

Patiënt niet tevredener na langer consult

Huisartsen zeggen regelmatig dat de consultduur van tien minuten te kort is. Maar leidt een langer consult ook tot meer tevredenheid bij patiënten? Recent onderzoek maakt duidelijk dat er geen verband is tussen consultduur en patiënttevredenheid.

Britse onderzoekers bekeken de relatie tussen de duur van een consult en patiënttevredenheid. In totaal deden 440 volwassen patiënten en 45 huisartsen aan het onderzoek mee. De duur van een consult werd berekend aan de hand

van video-opnamen en was gemiddeld tien minuten en 22 seconden. Na elk consult beantwoordden patiënten een korte vragenlijst over de communicatie van de huisarts, vertrouwen en algemene tevredenheid op een schaal van 0 tot 100. De onderzoekers hielden in de analyse rekening met leeftijd, geslacht, algemene gezondheid en etniciteit van de patiënten en het geslacht van de huisarts. Zij vonden geen verband tussen de duur van een consult en tevredenheid over communicatie (0,02; 95%-BI -0,20 tot 0,25), vertrouwen (0,07; 95%-BI -0,27 tot 0,41) of algemene tevredenheid (-0,14; 95%-BI -0,46 tot 0,18).

De resultaten van dit onderzoek komen overeen met een Cochrane-review

uit 2016 over dit onderwerp. De auteurs merken terecht op dat zij wellicht geen effect vonden doordat patiënten hun huisarts niet graag een lage score gaven. Helaas vermeldt het artikel niet of patiënten de vragen anoniem mochten beantwoorden. Toch maakt dit onderzoek duidelijk dat de algemene gedachte 'langer consult: tevredener patiënt' niet per se waar is. ■

Tobias Bonten

Elmore N, et al. Investigating the relationship between consultation length and patient experience: a cross-sectional study in primary care. Br J Gen Pract 2016;66:e896-e903.

Langer leven door fietsen naar het werk

Fietsen naar het werk verkleint de kans op het ontwikkelen van en overlijden aan hart- en vaatziekten en kanker. In een groot, Brits onderzoek bleken de fietsende forenzen significant beter af dan de niet-actieve forenzen (openbaar vervoer of auto). Ook lopend naar het werk gaan was geassocieerd met minder hart- en vaatziekten, maar de lopers hadden niet minder kans op kanker.

In totaal werden 264.377 deelnemers, met een gemiddelde leeftijd van 53 jaar, gerekruteerd uit een grote, Britse database. De onderzoekers vroegen de deelnemers te rapporteren hoe ze op een normale dag naar hun werk gingen. Ze volgden de deelnemers gemiddeld vijf jaar en hielden ziekenhuisopnames en overlijdens bij. Er werd gecorrigeerd voor verschillen tussen deelnemers in geslacht, leeftijd, sociaaleconomische status, BMI, rookstatus en dagelijks recreatieve of werkgerelateerde lichaamsbeweging.

Gedurende het onderzoek overleden 2430 mensen (496 door hart- en vaatziekten, 1126 door kanker). Daarnaast waren er 1110 nieuwe hart- en vaatziekten en 3748 nieuwe gevallen



van kanker. Fietsen naar het werk was geassocieerd met het laagste risico op overlijden (hazard ratio 0,59; 95%-BI 0,42 tot 0,83), het ontwikkelen van kanker (hazard ratio 0,55; 95%-BI 0,44 tot 0,69) en het optreden van nieuwe gevallen van hart- en vaatziekten (hazard ratio 0,54; 95%-BI 0,33 tot 0,88).

De onderzoekers benadrukken dat een causaal verband tussen fietsen naar het werk en de gevonden gezondheidseffecten nog niet vaststaat. Het is wel aannemelijk, aangezien soortgelijke onderzoeken in andere landen dezelfde

effecten lieten zien. Zij adviseren beleidsmakers om het Verenigd Koninkrijk toegankelijker te maken voor fietsers. Gelukkig is onze Nederlandse maatschappij hier al uitstekend op ingericht. Dus geen woorden maar daden, pak voortaan de fiets naar uw werk en adviseer uw patiënten hetzelfde te doen. ■

Vincent van Vugt

Celis-Moralis CA, et al. Association between active commuting and incident cardiovascular disease, cancer, and mortality: prospective cohort study. BMJ 2017;357:j1456.