

Visies, plannen, produkten en mensen



Geachte lezer(es)

Of het nu komt door de korte dagen in combinatie met het slechte weer danwel door het inspirerende NHG-Congres 1994 dat voor de deur staat, in het vierde kwartaal kunt u een aanzienlijk aantal nieuwe NHG-produkten tegemoet zien. In dit nummer van het NHG-katern wordt bij enkele daarvan uitvoerig stilgestaan.

Rond de jaarwisseling verschijnt een set telefoonkaarten voor de praktijkassistente. Dit nieuwe NHG-produkt doet recht aan de uitbouw van de praktijkvoering in het algemeen en de aandacht voor de belangrijke functie van de praktijk-assistente in het bijzonder. De nieuwe NHG-uitgave 'Farmacotherapie voor de huisarts' verschijnt medio 1995. Deze hand-leiding sluit aan op de NHG-Standaarden en de bestaande (regionale) formularia. Dat bij elke aan-doening of ziektebeeld eerst wordt nagegaan of farmacotherapie wel aangewezen is, brengt het con-gresthema van 1994 in praktijk. Naast de vrij constante aanvoer van nieuw materiaal is er ook gedacht aan de directe consequenties: eind van het jaar kunt u nieuwe mapjes voor de NHG-Standaarden (nr. II) en -Bouwstenen (nr. III) verwach-ten.

Met vriendelijke groet,

Bart Berden,
waarnemend directeur

In dit NHG-katern

1 'Farmacotherapie voor de huisarts'

Op de Afdeling Standaardenontwikkeling is het boek 'Farmacotherapie voor de huisarts' in de maak, dat medio volgend jaar verschijnt. Een interview met de makers ervan.

2 Naar een nieuwe NHG-Standaard (3)

In een aantal nummers van dit katern worden steeds enkele onderdelen van het ontwikkelingstraject van de NHG-Standaarden besproken. Deze keer meer over de ondersteuning door de Afdeling Standaardenontwikkeling van de werkgroepen die de standaarden schrijven. De afdeling is er voor de werkgroepleden. Ondersteuning en service zijn sleutelwoorden.

3 NHG-Telefoonkaarten voor de praktijkassistente

De Afdeling Deskundigheidsbevordering ontwikkelt een set telefoonkaarten voor de praktijkassistente. De kaarten vormen een aanvullende 'vertaling' van de richtlijnen in de NHG-Standaarden. Ze zijn bedoeld als steun bij het (eerste) contact tussen praktijkassistente en patiënt.

4 Vanuit het bestuur

Ditmaal 'vanuit het bestuur' de agenda voor het NHG-Ledencongres dat op don-derdag 8 december te Utrecht wordt gehouden.

5 Nieuwe bestuursleden stellen zich voor

Joost Zaat trad dit voorjaar toe tot het Dagelijks Bestuur. Hij stelt zich voor in dit NHG-katern.

Verschijnt medio 1995

Farmacotherapie voor de huisarts

Medio volgend jaar verschijnt 'Farmacotherapie voor de huisarts', een nieuwe uitgave van het NHG. Tweé nieuwe uitgaven, eigenlijk. Want de uitgebreide handleiding over farmacotherapie gaat vergezeld van een samenvattend boekje, waarin huisartsen hun eigen voorschrijfbeleid kunnen vastleggen. Het wordt een praktisch en belangrijk boek, denken Karel Rosmalen en Marjolein van Lennep. Samen met Siep Thomas - hoofd van de Afdeling Standaardontwikkeling - en Jaap van der Laan vormen zij de redactie van het nieuwe standaardwerk. Tot voor kort maakte ook Robert Vink hier deel van uit.

Het ministerie van WVC verleende twee jaar geleden subsidie voor het project, dat huisartsen moet helpen hun weg te vinden in het doolhof aan farmaceutische preparaten. Het boek zal bestaan uit veertien hoofdstukken, waarin alle voor de huisarts relevante diagnoses zijn opgenomen.

