ONGEVRAAGDE HULP VOOR PSYCHOTISCHE PATIËNTEN. PROMOTORS: PROF. DR. P. SCHNABEL AND PROF. DR. R. VAN DYCK. RIJKSUNIVERSITEIT UTRECHT, UTRECHT, 1993
- HERMANS MH. BESTUURSKOSTEN IN DE GEZONDHEIDSZORG, RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG. PROMOTORES: PROF.DR.H.MAARSE. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1992
- HERTOG DEN, H. PROMOTOREN: PROF.DR. J.M.G. PERSOON, NIMEGEN & DR. G.T. HANEVELD, UTRECHT. DE MILITAIR-GENEESKUNDIGE VERZORGING IN ATJEH 1873-1904, KU NIMEGEN, 1991.
- HIDDING A. GROUP PHYSICAL THERAPY IN ANKYLOSING SPONDYLITIS. THESIS, PROMOTORES: PROF.DR. JMJP VAN DER LINDEN. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993.
- HOENCAMP E. DEPRESSED OUTPATIENTS: EFFICACY AND PREDICTABILITY OF RESPONSE OF A THREE-PHASE TREATMENT STRATEGY. AMSTERDAM: THESIS PUBLISHERS. PROMOTORS: PROF. DR. R. VAN DYCK AND PROF. DR. C.A.L. HOOGDUIN; CO-PROMOTOR: DR. W.A. NOLEN, VRIJE UNIVERSITEIT, AMSTERDAM, 1993
- JANSSSEN, P.P.M. RELATIEVE DEPRIVATIE IN DE MIDDENLOOPBAANFASE BIJ HOGER OPGELEIDE MANNEN: EEN VERGELUKING TUSSEN DRIE LEEFTIJDGROEPEN. KATHOLIEKE UNIVERSITEIT NIMEGEN, 1992.
- JANSSSEN M. PERSONAL NETWORKS OF CHRONIC PATIENTS. PROMOTORES: PROF.DR.H.PHILIPSEN. CO-PROMOTOR: DR.R.HALFENS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1992.
- JONG DE, G. PROMOTOR: PROF.DR. J.J. KOLK. LONG-TERM HEALTH EFFECTS OF ALDRIN AND DIELDRIM, KU NIMEGEN, 1991.
- JONGE J W DE. DIURETIC DRUG CESSATION IN GENERAL PRACTICE, WITH DRAWING DIURETIC DRUGS PRESCRIBED FOR ANKLE OEDEMA. THESIS, ISBN:90-5170-221-3, PROMOTORES: PROF.DR.JA KNOTTNERUS, PROF.DR.H STRUIJKER BOUDIER. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993.
- KAISER, C.A.P. HET VERZEKERINGSGENEESKUNDIG HANDELEN EN DE VERZUIMDUUR. PROMOTORES: PROF.DR. H PHILIPSEN, PROF.DR. TJ. DE BOORDER. CO-PROMOTOR: DR. F.NIJHUIS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1992.
- KAR VAN DER A.G.A.-HUISMAN. DETERMINANTS OF CONSULTING THE GENERAL PRACTITIONER. DISSERTATIE. PROF. DR. G.J. KOK, PROF DR. A.KNOTTNERUS. COPROMOTOR: DR. R.M. MEERTENS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1992
- KEUSERS, J., EFFICACY OF THE BACK SCHOOL; EMPIRICAL EVIDENCE AND ITS IMPACT ON HEALTH CARE PRACTICE. PROF. DR. G. J. KOK, PROF. DR. P. KNIPSCHILD, DR. L. BOUTER. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT. 1991
- KERSSENS, J.J., E.CHR. CURFS. EXTRAMURALE FYSIOTHERAPIE. RIJKSUNIVERSITEIT UTRECHT, UTRECHT, 1993
- KOCH, H. PROMOTOR: PROF DR H.G.M. VAN DER VELDEN. EFFECTIVITEIT VAN EDUCATIE EN SYSTEMATISCHE HUISARTSENCONTROLE VAN DIABETESPATIËNTEN, KU NIMEGEN, NIMEGEN, 1992.
- KOES B W. EFFICACY OF MANUAL THERAPY AND PHYSIOTHERAPY FOR BACK AND NECK COMPLAINTS. PROMOTORES: PROF.DR. PJ KNIPSCHILD, CO-PROMOTOR: DR. L.BOUTER. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1992.
- KONINGS JWPM. ZIEKENHUISOPNEMINGEN VAN VERPLEEGHUISPATIËNTEN. UNIVERSITEIT VAN AMSTERDAM; PROMOTORS: PROF. DR. H.J.J. LEENEN AND PROF. DR. M.W. RIBBE; CO-PROMOTOR: DR. J.F. WENDTE. AMSTERDAM, 1993
- KORTE H P DE. PROBABILITY ANALYSIS IN DIAGNOSING CORONARY ARTERY DISEASE. THESIS, PROMOTORES: PROF.DR. F.STURMANS, PROF.DR. JMA VAN ENGELSHOVEN. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993.
- KRUIJSDIJK VAN, MCM. PROMOTOREN: PROF. DR. JW REE VAN, LIMBURG; PROF. DR. HGM VELDEN VAN DER, NIMEGEN & DR. AJA SMITS, NIMEGEN. HYPERTENSIE OPNIEUW GEMETEN. EEN ONDERZOEK IN DE HUISARTSPRAKTIJK NAAR DE MEDICAMENTEUZE BEHANDELING VAN HYPERTENSIE, KU NIMEGEN, 1991.
- LAGRO-JANSEN, PROMOTORES: A.L.M., WEEL, VAN, C., DEBRUYNE F.M.J., CO-PROMOTOR: SMITS, A.J.A. URINE-INCONTINENTIE BIJ VROUWEN IN DE HUISARTSPRAKTIJK. NIMEGEN: KU NIMEGEN. 1991.
- LANGE-DE KLERK ESM DE. EFFECTS OF HOMOEOPATHIC MEDICINES ON CHILDREN WITH RECURRENT UPPER RESPIRATORY TRACT INFECTIONS. PROMOTORS: PROF. DR. L. FEENSTRA AND PROF. DR. O.S. MIETTINEN; CO-PROMOTOR: DR. IR. P.D. BEZEMER. VU, AMSTERDAM, 1993
- LINDEN VAN DER J. DISSOCIATIVE EXPERIENCES, TRAUMA EN HYPNOSIS: RESEARCH FINDINGS AND CLINICAL APPLICATIONS IN EATING DISORDERS. PROMOTORS: PROF. DR. R. VAN DYCK AND PROF. DR. W. VANDEREYCKEN; CO-PROMOTOR: PROF. DR. H. VERTOMMEN. VRIJE UNIVERSITEIT, AMSTERDAM, 1993
- MAASKANT MA. MENTAL KANDICAP AND AGEING. PROMOTORES: PROF.DR.F.STURMANS. CO-PROMOTORES: DR. CMA FREDERIKS, DR. MJ HAVEMAN. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1993.
- MEIJBOOM, WA. PROMOTOREN: PROF. DR. JTHM EIJK VAN, & DR. HGA MOKKINK, NIMEGEN. VERSLAGLEGGING VAN HUISARTSGENEESKUNDIG HANDELEN, KU NIMEGEN, 1991
- MEIJER, JH; CONCEPTUALIZATION, MEASUREMENT AND IDENTIFICATION OF SUSCEPTIBILITY TO DECUBITUS. PROMOTOREN: H.SCHNEIDER, M.RIBBE. VRIJE UNIVERSITEIT AMSTERDAM, 1991.
- MESTERS, E.P.E. INFANTS WITH ASTHMA, TOWARDS A MULTIDISCIPLINARY EDUCATION PROTOCOL FOR PRIMARY CARE. PROMOTORES: PROF. DR. G.J. KOK, PROF. G. PARCEL. PROF. DR. H. CREBOLDER, CO-PROMOTOR: DR. R. MEERTENS. UNIVERSITY OF LIMBURG, THE NETHERLANDS, 1993.
- MURIS J W M, STARMANS R. NON ACUTE ABDOMINAL COMPLAINTS. DIAGNOSTIC STUDIES IN GENERAL PRACTICE AND OUTPATIENT CLINIC. AMSTERDAM: THESIS PUBLISHERS. ISBN 90-5170-237, PROMOTORES: PROF.DR. JA KNOTTNERUS, PROF.DR. P POP, PROF.DR. HFJM CREBOLDER. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1993.

- PETRI J L. THE PRESCRIPTION DRUG HISTORY IN PHARMACOEPIDEMOLOGY. PROMOTORES: PROF.DR. J URQUART, PROF.DR. F STURMANS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1992.
- POP VJM. THYROID DYSFUNCTION AND DEPRESSION IN THE POSTPARTUM PERIOD. PROMOTORES: PROF.DR. C.A. DE GEUS, PROF DR.G.G.M. ESSED. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1991
- REENDERS, K. PROMOTOR: PROF DR C. VAN WEEL. COMPLICATIES VAN NIET-INSULINE-AFHANKELIJKE DIABETES MELLITUS IN DE HUISARTSPRAKTIJK, KU NIJMEGEN, 1992.
- RETHANS JJ. DOES COMPETENCE PREDICT PERFORMANCE? STANDARDIZED PATIENTS AS A MEANS TO INVESTIGATE THE RELATIONSHIP BETWEEN COMPETENCE AND PERFORMANCE OF GENERAL PRACTITIONERS. PROMOTORES: PROF.DR.F. STURMANS, PROF.DR.M. DROF. AMSTERDAM: THESIS PUBLISHERS, RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1991.
- RIJN, O. VAN, BURN INJURIES AMONG YOUNG CHILDREN; INCIDENCE, AETIOLOGY AND DETERMINANTS OF BEHAVIOURAL RISK FACTORS. PROF. DR. G. J. KOK, PROF. DR. P. KNIPSCHILD, DR. L. BOUTER. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1991,
- ROSSUM VAN E. EFFECTS OF PREVENTIVE HOME VISITS TO THE ELDERLY. MAASTRICHT: DATAWYSE (ISBN 90-9005-844-3). PROMOTORES: PROF.DR.PG KNIPSCHILD, PROF.DR. H.PHILIPSEN. CO-PROMOTOR: DR. CMA FREDERIKS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993
- SCELLEVIS FG. CHRONIC DISEASE IN GENERAL PRACTICE: COMORBIDITY AND QUALITY OF CARE. PROMOTORS: PROF. DR. C. VAN WEEL AND PROF. DR. J.TH.M. VAN EIJK; CO-PROMOTOR: DR. E.H. VAN LISDONK. KU NIJMEGEN, 1993
- SCHOLTEN RJPM. THE INCREASED INCIDENCE OF MENINGOCOCCAL DISEASE IN THE NETHERLANDS 1980-1990. PROMOTORS: PROF. DR. H.A. VALKENBURG AND PROF. DR. J. DANKERT; CO-PROMOTOR: DR. J.T. POOLMAN. VRIJE UNIVERSITEIT, AMSTERDAM, 1993
- SCHRÖER, C.A.P. ZIEKTEVERZUIM WEGENS OVERSPANNING. PROMOTORES: PROF.DR.H.PHILIPSEN. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993.
- SENTEN M - THE WELL-BEING OF PATIENTS HAVING CORONARY-ARTERY BYPASS SURGERY -A TEST OF OREM'S SELF-CARE NURSING THEORY. PROMOTOR: PROF.DR. H. PHILIPSEN, PROF. M. ISENBERG. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1991.
- SLUIJS, E.M. PATIENT EDUCATION IN PHYSICAL THERAPY. PROMOTOR: PROF.DR. J. VAN DER ZEE, PROF.DR. GJ KOK. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1991
- STARMANS R, MURIS J W M. NON ACUTE ABDOMINAL COMPLAINTS. DIAGNOSTIC STUDIES IN GENERAL PRACTICE AND OUTPATIENT CLINIC. AMSTERDAM: THESIS PUBLISHERS. ISBN 90-5170-237, PROMOTORES: PROF.DR. JA KNOTTNERUS, PROF.DR. P POP, PROF.DR. HFJM CREBOLDER. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1993.
- TRIENEKENS T A M. URINO TRACT INFECTIONS. PROMOTORES: PROF.DR. CPA VAN BOVEN, PROF.DR. JA KNOTTNERUS. CO-PROMOTOR: DR. EE SYOBBERINGH. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993.
- VERNOOIJ-DASSEN, M.J.F.J. PROMOTOREN: PROF DR J.M.G. PERSOON & PROF DR A.J.A. FELLING. DEMENTIE EN THUISZORG. EEN ONDERZOEK NAAR DE DETERMINANTEN VAN HET COMPETENTIEGEVOEL VAN CENTRALE VERZORGERS EN HET EFFECT VAN PROFESSIONELE INTERVENTIE, KU NIJMEGEN, 1993.
- VOSS G. SEVERITY OF ILLNESS AND COSTS OF MEDICAL CARE IN PATIENTS WITH ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION. PROMOTORES: PROF.DR.A.HASMAN. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1993.
- VRIES H DE. NEUROPSYCHOLOGICAL FUNCTIONING OF NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS PATIENTS. PROMOTOR: PROF. DR. J.TH.M. VAN EIJK; CO-PROMOTOR: DR. J. LINDEBOOM. VRIJE UNIVERSITEIT, AMSTERDAM, 1993
- WAALWIJK E S C VAN DOORN VAN. AMBULATORY URODYNAMICS FROM PHYSIOLOGICAL RESEARCH TO DAILY PRACTICE UNIVERSITY OF MAASTRICHT, ISBN 90-9006004-9, THESIS, PROMOTORES: PROF.DR. RA JANKNEG. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1993.
- WAL G VAN DER. EUTHANASIE EN HULP BIJ ZELFDODING DOOR HUISARTSEN. ROTTERDAM: WYT UITGEEFGROEP. PROMOTOREN: PROF. DR. H.J.J. LEENEN EN PROF. DR. J.TH.M. VAN EIJK. VRIJE UNIVERSITEIT, AMSTERDAM, 1992
- WEERT VAN, N.J.H.W. PROMOTOREN: PROF.DR. J.M.G. PERSOON, NIJMEGEN & PROF.DR. C. WEEL VAN, NIJMEGEN. PSYCHOGERIATRISCHE DAGBEHANDELING BUITEN DE MUREN VAN HET VERPLEEGHUIS, KU NIJMEGEN, 1991.
- WEIJTS, W. PATIENT PARTICIPATION IN GYNAECOLOGICAL CONSULTATIONS: STUDYING INTERACTIONAL PATTERNS. MAASTRICHT : UNIPRINT UNIVERSITAIRE DRUKKERIJ. PROMOTORES: PROF.DR. G.J. KOK, PROF.DR. P.M. MULLEN, CO-PROMOTOR: DR. G. WIDDERSHOVEN. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1993
- WIERIK TE TE. VERPLEEGHUISOPNAME: EEN ONDERZOEK NAAR FACTOREN DIE VAN INVLOED ZIJN OP VERPLEEGHUISOPNAME EN HET VERLOOP DAARVAN. PROMOTORE: PROF.DR.F.STURMANS. CO-PROMOTOR; DR. CMA FREDERIKS. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1991.
- WINTER DE CR. ARBEID, GEZONDHEID EN VERZUIM ALS VOORSPELLERS VAN UITVAL UIT HET WERK. PROMOTORES: PROF.DR. H PHILIPSEN. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT 1991.
- WITTE DE L - AFTER THE REHABILITATION CENTRE. A STUDY INTO THE COURSE OF FUNCTIONING AFTER DISCHARGE FROM REHABILITATION. PROMOTORES: PROF.DR. H. PHILIPSEN, PROF. DR. C. DE GEUS, COPROMOTOR: F. VAN DER HORST. AMSTERDAM/LISSE: SWETS EN ZEITLINGER 1991. RIJKSUNIVERSITEIT LIMBURG, MAASTRICHT, 1991
- ZAAT, JOM; DE MACHT DER GEWOONTE: OVER DE HUISARTS EN ZIJN LABORATORIUMONDERZOEK. PROMOTOR: J.VAN EIJK. VRIJE UNIVERSITEIT, AMSTERDAM, 1991

0.0000
0.0001
0.0002
0.0003
0.0004
0.0005
0.0006
0.0007
0.0008
0.0009
0.0010
0.0011
0.0012
0.0013
0.0014
0.0015
0.0016
0.0017
0.0018
0.0019
0.0020
0.0021
0.0022
0.0023
0.0024
0.0025
0.0026
0.0027
0.0028
0.0029
0.0030
0.0031
0.0032
0.0033
0.0034
0.0035
0.0036
0.0037
0.0038
0.0039
0.0040
0.0041
0.0042
0.0043
0.0044
0.0045
0.0046
0.0047
0.0048
0.0049
0.0050
0.0051
0.0052
0.0053
0.0054
0.0055
0.0056
0.0057
0.0058
0.0059
0.0060
0.0061
0.0062
0.0063
0.0064
0.0065
0.0066
0.0067
0.0068
0.0069
0.0070
0.0071
0.0072
0.0073
0.0074
0.0075
0.0076
0.0077
0.0078
0.0079
0.0080
0.0081
0.0082
0.0083
0.0084
0.0085
0.0086
0.0087
0.0088
0.0089
0.0090
0.0091
0.0092
0.0093
0.0094
0.0095
0.0096
0.0097
0.0098
0.0099
0.0100

WETENSCHAPPELIJKE PUBLICATIES INTERNATIONAAL - 1991-1993 (WI-1 EN SELECTED LETTERS AND BOOK(-CHAPTERS))

- ABU SAAD H HUIJER; NURSING: THE SCIENCE AND THE PRACTICE; INT J NURS STUD 1993; 3: 287-294
- ACHTERBERG VAN T, LORENSEN M, ISENBERG MA, EVERS GCM, LEVIN E, PHILIPSEN H - THE NORWEGIAN, DANISH AND DUTCH VERSION OF THE APPRAISAL OF SELF-CARE AGENCY SCALE. SCAND J OF CARING SCI 1991; 5: 101-108.
- ADRIAANSE, H. & VAN REEK, J. EUROPEANS FAVOUR TOBACCO-ADVERTISING BAN. TOBACCO CONTROL INTERNATIONAL JOURNAL, 1992; 1: 57.
- AMENT A J H A, JANSEN J J M DRS, GIessen A VAN DER, NOTERMANS S. COST-BENEFIT OF A STRATEGY FOR SALMONELLA ENTERITIDIS IN POULTRY. VET QUART 1993; 14: 33-37.
- AMENT A J H A, HASMAN A. OPTIMAL TEST STRATEGY IN THE CASE OF TWO TESTS AND ONE DISEASE. INT J BIOMED COMPUT 1993; 33: 179-197.
- AMENT A J H A, EVERS S M A A. COST-OF-ILLNESS STUDIES IN HEALTH CARE: A COMPARISON OF TWO CASES. HEALTH POLICY 1993; 26: 29-42.
- ARRINDELL WA, MEEUWES L, HUYSE FJ: THE SATISFACTION WITH LIFE SCALE (SWLS): PSYCHOMETRIC PROPERTIES IN A NON-PSYCHIATRIC MEDICAL OUTPATIENTS SAMPLE. PERSON INDIVID DIFF 1991; 12: 17-23.
- ASIN J D, NAHORST R R, THUIS C, ASSENDELFT W J, HOOI B R. ROUTINE TESTING FOR CHLAMYDIA TRACHOMATIS ON CURACAO, NETHERLANDS ANTILLES. AM J OBSTET GYNECOL 1993; 169(2): 375-378.
- ASSEMA VAN, P., PIETERSE, M., KOK, G., ERIKSEN, E., & DE VRIES, H. THE DETERMINANTS OF FOUR CANCER-RELATED RISK BEHAVIORS. HEALTH EDUCATION RESEARCH 1993; 8: 461-472.
- ASSEMA, P. VAN, BRUG, J., KOK, G.J., BRANTS, H.A.M. THE RELIABILITY AND VALIDITY OF A DUTCH QUESTIONNAIRE ON FAT CONSUMPTION AS A MEANS TO RANK SUBJECTS ACCORDING TO INDIVIDUAL FAT INTAKE. EUROPEAN JOURNAL OF CANCER PREVENTION 1992; 1: 375-380.
- ASSENDELFT WJ, BOUTER LM. DOES THE GOOSE REALLY LAY GOLDEN EGGS? A METHODOLOGICAL REVIEW OF WORKMEN'S COMPENSATION STUDIES. JOURNAL OF MANIPULATIVE AND PHYSIOLOGICAL THERAPEUTICS 1993; 16: 161-8.
- ASSENDELFT WJ, BOUTER LM, KESSELS AGH. EFFECTIVENESS OF CHIROPRACTIC AND PHYSIOTHERAPY IN THE TREATMENT OF LOW BACK PAIN - A CRITICAL DISCUSSION OF THE BRITISH RANDOMIZED CLINICAL TRIAL. J MANIP PHYSIOL THER 1991; 14: 281-6.
- ASSENDELFT WJ, BOUTER LM, KESSELS AGH. COMMENT ON THE REACTION OF T.W. MEADE ON THE REVIEW "EFFECTIVENESS OF CHIROPRACTIC AND PHYSIOTHERAPY IN THE TREATMENT OF LOW BACK PAIN". J MANIP PHYSIOL THER 1991; 14: 445-446.
- ASSENDELFT W J J, KOES B W, HEIJDEN G J M G VAN DER, BOUTER L M, KNIPSCHILD P G. THE EFFICACY OF CHIROPRACTIC FOR BACK PAIN. BLINDED REVIEW OF RELEVANT RANDOMIZED CLINICAL TRIALS. J MANIP PHYSIOL THER 1992; 478-494.
- ASSENDELFT W J J, BOUTER L M, KESSELS A G H. EFFECTIVENESS OF CHIROPRACTIC AND PHYSIOTHERAPY IN LOW BACK PAIN. A CRITICAL DISCUSSION OF THE BRITISH RANDOMIZED CLINICAL TRIAL. MANUELLE MEDIZIN 1993; 31: 34-38.
- BAKKER C H, MOLKEN M P M H VAN* RUTTEN, DOORSLAER E VAN, BENNETT K, LINDEN J M J P VAN DER. HEALTH RELATED UTILITY MEASUREMENT IN RHEUMATOLOGY: AN INTRODUCTION. PATIENT EDUC COUNS 1993; 20: 145-152.
- BAKKER C H, BOERS M, LINDEN J M J P VAN DER. MEASURES TO ASSESS ANKYLOSING SPONDYLITIS: TAXONOMY, REVIEW AND RECOMMENDATIONS. J RHEUMATOL 1993; 20: 1724-1730.
- BALDO, M., METCALFE, O., BARTHES, A.M., COLLINS, J., RICARD, E., MARX, E. & SCHAALMA, H. DEVELOPING AND IMPLEMENTING CURRICULA TO ADDRESS HIV INFECTION AND OTHER IMPORTANT HEALTH PROBLEMS. HYGIE 1993; 12(3): 25-26.
- BANTA H D, VONDELING H. DIFFUSION OF MINIMALLY INVASIVE THERAPY IN EUROPE. HEALTH POLICY 1992; 125-134.
- BANTA H D, SCHOU I, VONDELING H, WIT A DE. ECONOMIC APPRAISAL OF LASER APPLICATIONS IN HEALTH CARE. LASERS IN MEDICAL SCIENCE 1992; 9-21.
- BÄR FW, HÖPPENER P, DIEDERIKS J, VONKEN H, APPELS A, WELLENS H. CARDIAC REHABILITATION CONTRIBUTES TO THE RESTORATION OF LEISURE AND SOCIAL ACTIVITIES AFTER MYOCARDIAL INFARCTION. J CARDIOPULMONARY REHABIL 1992; 12: 117-125.
- BARNHOORN, F.A., ADRIAANSE, H. IN SEARCH OF FACTORS RESPONSIBLE FOR NON-COMPLIANCE AMONG TUBERCULOSIS PATIENTS IN WARDHA DISTRICT, INDIA. SOCIAL SCIENCE & MEDICINE 1992; 34(3): 291-306.
- BARTELD, A.I.M. VALIDATION OF SENTINEL DATA. DAS GESUNDHEITSWESEN 1993; 55(1): 3-7.
- BARTELINK, M.L., WOLLERSHEIM, H., LISDONK, E. VAN DE, SPRUIJT, R., & WEEL, C. VAN. PREVALENCE OF RAYNAUD'S PHENOMENON. NETH J MED 1992; 41: 149-152.
- BARTELINK, M.L., WOLLERSHEIM, H., JANSEN, R.W.M.M., THEEUWES, A., & THIEN, TH. REPRODUCIBILITY OF THE FINGER COOLING TEST. MICROVASC RES 1993; 45: 65-73.
- BARTELINK, M.L., LISDONK*, E.H. VAN DE, HOOGEN*, H.J.M. VAN DEN, WOLLERSHEIM, H., & WEEL*, C. VAN. MIGRAINE IN FAMILY PRACTICE: PREVALENCE AND INFLUENCE OF SEX HORMONAL STATUS. FAMILY MEDICINE 1993; 25: 331-336.
- BARTELINK, M.L., WIT, A. DE, WOLLERSHEIM, H., THEEUWES, A., & THIEN, TH. SKIN VASCULAR REACTIVITY IN HEALTHY SUBJECTS: INFLUENCE OF HORMONAL STATUS. J APPL PHYSIOL 1993; 74: 727-732.
- BARTELINK, M.L., WOLLERSHEIM, H., LEESMANS, E., BOO, TH. DE, & THIEN, TH. A STANDARDIZED FINGER COOLING TEST FOR RAYNAUD'S PHENOMENON: DIAGNOSTIC VALUE AND SEX DIFFERENCES. EUR HEART J 1993; 14: 614-622.

