

Huisarts en Wetenschap

Huisarts en Wetenschap verschijnt 13 maal per jaar.

Website: <http://www.henw.org>

Redactiecommissie

Dr. J.O.M. Zaat, voorzitter
Dr. M.Y. Berger
Dr. H.E. van der Horst
Dr. P.L.B.J. Lucassen
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 studietoer, 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.

HO
TIJDSCHRIFTEN

Nederlands
uitgeversverbond
Groep uitgevers voor
vak en wetenschap

ISSN 0018-7070

Huisartsopleiding niet inkorten

De driejarige huisartsopleiding levert dokters op met een hoger kennisniveau dan de tweejarige opleiding. Het SVUH onderzocht de scores op de Landelijke Kennistoets bij 1563 huisartsen in opleiding in de periode 1992-1996 (tweejarige opleiding) en die van 2119 haio's in de driejarige opleiding (1994-1999). Het beginniveau was in beide opleidingen gelijk. In de tweejarige opleiding steeg de kennis het snelst in de eerste acht maanden, daarna gaat het kennisniveau gestaag omhoog. De gemiddelde eindscore (goed-fout) was 52,8% (95%-BI 52-53,6). Ook in de driejarige opleiding neemt de kennis vooral aan het begin toe. Aan het eind van het tweede jaar daalt de kennis een beetje, maar uiteindelijk is de gemiddelde eindscore hoger (55,8%; 95%-BI 55,1-56,5). Die 3% verschil tussen de

twee- en driejarige opleiding lijkt niet veel, maar de totale toename van de score vanaf het begin van de opleiding is eigenlijk ook maar beperkt. Beide groepen hadden bij aanvang van de opleiding al een gemiddelde score van 38%.

Het is jammer – zoals de onderzoekers zelf aangeven – dat we niet weten of de score van de tweejarige groep na een jaartje praktijk nog verder toenam. Inkorten van de opleiding zonder adequate verdere supervisie en nascholing heeft echter consequenties voor het kennisniveau van de beroepsgroep. (JZ)

Kramer AWM, et al. Effect of extension of post-graduate training in general practice on the acquisition of knowledge of trainees. Fam Practice 2003;20:207-12.

Behandeling van de obsessief-compulsieve stoornis

Voor de behandeling van een obsessief-compulsieve stoornis zijn SSRI's effectieve medicamenten: ongeveer de helft van de patiënten heeft er baat bij. De andere helft reageert niet op de medicatie of wil daarmee niet behandeld worden. Bovendien houdt de meerderheid van degenen die wel op SSRI's reageren toch vrij veel klachten. Het is dus niet echt een succesverhaal. Daarom onderzocht Tenneij of toevoegen van gedragstherapie beter werkt bij patiënten die gunstig reageerden op SSRI's. Zij deed dit onderzoek bij 96 patiënten met een gunstige reactie op een 12 weken durende behandeling met ofwel venlafaxine ofwel paroxetine. Deze patiënten werden gerandomiseerd naar wel of geen gedragstherapie gedurende 6 maanden. Toevoegen van gedragstherapie resulteerde in een verbetering van 8 punten op een schaal van 40 en in een 40% hoger genezingspercentage. Patiënten die gedragstherapie kregen, hadden veel meer contacten met behandelaars: 18 bezoeken aan een gedragstherapeut boven de 4 bezoeken aan een psy-

chiat die voor alle patiënten gepland waren. Men zou kunnen denken dat dit uiteindelijk de reden van de verbetering zou kunnen zijn. De auteur acht dat echter onwaarschijnlijk omdat uit eerder onderzoek bekend was dat 'placebo-contact' geen effect heeft op de symptomen van de obsessief-compulsieve stoornis. Gezien de grootte van het effect lijkt gedragstherapie dus een waardevolle aanvulling. Daarbij is het tijdstip van starten met deze behandeling niet relevant. (PL)

Tenneij N. Obsessive-compulsive disorder: measuring, predicting and improving treatment outcome. [Dissertatie]. Nijmegen: UMC St Radboud, 2003.

Rubrieken in dit nummer

LINH-cijfers	297
Ingezonden	332
Cochrane-reviews	332
Boeken	334
Antwoorden kennistoets	336