De samenstellers gingen niet over één nacht ijs. Eerst werd de literatuur doorgenomen op artikelen over de farmacotherapie bij de geselecteerde onderwerpen. Daarna begon het eigenlijke schrijven, eerst door Vink en nu, sinds zijn vertrek dit najaar, door Van Lennep. Hun conceptteksten worden besproken in de redactie en vervolgens voorgelegd aan een commissie van externe referenten, die bestaat uit praktiserende huisartsen en apothekers.

Inmiddels is het materiaal verzameld; het schrijfwerk is in volle gang.

De nieuwe handleiding is meer dan een opsomming van de mogelijk-

heden van farmacotherapie. Bij de bespreking van de verschillende diagnoses wordt eerst nagegaan of farmacotherapie wel geïndiceerd is: misschien doet de huisarts er beter aan even af te wachten, de patiënt een dieet mee te geven of te adviseren te stoppen met roken. Kiest de huisarts voor farmacotherapie, dan vindt hij in het boek vervolgens een advies over de meest in aanmerking komende geneesmiddelen-groep of -groepen. Per groep worden een paar preparaten genoemd, er wordt uitgelegd hoe die werken en gewaarschuwd voor mogelijke bijwerkingen, interacties en contra-indicaties. Maar uiteindelijk beslist de huisarts zelf aan welk preparaat hij de voorkeur geeft, hetgeen hij kan noteren in het bijgeleverde zakboekje. Dat boekje, waarin ook de 'highlights' uit de handleiding zijn opgenomen, ligt straks continu binnen handbereik van de huisarts, hoopt de redactie.

In veel NHG-Standaarden worden met zoveel woorden bepaalde preparaten als eerste of tweede keuze aan de huisarts geadviseerd. Door de nadruk te leggen op geneesmiddelen-groepen geeft 'Farmacotherapie voor de huisarts' de toekomstige gebruikers wat meer de vrije hand. "We zeggen bijvoorbeeld dat een huisarts een patiënt met hypertensie plasmiddelen of bètablokkers kan voorschrijven, maar niet welk specifiek preparaat hij moet kiezen", zegt Rosmalen die benadrukt dat het NHG ook nooit de bedoeling heeft gehad een landelijk formularium te schrijven. De meeste huisartsen kiezen hun preparaten immers het liefst zelf. De gekozen werkwijze kan stimulerend wer-

ken: bladerend in het boek zullen huisartsen zich beter dan voorheen realiseren waaróm ze bepaalde preparaten eigenlijk voorschrijven. En daar is het de redactie vooral om te doen.

Krijgt ook het bewust níet voorschrijven van medicijnen in de nieuwe handleiding net als in de standaarden ruime aandacht, de nadruk ligt natuurlijk per definitie op de farmacotherapie. Met deze blik is de literatuur doorgenomen. En omdat het boek compleet wil zijn zullen soms ook meer farmacotherapeutische mogelijkheden worden genoemd dan in de standaard. Toch hoeven huisartsen niet bang te zijn, voor al te grote verschillen. Zowel de handleiding als de standaarden zijn immers zo veel mogelijk op resultaten van wetenschappelijk onderzoek gebaseerd. Alleen zal de definiëring van de diagnose misschien niet altijd overeenkomen met nog te verschijnen standaarden, denkt Rosmalen. Maar voor de farmacotherapie zelf voorziet hij geen grote problemen.

Voor menig huisarts zal de handleiding - en het ingevulde zakboekje - straks een stevige steun in de rug zijn. "Veel huisartsen doen het wel goed, maar voelen zich toch onzeker", meent Van Lennep. "Ook vragen patiënten meer uitleg van hun huisarts dan vroeger. Daar moet de huisarts een antwoord op hebben. Het doornemen van de internationale literatuur van de laatste vijf tot tien jaar kost veel tijd en bovendien is niet iedereen daarin getraind. Dat werk hebben we dus voor hen gedaan." Met deze handleiding blijft de huisarts zich bewust van de ratio achter zijn voor-

schrijfgedrag. Dat is een belangrijke vooruitgang, vindt de redactie.

Het boek leent zich er volgens hen goed voor om hoofdstuksgewijs te worden doorgenomen in het farmacotherapie-overleg.

In dat geval kunnen huisartsen hun zakboekjes niet alléén, maar samen invullen, op basis van de gemaakte afspraken. Dat leidt tot betere onderlinge afstemming en een meer consistent voorschrijfbeleid.

