

Kleine kwalen zijn geld waard

De Stichting 'Kleine kwalen in de geneeskunde' stelt zich onder andere ten doel onderzoek van en publicaties over 'kleine kwalen' te bevorderen. Ook wil het bestuur promovendi steunen bij de totstandkoming van hun promotieonder-

zoek. Zij stellen promovendi een bedrag van duizend euro beschikbaar als bijdrage in de drukkosten van hun proefschrift. Het onderwerp van het onderzoek dient uiteraard gelieerd te zijn aan een 'kleine kwaal'. Informatie kan worden ver-

strekt door Just Eekhof (justeekhof@zonnet.nl), Wim Opstelten (W.Opstelten@umcutrecht.nl) en Arie Knuistingh Neven (a.knuistinghneven@upcmail.nl).

Wim Opstelten



Foto's: Carolien Ubbink, Zevenaer

Coördinatie van zorg slechter bij multimorbiditeit

Patiënten met meerdere chronische aandoeningen en een slechtere kwaliteit van leven ervaren gemiddeld een slechtere coördinatie en kwaliteit van zorg. Dat geldt vooral voor mensen met long- en GGZ-problemen.

Dit concluderen Nederlandse onderzoekers op grond van een telefonische enquête die ze uitvoerden in acht westerse landen (Australië, Canada, Frankrijk, Duitsland, Nederland, Nieuw-Zeeland, Groot-Brittannië, Verenigde Staten). De onderzoekers berekenden een 'ziektесcore' op basis van het aantal chronische aandoeningen en de ervaren kwaliteit van leven. Deze ziektescore werd gerelateerd

aan de ervaren gezondheid, en aan de ervaren coördinatie van zorg. Hoe meer aandoeningen, en hoe slechter de ervaren gezondheid, hoe slechter de ervaren coördinatie van zorg.

Ook de ervaren kwaliteit van de zorg was slechter bij een hogere ziektescore: 9% van de mensen met de laagste ziektescores ervoer geen goede kwaliteit, tegen 20% van de mensen met de hoogste ziektescores. De hypothese van de onderzoekers werd daarmee bevestigd. Opvallend was verder dat met name bij chronische longaandoeningen en ook bij GGZ-problematiek de ervaren coördinatie en kwaliteit evident slechter waren

dan bij diabetes, en hart- en vaatzieken. De auteurs maken in deze publicatie geen onderscheid naar land.

Ofschoon het beter kan, vallen deze uitkomsten nog niet eens zo tegen. Maar het onderbouwt wel de noodzaak om met name in de meest kwetsbare groep in te zetten op zorgcoördinatie. Dat zal ook de kwaliteit van de ervaren zorg ten goede komen.

Henk Schers

Burgers JS, et al. Quality and coordination of care for patients with multiple conditions: results from an international survey of patient experience. *Eval Health Prof* 2010;33:343-64.

Rectificatie

In de rubriek Huisartsenzorg in cijfers is in de bijdrage 'Obstipatie' (Huisarts Wet 2010;53:463) een fout geslopen. In *figuur 1* staat in de legenda een rood blokje bij

'Mannen' en een blauw blokje bij 'Vrouwen'. Dit moet precies andersom zijn. De toelichting in de tekst is wel correct. *Redactie Huisarts en Wetenschap*

De berichten, commentaren en reacties in het Journal richten zich op de wetenschappelijke en inhoudelijke kanten van het vak. Bijdragen van lezers zijn van harte welkom (redactie@nhg.org).