

Stichting Historia Medicinae

Beleidsplan 2020-2025

1. Inleiding

In augustus 2007 stelde het bestuur van de Stichting Historia Medicinae voor het eerst een beleidsplan vast, getiteld *De Stichting Historia Medicinae. Verleden, heden en toekomst* (2007). In dit beleidsplan werd een terugblik op de geschiedenis van de in 1967 opgerichte Stichting gegeven, aangevuld met een sterkte-zwakke analyse van het functioneren en de activiteiten van de Stichting. Een belangrijk deel van het plan bestond uit een beschrijving van de gewenste activiteiten in de periode 2008-2012. In samenhang daarmee werden aanpassingen van de bestuurlijke structuur aangekondigd en was een begroting tot en met 2012 opgenomen. Ruim een jaar na de vaststelling van dit beleidsplan werd de uitvoering van het plan geëvalueerd, waarna het bestuur in juni 2009 een definitief *Plan van uitvoering strategiedocument* heeft vastgesteld.

In 2013 werd begonnen met de opstelling van een tweede beleidsplan. Een aantal ontwikkelingen, in positieve zin de oprichting van de NVMG in 2013, en in negatieve zin de opheffing van Medische Geschiedenis aan het VUmc (waar de Stichting logistiek was gevestigd) en tegenslagen op bestuurlijk terrein hebben de uitwerking daarvan echter vertraagd, zodanig dat dit tweede beleidsplan pas in 2015 kon worden afgerond. Het voorliggende beleidsplan borduurt voort op dit in 2015 vastgestelde beleidsplan 2016-2020 en zal betrekking hebben op de periode 2020-2025.

In het voorliggende beleidsplan 2020-2025 wordt begonnen met een kort overzicht van de resultaten die op basis van het Beleidsplan 2016-2020 zijn geboekt. Vervolgens wordt in het kort de stand van zaken in medisch-historisch Nederland geschetst en worden de plaats en taken die de Stichting voor zich zelf ziet in medisch-historisch Nederland besproken. Daarna komen speerpunten en daartoe te ondernemen activiteiten voor de 2020-2025, met een daarbij passende meerjarenbegroting.

2. Resultaten beleidsplan 2016-2020

De in het beleidsplan 2016-2020 voorgestelde activiteiten zijn vooral van inhoudelijke aard en passend binnen de doelen van de stichting. Daarnaast wordt een aantal voorstellen geformuleerd van organisatorische aard, waaronder wijziging van de bestuursstructuur, versterking van het secretariaat en actualisering van de website.

Voor wat betreft de activiteiten van inhoudelijke aard gaat het dan vooral om wat de kerntaken van de stichting zijn, dwz financiële ondersteuning van publicaties en congressen en symposium organisaties. Voort wordt voorgesteld een beurs voor junioronderzoekers en een medisch-historisch scriptieserie voor masterstudenten in te stellen. Daarnaast wordt voorgesteld middelen te reserveren voor ondersteuning van bestaande activiteiten als de jaarlijkse Domusdag, de tweejaarlijkse NVMG-marktdag, EAHMH-prijzen, de Gerrit Arie Lindeboomprijs (ism de Stichting Pieter van Foreest) en de vestiging van een (bijzonder) ordinariaat medische geschiedenis.

Voor financiële ondersteuning van publicaties en organisatie van congressen en symposia werd in een meerjarenbegroting 8000 Euro per jaar gereserveerd. In voorgaande jaren werd gemiddeld 3000 Euro voor dit doel uitgegeven. In de beleidsplan periode is dat bedrag wel gestegen doch niet tot het niveau dat in het beleidsplan wed voorgesteld. Gemiddeld werd ten behoeve van publicaties per jaar 4000 Euro toegekend, ten behoeve van de organisatie van een congres of symposium 2500 Euro. De instelling van een beurs voor junioronderzoekers

werd pas in 2018 gerealiseerd en in dat jaar werd één aanvraag van 1500 Euro ingediend en toegekend. Een medisch-historische scriptieserie voor masterstudenten werd (nog) niet gerealiseerd.

Met uitzondering van 2016 werden geen middelen beschikbaar gesteld voor de Domusdag. De Domusdag is zodanig succesvol dat de organisatie daarvan door de bijdragen van bezoekers kan worden gefinancierd. Door beperkte belangstelling werd de voorgenomen marktdag in 2017 geannuleerd en vervolgens door de NVMG besloten de marktdagen niet meer te organiseren.