Ook de plaatselijke apotheker zal zich waarschijnlijk goed in het boek kunnen vinden, dat immers ook door collega-apothekers wordt gerefereerd. "Ik vind het belangrijk dat het project door beide beroepsgroepen wordt gedragen", zegt Rosmalen.

Overigens hoeven ook de huidige gebruikers van plaatselijke formularia niet bang te zijn dat hun voorschrijfbeleid binnenkort op de helling moet. Integendeel, de handleiding zal goed op die formularia aansluiten, denkt Rosmalen: "Ons boek zal het huisartsen makkelijker maken regionale afspraken na te komen. Onderzoek laat immers zien dat huisartsen formularia vooral gebruiken als ze een diagnose stellen waarbij ze niet weten wat ze moeten doen. Als ze een bepaalde klacht altijd al met een bepaald middel behandelen, dan blijven ze dat meestal doen. Maar met dit boek zal de huisarts zijn keuzes beter kunnen onderbouwen".

De opleiding tot huisarts bepaalt in belangrijke mate wat huisartsen later aan farmacotherapie zullen doen. De redactie van 'Farmacotherapie voor de huisarts' verwacht dan ook dat het boek een belangrijke bijdrage kan leveren aan de be-

roepsopleiding. Huisartsen kunnen daarmee al vroeg relevante kennis opdoen van de farmacotherapie in de eerstelijns. Bovendien is die kennis volstrekt onafhankelijk voor hen vergaard. "Huisartsen krijgen veel informatie van de farmaceutische industrie", zegt Rosmalen. "Daarom is het zo belangrijk dat er een onafhankelijk boek komt."

Geen pretpakket voor verzekerden

In oktober ontvingen bijna alle huisartsen in Nederland een brief van het NHG en de LHV, waarin beide organisaties bezwaar aantekenden tegen het initiatief van ziektekostenverzekeraar Geové om vrouwen een botdichtheidsmeting aan te bieden via een verwijfsbrief van de huisarts. De huisartsenorganisaties zijn van mening dat botdensitometrie geen inzet mag zijn in een concurrentiestrijd om klanten te winnen en niet als een soort 'pretpakket' mag worden aangeboden; ook al omdat het NHG vraagtekens plaatst bij het nut van botdensitometrie. Alle NHG-leden ontvingen de wetenschappelijke onderbouwing van dit standpunt.

Herziene versie samenvatting NHG-Standaard 'Astma bij kinderen'

De samenvattingskaart van de NHG-Standaard 'Astma bij kinderen' is herdrukt. Van de noodzaak tot herdruk is gebruik gemaakt om enkele correcties en wijzigingen in de lay-out aan te brengen.

De correcties betreffen:

- de doseringen bij vernevelen bij kinderen onder de 3 à 4 jaar;
- de doseringsadviezen bij een acute benauwdheidsaanval.

In dit nummer van H&W treft u de herziene versie van de samenvattingskaart aan. De oude kaart kunt u wegdoen en door deze nieuwe vervangen.

Als gevolg van de correcties correspondeert de nieuwe samenvattingskaart helaas niet meer volledig met de tekst van de standaard en het standaardenboek. Dit zal worden gecompenseerd door in de tweede druk van het standaardenboek de tekst op deze punten aan te passen.

NHG-Standaarden

In 1994 gepubliceerde standaarden :

- Constitutioneel eczeem
- Fluor vaginalis
- Psoriasis
- Bloedonderzoek
- Reumatoïde artritis
- Bemoeilijkte mictie bij oudere mannen
- Angina pectoris
- Depressie

Naar een nieuwe NHG-Standaard (3) Ondersteuning van de werkgroepen

Als een NHG-Standaard in Huisarts & Wetenschap staat, dan is dat 'niet meer' dan zes gedrukte pagina's. Het resultaat van een procedure die bijna twee jaar duurt. Oké, denken de meeste huisartsen, er is een werkgroep van een man of zes en die schrijven een standaard. C'est tout.

