

# GEEN BEHOEFTE AAN BROERTJE 112

Invoering van een landelijk telefoonnummer voor acute, niet-levensbedreigende zorgvragen, holt de regiefunctie van de huisarts uit. Steek het geld liever in huisartspraktijken die overdag spoedservice leveren.

ROELOF MOES

**B**egin dit jaar pleitten R.B. Kool c.s. in Medisch Contact voor een algemeen toegangsnummer voor acute zorgvragen waarbij geen sprake is van een levensbedreigende situatie (MC 1/2007: 27). Tegenover de voordelen die de auteurs schetsen, staan echter ook veel nadelen.

Een landelijk spoednummer zal, naast 112 en het spoednummer van de huisarts, voortdurend aanleiding geven tot misverstanden. Telefoontjes bij niet-levensbedreigende acute zorgvragen kunnen van velerlei aard zijn. Maar zelden blijkt dat er echt met spoed moet worden gehandeld. Meestal is een gevoel

gebracht, zal dat de acute bereikbaarheid van de huisarts in de beleving van mensen schaden. Deze beleving kan vervolgens leiden tot *collateral damage* als mensen met echte spoed enerzijds opzien tegen het bellen van het anonieme spoednummer en anderzijds denken dat de huisarts niet goed bereikbaar is.

## UITHOLLING

Op lange termijn leidt een landelijk spoednummer tot uitholling van de regiefunctie van de huisarts. Een groot deel van de acute medische zorgvragen zal vanwege de veronderstelde slechte bereikbaarheid van de huisarts terechtkomen bij een geïntegreerd spoedcentrum van een ziekenhuis. Dat roept de vraag op of een gemiddelde huisarts

traging doorgeschakeld naar een huisartsenpost of waarneemgroep. Als deze procedure door publiekscampagnes aan de mensen duidelijk wordt gemaakt, ontstaat vanzelf een optimale doelmatigheid in de acute zorg, zowel overdag als in de avond-, nacht- en weekenddiensten.

De Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) wil zich sterk maken voor een optimale 24-uurs bereikbaarheid van alle huisartsenpraktijken in Nederland. Een tweede landelijk spoednummer is in die situatie geheel overbodig.

## VELE MILJOENEN

Het is wel noodzakelijk dat huisartsenpraktijken beschikken over voldoende personeel en de juiste middelen. De vele miljoenen, die een landelijk spoednummer zou kosten, kunnen dan ook beter ten goede komen aan huisartspraktijken die overdag spoedservice leveren. Als er huisartsenpraktijken zijn die ook met dat extra budget overdag geen spoedservice kunnen leveren, heeft dat als consequentie dat Nederland op termijn twee soorten huisartsenpraktijken kent: praktijken met en zonder spoedservice.

Een bidon zit zo op de racefiets gemonteerd dat de renner tijdig en snel in zijn vochtbehoefte kan voorzien. Op dezelfde manier moeten de mensen het spoednummer van de huisarts altijd voor het grijpen hebben. Een nationaal spoednummer creëert verwarring, vertraging in de hulpverlening en leidt tot onnodige kosten. Met de invoering van een nationale spoednummer dreigt het kind met het badwater te worden weggegooid. ■

A.R. Moes,  
huisarts in Nijveen

Correspondentieadres: moes@kolderveen.nl;  
cc: redactie@medischcontact.nl

Geen belangenverstrengeling gemeld.

DE FOTO IS HELAAS  
NIET BESCHIKBAAR  
VOOR INTERNET

*Er hoeft zelden  
echt met spoed  
te worden gehandeld*

van haast, dat wordt uitgelokt door angst, de reden van het spoedtelefoontje. Juist de eigen huisarts kan door kennis van de achtergronden hierop goed anticiperen en zonodig snelle en deskundige hulp bieden. Het aantal haastverzoeken zal door een algemeen toegangsnummer met een zeer korte wachttijd eerder toedan afnemen. Het aanbod kan zelfs een ongeremde vraag creëren.

Als een nieuw landelijk spoednummer met publiekscampagnes prominent onder de aandacht van het publiek wordt

als gevolg daarvan nog wel voldoende gekwalificeerd blijft als allround huisarts.

## DOORGESCHAKELD

Deze bezwaren gelden niet als elke huisartsenpraktijk snelle hulp blijft leveren bij acute medische zorgvragen. Een telefoontje naar de huisarts stelt de huisarts in staat de acute zorgvraag dicht in de buurt van de patiënt snel af te handelen. Buiten kantooruren worden deze telefoontjes zonder noemenswaardige ver-