In 2017 werd samen met de Duitse Robert Bosch Stiftung te Stuttgart een Europese medisch-historische prijs gefinancierd, die werd uitgereikt tijdens het tweejaarlijkse congres van de EAHHM. Voorts werd tijdens dit congres een Pieter van Foreestprijs voor de beste presentatie door een PhD-student uitgereikt.

In september 2019 is tijdens de najaarsvergadering van de interfacultaire werkgroep onderzoek en onderwijs van medische geschiedenis de zevende Gerrit Arie Lindeboomprijs uitgereikt.

In 2016 ontving de stichting van de Vrije Universiteit van Amsterdam het verzoek tot vestiging van een bijzonder ordinariaat Medische Geschiedenis bij de Faculteit der Geesteswetenschappen. Na een positief besluit daartoe door het bestuur van de stichting werd in 2017 een structuurrapport opgesteld op basis waarvan een open werving voor een bijzonder hoogleraar (0.2 fte) is gestart. Dit leidde tot benoeming van Dr Manon Parry, UHD *American studies and public history* bij de Universiteit van Amsterdam. In beginsel betreft het hier een benoeming voor 5 jaar met mogelijkheid tot herbenoeming voor nogmaals 5 jaar. Naast verantwoordelijkheid voor medische geschiedenis in het masterprogramma *History* en het opzetten en bevorderen van onderzoek over de relatie cultuurgeschiedenis en medische geschiedenis, wordt van de bijzonder hoogleraar verwacht dat zij een brugfunctie vervult tussen medische faculteiten en faculteiten waar onderzoek relevant voor een historisch inzicht in en de ontwikkeling van gezondheid en zorg wordt verricht en een bijdrage levert aan onderwijs aan studenten geneeskunde.

In de periode voorafgaand aan de beleidsplanperiode 2016-2020 was de bestuursstructuur van de Stichting *Historia Medicinæ* zodanig gewijzigd dat een onderscheid werd gemaakt tussen een dagelijks bestuur bestaande uit de voorzitter, secretaris en penningmeester en een algemeen bestuur. De bedoeling van deze wijziging was tweeledig. Het algemeen bestuur kon zich daarin meer op de inhoud van de doelen en activiteiten van de stichting richten doordat het DB een aantal technische onderwerpen zelfstandig afhandelt. Alhoewel niet in het beleidsplan voorgenomen werd opnieuw een bestuurswijzigingen ingevoerd. Aanleiding daartoe was vooral de constatering dat in de bestaande structuur de inhoudelijke adviesfuncties en bestuurlijke functies te veel verweven waren. Het merendeel van de leden van het algemeen bestuur was immers hoogleraar of UHD medische geschiedenis en derhalve niet zelden belanghebbende in bestuursbesluiten. Voorts bleek het algemeen bestuur te omvangrijk voor het plannen van vergaderingen zodanig dat het merendeel zo niet alle bestuursleden aanwezig konden zijn. Ingaande 2018 werd derhalve het algemeen bestuur gesplitst in een bestuur van beperkte omvang en bestaande uit een voorzitter, secretaris en penningmeester en een adviesraad, bestaande uit hoogleraren en UHD's medische geschiedenis. De verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de adviesraad inzake het gevraagd en ongevraagd adviseren over subsidieaanvragen en het inhoudelijk en financieel

beleidskader werd een reglement vastgesteld. Door deze structuurwijziging wordt enerzijds een slagvaardiger bestuur gerealiseerde en anderzijds het risico op belangenverstrengeling in besluitvorming zo goed als mogelijk beperkt.

Voor de uitvoering van haar taken en toekenning van subsidies beschikt de stichting over een vermogen. Dit vermogen is merendeels belegd in aandelen en obligaties. Bij het opstellen van de jaarbegroting ging het bestuur uit van een rendement van 5 à 6%, exclusief 1% inflatiecorrectie en beheerskosten. In de afgelopen planperiode is het beleggingsresultaat conform deze uitgangspunten geweest. Gemiddeld is een rendement van 5.5% bereikt. In combinatie met een onderbenutting van circa 25.000 Euro voor de activiteiten van de stichting, is het vermogen als gevolg daarvan met circa 45.000 Euro toegenomen, inclusief 20.000 Euro inflatiecorrectie voor instandhouding van het vermogen. De onderbenutting is merendeels doordat gedurende afgelopen jaren een lager bedrag dan begroot werd toegekend voor publicaties en organisatie van congressen, de medisch historische scriptieserie niet werd gerealiseerd, pas aan het einde van de planperiode de beurs voor junioronderzoekers werd ingesteld en de gereserveerde middelen voor ondersteuning van de markt- en Domusdagen merendeels niet nodig bleken.