Maar wat doet het bureau eigenlijk? Wat is de rol van de Afdeling Standaardenontwikkeling? "Veel van het werk gebeurt 'achter de schermen' en is voor buitenstaanders nauwelijks zichtbaar", zegt dr. Siep Thomas, hoofd van de Afdeling Standaardenontwikkeling. Het sleutelwoord is 'ondersteuning'.

Voordat een werkgroep van start gaat is er een projectplan gemaakt door de NHG-Adviesraad Standaardenontwikkeling (NAS), lezen wij in een eerdere aflevering. Maar ook de afdeling zit niet stil. Huisarts-staffid Khing Njoo doet samen met documentaliste Lotty Meijer een literatuursarch in Med-Line. Dit is een geautomatiseerd bestand waarin vrijwel alle gegevens van medische publikaties te vinden zijn. Zij bepalen aan de hand van het projectplan welke 'zoekkenmerken' van toepassing zijn en gaan via de computer aan de slag. Zij bekijken daarbij de laatste vijf jaar. Soms is het resultaat overweldigend en komen er honderden potentieel geschikte artikelen boven drijven. Dan begint het moeizaam schiften. Khing Njoo doet dit op basis van de abstracts. Zo blijft er in de regel een honderdtal artikelen over. De titelbeschrijvingen komen in de introductiemap voor de werkgroepleden.

Wanneer de werkgroepleden de taken verdeeld hebben, kunnen zij in deze literatuurlijst zien of er voor hen relevante literatuur is gevonden. Thuis hoeven de werkgroepleden dan slechts aan te kruisen welk artikel ze willen bestuderen. Het secretariaat van de afdeling handelt het verder af: secretaresse Tessy Janssen vraagt het artikel aan bij de KNAW en houdt bij wat er is aangevraagd en ontvangen. Komt een artikel binnen dan blijft het origineel op de afdeling en gaat een kopie naar het werkgroeplid. Voor de ontwikkeling van een standaard is het namelijk van belang dat alle gebruikte literatuur 'binnen handbereik' is voor de stafleden van de afdeling. De crux van deze service is dat werkgroepleden niet achter literatuur aan hoeven. "Uit reacties weten wij dat werkgroepleden vooral de literatuurservice als prettig ervaren. Het is een soort thuisbankieren", zegt Frans Meulenberg, coördinator van de afdeling.

Maar de werkgroepleden krijgen nog meer. Khing Njoo bekijkt ook in de diverse registraties hoe de incidentie- en prevalentiecijfers eruit zien. Ook deze gegevens krijgen de werkgroepleden, inclusief een toelichting van Khing Njoo.

Als de werkgroep op toeren is, betekent dit dat er een fikse stroom conceptstukken heen en weer gaat. Het secretariaat van de Afdeling Standaardenontwikkeling is de spil in dit postverkeer. Alle werkgroepleden sturen hun teksten of voorstellen naar de afdeling en de afdeling garandeert dat het dezelfde dag nog wordt gekopieerd en rondgestuurd naar de andere werkgroepleden. De spilfunctie van het

secretariaat betekent ook een welkome service. Maar er is nog een reden om voor deze werkwijze te kiezen: op die manier zijn alle conceptstukken op de afdeling gearchieveerd en dus terug te vinden. "Het is voor richtlijnontwikkeling van eminent belang dat wij ook achteraf kunnen nagaan op welke moment welke beslissing genomen is en op welke gronden", verklaart Thomas.

Maar de belangrijkste ondersteuning komt van het huisarts-staffid dat de werkgroep begeleidt. Voor

Ontwikkelings- proces

1. advies onderwerp
2. vaststellen onderwerp
3. opstellen projectplan
4. samenstellen werkgroep
5. vaststellen werkgroep
6. **FORMULEREN ONTWERP-STANDAARD**
7. adviseren
8. bijstellen ontwerp
9. commentaar leveren
10. ontwerp aanpassen
11. concept bekijken
12. redigeren/corrigeren
13. autoriseren
14. goedkeuren
15. bekrachtigen
16. publikatie in H&W

Aan de hand van de wordingsgeschiedenis van de standaard Lage rugklachten belichten we in een aantal afleveringen van het NHG-katern telkens enkele van deze stappen.

Deze maand stap 6: werkwijze en ondersteuning van de werkgroep.

