

Huisarts en Wetenschap

Huisarts en Wetenschap verschijnt 13 maal per jaar.

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

Redactiecommissie

Dr. J.O.M. Zaat, voorzitter
Dr. R.A.M.J. Damoiseaux
Dr. H.E. van der Horst
Dr. P.L.B.J. Lucassen
Drs. T.C. olde Hartman (junior-redactielid)
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) 288 17 00, F (030) 287 06 68
E-mail redactie@nhg-nl.org
Eindredactie drs. C.H.M. Kramer
E-mail c.kramer@nhg-nl.org

Basisvormgeving

Helfrich ontwerp bureau, Deventer

Nederlands Huisartsen Genootschap

Lomanlaan 103, 3526 XD Utrecht
Postbus 3231, 3502 GE Utrecht
T (030) 288 17 00, F (030) 287 06 68

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
Distributeur voor België:
Standaard Uitgeverij
Belgiëlei 147a, 2018 Antwerpen
www.standaarduitgeverij.be

Uitgeverij/advertentie-exploitatie

Bohn Stafleu Van Loghum bv
Postbus 246, 3990 GA Houten
Telefoon (030) 638 38 74
Advertenties behoeven de goedkeuring van de redactiecommissie.
Inzenden aan de uitgeverij, media.marketing@bsl.nl

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 studietoelagen 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.

Abonnementsprijzen

Jaarabonnement (incl. verzend- & administratiekosten)
particulieren: € 106,55; geldt ook voor Ned. Antillen en Suriname
overig buitenland: € 160,05
studenten: € 53,28
België: € 107,60
losse nummers: € 13,80
Prijswijzigingen voorbehouden.

Levering en diensten geschieden volgens de voorwaarden van Bohn Stafleu Van Loghum, gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Utrecht onder dossiernr. 30073597 op 7 februari 2003. De voorwaarden zijn in te zien op www.bsl.nl, of worden de koper op diens verzoek toegezonden.

ISSN 0018-7070

HO
TIJDSCHRIFTEN

Nederlands
uitgeversverbond
Groep uitgevers voor
vak en wetenschap

Snelle toegang tot de huisarts

In de Nederlandse NS2 bleek dat patiënten klagen over toegangstijden tot de huisarts. Ze moeten te lang wachten aan de telefoon en het duurt te lang voor er een plekje vrij is op het spreekuur. Dat is niet een uitsluitend Nederlands probleem. In Engeland is Advanced Access één van de manieren om de wachttijd voor een consult bij de dokter te verminderen. Onder het mom dat je vandaag ook het werk van vandaag moet doen: meer afspraken op de dag zelf boeken en minder op plekken die lang van tevoren worden vastgelegd. In het meinumnummer van de *British Journal of General Practice* staan enkele resultaten van onderzoeken naar deze verandering.

Zo deden 462 praktijken mee aan een landelijk verbeterproject (National Primary Care Collaborative) op het gebied van toegankelijkheid, preventie en samenwerking; van 352 praktijken waren er voldoende gegevens over de verbeteringen in de toegangstijden nadat praktijken daarover scholing hadden gehad en verbeterplannen hadden gemaakt.¹ Als uitkomstmaat gold de tijd tot de derde beschikbare routinespreekuurplaats. Bij aanvang was die bij 50% van de praktijken langer dan 2 dagen. Bij twee derde van de praktijken verbeterde deze tijd; de gemiddelde tijd daalde van 3,6 naar 1,9 dagen. De verbetering werd bereikt door meer personeel, meer telefoonlijnen en vooral door meer vrije plekken op dag zelf te reserveren. Uit kwalitatief onderzoek bleek dat de snelle toegangstijd niet voor alle patiënten nodig was of een verbetering inhield.² Bij al te strenge selectie voelden patiënten zich ongemakkelijk, vooral degenen die zich met name aan de telefoon niet zo assertief konden uiten. De tevredenheid van patiënten hing ook niet af van de manier waarop men een afspraak kon maken.³ Patiënten die op een inloopspreekuur kwamen, waren even tevreden als degenen die een afspraak maakten. Beide soorten gesprekken hebben hun eigen gebruikers.

In de enige systematische review tot nu toe over alle manieren om de toegang tot

de dokter te verbeteren, concluderen Chapman et al. dat er maar weinig bewijs is dat al die veranderingen ook echt helpen. Ze vonden 30 onderzoeken: 8 over *personal medical services*, 5 over telefonische consulten door een huisarts, 4 over telefonische consulten en triage door praktijkverpleegkundigen, 4 over daadwerkelijke zorg door praktijkverpleegkundigen, 6 over walk-incentra, 1 over de NHS- Direct en 2 over zorg door apothekers. Weliswaar neemt bij sommige initiatieven de toegankelijkheid toe, maar volgens onderzoekers neemt ook de ongelijkheid toe. Vooral assertieve patiënten krijgen makkelijker toegang en dat was toch niet de bedoeling van deze innovaties.

In het begeleidende editorial pleit Salisbury terecht voor een onderzoek naar effectiviteit voordat een interventie in het hele systeem wordt doorgevoerd. Terloops vraagt hij ook om te onderzoeken waarom die boodschap maar niet begrepen wordt.⁴ Over dat laatste heb ik me op deze plaats ook al eens verwonderd. (JZ)

- 1 Pickin M, et al. Evaluation of advanced access in the National Primary Care Collaborative. *Br J Gen Pract* 2004;54:334-40.
- 2 Windridge K, et al. Problems with a 'target' approach to access in primary care: a qualitative study. *Br J Gen Pract* 2004;54:364-6.
- 3 Pascoe SW. Open-access versus bookable appointment systems: survey of patients attending appointments with general practitioners. *Br J Gen Pract* 2004;54:367-9.
- 4 Salisbury C. Does advanced access work for patients and practices? *Br J Gen Pract* 2004;54:330-1.

Rubrieken in dit nummer

LINH-cijfers	361
Ingezonden	383
Boeken	385
Antwoorden kennistoets	388