Tenslotte werd in het beleidsplan 2016-2020 een voornemen genoemd voor concretisering van secretariële ondersteuning. Door invoering van een merendeels papierloze werkwijze en de eerder genoemde hervorming van de bestuursstructuur, werd geconstateerd dat dat niet nodig lijkt. Ook werd besloten de huidige website te handhaven. Deze is gemakkelijk bij te houden. Het ontwerpen van een nieuwe website heeft in de opvatting van het bestuur geen meerwaarde en onttrekt middelen aan de primaire doelen van de stichting.

Samenvattend kan gesteld worden dat de in het beleidsplan 2016-2020 genoemde activiteiten merendeels maar niet volledig zijn gerealiseerd. De financiële ondersteuning van publicaties en organisatie van congressen en symposia is weliswaar wel toegenomen, maar niet tot het beoogde niveau, ondanks het feit dat het merendeel van de ingediende aanvragen wel is gehonoreerd. De beurs voor junioronderzoekers is pas aan het eind van de planperiode ingevoerd. De scriptieserie voor master studenten niet. De toekenning van prijzen (GA Lindeboomprijs, EAHMH-prijzen) zoals voorgesteld is gerealiseerd. Voorts is er een bijzonder hoogleraar Medische Geschiedenis vanwege de stichting bij de Vrije Universiteit van Amsterdam benoemd. Als gevolg daarvan en het niet benutten van gereserveerde middelen bij realisering van het beoogde rendement van het belegde vermogen is het stamvermogen voor uitvoering van de taken van de stichting met circa 5% toegenomen.

3. Organisaties in de medische geschiedenis in Nederland

Naast de Stichting Historia Medicinae zijn er in Nederland tenminste vier andere organisaties actief in het domein medische geschiedenis. Het KNMG-Domusoverleg, het Trefcentrum Medische Geschiedenis Nederland in Urk, de Nederlandse Vereniging voor Medische Geschiedenis en de interfacultaire werkgroep Onderzoek & onderwijs Medische Geschiedenis, elk met te onderscheiden doelstellingen en activiteiten.

Het Domusoverleg is een platform waar werkgroepen, secties, genootschappen en andere gremia binnen de wetenschappelijke verenigingen en beroepsorganisaties van de KNMG-federatie door overleg en informatie-uitwisseling de beoefening van de geschiedenis van hun specialisme of werkterrein willen stimuleren en hun activiteiten onderling willen coördineren.

Het overleg staat onder voorzitterschap van de bibliothecaris van de KNMG, Prof Dr MJ van Lieburg. Sinds 2007 organiseert het Domusoverleg met steun van de KNMG en de Stichting Historia Medicinae jaarlijks een medisch-historische dag met lezingen voor en door leden van historische gremia van de KNMG. Gezien het grote succes van deze zogenaamde Domusdag was de afgelopen jaren financiële ondersteuning door de Stichting Historia Medicinae niet nodig. Om die reden en om het Domusoverleg zo veel als mogelijk vrijheid te geven in de programmering van de Domusdag besloot het bestuur van de stichting in 2018 de structurele reservering van middelen en inhoudelijke medeverantwoordelijkheid voor de Domusdag de staken. Dat laat overigens onverlet dat het Domusoverleg indien noodzakelijk via een subsidieaanvraag een beroep kan doen op de stichting voor financiële ondersteuning.

Het Trefpunt Medische Geschiedenis Nederland (TMGN) is een kennis-, documentatie- en erfgoedcentrum aan het Foksdiep op Urk, dat tevens fungeert als platform voor het niet-universitaire onderzoek van de geschiedenis van de geneeskunde, gezondheidszorg, verpleegkunde, farmacie, tandheelkunde en de paramedische vakken. Het trefcentrum wordt geëxploiteerd en beheerd door de Stichting Centrum voor Medisch-historische Documentatie en Medisch Erfgoed. Naast het beheer over en de instandhouding van een omvangrijke collectie boeken en tijdschriften ten behoeve van medisch historisch onderzoek, bevordert de stichting dat het centrum een ontmoetingsplaats is voor belangstellenden in de geschiedenis van de geneeskunde en gezondheidszorg. Daartoe worden in het centrum bijeenkomsten georganiseerd zoals NVMG-cursussen medische geschiedenis, Witness seminars en bijeenkomsten medische geschiedenis van wetenschappelijke verenigingen van medische specialismen, verpleegkundigen, tandheelkundigen, apothekers en paramedische specialismen.