NHG-Ledencongres

de standaard over Lage Rugklachten is dat huisarts Arnold Romeijnders. Hij is de verbindingsschakel met het bureau, zorgt voor de agenda, zit voor en/of notuleert en discussieert ook inhoudelijk mee. Niet zonder reden is praktizerend huisarts zijn een absolute voorwaarde voor de functie 'stafflid' op de Afdeling Standaardenontwikkeling.

Grosso modo komt het hierop neer. Werkgroepleden schrijven de standaard - het bureau ondersteunt. "Werkgroepleden mogen, nee, moeten hier zelfs zwaar op kunnen leunen en vertrouwen", aldus de coördinator.

NHG-Standaarden: oproep deelname werkgroepen

Voor de volgende werkgroepen vragen wij ter zake deskundige huisartsen, dan wel geïnteresseerde collegae die bereid zijn actief aan de ontwikkeling van een NHG-Standaard bij te dragen:

- Onderzoek pasgeborene
- Decubitus

Aanmeldingen zijn op korte termijn welkom bij het NHG-Bureau, t.a.v. Frans Meulenberg, coördinator van de Afdeling Standaardenontwikkeling
Postbus 3231
3502 GE Utrecht
Telefoon 030-881700

Het Nederlands Huisartsen Genootschap nodigt zijn leden uit tot het bijwonen van het NHG-Ledencongres op donderdag 8 december 1994, van 19.00-21.00 uur, in de Domus Medica (6e etage) te Utrecht.

Agenda

1. Opening door de voorzitter en vaststelling agenda
2. Vaststelling verslag 38e NHG-Ledencongres d.d. 9 december 1993
3. Mededelingen
4. Jaarverslag 1993 plus voortgang beleid
5. Benoeming c.q. herbenoeming van bestuurs- en commissieleden
6. Opheffing NHG-Commissie Praktijkvoering
7. Bekrachtiging NHG-Standaarden verschenen tussen december 1993 en december 1994
8. Financieel jaarverslag 1993 van de penningmeester
9. Advies van de Kascommissie 1994 over het beheer van de geldmiddelen
10. Décharge Dagelijks Bestuur
11. NHG-Begroting 1995
12. Benoeming Kascommissie 1995
13. Ontheffing artikel 20 lid c van de NHG-Statuten
14. Rondvraag en sluiting

Punt 5. Benoeming c.q. herbenoeming van bestuurs- en commissieleden.

Dr. J.O.M. Zaat wordt voorgedragen voor benoeming tot lid van het Algemeen en het Dagelijks NHG-Bestuur. Voor benoeming tot lid van het Algemeen Bestuur worden voorgedragen dr. G.H.M.I. Beusmans, M.L.F. Klomp en R.G. Zwart.

Punt 6. Opheffing NHG-Commissie Praktijkvoering

In 1994 is een afzonderlijk adviesorgaan voor praktijkvoering ingesteld, de NHG-Adviesraad Praktijkvoering (NAP). Dit adviesorgaan zal projectplannen opstellen voor de uitvoering van werkzaamheden op dit beleidsterrein en het NHG-Bestuur adviseren. De feitelijke uitvoering zal ter hand genomen worden door werkgroepen bestaande uit huisartsen en door de staf van de NHG-Afdeling Praktijkvoering, Automatisering en Preventie i.o. NAP en werkgroepen zetten de werkzaamheden voort die voorheen door de Commissie Praktijkvoering werden uitgevoerd.

Punt 7. Bekrachtiging NHG-Standaarden

Jaarlijks bekrachtigt het Ledencongres - achteraf - de in de voorafgaande twaalf maanden geautoriseerde en gepubliceerde NHG-Standaarden. Het betreft ditmaal: Constitutioneel eczeem, Fluor vaginalis, Psoriasis, Bloedonderzoek, Reumatoïde artritis, Bemoeilijkte mictie bij oudere mannen, Angina pectoris en Depressie.

