

Slechte adem: niet weg met poetsen

De conclusie van een recente Cochrane-review over de effectiviteit van de behandeling van halitosis (slechte adem) luidt dat het gebruik van tongschrappers leidt tot geringe, maar statistisch significant lagere zwavelconcentraties in de uitgeademde lucht dan andere vormen van tongreiniging. Deze conclusie is gebaseerd op slechts 2 onderzoeken van voldoende kwaliteit met maar in totaal 40 deelnemers. De 2 onderzoeken vergeleken verschillende vormen van mechanische reiniging van de tong (met een schraper of (tanden)borstel); er waren geen onderzoeken die mechanische reiniging met bijvoorbeeld mondspoelingen vergeleken. Het ene onderzoek mat het effect van het gebruik van een tongschraper op zeer korte termijn: 30 minuten na gebruik was er geen verschil meer meetbaar. Uit het andere onderzoek bleek na 3 weken het gehalte aan vluchtige zwavelverbindingen met 75% te zijn afgenomen na gebruik van een tongschraper, en met 45% na gebruik van een tandenborstel. De auteurs benadrukken dat de



Foto: Getty Images

resultaten van deze review onvoldoende basis vormen voor aanbevelingen voor de dagelijkse praktijk. Wie neemt de uitdaging aan om de 'evidence' van het gebruik van mondwatertjes, kauwgom, pepermunt, drop, aromatische druppels,

zuigtabletten en spoelmiddelen voor dit sociale ongemak aan te tonen? (FS)

Outhouse TL, et al. Tongue scraping for treating halitosis. *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 2. DOI:10.1002/14651858.CD00519.pub2

Tekorten bij eerstelijnsorganisaties in Engeland

Sociaal-economisch welvarende plattelandsgebieden krijgen te weinig geld voor een goede eerstelijnszorg. Dat blijkt uit onderzoek over de verschillen in financiële situatie van Primary Care Trusts (PCT's) in Engeland.¹

Het blijft een beetje tobben met die trusts. Men verwacht dit jaar een tekort van 300 miljoen pond, onder andere doordat huisartsen tegen de verwachting in met gemak alle streefcijfers van de prestatie-indicatoren halen. De huisartsen verdienen per jaar 15.000 pond meer en werkten minder uren. In 2004-2005 stonden van de 303 PCT's er 90 in het rood, 92 speelden precies quitte en 121 hielden over. De regering van Tony Blair vindt dat de PCT's hun eigen broek maar moeten ophouden: er is al genoeg geïnvesteerd. Beter management moet

de slecht presterende PCT's maar uit het slop halen.

Volgens de Engelse onderzoekers helpt beter management niet helemaal. In de centrale verdeling van de gelden zit een onrechtvaardigheid. PCT's met een tekort bevinden zich op het platteland in Oost-Engeland, hebben relatief sterk wisselende bevolkingsaantallen, grotere huisartsenpraktijken en meer apothekhoudende huisartsen. De relatief rijke PCT's bevinden zich in de achterstandsbuurten in Midden-Engeland met hogere mortaliteitscijfers, slechte huisvesting en een laag opleidingsniveau. De werkdruk is hoger in de PCT's met een tekort. De kwaliteit van de zorg in de twee verschillende groepen verschilde niet. Volgens de auteurs werkt het model waarbij er relatief meer geld

naar achterstandsgebieden gaat iets te goed.

Inmiddels houdt het Engelse parlement hoorzittingen over het financiële tekort en de landelijke verdeelsleutel. Zoals steeds zijn de verslagen van dergelijke zittingen buitengewoon gemakkelijk om te lezen.² Het managementgeloof trekt ook door Nederland: heb je tekort, dan doe je het niet goed. Gezond verstand zegt al dat dit niet altijd opgaat, maar nu is het weer eens bewezen. (JZ)

¹ Badrinath P, et al. Characteristics of primary care trusts in financial deficit and surplus – a comparative study in the English NHS. *BMC Health Services Research* 2006;6:64. DOI:10.1186/1472-6963-6-64.

² <http://www.publications.parliament.uk/pa/cm200506/cmselect/cmhealth/uc1077-iv/>