De Nederlandse Vereniging voor Medische Geschiedenis (NVMG) werd in 2013 opgericht met als doel de medische geschiedenis in Nederland te stimuleren en te bevorderen in de meest brede zin des woords. Om de NVMG een basis te geven besloot de Stichting Historia Medicinae destijds niet meer actief donateurs te werven en werd bestaande donateurs geadviseerd lid te worden van de NVMG onder gelijktijdige beëindiging van het donateurschap. De doelstelling van de NVMG werd in 2016 op verzoek van haar leden bijgesteld. Het bevorderen van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de medische geschiedenis werd beschouwd als taak van de aan universiteiten verbonden medisch historici. De NVMG besloot dit dan ook niet langer als een van haar kerntaken te zien. Om het contact met het academisch veld niet te verliezen werd een schakelcommissie Onderwijs en Onderzoek ingesteld. Als gevolg van deze veranderde taakstelling besloot de NVMG zich in samenwerking met vooral het TMGN en DO nadrukkelijker te gaan profileren en manifesteren als verbindende factor voor belangstellenden in medische geschiedenis en te voorzien in een centraal punt voor informatievoorziening van medische geschiedenis in den brede, dus alle disciplines: medici, diergeneeskundigen, tandartsen, paramedici, historici, et cetera. Een sterke nadruk ligt daarbij – naast het organiseren van lezingen en cursussen - op een grotere digitale zichtbaarheid waarbij vooral het medisch historisch portaal uitgebouwd gaat worden tot een levendige virtuele ontmoetingsplaats.

De interfacultaire werkgroep Onderwijs & Onderzoek Medische Geschiedenis was aanvankelijk een commissie Onderwijs & Onderzoek van de NVMG, en was ingesteld voor versterking van de academische positie van de discipline medische geschiedenis aan de universiteiten. Zoals hiervoor opgemerkt, werd deze commissie in 2016 als gevolg van een veranderende opvatting van de NVMG over haar kerntaken losgekoppeld van de NVMG. Daarop is de commissie verder gegaan als zelfstandige interfacultaire werkgroep. Deze

werkgroep voorziet in een platform waarin promovendi resultaten van onderzoek kunnen presenteren. Voorst poogt de werkgroep door de formulering van speerpunten interuniversitair onderzoek te bevorderen en te stroomlijnen. Ten behoeve van het onderwijs aan medische faculteiten en wat daarover is opgemerkt in het Raamplan Artsopleiding 2009 werd op initiatief van de werkgroep in 2018 een leerboek Medische Geschiedenis gepubliceerd. Dit leerboek sluit aan op een digitale leeromgeving medische geschiedenis om studenten in staat te stellen om historische inzichten in een bredere context te plaatsen. De werkgroep komt minimaal twee keer per jaar bijeen en streeft naar versterking van de aandacht voor en positie van medische geschiedenis in universiteiten en aansluiting bij internationale organisaties voor wetenschappelijk onderzoek en onderwijs van gezondheid en zorg. Recent is de naam van de werkgroep gewijzigd in werkgroep *History, Health & Healing* en zijn de werkzaamheden van de werkgroep onderdeel geworden van het Huizinga Instituut, de onderzoeksschool voor cultuurgeschiedenis, waarvan de Universiteit Utrecht penvoerder is.

