

SIN-NL test de collectieve zwijgplicht en de gezondheidszorg (3): wat kunt U doen?

GEEN ENKELE ARTS HEEFT TOESTEMMING DE ZWIJGPLICHT TE DOORBREKEN. DE ARTS DIE DE ZWIJGPLICHT DOORBREEKT, WORDT GESCHORST OF ONTSLAGEN OF MOET EMIGREREN:

PROF. BRIAN JARMAN MD PH.D 5 MEI 2008, LEZING UMC UTRECHT.

Artsen stellen hun eigen slachtoffers of de slachtoffers van medische fouten van andere artsen nooit op de hoogte van de collectieve zwijgplicht. De laatste jaren zijn er wel publicaties verschenen mn in Amerika, zie ons hoofdstuk publicaties, en wordt de collectieve zwijgplicht aan ons in gesprekken bevestigd. Artsen zijn niet gewend dat slachtoffers naar hun lezingen komen en spreken daar in vermeende interne kring meer vrijuit. Vandaar de openhartigheid van Prof. Dr. Brian Jarman.

Hoe uit de zwijgplicht zich? Wat kunt U doen?

1. In gesprekken zal de arts zich terughoudend maar mogelijk wel vriendelijk en zelfs begripvol opstellen. Dit is een afleidingsmanoeuvre om U rustig te houden en wellicht zijn geweten te sussen. Vriendelijkheid is welkom, maar het gaat om de schriftelijke weergave.
2. Hij/zij kan U zelfs zeggen dat hij bepaalde zaken in een brief aan U zal schrijven, doch....bij ontvangst van de brief blijkt de inhoud volstrekt tegenstrijdig aan wat hij/zij zei.
3. In Uw bijzijn kan de arts zelfs brieven dicteren op zijn dicteerapparaat om de sfeer van het gesprek rustig te houden, maarbij ontvangst van de brief blijkt de inhoud sterk af te wijken van wat er gedictieerd werd in Uw bijzijn.
4. U dient **de inhoud van de brief als het ware onder een vergrootglas te houden:**
 - a. klopt de weergave van **de hulpvraag/aanleiding**? Meestal niet...U zult ongetwijfeld zien dat Uw hulpvraag anders en dus onjuist geherformuleerd wordt.
 - b. Klopt de weergave van **de bestudeerde gegevens**? Meestal niet...Vaak zullen essentiële gegevens ontbreken of op een andere wijze zijn neergeschreven.
 - c. Is er sprake van **speculatie**-ongefundeerde aannames- ten aanzien van de gegevens? Vaak wel. Slachtoffers van medische fouten wenden zich in sommige gevallen tot vriendelijke artsen die echter de nodige specialistische kennis missen, omdat zij of huisarts zijn of een andere specialisatie hebben. Helaas verwijzen ze dan niet naar de relevante medische specialist, om hun collega niet te belasten met een besmette patient.
 - d. Vaak schrijven de artsen **de klachten van de patient** betreffen ed. Het woord klachten betreft uitsluitend de door de patient ervaren problemen, vermoedelijk veroorzaakt door medische fouten. Hiermee geven artsen aan hun collegae als het ware een waarschuwing. Pas wanneer artsen het woord symptomen schrijven, geven ze aan hun collegae aan dat hier serieus naar gekeken moet worden. Controleer de weergave van de klachten. Want meestal is deze onvolledig en incorrect.
 - e. **Klopt de weergave van de medicatie**? Meestal niet. Wellicht worden wel de namen van de medicijnen genoemd, maar niet de dosis, die vaak een belangrijke aanwijzing geeft van de ernst van de aandoening. Ook schrijven de artsen niet op sinds wanneer de medicatie voorgeschreven is, tevens een belangrijke aanwijzing voor het tijdstip van de medische fout en de gedeeltelijke erkenning.
 - f. **Met name het advies dient met de grootst mogelijke zorgvuldigheid bekeken te worden.** Hierin geeft de arts vaak weer dat er zeer waarschijnlijk geen relatie is tussen de "klachten" en de uitgevoerde medische behandeling die de oorzaak is van de medische fout. Bovendien aarzelt de vaak niet gespecialiseerde arts om neer te schrijven dat de kans op een succesvolle herstelbehandeling vrijwel nihil is, conform de onderlinge afspraak dat medische fouten vaak onherstelbaar zijn. We schreven reeds eerder dat deze stelling volstrekt onhoudbaar en onbewezen is omdat medische fouten niet geregistreerd en niet onderzocht worden.

Ten slotte worden slachtoffers van medische fouten vriendelijk doch beslist naar de huisarts verwezen, als doekje voor het bloeden. Dit kan nuttig zijn voor het voorschrijven van noodzakelijke medicatie maar is een voortzetting van het beleid om slachtoffers van medische fouten vooral geen toegang te geven tot volstrekt eerlijke, volledige en correcte informatie alsmede een voortzetting van het beleid om slachtoffers van medische fouten vooral geen toegang te geven tot adequate vervolgdagnostiek en herstelbehandeling.

DIT ZIJN DE VERSCHRIKKELIJKE EN WREDE GEVOLGEN VAN DE COLLECTIEVE ZWIJGPLICHT, DIE REEDS JARENLANG MEEDOGENLOOS DOOR ARTSEN WORDT TOEGEPAST TEN KOSTE VAN SLACHTOFFERS VAN MEDISCHE FOUTEN.

Maak zelf zo snel mogelijk en consequent Uw eigen verslag van de gebeurtenissen, en stuur correcties naar de arts per fax, per mail of per aangetekende brief, zodat U verzending kunt aantonen. Behoud kopieën van datgene dat U verstuurt.