

## Websites toetsen

In deze H&W doen AMC-onderzoekers verslag van de ontwikkeling van een instrument om kwaliteit van websites te meten. Op dat gebied gebeurt elders ook van alles. Eind vorig jaar publiceerden vier Franse Canadezen een methode om sites te beoordelen.<sup>1</sup> Ze maakten een onderscheid in acht inhoudelijke items – waaronder ook de competenties van de auteur en eventuele belangenverstrengeling vallen – en negen vormgevingsaspecten. Interessant is dat ze keken of beoor-

delaars het een beetje eens zijn. Ze lieten drie beoordelaars tien sites bekijken (en drie weken later nog eens om de test-her-testbetrouwbaarheid te toetsen). Het is niet duidelijk of de beoordelaars dokters of patiënten zijn, en dat lijkt me toch wel uitmaken. De interbeoordelaarsbetrouwbaarheid was hoog, waarna de auteurs concludeerden dat het een prima test is. Dat is toch wat te snel door de bocht. Met slechts drie beoordelaars en tien sites lijkt het illustratief voor de kwaliteit van het soort onderzoek op dit gebied. De BMJ wijdde onlangs een volledig, lezenswaar-

dig nummer aan internet. Ook daarin wordt verslag gedaan van onderzoek naar evaluatie-instrumenten en geen van alle bleek te deugen.<sup>2</sup> Het is natuurlijk maar de vraag of er eigenlijk wel iets gemeten en geëvalueerd moet worden. Waarom doen we met internet zo krampachtig en met de gewone krant veel minder? We weten allang dat impactfactoren maar weinig zeggen over de kwaliteit van afzonderlijke publicaties in gerenommeerde wetenschappelijke tijdschriften. Waarom zou dat in de virtuele wereld dan anders zijn? Waarschijnlijk is het allemaal verspilde moeite. Maar gezien het NHG/LHV-beleid om iets aan huisartsenwebsites te doen, moet u wellicht toch eerst het artikel van De Roos et al. lezen. (JZ)

## Lichttherapie bij winterdepressie



Bildberg/Hollandse Hoogte

Licht- en seizoensinvloeden hebben een langdurige medische geschiedenis als verklaring van ziekte en behandeling tegen allerlei kwalen, waarvan heden ten dage eigenlijk alleen nog de winterdepressie overgebleven is. Van een tekort aan licht zouden sommige mensen depressief worden, waarschijnlijk door de beïnvloeding van de circadiane klok. Extra licht kan dan helpen. Tot nu toe werd altijd aangenomen dat licht dan via de ogen zou moeten worden toegediend. In 1998 werd echter gepubliceerd dat ook toediening van het licht via de huid effectief zou zijn. Dat opende mogelijkheden voor een heuse placebocontroleerde trial naar het werkelijke effect van lichttherapie bij toediening via de huid. Via de knieholte diende men bij 29 patiënten die leden aan een winterdepressie na randomisatie bij de helft licht toe en bij

de andere helft (via eenzelfde apparaatje) diende men niets toe. Wat bleek: beide groepen verbeterden significant, maar er was geen verschil tussen beide groepen aantoonbaar, noch op klinische eindmaten noch op de melatoninespiegels (als maat voor de circadiane klok). De verbetering is geheel in overeenstemming met het placebo-effect of eventueel een gevolg van de slaapdeprivatie ten gevolge van het nachtelijk meten van de melatonine. Ook in twee andere onderzoeken kon het effect van extra-oculair licht niet worden geverifieerd. Deze behandeling heeft dus geen zin en kan definitief worden opgeborgen in het archief van de geneeskunde. (HW)

*Kathelijne Koorengel. On the Chronobiology of Seasonal Affective Disorder [Proefschrift]. Groningen: Rijksuniversiteit Groningen, 2002.*

1 Fremont P, Légaré F, Labreque M, Baillargeon L. Évaluation des sites web médicaux. Fidélité intra-observateur et intraobservateur d'un outil d'évaluation. *Can Fam Physician* 2002;47:2270-8.

2 Gagliardi A, Jadad AR. Examination of instruments used to rate quality of health information on the internet: chronicle of a voyage with an unclear destination. *BMJ* 2002;324:569-73.

## Websites certificeren

TNO doet het weer heel anders. Het ontwikkelde vanaf 2000 een systeem – Quality for Medical Information and Communication oftewel QMIC – op basis van Europese regelgeving. Hierbij kunnen organisaties hun afzonderlijke pagina's aanbieden. Die komen dan allemaal in een door TNO beheerde database. Consumenten kunnen vanaf half juni zoeken via [www.gezondzoeken.nl](http://www.gezondzoeken.nl). De database is nog maar beperkt gevuld, voornamelijk met pagina's van de al bestaande consumentenwebsite [dokterdokter.nl](http://dokterdokter.nl). In zekere zin is dit initiatief een antwoord op de gezondheidskiosk die VWS, een aantal koepels en de verzekeraars eind vorig jaar op internet openden. Maar daar waar de gezondheidskiosk de farmaceuten zorgvuldig weert, kunnen ze zich bij TNO gewoon aanmelden. Opvallend is dat de