4. Missie en visie op plaats en taken van de Stichting Historia Medicinae

Conform het gestelde in artikel 2 van de statuten is het doel van de stichting ‘*de bevordering van de wetenschap van de geschiedenis der geneeskunde en geneeskunst in Nederland*’. Aangezien de stichting wel over middelen maar niet over menskracht beschikt, is de stichting in het realiseren van dit doel vooral initiërend en faciliterend door ‘*door het verlenen van subsidies, het uitschrijven van prijsvragen en alle door het bestuur van de Stichting nuttig geachte middelen*’. In het beleidsplan 2016-2020 werd de NVMG als natuurlijke partner van de stichting genoemd. Immers, de NVMG beschikt wel over menskracht in de vorm van leden, minder over middelen. Voorts beschouwde de NVMG de bevordering van de wetenschap van de geschiedenis van de geneeskunde en geneeskunst als één van haar kerntaken. De NVMG had daartoe een commissie Onderwijs & Onderzoek ingesteld. In een herzien beleidsplan heeft de NVMG echter besloten de bevordering van de wetenschap niet meer als kerntaak te zien en is de commissie O&O een onafhankelijk van de NVMG opererende interfacultaire werkgroep *History, Health & Healing* (HH&H, voorheen: Onderwijs & Onderzoek Medische Geschiedenis) geworden. Als gevolg daarvan is thans deze interfacultaire werkgroep veeleer de natuurlijke partner van de Stichting Historia Medicinae dan de NVMG. Het ligt dat ook in de rede dat de stichting bij voorkeur de activiteiten van de interfacultaire werkgroep HH&H ondersteunt, zij het niet exclusief. Als tevoren moet de stichting open staan voor subsidieverzoeken die passen binnen de doelstelling van de stichting, dus ook van de NVMG, het Domusoverleg of het Trefcentrum Urk.

De vraag kan overigens gesteld worden of de omschrijving van het statutaire doel ‘*...bevordering van de wetenschap van de geschiedenis der geneeskunde en geneeskunst...*’ nog wel de meest passende is. Het vakgebied medische geschiedenis heeft zich immers in de afgelopen jaren ontwikkeld van bestudering van de geschiedenis van de geneeskunde vanuit een medische optiek naar een geesteswetenschap vanuit een multidisciplinaire optiek waarin naast medische disciplines ook sociale, filosofische, ethische, historische en communicatiewetenschappen betrokken zijn. Een ontwikkeling kortom van *medical history* via *medical humanities* naar *health humanities*, van ziekte naar gezondheid en zorg. Illustratief in dit kader is onder meer de recente benoeming van de bijzonder hoogleraar medische geschiedenis vanwege de Stichting Historia Medicinae bij de Faculteit der Geesteswetenschappen van de Vrije Universiteit van Amsterdam en niet bij de Faculteit der Geneeskunde. Het ligt dan ook in de rede dat de stichting aanvragen voor financiële ondersteuning vanuit deze bredere optiek beoordeelt.

Voor de realisering van haar doelstelling heeft de stichting beschikking over een vermogen. Aangezien de stichting bij de oprichting van de NVMG haar donateurs heeft overgedragen naar de NVMG, zijn er geen inkomsten meer via donaties. Vooralsnog zijn er geen andere mogelijkheden om inkomsten te genereren anders dan rendement vanuit beleggingen van het stamvermogen.

Aangezien het rendement op het stamvermogen door volatiliteit van de beurs de afgelopen jaren nogal wisselend is geweest, wordt voorgesteld niet meer uit te gaan van een meerjaren begroting, maar per jaar op basis van het rendement van het voorgaande jaar vast te stellen welk bedrag beschikbaar is voor subsidiering.

Voor wat betreft de gebruikelijke activiteiten van de stichting is er weinig reden om een andere koers te kiezen dan beschreven in het beleidsplan 2016-2020. Het gaat dan in het bijzonder om ondersteuning van:

- publicaties en de organisatie van congressen en symposia
- beurzen voor junioronderzoekers
- publicatie van scripties van masterstudenten
- prijzen
- bijzondere leerstoelen

Voorgesteld wordt om in overleg met de bijzonder hoogleraar Medische Geschiedenis vanwege de Stichting een procedure te ontwikkelen voor selectie van scripties van masterstudenten geschiedenis met de differentiatie medische geschiedenis waarvan publicatie zinvol wordt geacht. Reeds eerder heeft de Stichting Pieter van Foreest aangegeven geïnteresseerd te zijn in ondersteunen van jonge onderzoekers. Met de Stichting Pieter van Foreest zal dan ook worden overgelegd of er belangstelling is voor deelname aan deze activiteit en in welke vorm.

Het geldbedrag verbonden aan de GA Lindeboomprijs (10.000 Euro) wordt beschikbaar gesteld door de Stichting Pieter van Foreest. Met deze stichting zal worden besproken welk bedrag men daartoe voor de 8^e uitreiking (2024) wil/kan reserveren.

