

Huisarts en Wetenschap

www.henw.org

Redactie

Dr. H.C.P.M. van Weert, hoofdredacteur
 Dr. L.E. Bröker
 Dr. J.W.L. Cals
 Dr. H.C.A.M. van Rijswijk
 Dr. H.J. Schers
 Dr. W.E.M. Spinnewijn
 Prof. Dr. Th.J.M. Verheij
 Dr. J.C. van der Wouden

Redactiesecretariaat

H. Helsloot, M.N. Oosterom,
 A. Stalenhoef, S.H. Umans
 Postbus 3231, 3502 GE Utrecht
 T (030) 282 35 50 F (030) 282 35 01
 E-mail redactie@nhg.org

Basisvormgeving

Helfrich ontwerp bureau, Deventer

Nederlands Huisartsen Genootschap

Mercatorlaan 1200, 3528 BL Utrecht
 Postbus 3231, 3502 GE Utrecht
 T (030) 282 35 00, F (030) 282 35 01

Uitgeverij/advertentie-exploitatie

Bohn Stafleu van Loghum, onderdeel van Springer Uitgeverij.
 Postbus 246, 3990 GA Houten
 Hafize Guven-Onder (030) 638 39 75, h.guven@bsl.nl
 Paul Bakker (030) 638 39 28, paul.bakker@bsl.nl
 Advertenties behoeven de goedkeuring van de redactiecommissie.
 Inzenden aan de uitgeverij, media.marketing@bsl.nl

Abonnementenadministratie

Klantenservice Bohn Stafleu van Loghum
 Postbus 246, 3990 GA Houten
 T (030) 638 37 36, F (030) 638 39 99
 Voor informatie en bestellingen raadpleeg
 www.bsl.nl

Nieuwe abonnementen

Abonnementen kunnen op ieder gewenst moment worden aangegaan en worden stilzijdend met telkens een jaar verlengd tot wederopzegging. Een abonnement wordt eenmaal per jaar bij vooruitfacturering voor het aankomende jaar berekend. Een studentenabonnement loopt gelijk met het studiejaar, van 1 september t/m 31 augustus, en wordt stilzijdend met telkens 1 jaar verlengd tot wederopzegging. Een studentenabonnement heeft een maximale looptijd van 2 jaar en wordt dan automatisch omgezet in een regulier abonnement. Bij wijziging van de tennaamstelling en/of het adres verzoeken wij u de adreswikkkel met de gewijzigde gegevens op te sturen naar Bohn Stafleu van Loghum. Beëindiging van het abonnement kan uitsluitend schriftelijk en dient uiterlijk 2 maanden voor afloop van het lopende abonnementsjaar te zijn ontvangen.

Abonnementenprijzen

Jaarabonnement (incl. verzend- & administratiekosten)
 particulieren: € 157,-
 studenten: € 78,50
 losse nummers: € 17,25
 jaarabonnement online: € 125,-
 jaarabonnement online + folie: € 172,50
 Prijswijzigingen voorbehouden
 Voor buitenlandse abonnees geldt een toeslag op deze prijzen. Niet hiervoor genoemde prijzen op aanvraag of via www.bsl.nl.

Levering en diensten geschieden volgens de voorwaarden van Springer Uitgeverij, gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Utrecht onder dossiernr. 32107635 op 1 januari 2008. De voorwaarden zijn in te zien op www.bsl.nl, of worden de koper op diens verzoek toegezonden.

ISSN 0018-7070

De redactie werkt volgens een redactiestatuut dat de onafhankelijkheid van de redactie waarborgt. De NHG-Standaarden en het NHG-nieuws vallen onder de verantwoordelijkheid van het NHG. De artikelen uit H&W zijn voor NHG-leden, abonnees van de online-editie van H&W en abonnees van de gecombineerde folio/online-editie van H&W ook toegankelijk via de vakbibliotheek van Bohn Stafleu van Loghum: www.h&w.bsl.nl.