- BECKERMAN H, BIE RA DE, BOUTER LM, CUYPER HJ DE, OOSTENDORP RAB. THE EFFICACY OF LASER THERAPY FOR MUCULOSKELETAL AND SKIN DISORDERS: A CRITERIA-BASED META-ANALYSIS OF RANDOMIZED CLINICAL TRIALS. *PHYSICAL THERAPY* 1992; 72: 483-91.
- BECKERMAN H, BOUTER L M, HEIJDEN VAN DER G J M G, BIE DE R A, KOES B W; THE EFFICACY OF PHYSIOTHERAPY FOR MUSCULOSKELETAL DISORDERS: OVERVIEW OF THE CURRENT STATE OF KNOWLEDGE; *EUROPEAN JOURNAL OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION* 1993; 3: 236-241
- BECKERMAN H, BOUTER LM, HEIJDEN GJMG VAN DER, BIE RA DE, KOES BW. THE EFFICACY OF PHYSIOTHERAPY FOR MUSCULOSKELETAL DISORDERS - OVERVIEW OF THE CURRENT STATE OF KNOWLEDGE. *EUROPEAN JOURNAL OF PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION* 1993; 3: 236-41.
- BECKERMAN H, BOUTER L M, HEIJDEN G J M G VAN DER, BIE R A DE, KOES B W. THE EFFICACY OF PHYSIOTHERAPY FOR MUSCULOSKELETAL DISORDERS OVERVIEW OF THE CURRENT STATE OF KNOWLEDGE *BRIT J GEN PRACT* 1993; 43: 73-133.
- BECKERMAN H, BOUTER LM, HEIJDEN GJMG VAN DER, BIE RA DE, KOES BW. EFFICACY OF PHYSIOTHERAPY FOR MUSCULOSKELETAL DISORDERS: WHAT CAN WE LEARN FROM RESEARCH? *BRITISH JOURNAL OF GENERAL PRACTICE* 1993; 43: 73-7.
- BECKERS WPA, VRIES ROBBE PF DE, HARING EJ VAN DER, ZWAARD AM, MOKKINK HGA, GROL RPTM. AUTOMATION OF MEDICAL AUDIT IN GENERAL PRACTICE. *LECTURE NOTES IN MEDICAL INFORMATICS* 1991; 44: 129-139.
- BECKERS, W., VRIES ROBBÉ, P. DE, HARING, E. VAN DEN, ZWAARD, A., MOKKINK, H., & GROL, R. AUTOMATION OF MEDICAL AUDIT IN GENERAL PRACTICE. *LECTURE NOTES IN MEDICAL INFORMATICS, VOL 44. BERLIJN: SPRINGER VERLAG. ISBN 3-540-54144-6, 1991; 129-139.*
- BECKERS, W.P.A., VRIES ROBBE, DE, P.F., HARING, VAN DER, E.J., ZWAARD, A.M., MOKKINK, H.G.A., & GROL, R.P.T.M. AUTOMATION OF MEDICAL AUDIT IN GENERAL PRACTICE. IN M STEFANELLI, & ET AL. (EDS.), *PROCEEDINGS AIME '91. HEIDELBERG: SPRINGER-VERLAG. ISBN 0-387-54144-6, 1991; 11.*
- BENSING, J.M., A. VAN DER BRINK-MUINEN, D.H. DE BAKKER. GENDER DIFFERENCES IN PRACTICE STYLE: A DUTCH STUDY OF GENERAL PRACTITIONERS. *MEDICAL CARE* 1993; 31(3): 219-229.
- BERKUM, G. VAN, BUISMAN, W., KOK, G. & SIERO, F. MASS COMMUNICATION AND DRUG EDUCATION: EVALUATION OF THE DUTCH NATIONAL DRUG CAMPAIGN BOOKLET "WHAT EVERYBODY OUGHT TO KNOW ABOUT DRUGS. *JOURNAL OF ALCOHOL AND DRUG EDUCATION* 1991; 36: 63-74.
- BEURS E DE, LANGE A, KOELE P, DYCK R VAN . FREQUENCY OF PANIC AS AN OUTCOME MEASURE IN AGORAPHOBIA RESEARCH: LATENT EFFECT OF EXPOSURE ON PANIC. *JOURNAL OF ANXIETY DISORDERS* 1993; 7: 307-19.
- BEURS E DE, LANGE A, BLONK R, KOELE P, BALKOM AJLM VAN, DYCK R VAN. GOAL ATTAINMENT SCALING: AN IDEOSYNCRATIC METHOD TO ASSESS TREATMENT EFFECTIVENESS IN AGORAPHOBIA. *JOURNAL OF PSYCHOPATHOLOGY AND BEHAVIOURAL ASSESSMENT* 1993; 15: 357-73.
- BEURS E DE, LANGE A, DYCK R VAN. SELF-MONITORING OF PANIC ATTACKS AND RETROSPECTIVE ESTIMATES OF PANIC: DISCORDANT FINDINGS. *BEHAVIOUR RESEARCH AND THERAPY* 1992; 30: 411-413.
- BEYELER B, SCHLAPBACH P, GERBER N, FAHRER H, HASLER F, LINDEN J M J P VAN DER, BÜRGI U, FUCHS W, EHRENGRUBER H. DIFFUSE IDIOPATHIC SKELETAL HYPEROSTOSIS (DISH) OF THE ELBOW: A CAUSE OF ELBOW PAIN? A CONTROLLED STUDY. *BRIT J RHEUMATOL* 1992: 319-323.
- BIJL N P Y M DE; HEALTH PROTECTION IN EUROPE AFTER 1992; *INT J MEDICINE AND LAW* 1993; 12: 71-76
- BLAAUW A A M, DIJKMANS B A C, BOUMA P, LINDEN J M J P VAN DER. RATIONAL DIAGNOSIS AND TREATMENT IN UNCLASSIFIED ARTHRITIS: HOW CLINICAL DATA MAY GUIDE REQUESTS FOR LYME SEROLOGY AND ANTIBIOTIC TREATMENT. *ANN RHEUM DIS* 1993; 52: 206-210.
- BLAAUW A A M, NOHLMANS M K E, LONNEN E BERG VAN DEN, RASKER J J, LINDEN SJ VAN DER; LYME ARTHRITIS IN THE NETHERLANDS: A NATIONWIDE SURVEY AMONG RHEUMATOLOGISTS; *J RHEUMATOL*. 1991: 1819-1822
- BLAAUW A A M, NOHLMANS, PEETERS A, DIJKMANS B A C, LINDEN J M J P VAN DER. IS THERE ANY EVIDENCE FOR AN ASSOCIATION BETWEEN AS AND BORRELIA BURGDORFERI INFECTION?. *J OF RHEUMATOL* 1992; 579-581.
- BLAAUW A A M, NOHLMANS, BOGAARD A E J M VAN DEN, LINDEN J M J P VAN DER. DIAGNOSTIC TOOLS IN LYME BORRELIOSIS: CLINICAL HISTORY COMPARED WITH SEROLOGY. *J CLIN EPIDEMIOL* 1992; 1229-1236.
- BLAAUW A A M, NOHLMANS, LEFFERS P, GOEI DE H S, LINDEN J M J P VAN DER. LYME BORRELIOSIS: A VERY INFREQUENT CAUSE OF ARTHRITIS OF UNDETERMINED AETIOLOGY IN THE SOUTHERN PART OF THE NETHERLANDS. *BRIT J RHEUMATOL* 1992; 401-404.
- BLEIKER EMA, PLOEG HM VAN DER, MOOK J, KLEIJN WCHR. ANXIETY, ANGER AND DEPRESSION IN ELDERLY WOMEN. *PSYCHOLOGICAL REPORTS* 1993; 72: 567-74.
- BLEIKER EMA, PLOEG HM VAN DER, HENDRIKS JHCL, LEER JWH, KLEIJN WCHR. RATIONALITY, EMOTIONAL EXPRESSION AND CONTROL: PSYCHOMETRIC CHARACTERISTICS OF A QUESTIONNAIRE FOR RESEARCH IN PSYCHO-ONCOLOGY. *JOURNAL OF PSYCHOSOMATIC RESEARCH* 1993; 8: 861-72.
- BOEKE AJP, DEKKER JH, PEERBOOMS PGH. A COMPARISON OF YIELD FROM CERVIX VERSUS VAGINA FOR CULTURING CANDIDA ALBICANS AND TRICHOMONAS VAGINALIS. *GENTOURINARY MEDICINE* 1993; 69: 41-3.
- BOEKE AJP, DEKKER JH, EIJK JTHM VAN, KOSTENSE PJ, BEZEMER PD. EFFECT OF LACTIC ACID SUPPOSITORIES COMPARED WITH ORAL METRONIDAZOLE AND PLACEBO IN BACTERIAL VAGINOSIS: A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL. *GENTOURINARY MEDICINE* 1993; 69: 388-92.
- BOER, D-J. DEN, KOK, G., HOSPERS, H.J., GERARDS, F.M. & STRECHER, V.J. HEALTH EDUCATION STRATEGIES FOR ATTRIBUTIONAL RETRAINING AND SELF-EFFICACY IMPROVEMENT. *HEALTH EDUCATION RESEARCH* 1991; 6: 239-248.
- BOERS M, TUGWELL P. THE VALIDITY OF POOLED OUTCOME MEASURES (INDICES) IN RA CLINICAL TRIALS. *J RHEUMATOL* 1993; 20: 568-574.
- BOERS M. INTERNATIONAL CONSENSUS ON WHICH MEASURES TO USE IN RHEUMATOID ARTHRITIS CLINICAL TRIALS. *NETH J MED* 1993; 43: 55-58.
- BOERS M, BENSEN W G, LUDWIN D, GOLDSMITH C H, TUGWELL P. CYCLOSPORINE NEPHROXICITY IN RHEUMATOID ARTHRITIS: NO EFFECT OF SHORT TERM MISOPROSTOL TREATMENT. *J RHEUMATOL* 1992; 534-537.
- BOERS M, RAMSDEN M; LONGACTING DRUG COMBINATIONS IN RHEUMATOID ARTHRITIS: A FORMAL OVERVIEW 1991: 316-324

- BOGAARD VAN DEN, C., HOOGEN VAN DEN, H.J.M., HUYGEN, F.J.A., & WEEL VAN, C. THE RELATIONSHIP BETWEEN BREAST-FEEDING AND EARLY CHILDHOOD MORBIDITY IN A GENERAL POPULATION. *FAMILY MEDICINE* 1991; 23(7): 510-5.
- BOGAARD VAN DEN C., HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., & WEEL, C. VAN. IS THE BREAST BEST FOR CHILDREN WITH A FAMILY HISTORY OF ATOPY? THE RELATION BETWEEN WAY OF FEEDING AND EARLY CHILDHOOD MORBIDITY. *FAMILY MEDICINE* 1993; 25: 471-475.
- BOITEN J, LODDER J, KESSELS A G H. TWO CLINICALLY DISTINCT LACUNAR INFARCT ENTITIES? A HYPOTHESIS. *STROKE* 1993; 24: 652-656.
- BONTEN M J M, STOBBERINGH E E, PHILIPS J M H, HOUBEN A W. ANTIBIOTIC RESISTANCE OF ESCHERICHIA COLI IN FAECAL SAMPLES OF HEALTHY PEOPLE IN TWO DIFFERENT AREAS IN AN INDUSTRIALIZED COUNTRY. *INFECTION* 1992; 25: 258-263.
- BORGERS, R., MULLEN, P.D., MEERTENS, R.M., RIJKEN, M., EUSSEN, G., PLAGGEN, I., VISSER, A.P. & BLIJHAM, G.H. THE INFORMATION-SEEKING BEHAVIOR OF CANCER OUTPATIENTS: A DESCRIPTION OF THE SITUATION. *PATIENT EDUCATION AND COUNSELING* 1993; 22: 35-46.
- BORNE, H.W. VAN DEN, PRUYN, J.F.A., HEUVEL, W.J.A. VAN DEN. EFFECTS OF CONTACTS BETWEEN CANCER PATIENTS ON THEIR PSYCHOSOCIAL PROBLEMS. HEALTH PROMOTION AND CHRONIC ILLNESS: DISCOVERING A NEW QUALITY OF HEALTH. COPENHAGEN: WORLD HEALTH ORGANISATION REGIONAL PUBLICATIONS, EUROPEAN SERIES 1992; 44: 368-371.
- BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. MORBIDITY IN EARLY CHILDHOOD, SEX DIFFERENCES, BIRTH ORDER AND SOCIAL CLASS. *SCAND J PRIM HEALTH CARE* 1992; 10: 118-123.
- BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. MORBIDITY IN EARLY CHILDHOOD: DIFFERENCES BETWEEN GIRLS AND BOYS UNDER 10 YEARS OLD. *BRIT J GEN PRACT* 1992; 42: 366-369.
- BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. MORBIDITY IN EARLY CHILDHOOD: FAMILY PATTERNS IN RELATION TO SEX, BIRTH ORDER, AND SOCIAL CLASS. *FAMILY MEDICINE* 1993; 25: 126-130.
- BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. FORTY YEARS FAMILY-BASED MORBIDITY DATA IN GENERAL PRACTICE. *SCAND J PRIM HEALTH CARE* 1993; 11: 31-32.
- BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, HUYGEN, F.J.A., & WEEL, C. VAN. MORBIDITY FROM CHILDHOOD TO ADULTHOOD. THE MEDICAL LIFE HISTORY OF 103 PATIENTS. *FAM PRACT* 1992; 9(3): 290-294.
- BOSCH VAN DEN, W.J.H.M. GENERAL PRACTICE AND RHEUMATOLOGY, EUROPE IN 1992. *RHEUMATOLOGY FOCUS*, SPRING, 1991; 4-5.
- BOSMAN, L.J., FABERT, J.M., PRUYN, J.F., SCHMIT, M.A., DE BOER, M.F., VAN DEN BORNE, H.W., DE JONG, P.C., RYCKMAN, R.M. JUDGING SPEECH COMMUNICATION EFFECTIVENESS IN ORAL CANCER PATIENTS. *JOURNAL OF COMMUNICATION DISORDERS* 1991; 24(1): 40-50.
- BOSSCHER RJ, LAURIJSSSEN L, BOER E DE. MEASURING PHYSICAL SELF-EFFICACY IN OLD AGE. *PERCEPTUAL AND MOTOR SKILLS* 1993; 77: 470.
- BOSSCHER RJ. RUNNING AND MIXED PHYSICAL EXERCISES WITH DEPRESSED PSYCHIATRIC PATIENTS. *INTERNATIONAL JOURNAL OF SPORT PSYCHOLOGY* 1993; 24: 170-84.
- BOUMANS N P G, LANDEWEERD J A; SOME PROBLEMS CONCERNING THE MEASUREMENT OF JOB CHARACTERISTICS IN NURSING WORK; THE EUROPEAN WORK AND ORGANIZATIONAL PSYCHOLOGIST 1992; 2; 4: 303-317 (ISSUED IN 1993)
- BOUMANS N P G, LANDEWEERD J A; THE ROLE OF SOCIAL SUPPORT AND COPING BEHAVIOR IN NURSING WORK: MAIN OR BUFFERING EFFECT?; WORK AND STRESS 1992; 6; 2: 191-202
- BOUMANS N P G, LANDEWEERD J A; LEADERSHIP IN THE NURSING UNIT: RELATIONSHIPS WITH NURSES' WELL-BEING; JOURNAL OF ADVANCED NURSING 1993; 5: 767-775
- BOUMANS, N.P.G. & LANDEWEERD, J.A. SOME PROBLEMS CONCERNING THE MEASUREMENT OF JOB CHARACTERISTICS IN NURSING WORK. *THE EUR. WORK AND ORG. PSYCHOLOGIST* 1993; 2(4): 303-317.
- BOUMANS, N.P.G. & LANDEWEERD, J.A. LEADERSHIP STYLE AND ITS EFFECT ON NURSES' WELLBEING. *J. OF ADVANCED NURSING* 1993; 18: 767-775.
- BOUMANS, N.P.G. & LANDEWEERD, J.A. THE ROLE OF SOCIAL SUPPORT AND COPING BEHAVIOR IN NURSING WORK: MAIN OR BUFFERING EFFECT? *WORK AND STRESS* 1992; 6(2): 191-202.
- BRANDT P VAN DEN, PETRI H, DORANT E, GOLDBOHN RA, CROMMERT S VAN DE. A COMPARISON OF QUESTIONNAIRE INFORMATION AND PHARMACY DATA ON DRUG USAGE. *PHARM WEEKBL SC ED* 1991; 13: 91-96.
- BREEMHAAR, B. AND H.W. VAN DEN BORNE, EFFECTS OF EDUCATION AND SUPPORT FOR SURGICAL PATIENTS: THE ROLE OF PERCEIVED CONTROL. *PATIENT EDUCATION AND COUNSELING* 1991; 18: 199-210.
- BREIMER D D, URQUHART J, NIFEDIPINE GITS. *LANCET* 1993; 341: 306.
- BRUG, J., LÖWIK, M.R.H., WEDEL, M., ODINK, J. IODINE EXCRETION BEFORE AND AFTER REVISION OF GOITER PROPHYLAXIS (DUTCH NUTRITION SURVEILLANCE SYSTEM). *EUROPEAN JOURNAL OF CLINICAL NUTRITION* 1992; 46: 671-8.
- BRUG, J., LÖWIK, M.R.H., BINSBERGEN, J.J., ODINK, J., EGGER, R.J., WEDEL, M. INDICATORS OF IODINE STATUS AMONG ADULTS (DUTCH NUTRITION SURVEILLANCE SYSTEM). *ANNALS OF NUTRITION AND METABOLISM* 1992; 36: 129-34.
- BRUIN A F DE, WITTE L P DE, STEVENS F C J, DIEDERIKS J P M, SICKNESS IMPACT PROFILE: THE STATE OF THE ART OF A GENERIC FUNCTIONAL STATUS MEASURE. *SOC SCI MED* 1992; 1003-1014.
- BUCHHEM F L VAN, PEETERS M F, KNOTTNERUS J A. MAXILLARY SINUSITIS IN CHILDREN. *CLIN OTOLARYNGOL* 1992; 49-53.
- BUNTINX F, CREBOLDER HFJM, KNOTTNERUS JA, ESSED GGM. CERVICAL SMEAR SAMPLE QUALITY. *THE LANCET* 1991; 337: 926-7.
- BUNTINX F, KNOTTNERUS J A, CREBOLDER H F J M, SEEGER G J M, ESSED G G M, SCHOUTEN H J A. DOES FEEDBACK IMPROVE THE QUALITY OF CERVICAL SMEARS? A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. *BRIT J GEN PRACT* 1993; 43: 194-198.