Voorts wordt voorgesteld om de EAHMH-prijs die samen met de Duitse Robert Bosch Stiftung te Stuttgart wordt uitgereikt tijdens het tweejaarlijkse congres van de EAHMH alsook de Pieter van Foreestprijs voor de beste presentatie door een (PhD)student tijdens het EAHMH-congres te heroverwegen. Belangrijkste aanleidingen daartoe zijn de verwachting dat de beschikbare middelen de komende jaren eerder zullen af- dan toenemen en dat waar mogelijk en zinvol bij voorkeur activiteiten van personen en organisaties uit het netwerk van de Stichting (ihb werkgroep HH&H, NVMG) zullen worden ondersteund. De stichting zal bij de EAHM informeren welke alternatieve mogelijkheden er zijn om de EAMH-prijzen te continueren. Sowieso vindt de stichting dat ook andere partijen in Europa aan de financiering van de prijzen zouden moeten bijdragen. De stichting streeft ernaar dat uiterlijk 2023 besluitvorming hierover kan worden afgerond. Tot die tijd zal de stichting voor de studentprijs 250 Euro per jaar en voor de boekprijs 500 Euro per jaar reserveren.

Op dit moment is Prof Dr Manon Parry bijzonder hoogleraar vanwege de Stichting Historia Medicinae bij de Vrije Universiteit van Amsterdam. De stichting voorziet daarbij in een baretvergoeding van 5000 Euro per jaar. De benoeming geldt tot 2023 en op basis van een advies van het curatorium zal dan besloten worden tot benoeming voor een tweede periode.

Het streven is dat de leerstoel daarna structureel wordt. Alhoewel er voldoende reden is om de vestiging van meer bijzondere leerstoelen te bevorderen, ontbreekt het de stichting aan middelen daartoe. In dit kader kan zij dus slechts ondersteunend zijn initiatieven van andere rechtspersonen.

Zoals hiervoor opgemerkt is door een koerswijziging van de NVMG de interfacultaire werkgroep *History, Health & Healing* thans meer de natuurlijke partner dan de NVMG. De werkgroep organiseert tenminste twee keer per jaar een bijeenkomst waar onderzoekers resultaten van hun werk kunnen presenteren. De stichting zal voor de organisatie van deze bijeenkomsten of een vastgesteld convenant voor de komende planperiode jaarlijks 1500 Euro reserveren.

Eea laat onverlet dat andere organisaties zoals de NVMG, het Domusoverleg en het Trefcentrum Urk als ook individuele onderzoekers een beroep kunnen doen op ondersteuning door de Stichting. Dat kan dan via een aanvraag in de categorie 'publicaties en organisatie van congressen en symposia' van de begroting. Met het bestuur van de NVMG zal worden overlegd hoe aan afstemming van doelen en activiteiten van de NVMG en SHM invulling kan worden gegeven.

Bijlage: de Stichting Historia Medicinae: vestiging en bestuur

De Stichting Historia Medecinae (www.historiamedicinae.nl) is opgericht op 6 december 1967. De Stichting is gevestigd te Amsterdam (KvK) en houdt kantoor aan het van Griethuijsenplein 2, 2341 CE Oegstgeest. De stichting heeft tot doel het bevorderen van de wetenschap van de geschiedenis der geneeskunde in Nederland.

Verwerving

De stichting verkrijgt haar financiële middelen door:

1. Geldmiddelen uit erfstellingen, legaten en giften.
2. Overige bijdragen en subsidies.
3. Opbrengsten uit vermogen.
4. Alle andere verkrijgingen en baten.

Reservering

De ontvangsten zullen gebruikt worden voor het verlenen van subsidies, het uitschrijven van prijsvragen en al het overige door het bestuur van de Stichting nuttig geachte middelen.

Verantwoording

Jaarlijks wordt door de penningmeester een financieel jaarverslag opgesteld, deze wordt in de jaarlijkse bestuursvergadering aan de overige bestuursleden gepresenteerd en ter goedkeuring overlegd.

Samenstelling bestuur

Prof Dr PW de Leeuw	voorzitter
Prof Dr AC Nieuwenhuijzen Kruseman	secretaris
Mr. P.J. van der Hof	penningmeester

Samenstelling adviesraad

Prof Dr HFP Hillen	voorzitter
Prof Dr E Houwaart	secretaris
Dr N Beijens	lid
Prof Dr G Blok	lid
Prof Dr F Huisman	lid
Prof Dr M Parry	lid