Punt 13. Ontheffing artikel 20 lid c van de NHG-Statuten

In de NHG-Statuten is in artikel 20 lid c de wettelijke bepaling opgenomen dat het bestuur zes maanden na afloop van het boekjaar op een Ledencongres zijn jaarverslag moet uitbrengen en rekening moet afleggen over het in dat boekjaar gevoerde bestuur. Aangezien het NHG-Ledencongres naar gewoonte aan het eind van een boekjaar plaatsvindt, is de gebruikelijke verlenging van deze termijn met zes maanden noodzakelijk.

DKB-product

NHG-Telefoonkaarten voor de praktijkassistente

Twee huisarts-stafleden van de Afdeling Deskundigheidsbevordering werken momenteel aan een nieuw NHG-product: telefoonkaarten voor de praktijkassistente. Een eerste set kaarten verschijnt rond de jaarwisseling.

Het idee om een aantal telefoonkaarten voor de praktijkassistente te maken, is een direct uitvloeisel van het NHG-Standaardenbeleid. De standaarden bevatten, behalve richtlijnen voor de diagnostiek en behandeling, ook een beschrijving van verschillende aspecten van de praktijkvoering. Voor de praktijkassistente is het vooral van belang welke taken aan haar (kunnen) worden gedelegeerd.

Binnen de meeste huisartspraktijken hebben praktijkassistenten een centrale positie. Patiënten zullen

vaak eerst met de assistente te maken krijgen, of ze nu bellen of direct aan de balie verschijnen. Aan haar zullen ze het eerst hun klachten vertellen of vragen stellen. Bij al deze contacten zal de praktijkassistente steeds opnieuw een inschatting moeten maken of een contact met de huisarts noodzakelijk is en, zo ja, hoe dan en wanneer (spoed of geen spoed; consult of telefonisch consult; consult of visite, etc.). In een aantal gevallen zal zij het contact met de patiënt zelfstandig kunnen afhandelen. In alle gevallen is het noodzakelijk dat de huisarts en de praktijkassistente afspraken hebben gemaakt over het te volgen beleid.

De telefoonkaarten die het NHG voorbereidt, zijn bedoeld als een hulpmiddel voor de praktijkassistente in het hierboven beschreven proces. De telefoonkaarten en de daarbij behorende achtergrondinformatie vormen een geheugensteun voor op de opleiding opgedane kennis en voor kennis die door middel van de NHG-Standaarden wordt overgedragen. Aan de hand van de kaarten kunnen de huisartsen en de assistentes afspraken maken over de dagelijkse gang van zaken op de praktijk.

Slechts bij een beperkt aantal standaarden zal een telefoonkaart verschijnen. Er is een selectie gemaakt van onderwerpen waarmee de praktijkassistente geregeld te maken krijgt en waarbij zo'n kaart een zinvol middel is om te bekijken of zij het contact zelfstandig kan afhandelen of dat 'doorverwijzing' naar de huisarts nodig is. Bij de bijna 50 standaarden die nu zijn verschenen, komen ruim tien

telefoonkaarten (zie het kader). De verwachting is dat er in totaal maximaal 20 telefoonkaarten zullen komen.

Drie van de kaarten zijn al verschenen. Zij zijn opgenomen in brochures die onderdeel uitmaken van de betreffende DKB-pakketten. Deze brochures zijn ook op grotere schaal verspreid.

Iedere telefoonkaart heeft eenzelfde opbouw. Begonnen wordt steeds met een rubriekje 'Vragen'. Daarna komt het 'Beleid' aan de orde, en in een aantal gevallen 'Voorlichting'.

De telefoonkaarten zullen worden gebundeld en aangevuld met achtergrondinformatie. Ook zal een leidraad worden bijgevoegd voor het maken van afspraken tussen huisarts en praktijkassistente over het delegeren van taken en de voorwaarden waaronder dat met succes kan plaatsvinden. Deze leidraad zal een instrument bevatten (gedacht wordt aan een scoringslijstje) waarmee het gebruik van de telefoonkaarten en de gemaakte afspraken kunnen worden geëvalueerd.