Chronisch psychiatrische patiënten

Wie zorgt er voor chronisch psychiatrische patiënten? Dit is geen meerkeuzevraag, anders zouden de mogelijke antwoorden luiden: (a) de GGZ, (b) de huisarts, (c) de GGD/praktijkondersteuner GGZ, (d) de patiënt zelf of (e) een vrijgevestigd psychiater. En waarover gaat die zorg dan precies? De psychiatrische stoornis in engere zin? Het functioneren en welzijn in bredere zin? Vaak voorkomende lichamelijke comorbiditeit, zoals hypertensie en diabetes mellitus? Of zijn die punten niet los van elkaar te zien en is een integrale aanpak juist in deze situatie het best?

Integrale, continue zorg

Douwe de Vries, huisarts in Amsterdam, stelt nog meer vragen bij de zorg voor chronisch psychiatrische patiënten. Hij schetst ook mogelijke antwoorden, aan de hand van de problematiek van een patiënt met schizofrenie. Na de redelijk klassieke beschrijving van epidemiologie, diagnostiek, behandeling en prognose bespreekt hij psychiatrische en somatische comorbiditeit. Hij stelt dat een ziektegerichte evidence-based benadering niet toereikend is. Het gaat om zorg voor het totale functioneren en dan komt de rol van de huisarts en andere extramurale zorgprofessionals in zicht. Nu wordt de zorg vooral vanuit de gespecialiseerde GGZ vormgegeven en daar maken huisartsen geen deel van uit. Huisartsen zijn echter bij uitstek toegerust om integrale en continue zorg op zich te nemen en zouden een duidelijkere positie kunnen en moeten innemen om, bijvoorbeeld met POH-GGZ-medewerkers, dit in de eerste lijn te organiseren. Dat vereist wel een actieve houding van huisartsen en medewerking van de gespecialiseerde GGZ, overheid en zorgverzekeraars.

Actieve houding

Marian Oud, huisarts in Groningen, onderzocht of huisartsen zo'n actieve houding hebben in de zorg voor chronisch psychiatrische patiënten. Zorg voor de opvang van acute recidieven en ondersteuning van

de familie blijken breed gedragen taakopvattingen. Huisartsen dragen zorg voor de lichamelijke comorbiditeit en zouden dit wel actiever willen monitoren. Ze zijn betrokken bij de chronische zorg voor de psychotische patiënt, maar vinden de bijkomende psychosociale problemen lastig. Aan de samenwerking met de GGZ op het gebied van de chronische zorg valt nog wel het een en ander te verbeteren.

Discussie

Recent promoveerde Igor van Laere op de (medische) zorg voor dak- en thuislozen. Hij pleit voor een speciale 'armendokter'. Dat lijkt me een discussie waard, maar het is opvallend dat hij deze 'armendokter' karakteriseert als een gespecialiseerde dokter met de mentaliteit van een plattelandsdokter. Ook grotestadskokter De Vries pleit immers voor persoonlijke continuïteit, laagdrempeligheid, aandacht voor gezin en familie van de chronisch psychiatrische patiënt en een brede taakopvatting. De Vries bespreekt weliswaar de zorg en problemen voor patiënten met schizofrenie, maar voor andere chronisch psychiatrische stoornissen geldt waarschijnlijk een vergelijkbare analyse en oplossing. Willen we de zorg voor deze chronische aandoeningen als huisarts inderdaad op ons te nemen, net zoals we dat doen bij DM of hypertensie? Op de site van Huisarts en Wetenschap (www.henw.org) staat hierover een poll, we willen over dit onderwerp graag een discussie voeren. Eerst uw antwoord op de meerkeuzevraag invullen dus en dan gezamenlijk de antwoorden bespreken.

Eric van Rijswijk, huisarts 'op het platteland'

Rubrieken in dit nummer

Huisartsenzorg in cijfers	127
Column	173
Import	174
Kennistoets	176
POEM	177
PEARLS	178
Boeken	179