Marieke Perry wint Telesphorusprijs 2013

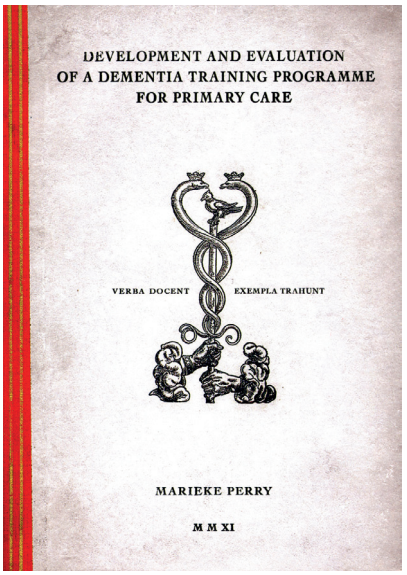
Dit jaar won Marieke Perry de Telesphorusprijs met haar proefschrift *Development and evaluation of a dementia training programme for primary care*. De prijs voor het beste proefschrift in de periode 2011-2012 werd uitgereikt tijdens de NHG Wetenschapsdag op 14 juni 2013.

De Geert Bremer Stichting reikt eens per twee jaar de Telesphorusprijs uit aan een huisarts of huisarts-in-opleiding die een proefschrift heeft geschreven van uitzonderlijk belang en verdienste. Geert Bremer was in Leiden eerst lector en later in Groningen hoogleraar Huisartsgeneeskunde. Na zijn emeritaat promoveerde hij in 2001 voor de tweede keer op een onderzoek naar 400 proefschriften van praktiserende huisartsen uit de periode 1900-1995.

De jury van de Telesphorusprijs beoordeelde 21 dissertaties van praktiserende huisartsen en huisartsen-in-opleiding. De jury bestond uit prof. dr. F.W. Jansen, prof. dr. R.O.B. Gans en dr. J.A.H. Eekhof en nomineerde 6 proefschriften. De jury lette hierbij op originaliteit, relevantie, methoden, toepasbaarheid voor de huisarts en uitvoering. De genomineerde proefschriften waren dit jaar:

- *Strategies in suspected venous thromboembolism in primary care* van Geert-Jan Geersing.
- *Uncomplicated urinary tract infections in general practice* van Bart Knottnerus.
- *Towards health status guided care in COPD* van Janwillem Kocks.
- *Improving cardiovascular primary care* van Jan van Lieshout.
- *Persistent medically unexplained symptoms in primary care* van Tim Olde Hartman.
- *Development and evaluation of a dementia training programme for primary care* van Marieke Perry.

Marieke Perry onderzocht in haar proefschrift de verbetering van de zorg voor dementiepatiënten door huisarts en verpleegkundigen in de huisartsenpraktijk. Volgens de jury een belangrijk probleem in de huisartsgeneeskunde, zowel nu als in de toekomst. Ook was de jury gecharmeerd van de klassieke opbouw van het proefschrift: een probleemanalyse gevolgd door een systematic review en een programmaopzet die vervolgens werd getoetst. Het is goed uitgevoerd en komt met een goed toepasbare oplossing voor de dagelijkse huisartsenpraktijk.



Marieke Perry, namens de jury en de Geert Bremer Stichting: gefeliciteerd! Elders in dit nummer vindt u een interview met de winnaar. ■

Just Eekhof

Serviesgoed in de strijd tegen kinderobesitas

Eén op de acht kinderen in Nederland is te zwaar en dat is 50% meer dan pakweg 25 jaar geleden. In binnen- en buitenland lopen projecten en onderzoeken om dit groeiende gezondheidsprobleem een halt toe te roepen. In de Verenigde Staten onderzocht men een simpel concept: een leeftijdsadequaat bord.

Op een privéschool in Philadelphia, Pennsylvania, keken onderzoekers hoeveel kinderen tussen de 4 en 5 jaar opschepten (en opaten) als zij een standaard 'volwassen' bord dan wel een 'kinder' bord gebruikten. Tweeënveertig kinderen uit de twee eerste klassen van de school aten dagelijks op school een warme maaltijd die ze zelf opgeschept hadden. Gedurende acht weken werd bijgehouden hoeveel ze opschepten en opaten. De kinderen kregen wekelijks een groot dan wel klein bord, waarbij de oppervlakte van het grote bord twee keer zo groot was als dat van het kleine bord. De onderzoekers deden hun best om de kinderen niet te laten merken dat ze bijhielden hoeveel de kinderen aten. Bij een volwassen maat bord schepten de kinderen meer op en kregen ze gemiddeld 90 kcal per maaltijd meer binnen (980 versus 890 kcal). Kinderen aten bij een groter bord meer van zowel amorf voedsel (bijvoorbeeld macaroni) als van voedsel dat in units verstrekt werd (bijvoorbeeld kip nuggets of pizza). Ook aten ze bij een groot bord meer fruit, maar niet meer groenten.

Dit onderzoek leert ons allereerst dat we blij mogen zijn dat in Nederland maaltijden met een calorische waarde van 900 kcal voor kleuters niet gebruikelijk zijn. Het serviesgoed aanpassen aan de leeftijd is daarnaast een simpel advies dat mogelijk ook hier zijn vruchten afwerpt. ■

Linda Bröker

Mitchell AJ, et al. Plate size and children's appetite: effects of larger dishware on self-served portions and intake. Pediatrics 2013;131;e1451.

Erratum NHG-Standaard Schildklieraandoeningen
In het stroomschema Diagnostiek bij vermoeden van een schildklierfunctiestoornis (Huisarts en Wetenschap juli 2013, pagina 324) staat een incorrecte diagnose. In het tweede vakje van de onderste rij staat nu *iatrogene hyperthyreoïdie*. De juiste diagnose is *iatrogene hypothyreoïdie*.

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