- BUNTINX F, TRUYEN J, EMBRECHTS P, MOREEL G, PEETERS R. CHEST PAIN: AN EVALUATION OF THE INITIAL DIAGNOSIS MADE BY 25 FLEMISH GENERAL PRACTITIONERS. *FAM PRACT* 1991; 8: 121-4.
- BUNTINX F, KNOTTNERUS J A, CREBOLDER H F J M, ESSED G G M. REACTIONS OF DOCTORS TO VARIOUS FORMS OF FEEDBACK DESIGNED TO IMPROVE THE SAMPLING QUALITY OF CERVICAL SMEARS. *QUALITY ASSURANCE HEALTH CARE* 1992; 161-166.
- BUNTINX F, BOON ME, BECK S, KNOTTNERUS JA, ESSED GGM. COMPARISON OF CYTOBRUSH SAMPLING, SPATULA SAMPLING AND COMBINED CYTOBRUSH-SPATULA SAMPLING OF THE UTERINE CERVIX. *ACTA CYTOL* 1991; 35: 64-8.
- BUNTINX F, SCHOUTEN H J A, KNOTTNERUS J A, CREBOLDER H F J M, ESSED G G M. INTEROBSERVER VARIATION IN THE ASSESSMENT OF THE SAMPLING QUALITY OF CERVICAL TRIALS. *J CLIN EPIDEMIOL* 1993; 46(4): 367-370, 1993.
- BUNTINX F, TRUYEN J, EMBRECHTS P, MOREEL G, PEETERS R. EVALUATING PATIENTS WITH CHEST PAIN USING CLASSIFICATION AND REGRESSION TREES. *FAM PRACT* 1992; 149-153.
- BUNTINX F, ESSED GGM, CREBOLDER HFJM, KNOTTNERUS JA. GEOGRAPHICAL VARIATIONS IN THE SAMPLING QUALITY OF CERVICAL SMEARS. *EUR J OBSTET GYN R B* 1991; 42: 227-30.
- BUNTINX F, KNOTTNERUS J A, CREBOLDER H F J M, ESSED G G M, SCHOUTEN H. THE RELATIONSHIP BETWEEN THE QUALITY AND THE PROBABILITY OF PATHOLOGY IN CERVICAL SMEARS. *BR MEDICAL JOURNAL* 1992; 304: 1224.
- BUNTINX F, WINKENS R A G, GROEL R, KNOTTNERUS J A. INFLUENCING DIAGNOSTIC AND PREVENTIVE PERFORMANCE IN AMBULATORY CARE BY FEEDBACK AND REMINDERS. A REVIEW. *FAM PRACT* 1993; 10(2): 219-228.
- BUUNK A P, JANSSEN P P M; SOCIALE VERGELIJKING EN OMGAAN MET PROBLEMEN IN DE BEROEPSLOOPBAAN; *GEDRAG GEZOND* 1991: 1-11
- BUUNK, A.P. & JANSSEN, P.P.M. RELATIVE DEPRIVATION. CAREER ISSUES AND MENTAL HEALTH AMONG MEN IN MIDLIFE. *JOURNAL OF VOCATIONAL BEHAVIOR* 1992; 338-350.
- CALNAN, M., P.P. GROENEWEGEN, J.B.F. HUTTEN. PROFESSIONAL REIMBURSEMENT AND MANAGEMENT OF TIME IN GENERAL PRACTICE. AN INTERNATIONAL COMPARISON. *SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE* 1992; 35(2): 209-216.
- CASTEREN, V. VAN, P. LEURQUIN, A. BARTELD, F. GURTNER, V. MASSARI, S. MAURICE-TISON, A.T. VEGA, R. MAK. DEMAND PATTERNS FOR HIV-TESTS IN GENERAL PRACTICE: INFORMATION COLLECTED BY SENTINEL NETWORKS IN 5 EUROPEAN COUNTRIES. *EUROPEAN JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY* 1993; 9(2): 169-175.
- COHEN L, & RUITER C DE. THE RORSCHACH AND PTSD REVISITED: CRITIQUE OF VAN DER KOLK AND DUCEY (1989). *JOURNAL OF TRAUMATIC STRESS* 1991; 4: 407-417.
- COLLAND VT. LEARNING TO COPE WITH ASTHMA: A BEHAVIOURAL SELFMANAGEMENT PROGRAM FOR CHILDREN. *PATIENT EDUCATION AND COUNSELLING* 1993; 22: 141-152.
- CONRADI, M., DRENTH, B. VAN, WOUDE, H. VAN DER, HULSCHER, M., & GROEL, R. EFFECTIVE PREVENTION OF CARDIOVASCULAR DISEASES BY CHANGING GENERAL PRACTITIONERS. *FAM PRACT* 1992; 369-369.
- DAUTZENBERG PLJ, DUURMSA SA, BEZEMER PD, ENGEN C VAN, SCHONWETTER RS, HOOYER C. RESUSCITATION DECISIONS ON A DUTCH GERIATRIC WARD. *QUARTERLY JOURNAL OF MEDICINE* 1993; 86: 535-42.
- DEEG DJH, HAGA H, YASUMURA S, SUZUKI T, SHICHITA K, SHIBATA H. PREDICTORS OF 10-YEAR CHANGE IN PHYSICAL, MENTAL AND SOCIAL FUNCTION IN JAPANESE ELDERLY. *ARCH GERONTOL GERIATR* 1992; 15: 163-179.
- DEKKER, J., P. TOLA, G. AUFDEMCKAMPE, M. WINCKERS. CATEGORIES OF PAIN BEHAVIOUR IN OSTEOARTHRITIS PATIENTS. *PHYSIOTHERAPY THEORY AND PRACTICE* 1993; 9: 157-163.
- DEKKER JH, BOEKE AJP, JANSSENS J, EIJK JTHM VAN. VAGINAL SYMPTOMS OF UNKNOWN AETIOLOGY: A STUDY IN DUTCH GENERAL PRACTICE. *BRITISH JOURNAL OF GENERAL PRACTICE* 1993; 43: 239-44.
- DEKKER, J., P.H. MULDER, J.W.J. BIJLSMA, R.A.B. OOSTENDORP. EXERCISE THERAPY IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS AND OSTEOARTHRITIS: A REVIEW. *ADVANCES IN BEHAVIOUR RESEARCH AND THERAPY* 1993; 15: 211-238.
- DEKKER H.M., LOOMAN, C.W.N., ADRIAANSE, H.P., VAN DER MAAS, P.J. SMOKING PREVALENCE AMONG PHYSICIANS, MEDICAL STUDENTS AND THE GENERATION EFFECT IN THE NETHERLANDS. *SOCIAL SCIENCE & MEDICINE* 1993; 6: 817-822.
- DEKKER, J., M.E. VAN BAAR, E.CHR. CURFS, J.J. KERSSSENS. DIAGNOSIS AND TREATMENT IN PHYSICAL THERAPY: AN INVESTIGATION OF THEIR RELATIONSHIP. *PHYSICAL THERAPY* 1993; 73(9): 568-576.
- DEKKER, J., B. BOOT, L.H.V. VAN DER WOUDE, J.W.J. BIJLSMA. PAIN AND DISABILITY IN OSTEOARTHRITIS: A REVIEW OF BIOBEHAVIORAL MECHANISMS. *JOURNAL OF BEHAVIORAL MEDICINE* 1992; 15(2): 189-214.
- DEKKER, J., P. TOLA, G. AUFDEMCKAMPE, M. WINCKERS. NEGATIVE AFFECT, PAIN AND DISABILITY IN ORTEOARTHRITIS PATIENTS: THE MEDIATING ROLE OF MUSCLE WEAKNESS. *BEHAVIOUR RESEARCH THERAPY* 1993; 31(2): 203-206.
- DERKSEN J, COHEN L, RUITER C DE. THE COMPREHENSIVE SYSTEM IN THE NETHERLANDS. *RORSCHACHIANA* 1993; 18: 126-38.
- DEUTERKOM EJ, PHILIPSEN H, HOOR TEN F, HUYER-ABU-SAAD H - PLATE WASTE PRODUCING SITUATIONS ON NURSING WARDS. *INT J NURS STUD* 1991; 28(2): 163-174.
- DIEDERIKS J, BÄR FW, HÖPPENER P, VONKEN H, APPELS A, WELLENS H. PREDICTORS OF RETURN TO FORMER LEISURE AND SOCIAL ACTIVITIES IN MI-PATIENTS. *J PSYCHOSOM RES.*
- DIEDERIKS J P M, BAR F M, HOPPENER P, VONKEN H, APPELS A, WELLENS H J J. PREDICTORS OF RETURN TO FORMER LEISURE AND SOCIAL ACTIVITIES IN MI-PATIENTS. *J PSYCHOSOM RES* 1991; 35: 687-696.

- DIJKSTRA, M., DE VRIES, H. & PARCEL, G. THE LINKAGE APPROACH APPLIED TO A SCHOOL-BASED SMOKING PREVENTION PROGRAM IN THE NETHERLANDS. *JOURNAL OF SCHOOL HEALTH* 1993; 63: 339-342.
- DINANT G J. DE BEZINKING BEZIEN; OVER DE DIAGNOSTISCHE WAARDE VAN DE BLOEDBEZINKINGSBEPALING. *TGO ANNUAL JOURNAL FOR DRUG-THERAPY AND RESEARCH* 1993; 18: 217-221.
- DINANT GJ, KNOTTNERUS JA, WERSCH JWJ VAN. DISCRIMINATION ABILITY OF THE ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE: A PROSPECTIVE STUDY IN GENERAL PRACTICE. *BRIT J GEN PRACT* 1991; 41: 365-70.
- DINANT G J, HABETS G P A, TEMPEL H VAN DER, KNOTTNERUS J A. DISCRIMINATING ABILITY OF PLASMA VISCOSITY AND ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE; A PROSPECTIVE STUDY AT THE RHEUMATOLOGY OUT-PATIENT DEPARTMENT. *SCAND J RHEUMATOL* 1992; 186-189.
- DINANT G J, WERSCH VAN J W J, GOEI THE H S, KNOTTNERUS J A. PLASMA VISCOSITY AND ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE IN INFLAMMATORY AND NON-INFLAMMATORY RHEUMATIC DISORDERS. *CLIN RHEUMATOL* 1992; 66-71.
- DINANT G J, KNOTTNERUS J A, WERSCH VAN J W J. DIAGNOSTIC IMPACT OF THE ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE IN GENERAL PRACTICE: A BEFORE-AFTER ANALYSIS. *FAM PRACTICE* 1992; 28-31.
- DINANT GJ, KNOTTNERUS JA, WERSCH JWJ VAN. LEUCOCYTE COUNT AS ALTERNATIVE TO ESR IN GENERAL PRACTICE? *SCAND J PRIM HEALTH CARE* 1991; 9: 281-284.
- DIRX M, BOUTER LM, GEUS GH DE. AETIOLOGY OF HANDBALL INJURIES: A CASE-CONTROL STUDY. *BRITISH JOURNAL OF SPORTS MEDICINE* 1992; 26: 121-4.
- DOES FEE VAN DER, BOUTER LM, HEINE RJ. GLYCEMIC CONTROL AND COMPLICATIONS IN TYPE II DIABETES. *DIABETES CARE* 1993; 16: 952.
- DOMPELING, E., GRUNSVEN, P.M. VAN, SCHAYCK, C.P. VAN, MOLEMA, J., FOLGERING, H., & WEEL, C. VAN. TREATMENT WITH INHALED STEROIDS IN ASTHMA AND CHRONIC BRONCHITIS: LONG-TERM COMPLIANCE AND INHALER TECHNIQUE. *FAM PRACT* 1992; 9: 161-166.
- DOMPELING, E., SCHAYCK, C.P. VAN, MOLEMA, J., FOLGERING, H., GRUNSVEN, P.M. VAN, & WEEL, C. VAN. INHALED BECLOMETHASONE IMPROVES THE COURSE OF ASTHMA AND COPD. *EUR RESPIR J* 1992; 5: 945-952.
- DOMPELING, E., SCHAYCK, C.P. VAN, GRUNSVEN, P.M. VAN, HERWAARDEN, C.L.A. VAN, AKKERMANS, R., MOLEMA, J, FOLGERING, H., & WEEL, C. VAN. SLOWING THE DETERIORATION OF ASTHMA AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE OBSERVED DURING BRONCHODILATOR THERAPY BY ADDING INHALED CORTICOSTEROIDS. *ANN INTERN MED* 1993; 118: 770-778.
- DOMPELING, E., GRUNSVEN, P.M. VAN, MOLEMA, J., VERBEEK, A.L.M., SCHAYCK, C.P. VAN, & WEEL, C. VAN. EARLY DETECTION OF PATIENTS WITH FAST PROGRESSIVE ASTHMA OR CHRONIC BRONCHITIS IN GENERAL PRACTICE. *SCAND J PRIM HEALTH CARE* 1992; 10: 143-150.
- DOMPELING, E., SCHAYCK VAN, C.P., FOLGERING, H., HOOGEN VAN DEN, H.J.M., & WEEL VAN, C. ACCURACY, PRECISION AND LINEARITY OF THE PORTABLE FLOW-VOLUME METER MICROSPIRO-298. *EUR RESPIR J* 1991; 4: 612-615.
- DOMPELING, E., SCHAYCK, C.P. VAN, MOLEMA, J., FOLGERING, H., GRUNSVEN, P.M. VAN, & WEEL, C. VAN. A COMPARISON OF SIX DIFFERENT WAYS OF EXPRESSING THE BRONCHODILATING RESPONSE IN ASTHMA AND COPD; REPRODUCIBILITY AND DEPENDENCE OF PREBRONCHODILATOR FEV1. *EUR RESPIR J* 1992; 5: 975-981.
- DOMPELING, E. SLOWING THE DETERIORATION OF ASTHMA AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE OBSERVED DURING BRONCHODILATOR THERAPY BY ADDING INHALED CORTICOSTEROIDS: 4-YEAR PROSPECTIVE. *RESPIR DIS DIGEST* 1993; 12: 19-20.
- DONKER D K, HASMAN A, GEIJN H P VAN. INTERPRETATION OF LOW KAPPA VALUES. *INT J BIOMED COMPUT* 1993; 33: 55-64.
- DONKER D K, GEIJN H P VAN, HASMAN A. INTEROBSERVER VARIATION IN THE ASSESSMENT OF FETAL HEART RATE RECORDINGS. *EUR J OBSTET GYN R B* 1993; 52: 21-28.
- DUPUIITS F M H M, HASMAN A. A DECISION-SUPPORT SYSTEM TO IMPROVE REGISTRATION AND PROVIDE BETTER CARE. *BRIT J HEALTHCARE COMPUT* 1993; 211-218.
- EMMELKAMP PMG, OPPEN, P VAN. COGNITIVE INTERVENTIONS IN BEHAVIOURAL MEDICINE. *PSYCHOTHERAPY & PSYCHOSOMATICS*, 1993; 59: 116-30.
- EMMELKAMP PMG, DYCK R VAN, BITTER M, HEINS, ONSTEIN EJ, EISEN B. SPOUSE-AIDED THERAPY WITH AGORAPHOBICS. *BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY* 1992; 160: 51-56.
- ENGELS, J.A., SENDEN, TH.F., & HERTOOG, C. WORKING POSTURES OF NURSING IN NURSING HOMES. IN M. HAGBERG, F. HOFMANN, U. STÖSSEL, & G. WESTLANDER (EDS.), *OCCUPATIONAL HEALTH FOR HEALTH CARE WORKERS*. LANDSBERG (DUITSLAND): ECOMED. ISBN 3-609-76270-5. 1993; 317-321.
- ERKENS A M J L, KUIJPERS R J, KNOTTNERUS J A. TREATMENT OF VERRUCAE VULGARES IN GENERAL PRACTICE-ARANDOMIZED CONTROLLED TRIAL ON THE EFFECTIVENESS OF LIQUID NITROGEN AND THE HISTOFREEZER. *J OF DERMATOLOGICAL TREATMENT* 1992; 3: 193-196.
- ESSINK BOT ML, RUTTEN-VAN MÖLKEN MPMH. MEASURING HEALTH STATUS. INSTITUTE COMMUNITY HEALTH CARE / INSTITUTE FOR MEDICAL TECHNOLOGY ASSESSMENT. ROTTERDAM/MAASTRICHT: ERASMUS UNIVERSITY ROTTERDAM / UNIVERSITY OF LIMBURG, REPORT NO 91-04, ISBN 90 72245 55 5. 1991.
- EVERS S M A. HEALTH FOR ALL INDICATORS IN HEALTH INTERVIEW SURVEYS: AN OVERVIEW OF THE COVERAGE OF HEALTH FOR ALL INDICATORS IN POPULATION SURVEYS INSIDE THE EUROPEAN REGION AND SOME SELECTED COUNTRIES OUTSIDE THE REGION. *HEALTH POLICY* 1993; 23: 205-218.
- EVERS G, ISENBERG M, PHILIPSEN H, SENTEN M, BROUNS G; VALIDITY TESTING OF THE DUTCH TRANSLATION OF THE APPRAISAL OF THE SELF-CARE AGENCY ASA-SCALE; *INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING STUDIES* 1993; 30; 4: 331-342
- EVERS GCM, ISENBERG MA, PHILIPSEN H, SENTEN M, BROUNS G. VALIDITY TESTING OF THE DUTCH TRANSLATION OF THE APPRAISAL OF THE SELF-CARE ASA-SCALE. *INT J NURS STUD* 1993; 30(4): 331-342.
- FAAS A, CHAVANNES AW, EIJK JTHM VAN, JW GUBBELS. A RANDOMISED, PLACEBO CONTROLLED TRIAL OF EXERCISE THERAPY IN PATIENTS WITH LOW BACK PAIN. *SPINE* 1993; 18: 1388-95.