Telefoonkaarten

Gepubliceerd:

- Kinderen met koorts (december 1992)
- Acute diarree (december 1993)
- Influenzavaccinatie (september 1994)

In voorbereiding:

- Acute keelpijn
- Hoest
- Influenza
- Lage rugklachten
- Orale anticonceptie
- Otitis media acuta
- Reizigersdiarree
- Sinusitis
- Tetanusprofylaxe
- Urineweginfectie

DKB pakketten

In 1994 verschenen pakketten:

22. Maagklachten
23. Constitutioneel eczeem (incl. twee videobanden)
24. Stoppen met roken
25. Fluor vaginalis
26. Influenza en influenzavaccinatie (incl. cahier en cd)

Supervisie opleiding

Vanaf september 1994 is de supervisieopleiding van het NHG ondergebracht bij de Afdeling Deskundigheidsbevordering. De driejarige opleiding wordt voor de tweede keer gegeven. In maart van dit jaar is de eerste groep van 13 cursisten afgestudeerd. De huidige groep van 14 cursisten is in april jl. gestart. De cursus wordt gegeven door Wiljo Brenninkmeijer, psycholoog, en Ria Wijdeven, agoog. Informatie over de cursus is te krijgen bij Ron Helsloot, coördinator van de Afdeling Deskundigheidsbevordering. Huisartsen die geïnteresseerd zijn in het volgen van supervisie, kunnen bij de secretaresse, Elly Bakker, de (voorlopige) lijst van NHG-Supervisors aanvragen. Telefoon: 030-881700.

Aanmelding voor registratie als (huisarts-)supervisor

In H&W van september jl. is uitvoerig aandacht besteed aan de mogelijkheid tot aanmelding voor registratie en erkenning door het NHG als (huisarts-)supervisor. Aanmeldingsformulieren zijn aan te vragen bij Jolanda Bladt, directiesecretaresse, telefoon 030-881700. Uw ingevulde registratieformulier dient u vóór 1 december a.s. aan haar te retourneren. Beoordeling van de aanvragen vindt plaats tussen december 1994 en maart 1995 door de NHG-Registratiecommissie voor Supervisors (NHG-RCS). In juli 1995 beslist het NHG-Bestuur over de registraties.

NHG-Werkgroep Balint

In juli van dit jaar heeft het Dageelijks Bestuur van het NHG zijn goedkeuring gegeven aan de oprichting van de NHG-Werkgroep Balint. Het doel van deze werkgroep is de voorwaarden te scheppen om het werken in en van Balintgroepen te stimuleren.

Activiteiten van de werkgroep

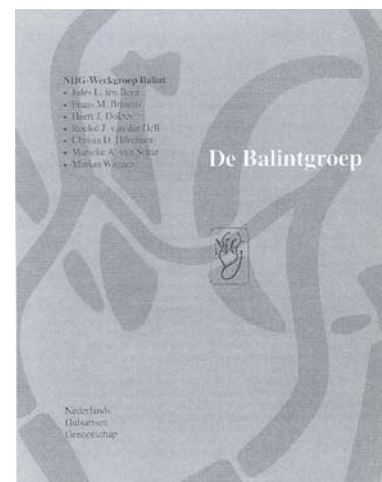
- de organisatie van de jaarlijkse intervisiedag voor alle begeleiders van Balintgroepen in Nederland; deze werd dit jaar op 8 oktober gehouden
- een plan opstellen voor de centrale registratie en coördinatie van de bestaande Balintgroepen
- het opzetten van een opleiding voor de begeleiders van Balintgroepen (voor zowel de huisartsvoorzitters als de psychotherapeut-consulenten)
- het onderhouden van contacten met Balintgroepen en hun activiteiten in het buitenland
- bemiddeling bij het opzetten van een internationaal onderzoek onder huisartsen naar het effect van deelname aan Balintgroepen
- deelname aan de Boerhaave cursus Arts-Patiënt Interactie op 27 oktober 1994 te Leiden

In de afgelopen maanden is er een brochure geschreven over Balintgroepen, waarin de vernieuwde doelstellingen en methoden van werken, alsmede de winstpunten van deelname uiteen worden gezet.

Brochure

Belangstellenden kunnen deze brochure opvragen bij het NHG-Bureau. Tevens kan men daar informatie krijgen over het bestaan van groepen in de regio. Contactpersoon hiervoor is Jolanda Bladt, de directiesecretaresse, telefoon 030-881700.

In de brochure is een antwoordkaart opgenomen waarmee men zich voor deelname kan opgeven.



