

U vraagt... en wat doen wij?

Zoals u in deze 'België-special' van het katern kunt lezen, is de Vlaamse huisarts noodgedwongen zeer servicegericht. Daardoor zijn de Belgische huisartsen wereldkampioen geworden in het afleggen van huisvisites. Spreekuren 's avonds en op zaterdag zijn in België gemeengoed.

In Nederland zijn huisartspraktijken daarentegen steeds korter open en gedurende delen van de dag niet meer bereikbaar. Avond-, nacht- en weekenddiensten worden steeds meer op afstand georganiseerd.

Vlaamse huisartsen proberen de omstandigheden zo te veranderen dat vooral medische afwegingen het handelen gaan bepalen en niet louter het behoud van de relatie met de patiënt. In Nederland is het streven juist om meer vraaggericht te gaan werken.

Vraaggestuurde zorg is een nieuw modebegrip. Het klinkt mooi, maar wat bedoelen we er eigenlijk mee en, bovenal, wat willen we ermee? Wie stelt welke vraag? Is het de bedoeling dat huisartsen antwoord geven op iedere (vermeende) vraag van de individuele patiënt? Of op vragen van de overheid en ziektekostenverzekeraars om zo terughoudend mogelijk te handelen? Of op de vraag van werkgevers om juist zoveel mogelijk te doen en daarmee de duur van het arbeidsverzuim te beperken? Of gaat het om onze eigen vraag naar verantwoorde evidence-based huisartsgeneeskunde?

Ik hoop dat deze dilemma's in de huisartsenzorg in de discussie over de toekomstvisie nadrukkelijk aan de orde komen. Wij zullen ook zelf moeten formuleren voor welke vragen we beschikbaar zijn, en welke afwegingen we willen maken bij het beantwoorden ervan.

En dat is in ieder geval iets anders dan 'u vraagt, en wij draaien'...

Arno Timmermans

Inhoud

- ▶ Op bezoek bij de Vlaamse huisarts 578
- ▶ Het NHG haalt de contacten aan met de Wetenschappelijke Vereniging van Vlaamse Huisartsen 579
- ▶ Interview met Jos de Smedt, voorzitter Wetenschappelijke Vereniging van Vlaamse Huisartsen 580
- ▶ Symposium Academische Netwerkvorming. Een nieuw perspectief 582
- ▶ De brug naar de toekomst: Wim Stalman en de huisartsklinieken 583
- ▶ Interview met Rudy Liagre 584

Structurele financiering Fonds Alledaagse Ziekten

In 1997 richtte het NHG het Fonds Alledaagse Ziekten (FAZ) op met het oogmerk hieruit wetenschappelijk onderzoek naar veelvoorkomende 'gewone' klachten en aandoeningen financieel te stimuleren. Dit onderzoek wordt door het NHG belangrijk gevonden omdat wetenschappelijke gegevens over alledaagse aandoeningen veelal ontbreken, terwijl de huisarts er juist zo vaak mee wordt geconfronteerd.

In eerste instantie werd het fonds gevuld met een eenmalige bijdrage uit de financiële reserves van het NHG. Vorig jaar was er een welkome aanvulling op de middelen: het gehele bedrag van DM 150.000,- dat het NHG (of eigenlijk de Nederlandse huisarts) won met de Carl Bertelsmann-prijs voor de ontwikkeling en implementatie van evidence-based medicine, werd in het FAZ gestort. Hiermee was echter nog steeds niet in een structurele financiering van het gewenste onderzoek voorzien.

Al in januari ontving het NHG van het ministerie van VWS de toezegging dat het fonds zou kunnen rekenen op een structurele subsidiëring. Deze toezegging

heeft nu zijn beslag gekregen in definitieve afspraken. Met ingang van 2002 zal het FAZ jaarlijks worden aangevuld met een bedrag van 1,5 miljoen gulden. Dit voor een periode van vijf jaar. Het FAZ zal nu worden ondergebracht bij ZonMw.

Het NHG is buitengewoon verheugd met de subsidie. Met nog meer voortvarendeheid kan nu onderzoek naar veelvoorkomende aandoeningen worden geïnitieerd. Jaarlijks worden een of twee onderzoeksthema's vastgesteld. Onderzoekers kunnen dan, meestal via de universitaire huisartsinstituten, hun ideeën in de vorm van een vooraanmelding indienen. Is de beoordelingscommissie van mening dat een onderzoek relevant, haalbaar en van goede kwaliteit is, dan wordt een volledig onderzoeksvorstel gevraagd.

Voor 2002 is als onderzoeksthema vastgesteld 'niet-medicamenteuze behandeling door de huisarts van alledaagse psychische problematiek'.