- FELSON D T, ANDERSON J J, BOERS M, BOMBARDIER C, CHERNOFF M, FRIED B J, FURST D, GOLDSMITH C H, KIESZAK S, LIGHFOOT R, PAULUS H, TUGWELL P, WEINBLATT M, WIDMARK R, WILLIAMS H J. THE AMERICAN COLLEGE OF RHEUMATOLOGY PRELIMINARY CORE SET OF DISEASE ACTIVITY MEASURES FOR RHEUMATOID ARTHRITIS CLINICAL TRIALS. *ARTHRITIS RHEUM* 1993; 36: 729-740.
- FUTEN G H, MURIS J W M, STARMANS R, KNOTTNERUS J A, BLIJHAM G H, KREBBER T F W A. THE INCIDENCE AND OUTCOME OF RECTAL BLEEDING IN GENERAL PRACTICE. *FAM PRACT* 1993; 10: 283-287.
- FLIERMAN, H.A., P.P. GROENEWEGEN. INTRODUCING FEES FOR SERVICES WITH PROFESSIONAL UNCERTAINTY. *HEALTH CARE FINANCING REVIEW* 1992; 14(1): 107-115.
- FLIERMAN, H.A., P.P. GROENEWEGEN. CAPITATION AND FEE-FOR-SERVICE IN DANISH GENERAL PRACTICE. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SCIENCES* 1992; 2(1): 23-28.
- FOETS, M., M.E. VAN BAAR. ALCOHOL CONSUMPTION AND GENERAL HEALTH STATUS IN THE DUTCH NATIONAL SURVEY OF GENERAL PRACTICE. AN ANALYSIS OF THE POSITION OF ABSTAINERS. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SCIENCES* 1993; 4(2): 75-83.
- FREDERIKS C M A, WIERIK TE M J M, ROSSUM VAN H J L, VISSER A PH, VOLOVICS A, STURMANS F; WHY DO ELDERLY PEOPLE SEEK PROFESSIONAL HOME CARE? METHODOLOGIES COMPARED; *JOURNAL OF COMMUNITY HEALTH* 1992; 17: 131-141
- FREDERIKS C M A, WIERIK TE M J M, ROSSUM VAN H J L; FACTORS ASSOCIATED WITH DIFFERENTIAL UTILIZATION OF PROFESSIONAL CARE AMONG ELDERLY PEOPLE: RESIDENTS OF OLD PEOPLE'S HOMES COMPARED TO ELDERLY PEOPLE LIVING AT HOME; *ACTA HOSPITALIA* 1993; 31: 33-45
- FREDERIKS C M A, WIERIK TE M J M, VISSER A PH, STURMANS, F; THE FUNCTIONAL STATUS AND UTILIZATION OF CARE OF ELDERLY PEOPLE LIVING AT HOME; *JOURNAL OF COMMUNITY HEALTH* 1993; 15: 307-317
- FREDERIKS C M A, WIERIK M J M TE, ROSSUM H J VAN; FACTORS ASSOCIATED WITH DIFFERENTIAL UTILIZATION OF PROFESSIONAL CARE AMONG ELDERLY PEOPLE'S RESIDENTS OF OLD PEOPLE'S HOMES COMPARED TO ELDERLY PEOPLE LIVING AT HOME; *ACTA HOSPITALIA* 1991: 33-45
- FREDERIKS C M A, WIERIK M J M TE, VISSER A P, STURMANS F; A SCALE FOR THE FUNCTIONAL STATUS OF THE ELDERLY LIVING AT HOME; *J ADV NURS*. 1991: 287-292
- FRIED B J, BAKER P R A, BOERS M. A METHOD FOR ACHIEVING CONSENSUS ON RA OUTCOME MEASURES: THE OMERACT CONFERENCE PROCESS. *J RHEUMATOL* 1993; 20: 548.
- GANS ROB, BILO HJG, MARSCHALKERWEERD WVA VAN, HEINE RJ, NAUTA JJP, DONKER AJM. EXOGENOUS INSULIN AUGMENTS IN HEALTHY VOLUNTEERS THE VASCULAR REACTIVITY TO NORADRENALINE, BUT NOT TO ANGIOTENSIN II. *J CLIN INVEST* 1991; 88: 512-18.
- GARSSEN B, RUITER C DE, DYCK R VAN, HORNSVELD H. WILL HYPERVENTILATION SYNDROME SURVIVE?: A REJOINER TO LEY. *CLINICAL PSYCHOLOGY REVIEW* 1993; 13: 307-19.
- GARSSEN B, RUITER C DE, DYCK R VAN. BREATHING RETRAINING: A RATIONAL PLACEBO? *CLINICAL PSYCHOLOGY REVIEW* 1992; 12(2): 141-153.
- GROENEWEGEN, P.P., J.B.F. HUTTEN, J. VAN DER VELDEN. LIST SIZE, COMPOSITION OF PRACTICE AND GENERAL PRACTITIONERS' WORKLOAD IN THE NETHERLANDS. *SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE* 1992; 34(3): 263-270.
- GEESINK R G T, COLLIER J P, ENGH C A, JACOBS J J. USE OF COATINGS IN ORTHOPAEDICS. *CONTEMPORARY ORTHOPAEDICS* 1993; 26: 511-540.
- GIJSBERS VAN WIJK, C.M.T., KOLK, A.M., BOSCH, W.H.J.M. VAN DEN, & HOOGEN, H.J.M. VAN DEN. MALE AND FEMALE MORBIDITY IN GENERAL PRACTICE: THE NATURE OF SEX DIFFERENCES. *SOC SCI MED* 1992; 35(5): 665-678.
- GILIO C, BUNTINX F, KEZEL O DE, SCHEYS I. THE INFLUENCE OF A DESK-TOP ANALYSER ON THE NUMBER OF LABORATORY TESTS USED IN DAILY GENERAL PRACTICE. A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. *FAM PRACT* 1993; 10(2): 118-123.
- GISBERGEN, M.J.W.M. VAN, J. DEKKER, W. ZUIDERDUIN. RELIABILITY OF THE DIAGNOSIS OF IMPAIRMENTS IN SURVEY RESEARCH IN THE FIELD OF CHIROPODY. *DISABILITY AND REHABILITATION* 1993; 15(2): 76-82.
- GISBERGEN M., J. DEKKER. RELIABILITY OF THE DIAGNOSIS OF IMPAIRMENTS AND DISABILITIES BY EXERCISE THERAPISTS. *JOURNAL OF REHABILITATION SCIENCES* 1992; 15(5): 67-73.
- GOLDSMITH C H, BOERS M, BOMBARDIER C, TUGWELL P. CRITERIA FOR CLINICALLY IMPORTANT CHANGES IN OUTCOMES: DEVELOPMENT, SCORING AND EVALUATION OF RA PATIENT AND TRIAL PROFILES. *J RHEUMATOL* 1993; 20: 561-565.
- GOVAERT P, DINANT G J, ARETZ C P M, MASUREL N, SPRENGER M J W, KNOTTNERUS J A. ADVERSE REACTIONS TO INFLUENZA VACCINE IN ELDERLY PEOPLE: RANDOMISED DOUBLE BLIND PLACEBO CONTROLLED TRIAL. *BRIT MED J* 1993; 307: 988-990.
- GROENEWEGEN, P.P. SUBSTITUTION OF PRIMARY CARE AND SPECIALIST CARE: A REGIONAL ANALYSIS IN DENMARK. *SOCIAL SCIENCE & MEDICINE* 1991; 33(4): 471-476.
- GROENEWEGEN, P.P., J.B.F. HUTTEN. WORKLOAD AND JOB SATISFACTION AMONG GENERAL PRACTITIONERS: A REVIEW OF THE LITERATURE. *SOCIAL SCIENCE & MEDICINE* 1991; 32(10): 1111-1119.
- GROENEWEGEN, P.P., A. KRASNIK. KAN PRIMAER OG SEKUNDAER SUNDHEDSTJENESTE SUBSTITUERE HINANDEN? *UGESKRIFT FOR LAEGER* 1992; 154(14): 904-906.
- GROL, R. THE DEVELOPMENT OF PRACTICE GUIDELINES; DATA COLLECTION AND EVALUATION; CHANGE AND FOLLOW-UP. IN J. MARWICK (ED.), *QUALITY ASSURANCE FOR FAMILY DOCTORS*. AUSTRALIÉ: WONCA: JOLIMONT 1992; 29-45, 46-62, 63-78.
- GROL R. IMPLEMENTING GUIDELINES IN GENERAL PRACTICE CARE. *QUALITY IN HEALTH CARE* 1992; 184-191.
- GROL R, BEURDEN W VAN, BINKHORST T, TOEMEN T. PATIENT EDUCATION IN FAMILY PRACTICE: THE CONSENSUS REACHED BY PATIENTS, DOCTORS, EXPERTS. *FAM PRACT* 1991; 8: 133-9.
- GROL, R.P.T.M. STANDARDS OF CARE OR STANDARD CARE? GUIDELINES IN GENERAL PRACTICE. *SCAN J PRIM HEALTH CARE* 1993; 11(1): 26-31.

- GROL, R.P.T.M. DEVELOPMENT OF GUIDELINES FOR GENERAL PRACTICE CARE. BR J GEN PRACT 1993; 43: 146-151.
- GROL R. DEVELOPMENT OF GUIDELINES FOR GENERAL PRACTICE CARE. BRIT J GEN PRACT 1993; 43: 146-151.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, KOLK, J.J., KIEMENEY, L.A.L.M., & VERBEEK, A.L.M. PROSTATE CANCER AND OCCUPATION: A CASE-CONTROL STUDY IN THE NETHERLANDS. IN O. BREUER (ED.), OCCUPATIONAL HEALTH IN THE CHEMICAL INDUSTRY. COPENHAGEN: WHO 1993; 9-9.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, KOLK, J.J., & VERBEEK, A.L.M. INCREASED ACCURACY IN SELF-REPORTING ON WORK HISTORIES FOLLOWING MINOR ADAPTATIONS OF THE QUESTIONNAIRE. INT J EPIDEMIOL 1992; 21: 421-422.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, KOLK, J.J., & VERBEEK, A.L.M. PROSTATE CANCER AND WORK ENVIRONMENT. J OCCUP MED 1992; 34: 402-409.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, VOGELZANG, P.F.J., & KOLK, J.J. VALIDITY OF EXPOSURE DATA DERIVED FROM A STRUCTURED QUESTIONNAIRE. AM J EPIDEMIOL 1993; 138: 350-351.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, KOLK, J.J., & VERBEEK, A.L.M. PROSTATE CANCER AND WORK ENVIRONMENT; THE AUTHOR REPLIES. J OCCUP MED 1992; 34: 1206-1208.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, & VERBEEK, A.L.M. A SIMPLE METHOD TO CALCULATE THE CONFIDENCE INTERVAL OF A STANDARDIZED MORTALITY RATIO (SMR). AM J EPIDEMIOL 1992; 136: 1170-1171.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, JANSEN, I., & VERBEEK, A.L.M. REPEATABILITY OF SELF-REPORTED DATA ON OCCUPATIONAL EXPOSURE TO PARTICULAR COMPOUNDS. INT J EPIDEMIOL 1993; 22: 284-287.
- GULDEN, J.W.J. VAN DER, KOLK, J.J., KIEMENEY, L.A.L.M., & VERBEEK, A.L.M. PRELIMINARY RESULTS OF A CASE-CONTROL STUDY IN THE NETHERLANDS ON THE RELATIONSHIP BETWEEN OCCUPATION AND PROSTATE CANCER. IN WORLD HEALTH ORGANIZATION (ED.), OCCUPATIONAL HEALTH IN THE CHEMICAL INDUSTRY. COPENHAGEN: WHO 1992; 79-87.
- HAES DE, W. & KOK, G. THE EFFECTIVENESS OF HEALTH EDUCATION AND PROMOTION. HYGIE 1992; 11(4): 3-4.
- HALFENS RJG, LENDFERS ML, COX K - SLEEPMEDICATION IN DUTCH HOSPITALS. J ADV NURS 1991; 16: 1422-1427.
- HAMMER JS, STRAIN JJ, LEWIN C, EASTON M, HUYSE FJ, MAYOU R, MALT UF, LYONS JS: THE CONTINUING EVOLUTION AND UPDATE OF A LITERATURE DATABASE FOR C-L PSYCHIATRY: MICRO-CARES FOR LITERATURE SEARCH SYSTEM 1993. GEN HOPS PSYCHIATRY 1993; 15 (6S): 1-21.
- HASMAN A, WIERSMA D, HALFENS R, ALGERA-OSINGA J T; EVALUATION OF A PATIENT CLASSIFICATION SYSTEM FOR COMMUNITY HEALTH CARE; INT J BIOMED COMPUT 33: 109-118
- HASMAN A, AMENT A J H A, ARNOU P C , KESTEREN A C A VAN. INTER-INSTITUTIONAL INFORMATION EXCHANGE IN HEALTH CARE. METHOD INFORM MED 1993; 2: 157-168.
- HASMAN A, WIERSMA D, HALFENS R J G, ALGERA-OSINGA J T. EVALUATION OF A PATIENT CLASSIFICATION SYSTEM FOR COMMUNITYHEALTH CARE. INT J BIOMED COMPUT 1993; 33: 109-118.
- HASMAN A, POP P, WINKENS R A G, BLOM J L. TO TEST OR NOT TO TEST, THAT IS THE QUESTION. CLIN CHIM ACTA 1993; 222: 49-56.
- HASMAN A. INTER-INSTITUTIONAL INFORMATION EXCHANGE IN HEALTHCARE. INT J BIOMED COMPUT 1992; 5-16.
- HEBEDA CL, BOER EM DE, VERBURGH CA, KRIJNEN RMA, NIEBOER C, BEZEMER PD. LOWER LIMB VOLUME MEASUREMENTS: STANDARDIZATION AND REPRODUCIBILITY OF AN ADAPTED OPTIMAL LEG VOLUME METER. PHLEBOLOGY 1993; 8: 162-6.
- HECK GL VAN, VINGERHOETS AJJM, HOUT G VAN; COPING AND EXTREME RESPONSE TENDENCY IN DUODENAL ULCER PATIENTS. PSYCHOSOMATIC MEDICINE 1991; 53: 566-575.
- HEINE RJ. DIETARY FISH OIL AND INSULIN ACTION IN HUMANS. ANNALS OF THE NEW YORK ACADEMY OF SCIENCES 1993; 683: 110-21.
- HEINE RJ; NON-INSULIN DEPENDENT DIABETES MELLITUS: A PHENOMENON OF AGEING? INTERNATIONAL JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY 1991; 20: S25.
- HEMERT A M VAN, BAKKER C H, VANDENBROUCKE J P, VALKENBURG H A. PSYCHOLOGIC DISTRESS AS A LONGTERM PREDICTOR OF MEDICAL UTILIZATION. INT J PSYCHIAT MED 1993; 23: 295-305.
- HERINGS R M C, STRICKER B H CH, LEUFKENS H G M, BAKKER A, STURMANS F, URQUHART J. PUBLIC HEALTH PROBLEMS AND THE RAPID ESTIMATION FO THE SIZE OF THE POPULATION AT RISK. PHARMACY WORLD & SCIENCE 1993; 15: 212-218.
- HERTOG, C.A.W.M., ENGELS, J.A., & SENDEN, TH.F. HEALTH AND WORK OF NURSES IN GERIATRIC HOMES. IN M. HAGBERG, F. HOFMANN, U. STÖSSEL, & G. WESTLANDER (EDS.), OCCUPATIONAL HEALTH FOR HEALTH CARE WORKERS. LANDSBERG (DUITSLAND): ECOMED. ISBN 3-609-76270-5. 1993; 93-95.
- HIDDING A, LINDEN VAN DER S, BOERS M, GIELEN X, WITTE DE L E.A. IS GROUP PHYSICAL THERAPY SUPERIOR TO INDIVIDUALISED THERAPY IN ANKYLOSING SPONDYLITIS. A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL. ARTHRITIS CARE AND RESEARCH 1993; 6: 117-125.
- HIDDING A, LINDEN VAN DER S, WITTE DE L. INDIVIDUAL PHYSICAL THERAPY IN ANKYLOSING SPONDYLITIS RELATED TO DURATION OF DISEASE. CLIN RHEUMATOL 1993; 12(3): 334-340.
- HONIG A, TAN ES, WEENINK A, POP P, PHILIPSEN H. UTILITY OF A SYMPTOM CHECKLIST FOR DETECTING PHYSICAL DISEASE IN CHRONIC PSYCHIATRIC PATIENTS. HOSP COMMUNITY PSYCH 1991; 42: 531-533.
- HOOGEN J P H VAN DEN, KRUIJSDIJK M C M VAN, REE J W VAN, MOKKINK H G A, THIEN TH, WEEL C VAN. PREVALENCE OF LEFT VENTRICULAR HYPERTROPHY AS ASSESSED BY ELECTROCARDIOGRAM IN TREATED HYPERTENSIVE PERSONS IN GENERAL PRACTICE. J HUM HYPERTENSION 1993; 4: 473-477.
- HOOGEN, J.P.H. VAN DEN, MOL, W.H., KOWSOHLECA, A., THIEN, TH., & WEEL, C. VAN. REPRODUCIBILITY OF ELECTROCARDIOGRAPHY CRITERIA FOR LEFT VERTICULAR HYPERTROPHY, IN HYPERTENSIVE PATIENTS IN GENERAL PRACTICE. EUR HEART J 1992; 13: 1606-1610.

- HOOIJER C, JONKER C, DEWEY ME, TILBURG VAN W, COPELAND JRM. A STANDARDIZED INTERVIEW FOR THE ELDERLY (GMS): RELIABILITY STUDIES COMPARING THE DUTCH LANGUAGE VERSION WITH THE ORIGINAL. *INTERNATIONAL JOURNAL OF GERIATRIC PSYCHIATRY* 1991; 6: 71-79.
- HOOIJER C, ZITMAN F, GRIEZ E, TILBURG VAN W, WILLEMSE A, DINKGREVE M. THE HAMILTON RATING SCALE OF DEPRESSION (HRSD): CHANGES IN SCORES AS A FUNCTION OF TRAINING AND VERSION USED. *JOURNAL OF AFFECTIVE DISORDERS* 1991; 22: 21-29.
- HOOIJER C, DINKGREVE M, JONKER C, LINDEBOOM J AND KAY DWK. SHORT SCREENING TESTS FOR DEMENTIA IN THE ELDERLY POPULATION. I. A COMPARISON BETWEEN AMTS, MMSE, MSQ AND SPMSQ. *INT J GERIATR PSYCHIAT* 1992; 7: 559-571.
- HOOIJER C, DINKGREVE M, JONKER C, LINDEBOOM J AND KAY DWK. SHORT SCREENING TESTS FOR DEMENTIA IN THE ELDERLY POPULATION. II. THE COMBINED USE OF MORE THAN ONE TEST. *INT J GERIATR PSYCHIAT* 1992; 7: 827-833.
- HOOIJER C, JONKER C, LINDEBOOM J. CASES OF MILD DEMENTIA IN THE COMMUNITY: IMPROVING EFFICACY OF CASE FINDING BY CONCURRENT USE OF PAIRS OF SCREENING TESTS. *INTERNATIONAL JOURNAL OF GERIATRIC PSYCHIATRY* 1993; 8: 561-4.
- HOPPENER P F H M, KNOTTNERUS J A, GROL R, METSEMAKERS J F M. COMPUTERIZATION OF GENERAL PRACTICES AND QUALITY CONTROL. BLOOD GLUCOSE REGULATION IN TYPE 2 DIABETICS INVESTIGATED IN THE REGISTRATION NETWORK FAMILY PRACTICES. *FAM PRACTICE* 1992; 353-356.
- HORST HE VAN DER, EIJK JTHM VAN, SCHELLEVIS FG. NEW INSIGHTS INTO IRRITABLE BOWEL SYNDROME. A LITERATURE STUDY. *FAMILY PRACTICE* 1992; 9: 405-414.
- HORST, F.G.E.M. VAN DER, NIJHUIS, F.J.N. & MURIS, J.W.M. MORBIDITY IN WORK-INCAPACITATED AND UNEMPLOYED MEN. *SCANDINAVIAN JOURNAL OF WORK, ENVIRONMENT AND HEALTH* 1993; 19: 168-174.
- HOUBEN, G.J. PRODUCTION CONTROL, JOB LATITUDE AND STRESS IN WORKORGANIZATIONS. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SERVICES* 1991; 21(2): 309-327.
- HOVENS JE, PLOEG HM VAN DER. POST-TRAUMATIC STRESS DISORDER IN DUTCH PSYCHIATRIC IN-PATIENTS. *JOURNAL OF TRAUMATIC STRESS* 1993; 6: 91-101.
- HUIJER ABU SAAD H; NURSING: THE SCIENCE AND THE PRACTICE; *INTERNATIONAL JOURNAL OF NURSING STUDIES* 1993; 3: 287-294
- HUYGEN, F.J.A., MOKKINK, H.G.A., SMITS, A.J.A., SON, J.A.J. VAN, MEYBOOM, W.A., & EYK, J.TH.M. VAN. RELATIONSHIP BETWEEN THE WORKING STYLES OF GENERAL PRACTITIONERS AND THE HEALTH STATUS OF THEIR PATIENTS. *BRIT J GEN PRACT* 1992; 42: 141-144.
- HUYGEN, F.J.A., HODGEN, H.J.M., LISDONK, E.H. VAN DE, & SMITS, A.J.A. IMPACT OF SERIOUS MORBIDITY OF INDIVIDUALS IN THE REGISTERED MORBIDITY OF THEIR PARTNERS: AN EXPLORATION WITH NEGATIVE RESULTS. *FAM SYSTEMS MED* 1992; 10: 59-63.
- HUYSE FJ, AND THE EUROPEAN CONSULTATION-LIAISON WORKGROUP: CONSULTATION-LIAISON PSYCHIATRY. DOES IT HELP TO GET ORGANIZED? *GEN HOSP PSYCHIATRY* 1991; 13: 183-87.
- HUYSE FJ EN TILBURG VAN W. EUTHANASIA POLICY IN THE NETHERLANDS: THE ROLE OF CONSULTATION-LIAISON PSYCHIATRISTS. *HOSPITAL AND COMMUNITY PSYCHIATRY* 1993; 44: 733-739.
- HUYSE FJ, LYONS JS, ZWAAN WA, STRAIN JJ, RIJSENBEK APMM, HERZOG T, MALT UF: AUDIT IN C-L PSYCHIATRY. *INT REVIEW OF PSYCHIATRY* 1992; 4: 5-14.
- JAARSMA T, DASSEN T; THE RELATIONSHIP OF THEORY AND RESEARCH: THE STATE OF THE ART; *JOURNAL OF ADVANCED NURSING* 1993; 18: 783-787
- JAARSMA T, KASTERMANS F J M, DASSEN T W N, PHILIPSEN H, PROBLEMS AND INFORMATION NEEDS OF MYOCARDIAL INFARCTION AND CORONARY ARTERY BYPASS SURGERY PATIENTS. *EUR HEART J* 1992; 313.
- JANKNEGT R A, BAETEN C G M I, WEIL E H J, SPAANS F. ELECTRICALLY STIMULATED GRACILIS SPHINCTER FOR TREATMENT OF BLADDER SPHINCTER IN CONTINENCE. *LANCET* 1992; 1129-1130.
- JANKNEGT R A. INTRODUCTION TO: 'NEW RECOMMENDATIONS FROM A GLOBAL CONSENSUS COMMITTEE ON THE INTERNATIONAL CONSULTATION ON BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH)'. *UROLOGY*, 1992.
- JANSSEN, R. EN J. VAN DER MADE, PRIVATISATION IN WESTERN EUROPEAN HEALTH CARE: A COMPARATIVE STUDY. *INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SCIENCES* 1991; 2(2): 63 - 83.
- JONG DE, G. LONG-TERM HEALTH EFFECTS OF ALDRIN AND DIELDRIM. *TOXICOLOGY LETTERS, SUPPLEMENT*. 1991.
- JONGE GA DE, BURGMEIJER RJF, ENGELBERTS AC, HOOGENBOEZEM J, KOSTENSE PJ, SPRUIJ AJ. SLEEPING POSITION FOR INFANTS AND COT DEATH IN THE NETHERLANDS 1985-91. *ARCHIVES OF DISEASE IN CHILDHOOD* 1993; 69: 660-3.
- JONGE J W DE, KNOTTNERUS J A, ZUTPHEN W M VAN, BRUIJNE G A DE. REVIEW: TRIALS OF WITHDRAWAL OF DIURETICS. *AGE AGEING* 1993; 22: 382-388.
- KAR A G A VAN DE, KNOTTNERUS J A, MEERTENS R M, DUBOIS V E, KOK G J. WHY DO PATIENTS CONSULT THE GENERAL PRACTITIONER? DETERMINANTS OF THEIR DECISION. *BR JOURNAL OF GENERAL PRACTICE* 1992; 313-316.
- KAR A G A VAN DE, GRINTEN R VAN DER, MEERTENS R M, KNOTTNERUS J A, KOK G J. WORRY: A PARTICULAR DETERMINANT OF CONSULTATION ILLUMINATED. *FAM PRACTICE* 1992; 67-75.
- KEESSEN W, OOU A VAN, PAVLOV P, PRUIJS J E H, SCHEERS M M, SLOT G, VERBOUT A, WIJERS H M C. TREATMENT OF SPINAL DEFORMITY IN MYELOMENINGOCELE: A RETROSPECTIVE STUDY IN FOUR HOSPITALS. *EUR J PEDIATR* 1992; 18-22.
- KEUSERS JFEM, BOUTER LM, MEERTENS RM, KOK GJ. THE EFFICACY OF THE BACK SCHOOL FOR PATIENTS WITH NON-SPECIFIC LOW BACK PAIN: AN OVERVIEW. *PHYSIOTHERAPY THEORY AND PRACTICE* 1992; 8: 85-8.
- KEUSERS JFEM, BOUTER LM, MEERTENS RM, KESSELS AGH, KNIPSCHILD PG. THE IMPACT OF BACK SCHOOL RESEARCH ON THE BELIEFS OF HEALTH CARE PROFESSIONALS: A RANDOMIZED SURVEY OF GENERAL PRACTITIONERS AND PHYSIOTHERAPISTS. *PHYSIOTHERAPY THEORY AND PRACTICE* 1992; 8: 79-83.