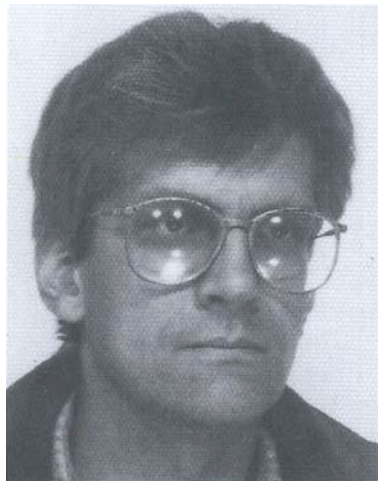
Nieuwe bestuursleden stellen zich voor

Joost Zaat

“Ik ben ruim tien jaar huisarts in een gezondheidscentrum in Purmerend. Ik heb er altijd dingen naast gedaan. Ik werk twee dagen in de week op het huisartseninstituut van de Vrije Universiteit, waar ik gepromoveerd ben op een onderzoek naar laboratoriumdiagnostiek in de huisartspraktijk. Daarnaast zit ik sinds 1986 in de Commissie Wetenschappelijk Onderzoek van het NHG. En sinds begin dit jaar ook in het Dagelijks Bestuur.”

“Mijn aandachtsgebied in het DB is het Standaardenbeleid. Langzamerhand hoeven we niet meer alle energie te stoppen in het produceren van standaarden. Daarmee hebben we voldoende ervaring opgedaan. Nu gaat het vooral om de implementatie in de praktijk. Samen met de LHV willen we het gebruik van de deskundigheidsbevorderingspakketten in de nascholingsstructuur stimuleren. Ook willen we in de toekomst onderzoek op gang brengen naar het effect van de standaarden op de gezondheid van patiënten. Zijn kinderen bijvoorbeeld beter af met de standaard ‘Kinderen met koorts’? Zijn hun ouders gerustgesteld? En natuurlijk komen er nog nieuwe standaarden bij. Je kunt nu eenmaal niet halverwege ophouden met het beschrijven van het vak en zeggen: dit is het, laat de rest maar zitten!”

“De samenwerking met specialisten krijgt meer aandacht. Veel huisartsen en specialisten passen de standaarden aan de plaatselijke situatie aan. Als het om organisatorische dingen gaat is daar weinig op tegen. Maar inhoudelijk is een standaard gewoon een standaard.



Je moet van goeden huize komen om iets te verbeteren waar zo grondig over is nagedacht. In de toekomst zullen huisartsengroepen het NHG om steun kunnen vragen bij het maken van werkafspraken met specialisten. Daarmee zullen ze makkelijker overeind blijven in de onderhandelingen.”

“Standaarden zijn een belangrijke steun in de rug. Huisartsen ervaren dat ze niet alleen staan als ze de zaken op een bepaalde manier willen aanpakken. Soms hoor je wel eens gemopper dat het voor huisartsen wel erg veel wordt. Dat is niet zo. Veel van wat er in de standaarden staat is helemaal niet nieuw. Bovendien vragen veel standaarden van de huisarts vooral om dingen te laten, zoals bijvoorbeeld bij de pilcontrole. Het is ook helemaal niet de bedoeling dat huisartsen de standaarden minutieus tot op de letter naleven. Iedere standaard kent een stuk of vijf, zes punten die ècht belangrijk zijn. Als je die volgt, voldoe je aan de standaard. Niemand hoeft bij wijze van spreken morgen alle standaarden integraal te hebben ingevoerd.”

Colofon

Het NHG-katern is een uitgave van het NHG-Bureau.

Het verschijnt 13 x per jaar, als onderdeel van Huisarts en Wetenschap.

Redactie

drs. Hans van der Voort
voorzitter

drs. Ron Helsloot
secretaris

Frans Meulenberg
lid

Joke Schulkes-van de Pol (DB)
huisarts, lid

drs. Jos Zandvliet
lid

drs. Joost Visser
medewerker

Redactiesecretariaat

drs. Ron Helsloot
Lomanlaan 103

3526 XD Utrecht
Postbus 3231

3502 GE Utrecht

Telefoon 030-881700

Fax 030-870668