

Huisarts en Wetenschap

Huisarts en Wetenschap verschijnt 13 maal per jaar.

Redactiecommissie

Dr. J.O.M. Zaat, voorzitter
Dr. M.Y. Berger
Dr. H.E. van der Horst
Dr. P.L.B.J. Lucassen
Dr. B. Terluin
Dr. H.C.P.M. van Weert
Dr. G.Th. van der Werf

Redactiesecretariaat

Drs. F. Gerritsma
Lomanlaan 103, 3526 XD Utrecht
Postbus 3231, 3502 GE Utrecht
Telefoon (030) 2881700
Fax (030) 2870668
E-mail redactie@nhg-nl.org
Eindredactie: drs. C.H.M. Kramer
E-mail: c.kramer@nhg-nl.org

Basisvormgeving

Helfrich & Slotemaker, ontwerpers BNO, Deventer

Nederlands Huisartsen Genootschap

Lomanlaan 103, 3526 XD Utrecht
Postbus 3231, 3502 GE Utrecht
Telefoon (030) 2881700
Fax (030) 2870668

Uitgeverij/advertentie-exploitatie

Bohn Stafleu Van Loghum bv
Postbus 246, 3990 GA Houten
Telefoon (030) 6383763
Advertenties behoeven de goedkeuring van de redactiecommissie.
Inzenden aan de uitgeverij,
www.bsl.nl

Abonnementenadministratie Klantenservice

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

Belgische abonnees: Kluwer Editorial
Santvoortbeeklaan 21-25, 2100 Deurne
T 0800/30.143, F 0800/17.529
E-mail: customer@kluwer.be

Nieuwe abonnementen

Abonnementen kunnen op ieder gewenst moment worden aangegaan en worden stilzwijgend met telkens een jaar verlengd tot wederopzegging. Een abonnement wordt één maal per jaar bij vooruitfacturering voor het aankomende jaar berekend. Een studentenabonnement loopt gelijk met het studietoelagenjaar, van 1 september t/m 31 augustus, en wordt stilzwijgend met telkens 1 jaar verlengd tot wederopzegging. Een studieabonnement heeft een maximale looptijd van 2 jaar en wordt dan automatisch omgezet in een regulier abonnement.

Bij wijziging van de tenaamstelling en/of het adres verzoeken wij u de adreswijziging 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: € 97,60; geldt ook voor Ned. Antillen en Suriname
overig buitenland: € 145,20
studenten: € 54,45
België: € 97,60
losse nummers: € 12,50
Prijswijzigingen voorbehouden.

Van toepassing zijn de Algemene Voorwaarden van Wolters Kluwer Nederland BV en Groepsmaatschappijen, gedeponeerd ter griffie van de Arrondissementsrechtbank te Amsterdam op 4 januari 2000 onder depotnummer 5/2000.

**Nederlands
uitgeversverbond**
Groep uitgevers voor
vak en wetenschap

ISSN 0018-7070

Continuïteit in persoon doet er toe

De relatie tussen persoonlijke continuïteit en het aantal ziekenhuisopnames bij kinderen was al aangetoond en nu blijkt er ook verband te zijn tussen persoonlijke continuïteit en vaccinatiegraad bij zuigelingen. In een populatie moeder-kind paren met lage inkomens in de VS bestond een positieve relatie tussen de vaccinatiegraad op de leeftijd van 7 maanden en de mate van persoonlijke continuïteit van hulpverlening. Zo was de odds-ratio voor een volledige vaccinatiestatus 5,03 (95%-BI 1,79-14,11) indien continuïteit in persoon werd vergeleken met geen continuïteit. Wanneer de continuïteit alleen betrekking had op de instelling en niet op de persoon, was de odds-ratio 1,27 (95%-BI 0,55-2,96); continuïteit van instelling heeft dus

geen relatie met vaccinatiegraad.

Huisartsgeneeskunde voorziet als voorziening vooralsnog in continue bereikbaarheid. Dat staat los van persoonlijke continuïteit. Persoonlijke continuïteit lijkt meer een algemene voorwaarde voor goed medisch handelen, een contextvariabele die bewezen gunstige effecten heeft. De huisartsgeneeskunde moet zich als discipline sterker maken om de zorg zo te organiseren dat continuïteit in persoon maximaal is. En dat kan ook bij parttime werken. (PL)

Gill JM, Saldarriaga A, Mainous III AG, Unger D. Does continuity between prenatal and well-child care improve childhood immunizations? *Fam Med* 2002;34:274-80.

Meer of minder geld in de zorg

De turbulente en dramatische verkiezingen zijn inmiddels een maand achter de rug, en de formatie zal nog wel niet afgelopen zijn. Alle partijen beloofden betere zorg en vooral minder wachtlijsten. Of dat zonder een cent erbij kan, zoals de grote winnaar beloofde, waag ik te betwijfelen. Aan de overkant van de Noordzee is de NHS al lange tijd een zorgenkindje. In Groot-Brittannië wordt 7,7% van het BNP aan de gezondheidszorg besteed. Gemiddeld steeg het jaarlijkse budget tussen 1954 en 2000 maar met 3,7%. Eind april verscheen het Wanless-rapport (www.hm-treasury.gov.uk/wanless) waarin na vergelijking met zeven andere landen een nieuw investeringsplan voor de NHS wordt voorgesteld. De plannen zijn inmiddels door de Engelse regering overgenomen: het budget stijgt van 106 miljard euro naar 172 miljard euro over 5 jaar (9,4% van het BNP). Al dat geld moet wel goed besteed worden en daar komt een nieuwe, onafhankelijke controlerende instantie voor. De bureaucratische overheid zal een stapje terug doen. In de commentaren wordt enthousiast gereageerd op de financiële injectie, maar ook getwijfeld aan de haalbaarheid. De vraag is of de

economische groei de extra uitgaven toelaat en vooral of de beoogde 15.000 extra specialisten en huisartsen en de 35.000 verpleegkundigen, verloskundigen en *health visitors* wel op te leiden zijn tussen nu en 2008.

Niet alleen de NHS krijgt het overigens 'beter', maar ook de Engelse huisarts: loondienstverband wordt mogelijk en de verantwoordelijkheid voor een 24-uurs dienstverlening is niet meer de verantwoordelijkheid voor de individuele dokter maar voor de regionale eerstelijnsgezondheidszorg. Huisartsen zullen gestimuleerd worden een groot deel (een derde wordt genoemd) van hun taken over te dragen aan andere hulpverleners. Of patiënten daar gelukkig mee zijn, is maar de vraag (zie ook *Patiëntenwensen*). (JZ)

De berichten, commentaren en reacties in de rubriek Journaal richten zich op de wetenschappelijke en inhoudelijke kanten van de huisartsgeneeskunde. Bijdragen van lezers zijn welkom (redactie@nhg-nl.org). De bijdragen in deze aflevering zijn van Peter Lucassen, Frans Meulenberg, Marc van Wijk, Sylvie Lo Fong Wong en Joost Zaat.