- KEIJERS, J.F.E.M., BOUTER, L.M. & MEERTENS, R.M. VALIDITY AND COMPARABILITY OF STUDIES ON THE EFFECTS OF BACK SCHOOLS. *PHYSIOTHERAPY THEORY AND PRACTICE* 1991; 7: 177-184.
- KERKSTRA A, CASTELEIN E, PHILIPSEN H - PREVENTIVE HOME VISITS TO ELDERLY PEOPLE BY COMMUNITY NURSES IN THE NETHERLANDS. *J ADV NURS* 1991; 16: 631-637.
- KERKSTRA, A., T. VORST-THUSSEN. FACTORS RELATED TO THE USE OF COMMUNITY NURSING SERVICES IN THE NETHERLANDS. *JOURNAL OF ADVANCED NURSING* 1991; 16(1): 47-54.
- KERSTEN, T.J.J.M.T., E. HACKENITZ. HOW TO BRIDGE THE GAP BETWEEN HOSPITAL AND HOME? *JOURNAL OF ADVANCED NURSING* 1991; 16(1): 4-14.
- KESSELS A G H, KNIPSCHILD P G. THE EFFECTIVENESS OF DABAO (RESPONSE). *J CLIN EPIDEMIOL* 1992; 183-184.
- KESSELS AGH, CARDYNAALS RLLM, BORGER RLL, GO MJTH, LAMBERS JCCA, KNOTTNERUS JA, KNIPSCHILD PG. THE EFFECTIVENESS OF THE HAIRRESTORER DABAO IN MALES WITH ALOPECIA ANDROGENETICA. A CLINICAL EXPERIMENT. *J CLIN EPIDEMIOL* 1991; 44: 439-47.
- KIEMENEY L A L M, VERBEEK A L M, NELEMANS P J, WITJES J A, STRAATMAN H; BLADDER CANCER MORTALITY IN THE NETHERLANDS, 1955-1988; *BR J UROLOGY* 1992; 70: 46-52
- KLEIJNEN J M P, KNIPSCHILD P G. THE COMPREHENSIVENESS OF MEDLINE AND EMBASE COMPUTER SEARCHES. SEARCHES FOR CONTROLLED TRIALS OF HOMEOPATHY, INSUFFICIENCY AND INTERMITTEND CLAUDICATION. *PHARMAC WEEKBLAD SCI ED* 1992; 316-320.
- KLEIJNEN J, RIET G TER, KNIPSCHILD P. VITAMINE B6 IN TREATMENT OF PREMENSTRUAL SYNDROM. AUTHORS' REPLY. *BRIT J OBSTET GYNAEC* 1991; 98: 329-330.
- KLEIJNEN J M P, KNIPSCHILD P G. REVIEW ARTICLES AND PUBLICATION BIAS. GENERAL PROBLEMS IN DRUG RESEARCH. *ARZNEIMITTEL-FORSCH* 1992; 587-591.
- KLEIJNEN J M P, KNIPSCHILD P G. GINKGO BILOBA FOR CEREBRAL INSUFFICIENCY. *BR J CLIN PHARMACY* 1992; 352-358.
- KLEIJNEN J, KNIPSCHILD P, RIET G TER. CLINICAL TRIALS OF HOMEOPATHY. *BRIT MED J* 1991; 302- 316-323.
- KLEIJNEN J, RIET G TER, KNIPSCHILD P. ACUPUNCTURE AND ASTHMA. A REVIEW OF CONTROLLED TRIALS. *THORAX* 1991; 46: 799-802.
- KLEIJNEN J M P, KNIPSCHILD P G. FOOD SUPPLEMENTS AND THEIR EFFICACY. *PHARM WEEKBL SCI ED* 1992; 373-374.
- KLEIJNEN J M P, KNIPSCHILD P G. GINKGO BILOBA. *THE LANCET* 1992; 1136-1139.
- KLEIJNEN J, KNIPSCHILD P, RIET G TER. TRIALS OF HOMEOPATHY. *BRIT MED J* 1991; 302: 960.
- KLOP R, WIJMEN VAN F, PHILIPSEN H - PATIENTS RIGHT AND THE ADMISSION AND DISCHARGE PROCESS. *J ADV NURS* 1991; 16: 408-412.
- KNAAP MS VAN DER, VALK J, NEELING JND DE, NAUTA JJP; PATTERN RECOGNITION IN MAGNETIC RESONANCE OF WHITE MATTER DISORDERS IN CHILDREN AND YOUNG ADULTS. *NEURORADIOLOGY* 1991; 33: 478-493.
- LIPS P, OBRANT KJ; THE PATHOGENESIS AND TREATMENT OF HIP FRACTURES. *OSTEOPOROSIS INT* 1991; 1: 218-231.
- KNIPSCHILD P G; TRIALS AND ERRORS. ALTERNATIVE THOUGHTS ON THE METHODOLOGY OF CLINICAL TRIALS; *BRIT MED J*; 1993; 306: 1706-1707
- KNIPSCHILD P, LEFFERS P, FEINSTEIN AR. THE QUALIFICATION PERIOD. *J CLIN EPIDEMIOL* 1991; 44: 461-4.
- KNIPSCHILD P G, LEFFERS P, FEINSTEIN A R. VALUE FOR MONEY. *J CLIN EPIDEMIOL* 1992; 564-565.
- KNIPSCHILD P; SEARCHING FOR ALTERNATIVES: LOSER PAYS; *LANCET* 1993; 341: 1135-6
- KNOTTNERUS J A. PREDICTION RULES: STATISTICAL REPRODUCIBILITY AND CLINICAL SIMILARITY. *MED DECIS MAKING* 1992; 286-287.
- KNOTTNERUS JA. MEDICAL DECISION MAKING BY GENERAL PRACTITIONERS AND SPECIALISTS. *FAM PRACT* 1991; 8: 305-7.
- KNOTTNERUS J A, METSEMAKERS J F M, HOPPENER P F H M, LIMONARD C B G. CHRONIC ILLNESS IN THE COMMUNITY AND THE CONCEPT OF 'SOCIAL PREVALENCE'. *FAM PRACTICE* 1992; 15-21.
- KNOTTNERUS JA, HOPPENER P. CHRONIC AIRWAY DISEASES IN GENERAL PRACTICE. PREVALENCE AND FUTURE DEVELOPMENTS OF THE NUMBER OF PATIENTS. *HUISARTS WET* 1993; 36: 36-41.
- KNOTTNERUS J A, LEFFERS P. THE INFLUENCE OF REFERRAL PATTERNS ON THE CHARACTERISTICS OF DIAGNOSTIC TESTS. *J CLIN EPIDEMIOL* 1992; 1143-1154.
- KNOTTNERUS JA. APPLICATION OF LOGISTIC REGRESSION TO THE ANALYSIS OF DIAGNOSTIC DATA: EXACT MODELING OF A PROBABILITY OF TREE MULTIPLE BINARY VARIABLES. *MEDICAL DECISION MAKING* 1992; 12: 93-108.
- KNOTTNERUS J A. APPLICATION OF LOGISTIC REGRESSION TO THE ANALYSIS OF DIAGNOSTIC DATA: EXACT MODELLING OF A PROBABILITY TREE MULTIPLE BINARY VARIABLES. *MED DECIS MAKING* 1992; 93-108.
- KOCKEN R J J, KNOTTNERUS J A, SMEETS P E L M. GPS AS PARTICIPANTS IN SCIENTIFIC RESEARCH *BRIT J GEN PRACT* 1993; 43: 305-306.
- KOES B W, HEIJDEN G J M G VAN DER, ASSENDELFT W J J, BOUTER L M, KNIP SCHILD P G. SPINAL MANIPULATION AND MOBILISATION FOR BACK AND NECK PAIN. 1992.
- KOES B W, BOUTER L M, KNIPSCHILD P G, MAMEREN H VAN. MANIPULATIVE THERAPY AND PHYSIOTHERAPY FOR PERSISTENT BACK AND NECK COMPLAINTS. 1992.
- KOES BW, BOUTER LM. REPLY TO LETTER TO THE EDITOR. *JOURNAL OF MANIPULATIVE AND PHYSIOLOGICAL THERAPEUTICS* 1992; 15: 406-7.

- KOES BW, BOUTER LM, KNIPSCHILD P, MAMEREN H VAN. REPLY TO LETTER TO THE EDITOR. JOURNAL OF MANIPULATIVE AND PHYSIOLOGICAL THERAPEUTICS 1992; 15: 333.
- KOES BW, BOUTER LM, BECKERMAN H, HEIJDEN GJMG VAN DER, KNIPSCHILD PG. PHYSIOTHERAPY EXERCISES AND BACK PAIN. BRIT MED J 1991; 303: 853.
- KOES BW, ASSENDELFT WIJ, HEIJDEN GJMG VAN DER, BOUTER LM, KNIPSCHILD PG. REPLY TO LETTERS TO THE EDITOR OF THE BMJ. BRITISH MEDICAL JOURNAL 1992; 304: 184-5.
- KOES BW, BOUTER LM, KNIPSCHILD PG, MAMEREN H VAN. REPLY TO LETTERS TO THE EDITOR. BRITISH MEDICAL JOURNAL 1992; 304: 1309-11.
- KOES BW, ASSENDELFT WIJ, HEIJDEN GJMG, BOUTER LM, KNIPSCHILD PG. SPINAL MANIPULATION AND MOBILISATION FOR BACK AND NECK PAIN: A BLINDED REVIEW. BRIT MED J 1991; 303: 1298-303.
- KOES BW, BOUTER LM, MAMEREN H VAN, ESSERS AHM, VERSTEGEN GJMG, HOFHUIZEN DM, HOUBEN JP, KNIPSCHILD PG. A RANDOMISED CLINICAL TRIAL OF MANUAL THERAPY AND PHYSIOTHERAPY FOR PERSISTENT BACK AND NECK COMPLAINTS: SUBGROUP ANALYSIS AND RELATIONSHIP BETWEEN OUTCOME MEASURES. JOURNAL OF MANIPULATIVE AND PHYSIOLOGICAL THERAPEUTICS 1993; 16: 211-9.
- KOES BW, BOUTER LM, MAMEREN H VAN, ESSERS AHM, VERSTEGEN GMJR, HOFHUIZEN DM, HOUBEN JP, KNIPSCHILD PG. A BLINDED RANDOMISED CLINICAL TRIAL OF MANUAL THERAPY AND PHYSIOTHERAPY FOR CHRONIC BACK AND NECK COMPLAINTS: PHYSICAL OUTCOME MEASURES. JOURNAL OF MANIPULATIVE AND PHYSIOLOGICAL THERAPEUTICS 1992; 15: 16-23.
- KOES BW, BOUTER LM, MAMEREN H VAN, ESSERS AHM, VERSTEGEN GMJR, HOFHUIZEN DM, HOUBEN JP, KNIPSCHILD PG. THE EFFECTIVENESS OF MANUAL THERAPY, PHYSIOTHERAPY, AND TREATMENT BY THE GENERAL PRACTITIONER FOR NONSPECIFIC BACK AND NECK COMPLAINTS. SPINE 1992; 17: 28-35.
- KOES BW, BOUTER LM, BECKERMAN H, HEIJDEN GJMG VAN DER, KNIPSCHILD PG. PHYSIOTHERAPY EXERCISES AND BACK PAIN: A BLINDED REVIEW. BRIT MED J 1991; 302: 1572-6.
- KOES BW, BOUTER LM, MAMEREN H VAN, ESSERS AHM, VERSTEGEN CMJR, HOFHUIZEN DM, HOUBEN JP, KNIPSCHILD PG. RANDOMISED CLINICAL TRIAL OF MANIPULATIVE THERAPY AND PHYSIOTHERAPY FOR PERSISTENT BACK AND NECK COMPLAINTS: RESULTS OF ONE YEAR FOLLOW-UP. BRITISH MEDICAL JOURNAL 1992; 304: 601-5.
- KOES BW, BOUTER LM, KNIPSCHILD PG, MAMEREN H VAN, ESSERS A, HOUBEN JP, VERSTEGEN GMJR, HOFHUIZEN DM. THE EFFECTIVENESS OF MANUAL THERAPY, PHYSIOTHERAPY AND CONTINUED TREATMENT BY GENERAL PRACTITIONER FOR CHRONIC NONSPECIFIC BACK AND NECK COMPLAINTS: DESIGN OF A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL. J MANIP PHYSIOL THER 1991; 14: 498-502.
- KOES BW, BOUTER LM. REPLY TO LETTER TO THE EDITOR. SPINE 1993; 18: 169-70.
- KOK, G. QUALITY OF PLANNING AS A DECISIVE DETERMINANT OF HEALTH EDUCATION EFFECTIVENESS. HYGIE 1992; 11(4): 5-9.
- KOK, G. WHY ARE SO MANY HEALTH PROMOTION PROGRAMS INEFFECTIVE? HEALTH PROMOTION JOURNAL OF AUSTRALIA 1993; 3(2): 12-17.
- KOK, G., VRIES, H. DE, MUDDE, A.M. & STRECHER, V.J. PLANNED HEALTH EDUCATION AND THE ROLE OF SELF-EFFICACY: DUTCH RESEARCH. HEALTH EDUCATION RESEARCH 1991; 6: 231-238.
- KOK ALM, VOORHORST FJ, BURGER CW, HOUTEN P VAN, KENEMANS P, JANSSENS J. URINARY AND FAECAL INCONTINENCE IN COMMUNITY-RESIDING ELDERLY WOMEN. AGE AND AGEING 1992; 21: 211-15.
- KOK, G. HEALTH EDUCATION THEORIES AND RESEARCH FOR AIDS PREVENTION. HYGIE 1991; 10(2): 32-39.
- KROM M C T F M DE, KNIPSCHILD P G, KESTER A D M, THUIS G, BOEKKOOI P F, SPAANS F. CARPAL TUNNEL SYNDROME: THE PREVALENCE IN THE GENERAL POPULATION. CLIN EPIDEMIOL 1992; 373-376.
- KROM M C T F M DE, KNIPSCHILD P G, KESTER A D M, SPAANS F; TESTING FOR CARPAL TUNNEL SYNDROME; LANCET 1991; 1280
- KRUIJTHOF CJ, LEEUWEN CD VAN, VENTEVOGEL P. HORST HE VAN DER, STAVEREN G VAN. CAREER PERSPECTIVES OF WOMEN AND MEN MEDICAL STUDENTS. MEDICAL EDUCATION 1992; 26: 21-26.
- KUIJVENHOVEN, M., R. DE MELKER, J. VAN DER VELDEN. PRESCRIPTION OF ANTIBIOTICS AND PRESCRIBERS' CHARACTERISTICS. A STUDY INTO PRESCRIPTION OF ANTIBIOTICS IN UPPER RESPIRATORY TRACT INFECTIONS IN GENERAL PRACTICE. FAMILY PRACTICE 1993; 10(3): 366-370.
- KUIPER S, PELT J VAN, VERHEESEN P E, RENTSCH H E, STOCKBRUGGER R W, LINDEN J M J P VAN DER. PATIENTS WITH ANKYLOSING SPONDYLITIS AND HEALTHY RELATIVES DO NOT SHOW INCREASED SMALL INTESTINAL PERMEABILITY WITH THE LACTULOSE-MANNITOL TEST. CLIN EXP RHEUMATOL 1993; 11: 413-416.
- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., DEBRUYNE, F.M.J., & WEEL, C. VAN. PSYCHOLOGICAL ASPECTS OF FEMALE URINARY INCONTINENCE IN GENERAL PRACTICE. BRIT J UROL 1992; 70: 499-502.
- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., SMITS, A.J.A., & WEEL, C. VAN. URINARY INCONTINENCE IN WOMEN AND THE EFFECTS ON THEIR LIVES. SCAND J PRIM HEALTH CARE 1992; 10: 210-216.
- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., DEBRUYNE, F.M.J., & WEEL VAN, C. THE VALUE OF THE HISTORY IN DIAGNOSING URINARY INCONTINENCE IN GENERAL PRACTICE. BRITISH JOURNAL OF UROLOGY 1991; 67: 569-72.
- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., DEBRUYNE, F.M.J., SMITS, A.J.A., & WEEL, C. VAN. THE EFFECTS OF TREATMENT OF URINARY INCONTINENCE IN GENERAL PRACTICE. FAM PRACT 1992; 9(3): 284-289.
- LAGRO-JANSSEN, A.L.M., DEBRUYNE, F.M.J., SMITS, A.J.A., & WEEL VAN, C. CONTROLLED TRIAL OF PELVIC FLOOR EXERCISES IN THE TREATMENT OF URINARY STRESS INCONTINENCE IN GENERAL PRACTICE. BR J GEN PRACT 1991; 41: 445-9.
- LAUNER LJ, DINGGREVE MAHM, JONKER C, HOOIJER C, LINDEBOOM J. ARE AGE AND EDUCATION INDEPENDENT CORRELATES OF THE MINI-MENTAL STATE EXAM PERFORMANCE OF COMMUNITY-DWELLING ELDERLY? JOURNAL OF GERONTOLOGY: PSYCHOLOGICAL SCIENCES 1993; 48: 271-7.

