

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. R.A.M.J. Damoiseaux
Dr. H.E. van der Horst
Dr. P.L.B.J. Lucassen
Drs. T.C. olde Hartman (junior)
Dr. F.G. Schellevis
Dr. H.C.P.M. van Weert
Dr. G.Th. van der Werf

Redactiesecretariaat

Drs. F. Gerritsma
Postbus 3231, 3502 GE Utrecht
T (030) 2881700, F (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
T (030) 2881700, F (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 studiejaar, 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 Arrondissementsrechtbank te Amsterdam op 4 januari 2000 onder depotnummer 5/2000.

HO
2000
TIJDSCHRIFTEN

Nederlands
uitgeversverbond
Groep uitgevers voor
vak en wetenschap

ISSN 0018-7070

Onderzoek naar dienstenstructuren is van matige kwaliteit

Telefonische triage en grote dienstenstructuren verminderen de werklust van de dokter vermoedelijk wel, maar de tevredenheid van patiënten neemt vrijwel altijd af. Drie Australische onderzoekers deden een systematische review over de effecten van de verschillende vormen van acute zorg buiten kantooruren op de werklust, de kwaliteit van de zorg en de tevredenheid van patiënt en huisarts.¹ Ze vonden 19 Engelstalige onderzoeken die maar liefst 6 verschillende vormen van zorg onderzochten: de eigen huisarts, commerciële waarnemingsorganisaties, coöperaties (hagro's), eerstelijnscentra (huisartsenposten), spoedeisende afdelingen bij ziekenhuizen, en telefonische triage- en adviesdiensten. Volgens de onderzoekers is de methodologische kwaliteit van de onderzoeken matig; zo waren er slechts 4 RCT's. Goed onderzoek op dit gebied is ook moeilijk. Opvallend is dat in alle onderzoeken patiënten minder tevreden zijn en de werkdruk afneemt. De onderzoekers misten overigens Nederlandse onderzoeken, die volgens de recente special van *De Huisarts* aan zouden tonen dat patiënten wel tevreden zijn.² Veel van het lopende Nederlandse onderzoek heeft – noodgedwongen – ook een betrekkelijk zwakke onderzoeksopzet: men meet een aantal zaken voor en na de invoering van de post, enquêteert patiënten en hulpverleners, wijst op lage klachtenpercentages en concludeert dat het op zijn minst niet slechter is dan vroeger en waarschijnlijk veel beter.

In dit H&W-nummer publiceren we opnieuw onderzoek over het effect van een huisartsenpost, ditmaal over de integratie van huisartsen in een spoedeisendehulpafdeling van een ziekenhuis. Volgende maand verschijnen ook de eerste resultaten van het call centre van Achmea in H&W. Strikt genomen is bij deze onderzoeken de opzet niet bijster sterk. Dat is op zich niet erg, maar het beperkt natuurlijk wel de stelligheid waarmee we kunnen beweren dat huisartsenposten ook kwalitatief een verbetering zijn. Ook op het recente congres

Kwaliteit en organisatie van huisartsenposten in Nederland en Europa bleek dat de posten vooral 'een goed product in de markt willen zetten'. Gedegen onderzoek naar de effecten heeft momenteel nergens prioriteit.

Toch is er absoluut meer inzicht nodig in de methodologische problemen bij effectonderzoek over de zorg in huisartsenposten. Het is zonde om alle posten eerst een paar jaar te laten modderen en geen lering te trekken uit onderzoek elders. Het lijkt me een goed idee als er een onafhankelijke expertgroep of een kenniscentrum komt, zoals Verheggen in *De Huisarts* al voorstelde. Daarin zouden dan vooral (externe) experts op het gebied van kwantitatief en kwalitatief huisartsgeneeskundig- en gezondheidszorgonderzoek moeten samenwerken aan het opstellen van richtlijnen voor evaluatieonderzoek van huisartsenposten.

Het macrobudget voor de huisartsgeneeskunde steeg vorig jaar in Nederland nogal fors door de invoering van de grootschalige huisartsenposten. Het zou mooi zijn als een deel daarvan bestemd zou worden voor gedegen onderzoek naar de effecten van deze nieuwe vormen van huisartsenzorg. Goed onderzoek naar zo'n dure voorziening is ook duur. Een schone taak voor ZonMW, CVZ of het NHG om dit voor elkaar te boksen. (JZ)

1 Leibowitz R, et al. A systematic review of the effect of different models of after-hours primary medical care services on clinical outcome, medical workload, and patient and GP satisfaction. *Fam Practice* 2003;20:311-7.

2 *De Huisarts in Nederland, special, mei 2003.*

Rubrieken in dit nummer

LINH-cijfers	481
Ingezonden	518
Cochrane-reviews	518
Antwoorden kennistoets	520