

Groepsconsult stemt tevredener

Groepsconsulten waarbij een of enkele hulpverleners tegelijkertijd verschillende patiënten met een chronische aandoening zien, gelden als een manier om onder meer de toegankelijkheid van de zorg te bevorderen, ziektemanagement te verbeteren en kosten te reduceren. Er is echter weinig literatuur over de ervaringen en opvattingen van patiënten met betrekking tot deze groepsconsulten, in vergelijking met individuele zorg. In een Amerikaans dwarsdoorsnedeonderzoek rapporteerden patiënten een grotere algemene tevredenheid dan patiënten die het gezondheidscentrum individueel bezochten.

Hayworth et al. onderzochten 14 eerstelijnspraktijken. Antwoorden op patiënt-tevredenheidsvragenlijsten van 921 patiënten, die gekozen hadden voor groepsconsulten (GC), werden vergeleken met de antwoorden van 921 patiënten, die individuele consulten (IC) hadden gekregen. De 2 groepen werden gematched op basis van *propensity scores*. Dat wil zeggen dat de groepen gemiddeld genomen vergelijkbaar zijn ten aanzien van gemeten confounders. In dit onderzoek waren confounders verschillende patiëntkarakteristieken, zoals leeftijd, geslacht, aantal consulten in de 6 voorafgaande maanden, relevante comorbiditeit, BMI en karakteristieken van hun huisarts, te weten: geslacht en aantal jaren dienstverband.

De 'algemene tevredenheid' was

beter in de GC-groep dan in de IC-groep (OR = 1,26; 95%-BI 1,05 tot 1,52). Tevens rapporteerden GC-patiënten dat de mogelijkheid om een afspraak te krijgen beter was en dat de afspraak bovendien beter afgestemd was op hun behoeften. De patiënten die individuele consulten kregen, rapporteerden daarentegen een grotere mate van tevredenheid over de persoonlijke communicatie met hun arts, inclusief bestede tijd, uitleg over hun ziekte en medicatie, vergeleken met patiënten die groepsconsulten kregen. ■

Marloes Minnaard

Hayworth L, et al. Influence of shared medical appointments on patient satisfaction: a retrospective 3-year study. *Ann Fam Med* 2014;4:324-330.

Smartphone-diagnostiek

De smartphone is niet meer weg te denken uit ons leven, en dat geldt ook voor de spreekkamer. Er zijn niet alleen talloze apps die het werk van de medicus veraangamen, maar ook patiënten maken meer en meer gebruik van de smartphone, in het bijzonder van de camerafunctie.

Tan et al. laten met hun kwalitatieve onderzoek zien hoe Australische huisartsen worden geconfronteerd met en gebruikmaken van smartphone-opnames. Deze laat de patiënt meestal zien ter verduidelijking, bijvoorbeeld na een auto-ongeluk: 'Kijk, zo zag de auto eruit.' Of een foto van een medicijnflesje: 'Deze medicijnen kreeg ik van uw collega.' Vooral veranderende en tijdelijke huiduitslag werden veel getoond, net als filmpjes van snurkende kinderen en onwillekeurige bewegingen.

Het merendeel van de geïnterviewde huisartsen vond het zien van de opnamen nuttig, met name om het beloop van afwijkingen te zien. Hoewel foto's of filmpjes niet altijd noodzakelijk zijn voor de diagnose, hebben de huisartsen wel het idee dat de patiënt zich beter ge-

hoord voelt als ze naar de afbeeldingen kijken. De patiënt, op zijn beurt, krijgt daardoor het gevoel deel van het team te zijn.

De bezwaren beperken zich veelal tot vragen van praktische aard: hoe krijg je een foto in het EPD en hoe borg je de privacy van de patiënt? Totdat er goede richtlijnen voorhanden zijn, lossen de Australische huisartsen deze problemen op door de patiënt eigenaar van de foto te maken. ■

Jurgen Damen

Tan L, et al. Patient-initiated camera phone images in general practice: a qualitative study of illustrated narratives. *Br J Gen Pract* 2014;64:e290-4.

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).

Heert Dokterprijs 2014

Net als voorgaande jaren nomineert de jury van de Heert Dokterprijs de vijf beste onderzoeksartikelen uit het aanbod in Huisarts & Wetenschap. De jury bestaat wederom uit Patrick Bindels (voorzitter), Jacobijn Gussekloo en Marijke Labots. Tijdens het NHG-congres op vrijdag 21 november 2014 in Amsterdam maakt de voorzitter de winnaar bekend. Genomineerd zijn dit jaar:

- Sjoerd Bruggink, Just Eekhof, Paulette Egberts, Sophie van Blijswijk, Pim Assendelft, Jacobijn Gussekloo. Besmetting met wrattenvirus in gezin en schoolklas. *Huisarts Wet* 2014;57(3):110-3.
- Jochen Cals, Pieter-Jan Beckers, Leon de Bock, Nick Francis, Rogier Hopstaken, Kerenza Hood, Eefje de Bont, Christopher Butler, Geert-Jan Dinant. Praten en prikken bij luchtweginfecties: 3,5 jaar follow-up. *Huisarts Wet* 2014;57(1):6-9.
- Jeroen Lakerveld, Sandra Bot, Giel Nijpels. De effectiviteit van leefstijlinterventies in de eerste lijn. *Huisarts Wet* 2014;57(2):64-7.
- Sarah Robben, Marieke Perry, Mirjam Nijhuis-Huisjes, Leontien van Nieuwenhuizen, Henk Schers, Chris van Weel, Marcel Olde Rikkert, Theo van Achterberg, Maud Heinen, René Melis. Het ZWIP, een digitale overlegtafel voor ouderen en hulpverleners. *Huisarts Wet* 2014;57(2):58-62.
- Nynke Scherpbier-de Haan, Gerald Vervoort, Chris van Weel, Jozé Braspenning, Jan Mulder, Jack Wetzels, Wim de Grauw. Een samenwerkingsmodel voor patiënten met chronische nierschade. *Huisarts Wet* 2014;57(5):232-5. ■