- LEENAARS, P.E.M., ROMBOUTS, R. & KOK, G. SEEKING MEDICAL CARE FOR A SEXUALLY TRANSMITTABLE DISEASE: DETERMINANTS OF DELAY BEHAVIOR. *PSYCHOLOGY & HEALTH* 1993; 8: 17-32.
- LEEUW, E. DE. NEW WHO HEALTH TARGETS INCLUDE WOMEN'S ISSUES. *COLLEGIUM ANTHROPOLOGICUM* 1992; 16(1): 179-181.
- LEEUW, E. DE. HEALTH POLICY, EPIDEMIOLOGY AND POWER: THE INTEREST WEB. *HEALTH PROMOTION INTERNATIONAL* 1993; 8: 49-52.
- LEFFERS P, STURMANS F. EPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE ET DÉCISION MÉDICALE. PARTIE 9: ANALYSE DE LA SENSIBILITÉ. *J CARDIOL* 1991; 125-131.
- LEFFERS P. PREGNANCY AND GALLSTONE DISEASE - A DEMONSTRATION OF THE IMPORTANCE OF SPECIFICATION OF RISK PERIODS. *AM J EPIDEMIOL* 1991; 134: 186-95.
- LEIDL R., HEALTH ECONOMIC ISSUES RELEVANT TO COUNTRIES WITH AGING POPULATIONS, *WORLD HEALTH STATISTICS QUARTERLY* 1992; (45)1: 95-108.
- LEIDL R, HOW WILL THE SINGLE EUROPEAN MARKET AFFECT HEALTH CARE? *BRITISH MEDICAL JOURNAL* 1991; 303: 1081-82.
- LEIDL R., J. JOHN, A. MIELCK, W. SATZINGER, PERSPECTIVES OF HEALTH REPORTING FOR THE EUROPEAN COMMUNITIES, *EUROPEAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH* 1992; 2: 38-44.
- LEUFKENS H G M, URQUHART J. PRESCRIBER PROFILE AND POSTMARKETING SURVEILLANCES. *LANCET* 1993; 342: 1178.
- LEUFKENS H G, URQUHART J, STRICKER B H C, BAKKER A G M, PETRI J L. CHANNELING OF CONTROLLED RELEASE FORMULATION OF KETOPROFEN (OSCOREL) IN PATIENTS WITH A HISTORY OF GASTROINTESTINAL PROBLEMS. *J EPIDEMIOL COMMUN H* 1992; 428-432.
- LINDEBOOM J, HORST R TER, HOOIJER C, DINKGREVE MHAM, JONKER C. SOME PSYCHOMETRIC PROPERTIES OF THE CAMCOG. *PSYCHOLOGICAL MEDICINE* 1993; 23: 213-9.
- LINDEN VAN DER J, DYCK R VAN, VANDEREYCKEN W, VERTOMMEN H. DISSOCIATION AND TRAUMATIC EXPERIENCES IN THE GENERAL POPULATION OF THE NETHERLANDS. *HOSPITAL AND COMMUNITY PSYCHIATRY* 1993; 44: 766-88.
- LINDEN VAN DER SJ, BOUTER LM, TUGWELL P. WHAT ARE THE MINIMAL METHODOLOGICAL AND STATISTICAL REQUIREMENTS FOR A GOOD TRIAL? IN: PHYSIOTHERAPY: CONTROLLED TRIALS AND FACTS. SCHLAPBACH P, BERBER NJ (EDS.), BASEL, KARGER, 1991; 14: 1-8.
- LINDEN VAN DER J, DYCK R VAN, VANDEREYCKEN W, VERTOMMEN H, VERKES RJ. THE DISSOCIATION QUESTIONNAIRE (DIS-Q): DEVELOPMENT AND CHARACTERISTICS OF A NEW SELF-REPORT QUESTIONNAIRE. *CLINICAL PSYCHOLOGY & PSYCHOTHERAPY* 1993; 1: 21-7.
- LINDEN VAN DER J, VANDEREYCKEN W, DYCK R VAN, VERTOMMEN H. DISSOCIATIVE EXPERIENCES AND TRAUMA IN EATING DISORDERS. *INTERNATIONAL JOURNAL OF EATING DISORDERS* 1993; 13: 187-93.
- LIPS P, OBRANT KJ; THE PATHOGENESIS AND TREATMENT OF HIP FRACTURES. *OSTEOPOROSIS INT* 1991; 1: 218-231.
- LIPS P. NON-INVASIVE DENSITOMETRY. *ACTA ASTRONAUTICA* 1992; 27: 83-7.
- LISDONK, E.H. VAN DE, FURER, J.W., KROONEN, A.P.M., & MARJNISSEN, A.G.M.M. CATARACT, FUNCTIONING AND COMORBIDITY: A CROSS-SECTIONAL STUDY IN FAMILY PRACTICE. *FAM PRACT* 1992; 9: 279-283.
- LONDON N, NIJSTEN R, BOGAARD A VD, STOBBERINGH E. ANTIBIOTIC RESISTANCE OF FAECAL ENTEROBACTERIACEAE ISOLATED FROM HEALTHY VOLUNTEERS, A 15-WEEK FOLLOW-UP STUDY. *J ANTIMICROB CHEMOTHER* 1993; 32: 83-91.
- LÓWIK MRH, BERG H VAN DER, SCHRIJVER J, ODINK J, WEDEL M, HOUTEN P VAN. MARGINAL NUTRITIONAL STATUS AMONG INSTITUTIONALIZED ELDERLY WOMEN AS COMPARED TO THOSE LIVING MORE INDEPENDENTLY (DUTCH NUTRITION SURVEILLANCE SYSTEM). *JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF NUTRITION* 1992; 11: 673-81.
- LÓWIK MRH, SCHNEIDER P, HULSHOF KFAM, KISTEMAKER C, LEUTEL L, HOUTEN P VAN. INSTITUTIONALIZED ELDERLY WOMEN HAVE LOWER FOOD INTAKE THAN DO THOSE LIVING MORE INDEPENDENTLY (DUTCH NUTRITION SURVEILLANCE SYSTEM). *JOURNAL OF THE AMERICAN COLLEGE OF NUTRITION* 1992; 11: 432-40.
- LÓWIK, M.R.H., BERG, H., SCHRIJVER, J., BRUG, J., E. BEEK, & OCKHUIZEN, T. RISK ASSESSMENT REGARDING VITAMIN B-6 AMONG ELDERLY PEOPLE. *AGE AND NUTRITION* 1993; 4: 126-132.
- LÓWIK MRH, HULSHOF KFAM, SCHNEIDER P, SCHRIJVER J, COLEN AAM, HOUTEN P VAN. VITAMIN C STATUS IN ELDERLY WOMEN: A COMPARISON BETWEEN WOMEN LIVING IN A NURSING HOME AND WOMEN LIVING INDEPENDENTLY. *JOURNAL AMERICAN DIETETIC ASSOCIATION* 1993; 93(2): 167-72.
- LUYCKX G J R, KROM M C T F M DE, KOHLEN B C J M * TAKX. DOES CHLOROQUINE CAUSES SEIZURES? PRESENTATION OF THREE NEW CASES AND A REVIEW OF THE LITERATURE. *SEIZURE* 1992; 183-185.
- MAARSE J., ROOIJAKKERS D., DUZIJN R., INSTITUTIONAL RESPONSES TO MEDICARE'S PROSPECTIVE PAYMENT SYSTEM, IN: *HEALTH POLICY* 1993; 25: 255-270.
- MAARSE J., THE INSURER-PROVIDER RELATIONSHIP IN HEALTH CARE: FROM ADMINISTRATION TO STRATEGIC MANAGEMENT: THE DUTCH CASE, IN: *EUROPEAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH* 1993; 3(2): 72-76.
- MAARSE JAM, KIRKMAN LIFF, GOING DUTCH, IN: *HEALTH SERVICES JOURNAL* 1992; 24-27.
- MAARSE J., HORST A VAN DER, MOLIN E, HOSPITAL BUDGETING IN THE NETHERLANDS: EFFECTS UPON HOSPITAL SERVICES, IN: *EUROPEAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH* 1993; 3(3): 181-187.
- MAASKANT M A, HAVEMAN M J, VAN SCHROJENSTEIN LANTMAN-DE VALK H M J, URLINGS H F J, CLAESSENS M J J T, KESSELS A G H. THE CARE OF PEOPLE WITH MENTAL HANDICAP IN THE NETHERLANDS IN RELATION TO AGEING. *J PRACT APPR DEVEL HANDICAP* 1993; 27: 26-38.
- MAASKANT M A, HAVEMAN M J, URLINGS H F J, VAN SCHROJENSTEIN LANTMAN-DE VALK H M J, CLAESSENS M J J T, KESSELS A G H; THE INTERNAL AND EXTERNAL SOCIAL INTEGRATION OF GROUP HOME RESIDENTS IN THE NETHERLANDS; *IRISH J PSYCHOL* 1993; 14: 64-78

- MADE JAN VAN DER, LIEVERDINK HARM - COST CONTAINMENT THROUGH COLLECTIVE BARGAINING: WILL COLLECTIVE BARGAINING IN THE NETHERLANDS LEAD TO THE CONTROL OF SPECIALIST CARE EXPENDITURES. IN: INTERNATIONAL PERSPECTIVES 1992; 10(1): 5.
- MARTENS F M J G, ROOT J M H O P T. PRACTICAL MEDICAL EDUCATION IN GENERAL PRACTICE. MEDICAL EDUCATION 1992; 213-217.
- MEERTENS, R.M., KOK, G.J. & LENDERINK, T.B. COMMUNICATING ABOUT TOXICOLOGICAL RISK. ARCHIVES OF TOXICOLOGY 1992; 15: 83-93.
- MEIJERS JMM, SWAEN GMH, SCHREIBER GH, STURMANS F. OCCUPATIONAL EPIDEMIOLOGICAL STUDIES IN RISK ASSESSMENT AND THEIR RELATION TO ANIMAL EXPERIMENTAL DATA. REG TOX PHARM 1992; 16: 215-222.
- MELANOMA AND OCCUPATION; RESULTS OF A CASE-CONTROL STUDY IN THE NETHERLANDS; BR J IND MED 1993; 50: 642-46
- MESTERS, I., MEERTENS, R., CREBOLDER, H., PARCEL, G. DEVELOPMENT OF A HEALTH EDUCATION PROGRAM FOR PARENTS OF PRESCHOOL CHILDREN WITH ASTHMA. HEALTH EDUCATION RESEARCH 1993; 8: 53-68.
- MESTERS, I., MEERTENS, R. & MOSTERD, N. MULTIDISCIPLINARY CO-OPERATION IN PRIMARY CARE FOR ASTHMATIC CHILDREN. SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE 1991; 32: 65-70.
- MESTERS, I., PIETERSE, M. & MEERTENS, R.M. PEDIATRIC ASTHMA, A QUALITATIVE AND QUANTITATIVE APPROACH TO NEEDS ASSESSMENT. PATIENT EDUCATION AND COUNSELING 1991; 17: 23-34.
- METSEMAKERS JFM, BOUHUUS PAJ, SNELLEN-BALENDONG HAM. DO WE TEACH WHAT WE PREACH? COMPARING THE CONTENT OF A PROBLEM-BASED MEDICAL CURRICULUM WITH PRIMARY HEALTH CARE DATA. FAM PRACTICE 1991; 8: 195-201.
- METSEMAKERS J F M, HOPPENER P F H M, KNOTTNERUS J A, KOCKEN R J J, LIMONARD C B G. COMPUTERIZED HEALTH INFORMATION IN THE NETHERLANDS: A REGISTRATION NETWORK OF FAMILY PRACTICES. BRIT J GEN PRACT 1992; 102-106.
- MEULENBELD A C OOSTERMAN; QUALITY REGULATION ON PROFESSIONAL HEALTH CARE PRACTICE IN THE EUROPEAN COMMUNITY. LEGAL ISSUES OF EUROPEAN INTEGRATION 1993; 1: 61-80
- MIETTINEN OS; EPIDEMIOLOGICAL RESEARCH ON AGEING: AN ORIENTATION. INTERNATIONAL JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY 1991; 20: S2.
- MOKKINK, H., SMITS, A., GROU, R., MEYBOOM, A., & VAN SON, J. PRACTICE PERFORMANCE AND QUALITY OF CARE: PRACTICE STYLES OF FAMILY PHYSICIANS STYLES OF FAMILY PHYSICIANS. IN I. HART (ED.), CURRENT DEVELOPMENTS IN ASSESSING CLINICAL COMPETENCE. MONTREAL: CANHEAL PUBL 1992.
- MOKKINK, H.G.A., BECKERS, W., ZWAARD, A., GROU, R.P.T.M., & VRIES ROBBÉ, P. DE. REPORT OF THE WORKSHOP COMPUTURIZED GUIDELINES IN PRIMARY CARE. NIJMEGEN: KUN. EXTERN RAPPORT. EEG-DILEMMA-PROJECT, NIJMEGEN. 1992.
- MOKKINK H, MAESENEER J DE, GROU R. FACTORS INFLUENCING GP PRESCRIBING HABITS. IN: KOCHEN M (ED). RATIONAL PHARMACOTHERAPY IN GENERAL PRACTICE. BERLIN/HEIDELBERG 1991; 312-9.
- MOLKEN M P M H VAN * RUTTEN, DOORSLAER E K A VAN, RUTTEN F F H. ECONOMIC APPRAISAL OF ASTHMA AND COPD CARE: A LITERATURE REVIEW 1980-1991. SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE 1992; 161-175.
- MOLL M T, NIJHUIS F J N; ONVOLDOENDE BESCHERMING TEGEN BESMETTING MET HIV BIJ ALGEMENE EN ORTHOPEDISCHE CHIRURGEN; NETH J MED 1991: 1178-118
- MURIS J W M, STARMANS R J J E T, POP P, CREBOLDER H F J M, KNOTTNERUS J A. THE DIAGNOSTIC VALUE OF SYMPTOMS FOR THE IDENTIFICATION OF PATIENTS WITH AN INCREASED RISK OF COLORECTAL DISEASE. FAMILY PRACTICE 1992; 415-420.
- MURIS J W M, STARMANS R, WOLFS G G M C, POP P, KNOTTNERUS J A. THE DIAGNOSTIC VALUE OF RECTAL EXAMINATION. FAM PRACT 1993; 10: 34-37.
- MURIS J W M, STARMANS R, FIJTEN G, CREBOLDER H F J M, KREBBER F W A, KNOTTNERUS J A. ABDOMINAL PAIN IN GENERAL PRACTICE. FAM PRACT 1993; 10: 387-400.
- NEELING JND DE, BOUTER LM, HEINE RJ. SENSORY THRESHOLD TESTING. DIABETES CARE 1993; 16: 658.
- NELEMANS P J, GROENENDAL H, KIEMENEY L A L M, RAMPEN F H J, RUITER D J, VERBEEK A L M; THE EFFECT OF SUNLIGHT EXPOSURE ON MELANOMA RISK AMONG INDOOR WORKERS AND SUN-SENSITIVE INDIVIDUALS; ENVIRON HEALTH PERSPECT 1993; 191: 252-55
- NELEMANS P J, RAMPEN F H J, VERBEEK A L M; NONSOLAR FACTORS; IN: RAMPEN F H J (ED.) MALIGNANT MELANOMA; EPIDEMIOLOGY, ETIOLOGY, PREVENTION; CLINICS IN DERMATOLOGY 1992; 10: 51-63
- NELEMANS P J, KIEMENEY L A L M, RAMPEN F H J, STRAATMAN H, VERBEEK A L M; TRENDS IN MORTALITY FROM MALIGNANT CUTANEOUS MELANOMA IN THE NETHERLANDS, 1950-1988; EUR J CANCER 1993; 29A: 107-11
- NEVE RJM, DIEDERIKS JPM, KNIBBE RA, DROP MJ. DEVELOPMENTS IN DRINKING BEHAVIOR IN THE NETHERLANDS FROM 1958 TO 1989, A COHORT ANALYSIS ADDICTION 1993; 88: 611-21.
- NOORDT, M. VAN, J. VAN DER ZEE, P.P. GROENEWEGEN. REGIONAL VARIATION IN HOSPITAL ADMISSION RATES IN THE NETHERLANDS, BELGIUM, NORTHERN FRANCE, NORDRHEIN-WESTFALEN. DAS GESUNDHEITSWESEN 1992; 54(4): 173-178.
- OOIJ A VAN, GEUKERS CH W G M. RESULTS OF CD OPERATION IN IDIOPATHIC SCOLIOSIS. ACTA ORTHOP. BELGICA 1992; 129-133.
- OOMS ME, LIPS P, LINGEN A VAN, VALKENBURG HA. DETERMINANTS OF BONE MINERAL DENSITY AND RISK FACTORS FOR OSTEOPOROSIS IN HEALTHY ELDERLY WOMEN. JOURNAL OF BONE AND MINERAL RESEARCH 1993; (8): 669-75.
- OOSTENDORP, R.A.B., EUPEN, A.A.J.M. VAN, ELVERS, J.W.H., & BERNARDS, J.A. EFFECTS OF RESTRAINED CERVICAL MOBILITY ON INVOLUNTARY EYE MOVEMENTS. J OF MANUAL AND MANIPULATIVE THERAPY 1993; 1: 148-153.

- OOSTENDORP, R.A.B., EUPEN, A.A.J.M. VAN, & ELVERS, J.W.H. CERVICAL EVOKED EYE MOVEMENTS, THE SIGNIFICANCE FOR MANUAL THERAPY. *MANUAL THERAPY IN THE NETHERLANDS* 1992; 12-20.
- PALM, B.T.H.M., KANT, A.C., BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, VOOYS, G.P., & WEEL, C. VAN. PRELIMINARY RESULTS OF A GENERAL PRACTICE BASED CALLSYSTEM FOR CERVICAL CANCER SCREENING IN THE NETHERLANDS. *BRIT J GEN PRACT* 1993; 43: 503-506.
- PALM, B.T.H.M., KANT, A.C., BOSCH, W.J.H.M. VAN DEN, BEYER, C.W.B. DE, GERRITS, M.E.J., & WEEL, C. VAN. IMPLEMENTATION OF THE NATIONAL CERVICAL CANCER SCREENING IN GENERAL PRACTICE AND FEASIBILITY OF A GENERAL PRACTICE-BASED CALLSYSTEM: THE GP'S OPINION. *FAM PRACT* 1993; 10(2): 173-177.
- PETRI H, URQUHART J. CHANNELING BIAS IN THE INTERPRETATION OF DRUG EFFECTS. *STAT MED* 1991; 10: 577-581.
- PETRI H, HEERDINK R, LEUFKENS HG, KESSELS F, URQUHART J. DIFFERENCES IN CHANNELING OF ANTIDEPRESSANT DRUGS TO PERSONS WITH A CARDIOVASCULAR CONDITION. *PHARM WEEKBL SCI ED* 1991; 6.
- PETRI H, STICHELE R VAN DER, BOFFIN N. USAGE DE MÉDICAMENTS ET MODE DE PRESCRIPTION. BRUXELLES: IPHEB/EFIB, 1991.
- PETRI J L, STICHELE R VAN DER, CUYPERS C E J. LA CONSOMMATION DE MEDICAMENTS ANTI-ULCEREUX AVEC ATTESTATION. *ANNALES PHARMACEUTIQUES BELGES* 1992; 20-26.
- PETRI H, KESSELS F, KAMAKURA T. MARKERS OF ADVERSE DRUG REACTIONS IN MEDICATION HISTORIES: AN ANALYSIS OF INHALED STEROID UTILIZATION. *PHARM WEEKBL SCI ED* 1991; 13: 97-101.
- PETRI H, URQUHART J, HERINGS R, BAKKER A. CHARACTERISTICS OF PATIENTS PRESCRIBED THREE DIFFERENT IN HALATIONAL BETA-2 AGONISTS: AN EXAMPLE OF THE CHANNELING PHENOMENON. *POST MARKET SURVEILL* 1991; 5: 57-65.
- PIETERSE, M., KOK, G. & VERBEEK, J. DETERMINANTS OF ACQUISITION AND USE OF CHILD RESTRAINT DEVICES. *HEALTH EDUCATION RESEARCH* 1992; 7: 349-358.
- PIJLS LTJ, FESKENS EJM, KROMHOUT D. SELF-RATED HEALTH, MORTALITY, AND CHRONIC DISEASES IN ELDERLY MEN. THE ZUTPHEN STUDY, 1985-1990. *AMERICAN JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY* 1993; 138: 840-8.
- PLOEG HM VAN DER, LODDER EB. LONGITUDINAL MEASUREMENT IN THE DIAGNOSTICS OF THE PREMENSTRUAL SYNDROME. *JOURNAL OF PSYCHOSOMATIC RESEARCH* 1993; 37: 33-8.
- PLOEG HM VAN DER, WHAT A WONDERFUL WORLD IT WOULD BE: A REANALYSIS OF SOME OF THE WORK OF GROSSARTH-MATIECEK. *PSYCHOLOGICAL INQUIRY* 1991; 2: 280-5.
- POP VJM, ROOY HAM DE, VADER HL, HEIDE D VAN DER, SON M VAN, KOMPROE IH, ESSED GGM, GEUS CA DE. POSTPARTUM THYROID DYSFUNCTION AND DEPRESSION IN AN UNSELECTED POPULATION. *NEW ENGL J MED* 1991; 324: 1815-6.
- POP V J, ESSED G G M, GEUS C A DE, SON M J VAN, KOMPROE I; PREVALENCE OF POSTPARTUM DEPRESSION OR IS IT POST-PUERPERIUM DEPRESSION?; *ACTA OBSTET GYN SCAN* 1993; 72: 354-358
- POSTMA M.J., R. LEIDL, A.M. DOWNS, J. ROVIRA, K. TOLLEY, M. GYLDMARK AND J.C. JAGER. ECONOMIC IMPACT OF THE AIDS EPIDEMIC IN EC COUNTRIES: TOWARDS MULTINATIONAL SCENARIOS ON HOSPITAL CARE AND COSTS. *AIDS* 1993; 7: 541-53.
- RAAK E P M VAN* HEUTS, BOELLAARD A, KROM M C T F M DE, LODDER J. SUPRATENTORIAL BRAIN-INFARCTS IN ADULT-ONSET SEIZURES; THE MAASTRICHT EPILEPSY CASE REGISTER. *SEIZURE* 1993; 2: 221-227.
- RAMPEN F H J, NELEMANS P J, VERBEEK A L M; IS WATER POLLUTION A RISK FACTOR FOR CUTANEOUS MELANOMA? *EPIDEMIOLOGY* 1992; 3: 263-65
- REE J W VAN. HYPERTENSIE PER ANNO 1992. *JOURNAL OF DRUG THERAPY AND RESEARCH* 1992; 133-136.
- REEK VAN J., ADRIAANSE, H., RAMSTROM, L. & KROMHOUT, D. SMOKING RECIDIVISM AMONG AN AGE COHORT OF MEN IN ZUTPHEN (THE NETHERLANDS): 1960-1985. *REVUE EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ PUBLIQUE* 1991; 39: 297-300.
- REEK VAN J. & ADRIAANSE, H. FUMEURS DISSONANTS DANS LA COMMUNANTÉ EUROPÉENNE, *REVUE D'EPIDÉMIOLOGIE ET SANTÉ PUBLIQUE* 1992; 40: 73-74.
- REEK VAN, J. & ADRIAANSE, H. PASSIVE SMOKING AND VISITS TO THE GENERAL PRACTITIONER BY SCHOOLCHILDREN. *JOURNAL OF PUBLIC HEALTH MEDICINE* 1993; 15: 4.
- REENDERS, K., NOBEL, E. DE, HOOGEN, H.J.M. VAN DEN, RUTTEN, G.E.H.M., & WEEL, C. VAN. DIABETES AND ITS LONG-TERM COMPLICATIONS IN GENERAL PRACTICE: A SURVEY IN A WELL-DEFINED POPULATION. *FAM PRACT* 1993; 10: 169-172.
- REENDERS, K., NOBEL, E. DE, HOOGEN, H. VAN DEN, & WEEL, C. VAN. SCREENING FOR DIABETIC RETINOPATHY BY GENERAL PRACTITIONERS. *SCAND J PRIM HEALTH CARE* 1992; 10: 306-309.
- REIJNEVELD SA, BOCK GH DE. SEASONAL PREOVULATORY OVERRIPENESS OVOPATHY: A REAPPRAISAL OF THE CONCEPT. *MEDICAL HYPOTHESES* 1992; 37: 151-7.
- RETHANS, JJ., STURMANS, F., DROP, R., & VLEUTEN, C. VAN DE. ASSESSMENT OF THE PERFORMANCE OF GENERAL PRACTITIONERS BY THE USE OF STANDARDIZED (SIMULATED) PATIENTS. *BR J GEN PRACT* 1991; 41: 97-9.
- RETHANS JJ, STURMANS F, DROP R, VLEUTEN C VD. A METHOD FOR INTRODUCING STANDARDIZED (SIMULATED) PATIENTS INTO GENERAL PRACTICE CONSULTATIONS. *BRIT J GEN PRACT* 1991; 41: 94-6.
- RETHANS JJ, STURMANS F, DROP R, VLEUTEN C VAN DER, HOBUS P. DOES COMPETENCE OF GENERAL PRACTITIONERS PREDICT THEIR PERFORMANCE? COMPARISON BETWEEN EXAMINATION SETTING AND ACTUAL PRACTICE. *BRIT MED J* 1991; 303: 1377-80.
- RETHANS, J.J. COMPARISON BETWEEN ACTUAL BEHAVIOR AND WRITTEN SIMULATED CASES. *JOURNAL CLIN EPIDEMIOLOGY* 1991; 44: 1119-22.

- RIBBE MW. CARE FOR THE ELDERLY: THE ROLE OF THE NURSING HOME IN THE DUTCH HEALTH CARE SYSTEM. *INTERNATIONAL PSYCHOGERIATRICS* 1993; 5, 2: 213-22.
- RIET G TER, HOUTEM J H M VAN, KNIPSCHILD P G; HEALTH-CARE PROFESSIONALS' VIEWS OF THE EFFECTIVENESS OF PRESSURE ULCER TREATMENTS. A SURVEY AMONG NURSING-HOME PHYSICIANS, DERMATOLOGISTS AND NURSING STAFF IN THE NETHERLANDS; *CLIN EXP DERMATOL* 1992: 328-331
- RUIJKMAN, R.M., H.W. VAN DEN BORNE, J.E.M.M. SYROIT, DIFFERENCES IN HYPERCOMPETITIVE ATTITUDE BETWEEN AMERICAN AND DUTCH UNIVERSITY STUDENTS. *JOURNAL OF SOCIAL PSYCHOLOGY* 1992; 132-3.
- RIJKEN H, KRAAIMAAT F, RUITER C DE, GARSSEN B; A FOLLOW-UP STUDY ON SHORT-TERM TREATMENT OF AGORAPHOBIA. *BEHAV. RES. THER* 1991; 30(1): 63-66.
- RIJN, O.J.L. VAN, BOUTER, L.M., KESTER, A.D.M., KNIPSCHILD, P.G. & MEERTENS, R.M. AETIOLOGY OF BURN INJURIES AMONG YOUNG CHILDREN AGED 0-4 YEARS; RESULTS OF A CASE-CONTROL STUDY. *BURNS* 1991; 17: 213-219.
- RIJN, O.J.L. VAN, GROEL, M.E.C., BOUTER, L.M., MULDER, S. & KESTER, A.D.M. INCIDENCE OF MEDICALLY TREATED BURNS IN THE NETHERLANDS. *BURNS* 1991; 17: 357-362.
- RIJN, O.J.L. VAN, MEERTENS, R.M., KOK, G. & BOUTER, L.M. DETERMINANTS OF BEHAVIOURAL RISK FACTORS FOR BURN INJURIES. *BURNS* 1991; 17: 364-370.
- RIJTHOVEN A W A M VAN, DIJKMANS B A C, GOEIJTHE H S, BOERS M, CATS A. CYCLOSPORINE IN RHEUMATOID ARTHRITIS, ANNO 1991. *SEMIN ARTHRITIS RHEU* 1992; 30-36.
- ROOT J M H OP T, GEUS C A DE. RESEARCH TRAINING FOR GENERAL PRACTITIONERS: AN EXPERIMENT IN THE NETHERLANDS. *FAM PRACTICE* 1992; 82-84.
- ROOYACKERS-LEMMENS, E., LISDONK, E. VAN DE, & GIESEN, P. ACIDIFYING THERAPY, BEST CHOICE IN OTTIS EXTERNA. *HUISARTS WETENSCHAP* 1993; 36(SUPPL): 31-36.
- ROSCAM ABBING, E.W. THE FUTURE IMPACT OF AIDS ON SOCIETY. *ANTIBIOT. CHEMOTHER/KARGER, BASEL* 1991; 43: 264-71.
- ROSIER P, ROLLEMA H, BEEK C vd, JANKNEGT R A. DIAGNOSIS OF "PROSTATISM", RELATION BETWEEN SYMPTOMS AND URODYNAMIC EVALUATION OF OBSTRUCTION AND BLADDER FUNCTION. *NEUROUROL URODYNAM* 1992; 399-400.
- ROSSUM VAN E, FREDERIKS C, PHILIPSEN H, KIL VAN LIEROP J, MANTEL A, PORTENGEN J, KNIPSCHILD P - DESIGN OF A DUTCH STUDY TO TEST PREVENTIVE HOME VISITS TO THE ELDERLY. *NURS RES* 1991; 40: 181-188.
- ROSSUM VAN E, FREDERIKS CMA, PHILIPSEN H, PORTENGEN K, WISKERKE J, KNIPSCHILD P (1993) EFFECTS OF PREVENTIVE HOME VISITS TO ELDERLY PEOPLE. *BRIT MED J* 1993; (307): 27-32.
- RUITER C DE, & COHEN L. PERSONALITY IN PANIC DISORDER WITH AGORAPHOBIA: A RORSCHACH STUDY. *JOURNAL OF PERSONALITY ASSESSMENT* 1992; 59: 304-316.
- RUITER C DE & COHEN L. PSYCHOLOGICAL PROCESSING OF CRITICISM: REACTION TO DUCY AND VAN DER KOLK. *JOURNAL OF TRAUMATIC STRESS* 1992; 5: 143-48.
- RUTTEN G, EIJK JTM VAN, BEEK M, VELDER H VAN DER; PATIENT EDUCATION ABOUT COUGH: EFFECT ON THE CONSULTING BEHAVIOUR OF GENERAL PRACTICE PATIENTS. *BRITISH JOURNAL OF GENERAL PRACTICE* 1991; 41: 289-292.
- RUTTEN M P M H* MÖLKEN VAN, DOORSLAER E K A VAN, JANSEN C C M, ESSEN E E VAN* ZANDVLIET, RUTTEN F F H. COST-EFFECTIVENESS OF INHALED CORTICOSTEROID AND BRONCHODILATOR THERAPY IN ASTHMATIC CHILDREN. *PHARMACOECONOMICS* 1993; 4: 257-270.
- RUTTEN GEHM, BEEK MML, EIJK JTHM VAN. EFFECTS OF SYSTEMATIC PATIENT EDUCATION ABOUT COUGH ON THE CONSULTING BEHAVIOUR OF A GENERAL PRACTICE POPULATION. *PATIENT EDUCATION AND COUNSELING* 1993; 22: 127-32.
- RUTTEN GEHM, BEEK MML, EIJK JTHM VAN. EFFECTS OF SYSTEMATIC PATIENT EDUCATION ABOUT COUGH ON THE CONSULTING BEHAVIOUR OF A GENERAL PRACTICE POPULATION. *PATIENT EDUCATION AND COUNSELING* 1993; 22: 127-32.
- RUTTEN-VAN MÖLKEN M.P.M.H., E.K.A. VAN DOORSLAER, F.F.H. RUTTEN, ECONOMIC APPRAISAL OF ASTHMA AND COPD CARE: A LITERATURE REVIEW 1980-1991. *SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE* 1992; 35: 161-175.
- SCHAALMA, H., KOK, G. & PETERS, L. DETERMINANTS OF CONSISTENT CONDOM USE BY ADOLESCENTS: THE IMPACT OF EXPERIENCE OF SEXUAL INTERCOURSE. *HEALTH EDUCATION RESEARCH* 1993; 8(2): 255-269.
- SCHAALMA, H., KOK, G. & PETERS, L. MORE NEGATIVE REACTIONS TO PEOPLE WITH AIDS: A NEGATIVE SIDE-EFFECT OF AIDS-EDUCATION? *JOURNAL OF SCHOOL HEALTH* 1993; 63: 182-187.
- SCHAYCK, C.P. VAN. CONTINUOUS BRONCHODILATORS AND LUNG FUNCTION. *MEDICAL MONITOR* 1992; 5(2): 46-47.
- SCHAYCK, C.P. VAN, FOLGERING, H., RUTTEN, M.P.H.M., DOORSLAER, E.K.A. VAN, DOMPELING, E., & WEEL, C. VAN. BRONCHODILATOR THERAPY HAS DIFFERENT EFFECTS ON LUNG FUNCTION DECLINE AND QUALITY OF LIFE. *EUR RESPIR J* 1992; 5(SUPPL 5): 204S-204S.
- SCHAYCK C P VAN, MOLKEN M P M H VAN * RUTTEN, DOORSLAER E K A VAN, FOLGERING H F, WEEL C VAN. TWO-YEAR BRONCHODILATOR TREATMENT IN PATIENTS WITH MILD AIRFLOW OBSTRUCTION. CONTRADICTIONARY EFFECTS ON LUNG FUNCTION AND QUALITY OF LIFE. *CHEST* 1992; 1384-1391.
- SCHAYCK VAN, C.P., DOMPELING, E., HERWAARDEN VAN, C.L.A., WEVER, A.M.J., & WEEL VAN, C. INTERACTING EFFECTS OF ATOPY AND BRONCHIAL HYPERRESPONSIVENESS ON THE ANNUAL DECLINE IN LUNG FUNCTION AND THE EXACERBATION RATE IN ASTHMA. *AM REV RESPIR DIS* 1991; 144: 1297-1301.
- SCHAYCK VAN, C.P., FOLGERING, H., HARBERS, H., MAAS, K.L., & WEEL VAN, C. EFFECTS OF ALLERGY AND AGE ON RESPONSES TO SALBUTAMOL AND IPRATROPIUM BROMIDE IN MODERATE ASTHMA AND CHRONIC BRONCHITIS. *THORAX* 1991; 46: 355-359.

- SCHAYCK, C.P. VAN, DOMPELING, E., & FOLGERING, H. EFFECT OF INHALED STEROIDS ON THE COURSE OF ASTHMA. ANN INTERN MED 1993; 119: 1051-1052.
- SCHAYCK, C.P. VAN, DOMPELING, E., HERWAARDEN, C.L.A. VAN, FOLGERING, H., VERBEEK, A.L.M., HOOGEN, H.J.M. VAN DER, & WEEL, C. VAN. BRONCHODILATOR TREATMENT IN MODERATE ASTHMA OR CHRONIC BRONCHITIS: CONTINUOUS OR ON DEMAND? A RANDOMISED CONTROLLED STUDY. THE SCIENTIST 1993; 7: 16.
- SCHAYCK, C.P. VAN, DOMPELING, E., WEEL, C. VAN, & AKKERMANS, R.P. BRONCHODILATOR TREATMENT IN ASTHMA: CONTINUOUS OR ON DEMAND?. BRIT MED J 1992; 304: 503-504.
- SCHAYCK, C.P. VAN. BRONCHODILATORS: WRONG FOR THE LUNG IN THE LONG RUN?. BRIT J GEN PRACT 1993; 43: 403-405.
- SCHAYCK, C.P. VAN, & HERWAARDEN, C.L.A. VAN. DO BRONCHODILATORS ADVERSELY AFFECT THE PROGNOSIS OF BRONCHIAL HYPERRESPONSIVENESS?. THORAX 1993; 48: 470 - 473.
- SCHAYCK, C.P. VAN, FOLGERING, H., OTTER, J.J. DEN, TIRIMANNA, P.R.S., & WEEL, C. VAN. DOES THE CONTINUOUS USE OF BRONCHODILATORS MASK THE PROGRESSION OF ASTHMA OR CHRONIC BRONCHITIS?. FAM PRACT 1992; 9: 397-404.
- SCHAYCK VAN, C.P., DOMPELING, E., HERWAARDEN VAN, C.L.A., FOLGERING, H., VERBEEK, A.L.M., HOOGEN VAN DEN, H.J.M., & WEEL VAN, C. BRONCHODILATOR TREATMENT IN MODERATE ASTHMA OR CHRONIC BRONCHITIS: CONTINUOUS OR ON DEMAND? A TWO-YEAR RANDOMIZED CONTROLLED STUDY WITH SALBUTAMOL AND IPRATROPIUM BROMIDE. BR MED J 1991; 303: 1426-31.
- SCHAYCK VAN, C.P., WEEL VAN, C., HARBERS, H.J.M., & HERWAARDEN VAN, C.L.A. DO PHYSICAL SIGNS REFLECT THE DEGREE OF AIRFLOW OBSTRUCTION IN PATIENTS WITH ASTHMA OR CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE?. SCAND J PRIM HEALTH CARE 1991; 9: 232-8.
- SCHAYCK VAN C.P., M.P.M.H. RUTTEN, E.K.A. VAN DOORSLAER, H.F. FOLGERING, C. VAN WEEL. TWO-YEAR BRONCHODILATOR TREATMENT IN PATIENTS WITH MILD AIRFLOW OBSTRUCTION. CONTRADICTIONARY EFFECTS ON LUNG FUNCTION AND QUALITY OF LIFE. CHEST 1992; 102: 1384-1391.
- SCHAYCK, C.P. VAN, DOMPELING, E., & WEEL, C. VAN. THE USE OF BETA-AGONISTS. MEDICAL MONITOR 1992; 5(9): 20-22.
- SCHELLEVIS, F.G., VELDEN, J. VAN DER, LISDONK, E.H. VAN DE, EIJK, J.T.H.M. VAN, & WEEL, C. VAN. CO-MORBIDITY OF CHRONIC DISEASES IN GENERAL PRACTICE. J CLIN EPIDEMIOL 1993; 46: 469-473.
- SCHELLEVIS, F.G., E. VAN DER LISDONK, J. VAN DER VELDEN, J.T.H.M. VAN EIJK, C. VAN WEEL. VALIDITY OF DIAGNOSES OF CHRONIC DISEASES IN GENERAL PRACTICE. JOURNAL OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY 1993; 46(5): 461-468.
- SCHLAPBACH P, BEYELER C H, GERBER N J, LINDEN J M J P VAN DER, BÜRGI U, FUCHS W A, EHRENGRUBER H. THE PREVALENCE OF PALPABLE FINGER JOINT NODULES IN DIFFUSE IDIOPATHIC SKELETAL HYPEROSTOSIS (DISH). A CONTROLLED STUDY. BRIT J RHEUMATOL 1992; 531-534.
- SCHNEIDER, J.C. & ADRIAANSE, H. SMOKING, ATTITUDES TOWARDS PATIENTS WHO SMOKE; OPINIONS ON THE ROLES OF THE MEDICAL PROFESSION IN POLICIES TO CONTROL TOBACCO USE. BULLETIN MÉDICAL LUXEMBURG 1993; 1.
- SCHOLTEN RJPM, BIJLMER HA, POOLMAN JT, KUIPERS B, CAUGANT DA, ALPHEN L VAN, DANKERT J, VALKENBURG HA. MENINGOCOCCAL DISEASE IN THE NETHERLANDS, 1958-1990: A STEADY INCREASE IN THE INCIDENCE SINCE 1982 PARTIALLY CAUSED BY NEW SEROTYPES AND SUBTYPES OF NEISSERIA MENINGITIDIS. CLINICAL INFECTIOUS DISEASES 1993; 16: 237-46.
- SCHOLTEN, J.H.G., & WEEL, C. VAN. FUNCTIONAL STATUS ASSESSMENT IN FAMILY PRACTICE. LELYSTAD: MEDITEKST. ISBN 90-5070-019-5. 1992.
- SCHOUTEN H J A. ESTIMATING KAPPA FROM BINOCULAR DATA AND COMPARING MARGINAL PROBABILITIES. STAT MED 1993; 12: 2207-2217.
- SENDEN, TH.F. IMMUNOGENICITY OF INTRADERMAL LOWDOSE HEPATITIS B VACCINATION. IN M. HAGBERG, F. HOFMANN, U. STÖSSEL, & G. WESTLANDER (EDS.), OCCUPATIONAL HEALTH FOR HEALTH CARE WORKERS. LANDSBERG (DUITSLAND): ECOMED. ISBN 3-609-76270-5. 1993; 181-185.
- SIXMA, H.J., E.H. LANGERAK, G.J.P. SCHRIJVERS, J. VAN DER BENT. ATTEMPTING TO REDUCE HOSPITAL COSTS BY STRENGTHENING PRIMARY CARE INSTITUTIONS. JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION 1993; 269(19): 2567- 2572.
- SLUIJS, E.M., J.J. KNIBBE. PATIENT COMPLIANCE WITH EXERCISE: DIFFERENT THEORITICAL APPROACHES TO SHORT-TERM AND LONG-TERM COMPLIANCE. PATIENT EDUCATION AND COUNSELING 1991; 17(3): 191-204.
- SLUIJS, E.M., KOK, G. & VAN DER ZEE, J. CORRELATES OF EXERCISE ADHERENCE IN PHYSICAL THERAPY. PHYSICAL THERAPY 1993; 73: 771-786.
- SLUIJS, E.M. A CHECKLIST TO ASSESS PATIENT EDUCATION IN PHYSICAL THERAPY PRACTICE: DEVELOPMENT AND RELIABILITY. PHYSICAL THERAPY 1991; 71(8): 561-569.
- SLUIJS, E.M. PATIENT EDUCATION IN PHYSIOTHERAPY: TOWARDS A PLANNED APPROACH. PHYSIOTHERAPY 1991; 77(7): 503-508.
- SLUIJS, E.M., J. VAN DER ZEE, G.J. KOK. DIFFERENCES BETWEEN PHYSICAL THERAPISTS IN ATTENTION PAID TO PATIENT EDUCATION. PHYSIOTHERAPY THEORY AND PRACTICE 1993; 9: 103-117.
- SLUYS J A VAN DER, GEESINK R G T, LINDEN A J VAN DER, BULSTRA S, KUIJER R, DRUKKER J. THE RELIABILITY OF THE MANKIN SCORE FOR OSTEOARTHRITIS. J ORTHOPAED RES 1992; 58-61.
- SMITS, A.J.A., MEYBOOM, W.A., MOKKINK, H.G.A., SON, VAN, J.A.J., & EIJK, VAN, J. MEDICAL VERSUS BEHAVIOURAL SKILLS: AN OBSERVATION STUDY OF 75 GENERAL PRACTITIONERS. FAM PRACTICE 1991; 8: 14-8.
- STEVENS F C J, PHILIPSEN H., DIEDERIKS J P M, ORGANIZATIONAL AND PROFESSIONAL PREDICTORS OF PHYSICIAN SATISFACTION, ORGAN STUD 1992; 35-49.
- STEVENS F C J, DIEDERIKS J P M, PHILIPSEN H, PHYSICIAN SATISFACTION, PROFESSIONAL CHARACTERISTICS AND BEHAVIOR FORMALIZATION IN HOSPITALS, SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE 1992; 295-303.
- STOFFERS HEJH, KAISER V, KNOTTNERUS JA. PREVALENCE IN GENERAL PRACTICE. IN: FOWKES FGR. EPIDEMIOLOGY OF PERIPHERAL VASCULAR DISEASE. BERLIN, LONDON: SPRINGER-VERLAG 1991; 109-15.

- STOFFERS J, KAISER V, KESTER A, SCHOUTEN H, KNOTTNERUS JA. PERIPHERAL ARTERIAL OCCLUSIVE DISEASE IN GENERAL PRACTICE: THE REPRODUCIBILITY OF THE ANKLE-ARM SYSTOLIC PRESSURE RATIO. *SCAND J PRIM HEALTH CARE* 1991; 9: 109-14.
- STOKX, L., D. KERSTEN, J. VAN DER VELDEN. DUTCH GENERAL PRACTICE CARE FOR PATIENTS WITH EPILEPSY: RESULTS FROM THE DUTCH NATIONAL SURVEY OF MORBIDITY AND INTERVENTIONS. *FAMILY PRACTICE* 1991; 8(2): 125-128.
- STOUTHAMER N, VISSER A P, ODDENS B J, BEUSMANS G, HOOGLAND H, REE J W VAN, ZUIDWEG J. DUTCH GENERAL PRACTITIONERS' ATTITUDES TOWARDS THE CLIMACTERIC AND ITS TREATMENT. *EUR J OBSTET GYN R B* 1993; 50: 147-152.
- STURMANS F. EPIDÉMOLOGIE CLINIQUE ET DÉCISION MÉDICALE. PARTIE 8: QUANTITÉ ET QUALITÉ DE VIE: ANALYSE D'UTILITÉ. *J CARDIOL* 1991; 3: 25-30.
- STURMANS F, KESSELS A G H. EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE ET DECISION MEDICALE. PARTIE 11: DESCRIPTION DES DONNEES. *JOURNAL DE CARDIOLOGIE* 1992; 19-23.
- STURMANS F, KESSELS A G H. EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE ET DECISION MEDICALE. PARTIE 12: MESURES DE FREQUENCE POUR DONNEES NOMINALES. *JOURNAL DE CARDIOLOGIE* 1992; 94-100.
- STURMANS F, KESSELS A G H. EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE ET DIAGNOSTIC MEDICAL. *JOURNAL DE CARDIOLOGIE* 1992; 169-174.
- STURMANS F. EPIDÉMOLOGIE CLINIQUE ET DÉCISION MÉDICALE. PARTIE 10: INTERPRÉTATION DES DONNÉES DISGNOSTIQUES: RÉPÉTITION DES TESTS ET RÉGRESSION VERS LA MOYENNE. *J CARDIOL* 1991; 3: 269-273.
- STURMANS F, KESSELS A G H. EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE ET DECISION MEDICALE. PARTIE 16: INTERVALLES DE CONFIANCE POUR LES MOYENNES ET LEURS ECARTS. *JOURNAL DE CARDIOLOGIE* 1993; 5: 244-253.
- STURMANS F. THE NEED FOR SENSORY ASSESSMENT IN AGEING PERSONS WITH MENTAL HANDICAP *J INTEL DIS RES*, 1993.
- STURMANS F, KESSELS A G H. EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE ET DECISION MEDICALE. PARTIE 14: DESCRIPTION DE LA RELATION ENTRE DEUX VARIABLES (NOMINALES):RISQUE RELATIF, DIFFERENCE DE RISQUE ET ODDS RATIO. *JOURNAL DE CARDIOLOGIE* 1992; 251-257.
- SWAEN GMH, VLIET VAN K, SLAGEN JJM, STURMANS F. CANCER MORTALITY OF A COHORT OF LICENSED HERBICIDE APPLICATORS. *SCAN J WORK ENVIRON HEALTH* 1992; 18: 201-4.
- SWAEN GMH, SLAGEN JJM, VOLOVICS A, HAYES RB, SCHEFFERS T, STURMANS F. MORTALITY OF COKE PLANT WORKERS IN THE NETHERLANDS. *BR J IND MED* 1991; 48: 130-5.
- SWAEN GMH, BLOEMEN LNJ, TWISK J, SCHEFFERS T, SLAGEN JJM, STURMANS F. MORTALITY OF WORKERS EXPOSED TO ACRYLONITRILE. *J O M* 1992; 34(8): 801-9.
- TALMON J L, MC NAIR P. THE EFFECT OF NOISE AND BIASES ON THE PERFORMANCE OF MACHINE LEARNING ALGORITHMS. *INT J BIOMED COMPUT* 1992; 45-57.
- TALMON J L, FONTEIJN H T H, BRASPENNING P J. AN ANALYSIS OF THE WITT-ALGORITHM. *MACHINE LEARNING* 1993; 11: 91-104.
- TERPSTRA S, WITTE L P DE, DIEDERIKS J P M, COMPLIANCE OF PATIENS WITH AN EXERCISE PROGRAM FOR RHEUMATOID ARTHRITIS, *PHYSIOTHERAPY* 1992; 37-41.
- THIEL J M VAN, KRAAN H F, VLEUTEN C P M VAN DER; RELIABILITY AND FEASABILITY OF MEASURING MEDICAL INTERVIEWING SKILLS: THE REVISED MAASTRICHT HISTORY-TAKING AND ADVICE CHECKLIST; *MEDICAL EDUCATION* 1991: 224-229
- THUS C. HOW COMMON ARE GALLSTONES? IN: SCHUMPELIK V, ET AL, ED. *BILIARY SURGERY*. STUTTGART: THIEME VERLAG, 1991; 15-7.
- THUS C T M, KNIPSCHILD P G; ORAL CONTRACEPTIVES AND RISK OF GALLBLADDER DISEASE - AN ANALYTIC REVIEW OF EPIDEMIOLOGICAL STUDIES; *AM J PUBLIC HEALTH*; 1993; 83: 1113-1120
- THUS C T M, KNIPSCHILD P G, LEFFERS P. IS GALLSTONE DISEASE CAUSED BY OBESITY OR BY DIETING? *AM J EPIDEMIOLOG* 1992; 274-280.
- THUS C T M, KNIPSCHILD P G; ORAL CONTRACEPTIVE USE AND THE OCCURRENCE OF GALLSTONE DISEASE - A CASE-CONTROL STUDY; *PREV MED*; 1993; 22: 122-131
- THUS C, KNIPSCHILD P, LEFFERS P. PREGNANCY AND GALLSTONE DISEASE - A DEMONSTRATION OF THE IMPORTANCE OF SPECIFICATION OF RISK PERIODS. *AM J EPIDEMIOLOG* 1991; 134: 186-95.
- TIELENS, V., GROL, R., & MOKKINK, H. EFFECTS OF VOCATIONAL TRAINING ON CONSULTATION SKILLS AND MEDICAL PERFORMANCE OF GENERAL PRACTITIONERS IN THE NETHERLANDS. IN I. HART (ED.), *CURRENT DEVELOPMENTS IN ASSESSING CLINICAL COMPETENCE..* MONTREAL: CAN-HEAL PUBL. 1992.
- TILBURG VAN W, DEMENTIA. STATE OF THE ART IN CLINICAL PSYCHIATRY 1993; 1(5): 4-15.
- TRIENEKENS THAM, STOBBERINGH E. TREATING ACUTE URINARY INFECTIONS. AN RCT OF 3-DAY VERSUS 7-DAY NORFLOXACIN. *CAN FAM PHYS* 1993; 39: 514-518.
- TUGWELL P, BOERS M. OMERACT CONFERENCE ON OUTCOME MEASURES IN RA CLINICAL TRIALS: INTRODUCTION. *J RHEUMATOL* 1993; 20: 528-530.
- TUGWELL P, BOERS M. OMERACT CONFERENCE ON OUTCOME MEASURES IN RA CLINICAL TRIALS: CONCLUSION. *J RHEUMATOL* 1993; 20: 590.
- TUGWELL P, CHAMBERS L, TORRANCE G, REYNOLDS D, WOLFSON M, BENNETT K, LINDEN J M J P VAN DER, JAMIESON E, STOCK S, BADLEY E. THE POPULATION HEALTH IMPACT OF ARTHRITIS. *J RHEUMATOL* 1993; 20: 1049-1051.
- TUGWELL P, BOERS M. DEVELOPING CONSENSUS ON PRELIMINARY CORE EFFICACY ENDPOINTS FOR RA CLINICAL TRIALS. *J RHEUMATOL* 1993; 20: 555-556.
- URQUHART J. VARIABLE PATIENT COMPLIANCE IN AMBULATORY DRUG TRIALS: NUISANCE, THREAT, OPPORTUNITY. *J ANTIMICROB CHEMOTH* 1993; 32: 643-649.

- URQUHART J, YATES F E. DRUG DELIVERY SYSTEMS. PHARM THER 1992; 168-170.
- URQUHART J. ROLE OF PHARMACOEPIDEMOLOGY IN DRUG DEVELOPMENT. J CLIN PHARMACOL THER TOXICOL 1992; 456-458.
- URQUHART J. ASCERTAINING HOW MUCH COMPLIANCE IS ENOUGH WITH OUTPATIENT ANTIBIOTIC REGIMENS. POSTGRAD MED J 1993; 68: 49-59.
- URQUHART J. PATIENT COMPLIANCE AS AN EXPLANATORY VARIABLE IN FOUR SELECTED CARDIOVASCULAR TRIALS. IN: CRAMER JA, SPILKER B (EDS). PATIENT COMPLIANCE IN MEDICAL PRACTICE AND CLINICAL TRIALS. NEW YORK: RAVEN PRESS 1991; 301-22.
- URQUHART J. TIME TO TAKE OUR MEDICINS, SERIOUSLY. PHARM WEEKBLAD 1992; 769-776.
- URQUHART J. WHEN OUTPATIENT DRUG TREATMENT FAILS: IDENTIFYING NONCOMPLIERS AS A COST-CONTAINMENT TOOL. MED INTERFACE 1993; 6: 65-73.
- URQUHART J. REAL-TIME COMPLIANCE DATA TO HELP DEFINE OPTIMAL DRUG REGIMENS. ANN NY ACAD SCI 1991; 618: 522-32.
- URQUHART J. DOSE TAKING VERSUS DOSE TIMING IN THE ASSESSMENT OF DRUG EFFECT IN CLINICAL TRIALS. IN: NIMMO WS, TUCKER GT (EDS). CLINICAL MEASUREMENT IN DRUG EVALUATION. LONDON: WOLFE 1991; 99-114.
- URQUHART J. TIME TO TAKE OUR MEDICINES, SERIOUSLY. PHARM WEEKBL SC ED 1992; 769-776.
- VALKENBURG HA; EPIDEMIOLOGY OF AGEING - INTRODUCTION. INTERNATIONAL JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY 1991; 20: S1.
- VAN REEK, J., H. ADRIAANSE. DISSONANT SMOKING IN THE EUROPEAN COMMUNITY. REV EPIDÉM ET SANTÉ PUBL 1992; 40: 73-74.
- VAN REEK, J. & ADRIAANSE, H. SMOKING AMONG CHILDREN IN THE EUROPEAN COMMUNITY. JOURNAL OF PUBLIC HEALTH MEDICINE 1992; 14: 93-94.
- VERHAAK, P.F.M. ANALYSIS OF REFERRALS OF MENTAL HEALTH PROBLEMS BY GENERAL PRACTITIONERS. BRITISH JOURNAL OF GENERAL PRACTICE 1993; 43: 203-208.
- VERHAAK, P.F.M., M.A.R. TIJHUIS. PSYCHOSOCIAL PROBLEMS IN PRIMARY CARE: SOME RESULTS FROM THE DUTCH NATIONAL STUDY OF MORBIDITY AND INTERVENTIONS IN GENERAL PRACTICE. SOCIAL SCIENCE AND MEDICINE 1992; 35(2): 105-110.
- VERHEGGEN W S M, WIJMEN F C B VAN; EFECTIVIDAD DE LOS COMITES DE GARANTIA DE CALIDAD EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO; SALUD PUBLICA DE MEXICO 1993; 35: 3: 311-315. 3 938003
- VERSCHOOR PL, WILSCHUT JT, JONGE GA DE, KOSTENSE PJ. FREQUENT SYMPTOMS AFTER DTPP VACCINATIONS. ARCHIVES OF DISEASE IN CHILDHOOD 1991; 66: 1408-1412.
- VET H C W D, KNIPSCHILD P G, SCHOUTEN H J A, KOUDSTAAL P J, KWEE W, WILLEBRAND D, STURMANS F D. SOURCES OF INTEROBSERVER VARIATION IN HISTOPATHOLOGICAL GRADING OF CERVICAL DYSPLASIA. J CLIN EPIDEMIOL 1992; 785-790.
- VET H C W DE, KNIPSCHILD P G, STURMANS F; THE ROLE OF SEXUAL FACTORS IN THE AETIOLOGY OF CERVICAL DYSPLASIA; INT J EPIDEMIOL; 1993; 22: 798-803
- VET H C W DE, KESSELS A G H, LEFFERS P, KNIPSCHILD P G; A RANDOMIZED TRIAL ABOUT THE PERCEIVED INFORMATIVENESS OF NEW EMPIRICAL EVIDENCE. DOES BETA-CAROTENE PREVENT (CERVICAL) CANCER?; J CLIN EPIDEMIOL; 1993; 46: 509-517
- VET HCW DE, KNIPSCHILD PG, WILLEBRAND D, SCHOUTEN HJA, STURMANS F. THE EFFECT OF BETA-CAROTENE ON THE REGRESSION AND PROGRESSION OF CERVICAL DYSPLASIA: A CLINICAL EXPERIMENT. J CLIN EPIDEMIOL 1991; 44: 273-283.
- VINGERHOETS AJJM, ASSIES J; PSYCHONEUROENDOCRINOLOGY OF STRESS AND EMOTIONS: ISSUES FOR FUTURE RESEARCH. PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOSOMATICS 1991; 55: 69-75.
- VISSER, G.J., L. PETERS, J.J. RASKER. RHEUMATOLOGISTS AND THEIR PATIENTS WHO SEEK ALTERNATIVE CARE: AN AGREEMENT TO DISAGREE. BRITISH JOURNAL OF RHEUMATOLOGY 1992; 31(7): 485-490.
- VISSER-MEILY, JMA, DE WITTE, LP, GEERTS, MJPM, TILLI, DJP ET AL. DAILY FUNCTIONING DURING THE FIRST YEAR AFTER STROKE: EARLY PREDICTION IN THE ACUTE PHASE. J REHAB SC 7:44-48.
- VOGELZANG, P.F.J., GULDEN, J.W.J. VAN DER, & COX, A.L. HAZARDS OF INEXPERIENCE IN SWINE CONFINEMENT WORK. AM J IND MED 1993; 24: 261-263.
- VONDELING H, HAERCKENS E, WIT A DE, BOS M, BANTA H D. DIFFUSION OF MINIMALLY INVASIVE THERAPY IN THE NETHERLANDS. HEALTH POLICY 1993; 23: 67-82.
- VOORHORST FJ, BOUTER LM, BEZEMER PD, KURVER PHJ. MATERNAL CHARACTERISTICS AND EXPECTED BIRTH WEIGHT. EUROPEAN JOURNAL OF OBSTETRICS & GYNAECOLOGY AND REPRODUCTIVE BIOLOGY 1993; 50: 115-22.
- VRIES DE, H., DIJKSTRA, M. & KOK, G. A DUTCH SMOKING PREVENTION PROJECT; AN OVERVIEW. HYGIE 1992; 11(2): 14-43.
- WAALKENS, H.J., COHEN SCHOTANUS, J., ADRIAANSE, H. EN K. KNOL. SMOKING HABITS IN MEDICAL STUDENTS AND PHYSICIANS IN GRONINGEN, THE NETHERLANDS. EUROPEAN RESPIRATORY JOURNAL 1992; 5: 49-52.
- WAALS, F.W. VAN DER, J. MOHRS, M. FOETS. SEX DIFFERENCES AMONG RECIPIENTS OF BENZODIAZEPINES IN DUTCH GENERAL PRACTICE. BRITISH MEDICAL JOURNAL 1993; 307: 363-366.
- WAALWIJK E S C VAN DOORN VAN, REMMERS A, AMBERGEN A W, JANKNEGT R A. DETRUSOR ACTIVITY INDEX, A MEANS TO QUANTIFY DETRUSOR OVERACTIVITY. NEUROUROL URODYNAM 1992; 461-463.
- WAALWIJK E S C VAN, REMMERS A, JANKNEGT R A. CONVENTIONAL AND EXTRAMURAL AMBULATORY URODYNAMIC TESTING OF THE LOWER URINARY TRACT IN FEMALE VOLUNTEERS. J UROLOGY 1992; 1319-1326.

- WAALWIJK VAN - VAN DOORN ESC, REMMERS A, JANKNEGT RA - EXTRAMURAL AMBULATORY URODYNAMIC MONITORING DURING NATURAL FILLING AND NORMAL DAILY ACTIVITIES: EVALUATION OF 100 PATIENTS. J UROLOGY 1991; 146: 124-131.
- WAL G VAN DER, EUK JTHM VAN, LEENEN HJJ, SPREEUWENBERG C. EUTHANASIA AND ASSISTED SUICIDE. II. DO DUTCH FAMILY DOCTORS ACT PRUDENTLY? FAMILY PRACTICE 1992; 9:135-40.
- WAL G VAN DER, EUK JTHM VAN, LEENEN HJJ, SPREEUWENBERG C. EUTHANASIA AND ASSISTED SUICIDE. I. HOW OFTEN IS IT PRACTISED BY FAMILY DOCTORS IN THE NETHERLANDS? FAMILY PRACTICE 1992; 9:130-4.
- WAL G VAN DER. UNREQUESTED TERMINATION OF LIFE: IS IT PERMISSIBLE? BIOETHICS 1993; 4: 330-9.
- WEEL, C. VAN. TRAINEE REFERRALS WITHIN A DUTCH PRIMARY HEALTH CARE TEAM. POSTGRAD EDUC GEN PRACT 1992; 3: 218-221.
- WEEL, C. VAN, & CREBOLDER, H.F.J.M. GENERAL PRACTICE AND MEDICAL EDUCATION: EXPERIENCE IN THE NETHERLANDS (EDITORIAL). BRIT J GEN PRACT 1993; 43: 490-491.
- WEEL, C. VAN, & SCHOLTEN, J.H.G. DE DARTMOUTH COOP FUNCTIONAL HEALTH ASSESSMENT CHARTS/WONCA. HUISARTS WETENSCHAP 1992; 35(10): 376-380.
- WEEL, C. VAN. FUNCTIONAL STATUS IN PRIMARY CARE: COOP/WONCA CHARTS. DISABILITY AND REHABILITATION 1993; 15(2): 96-101.
- WEEL, C. VAN. FORTY YEARS OF THE RCGP: A VIEW FROM OUTSIDE THE BRITISH ISLES. BRIT J GEN PRACT 1992; 42: 166-167.
- WEEL, C. VAN. WHAT OUR PRACTICES TEACH US. BRIT J GEN PRACT 1992; 42: 206-209.
- WEEL VAN, C., & ROSSER, W.W. MEASURING FUNCTIONAL STATUS IN FAMILY PRACTICE. FAMILY PRACTICE 1991; 8(4): 394-5.
- WEEL, C. VAN. EUTHANASIA IN THE NETHERLANDS, GENERAL PRACTICE FACTS. AUST FAM PHYSICIAN 1993; 22(3): 537-541.
- WEEL VAN, C. THE LANGUAGE OF INTERNATIONAL GENERAL PRACTICE. FAMILY PRACTICE 1991; 8(3): 193-4.
- WEEL, C. VAN, B. BOLIBAR, E. CARRILLO, S. JUNCOSA, W. BOERMA, J. VAN DER VELDEN. PRIMARY CARE REGISTRATION SYSTEMS IN EUROPE: IN SEARCH OF A STANDARDISED FRAMEWORK. A CASE STUDY ON THREE EUROPEAN DATA SYSTEMS. INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SCIENCES 1993; 4:(2) 51-60.
- WEIJTS, W., WIDDERSHOVEN, G. & KOK, G. ANXIETY-SCENARIOS IN COMMUNICATION DURING GYNAECOLOGICAL CONSULTATIONS. PATIENT EDUCATION AND COUNSELING 1991; 18: 149-163.
- WEIJTS, W., HOUTKOOP, H. & MULLEN, P. TALKING DELICACY: SPEAKING ABOUT SEXUALITY DURING GYNAECOLOGICAL CONSULTATIONS. SOCIOLOGY OF HEALTH AND ILLNESS 1993; 15: 259-278.
- WEIJTS, W., WIDDERSHOVEN, G., KOK, G. & TOMLOW, P. PATIENTS' INFORMATION SEEKING ACTIONS AND PHYSICIANS' RESPONSES IN GYNECOLOGICAL CONSULTATIONS. QUALITATIVE HEALTH RESEARCH 1993; 3: 398-429.
- WEKKING EM, VINGERHOETS AJJM, DAM AP VAN, NOSENT JC, SWAAK AJJG; DAILY STRESSORS AND SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS: A LONGITUDINAL ANALYSIS - FIRST FINDINGS. PSYCHOTHERAPY AND PSYCHOSOMATICS 1991; 55: 108-113.
- WIEL HE VAN DER, LIPS P, NAUTA J, KWAKKEL G, HAZENBERG G, NETELENBOS JC, VIJGH WJF VAN DER: INTRANASAL CALCITONIN SUPPRESSES INCREASED BONE RESORPTION DURING SHORT TERM IMMOBILIZATION. J BONE MINERAL RES 1993; 8: 1459-66.
- WIERIK TE M J M, FREDERIKS C M A, STURMANS F, VISSER A PH; NURSING HOME ADMISSION: A COMPARISON OF APPLICANTS TO NURSING HOMES AND HOMES FOR THE AGED; INTERNATIONAL JOURNAL OF HEALTH SCIENCES 1992; 3: 77-89
- WIJMEN F C B VAN, VREESE J O M DE, HAGENOUW R G P; EEN SOMS WEL HEEL ERG VERLENGDE ARM; TIJDSCHRIFT VOOR GEZONDHEIDRECHT 1993; 17: 419-429
- WIJMEN F C B VAN; WETSVOORSTELLEN KWALITEIT EN KLACHTEN. VERBETERING SANCTIEREGIME GEWENST; NEDERLANDS JURISTENBLAD 1993; 24: 89-90
- WINDT DAWM VAN DER, PIETERSON I, EUJEN JW VAN DER, HOLLANDER APH, DAHMEN R, JONG BA DE. ENERGY EXPENDITURE DURING WALKING IN SUBJECTS WITH TIBIAL ROTATIONPLASTY, ABOVE-KNEE AMPUTATION, OR HIP DISARTICULATION. ARCHIVES OF PHYSICAL MEDICINE REHABILITATION 1992; 73: 1174-80.
- WINKENS R A G, POP P, GROL R P T M, KESTER A D M, KNOTTNERUS J A. EFFECT OF FEEDBACK ON TEST ORDERING BEHAVIOUR OF GENERAL PRACTITIONERS. BR MEDICAL JOURNAL 1992; 1093-1096.
- WINKENS RAG, LEFFERS P, DEGENAAR C P. URINE TEST STRIPS: HOW REPRODUCIBLE ARE READINGS? CAN FAM PHYSICIAN 1992; 1095-1099.
- WIT DE, J., SANDFORT, TH., DE VROOME, E., VAN GRIENSVEN, G. & KOK, G. THE EFFECTIVENESS OF CONDOM USE AMONG HOMOSEXUAL MEN. AIDS 1993; 7: 751-752.
- WIT DE, J.B.F., VAN GRIENSVEN, G.J.P., KOK, G. & SANDFORT, TH.G.M. WHY DO HOMOSEXUAL MEN RELAPSE INTO UNSAFE SEX?; PREDICTORS OF RESUMPTION OF UNPROTECTED ANOGENITAL INTERCOURSE WITH CASUAL PARTNERS. AIDS 1993; 7: 1113-1118.
- ZAAAT JOM, EUK JTHM VAN, BONTE HA. LABORATORY TEST FORM DESIGN INFLUENCES TEST ORDERING BY GENERAL PRACTITIONERS IN THE NETHERLANDS. MEDICAL CARE 1992; 30: 189-98.
- ZAAAT JOM, EUK JTHM VAN. GENERAL PRACTITIONER'S UNCERTAINTY AND RISK PREFERENCE AND THEIR USE OF LABORATORY TESTS. MEDICAL CARE 1992; 30: 846-54.
- ZEE VAN DER J, GROENEWEGEN PP, GLOERICH ABM, LEBRUN T, SAILLY JC, VERHASSELT M, LEROY X - DETERMINANTS OF REGIONAL VARIATIONS IN HOSPITAL ADMISSION RATES: THE CASE OF THE LOW COUNTRIES AND THE NORTH OF FRANCE. INT J HEALTH SERV 1991; 1(4): 257-270.

ZIJDERVELD GA VAN, DOORNEN LJP VAN, FAASSEN I VAN, ORLEBEKE JF, DYCK R VAN, TILDERS FJH. ADRENALINE AND THE RELATIONSHIP BETWEEN NEUROSOMATISM, AEROBIC FITNESS AND MENTAL TASK PERFORMANCE. *BIOLOGICAL PSYCHOLOGY* 1993; 36: 157-81.

ZWAARD, A.M., DALHUYSEN, J., MOKKINK, H., & GROL, R.P.T.M. ACCEPTANCE AND DIFFUSION OF NATIONAL STANDARDS IN GENERAL PRACTICE. IN: M. MALEK, J. RASQUINHA, & P. VACANI (EDS.), *STRATEGIC ISSUES IN HEALTH CARE DEVELOPMENT*, 1993; 155-162.

