

Open brief Mr Sophie Hankes aan dr R. van Dijk inzake artikel: Slechte specialist heeft vrij spel.

betreft Uw artikel:

Slechte specialist heeft vrij spel, Medisch Contact 22 september 2009 nr 39 pag 1634-1636.

1. De titel geeft direct weer dat dit artikel geschreven is vanuit het perspectief van de arts.

In de gezondheidszorg zijn zieke medemensen afhankelijk van het verkrijgen van deskundige medische zorg. Het gaat niet om spel, het gaat om mensenlevens. Dat is het perspectief van de patiënt en dat zou het perspectief van dit artikel moeten zijn.

2. Radioloog van Dijk speelt met cijfers omtrent het aantal van disfunctionerende medisch specialisten. Laat hij de cijfers van dr H. van Hulsteijn, vice-voorzitter van de Orde van Medisch Specialisten nemen, Zorgvisie april 2009: één op de twintig medisch specialisten disfunctioneert. Een simpele rekensom leert ons dat dus circa 850 van de 17.000 medisch specialisten in Nederland disfunctioneert.

Over huisartsen (circa 8000) duizend is niets bekend.

Er zouden circa 400 disfunctionerende huisartsen kunnen zijn.

3. Radioloog van Dijk geeft een beschrijving van 4 fictieve disfunctionerende medisch specialisten naast een beschrijving van neuroloog Jansen Steur.

Gemeenschappelijk kenmerken zijn dat de medisch specialisten of niet of pas na lange tijd opstappen of tot opstappen gedwongen worden. Er is geen snel en adequaat optreden door collega's de maatschap, directie, Raad van Bestuur. Van Dijk noemt hierbij ten onrechte niet dat Inspectie, Openbaar Ministerie, zorgverzekeraar, aansprakelijkheidsverzekeraar ook een verantwoordelijkheid hebben om bij disfunctionerende medici op te treden.

4. Radioloog van Dijk verzwijgt dat vele patiënten het slachtoffer worden van medisch disfunctioneren, invalide worden of overlijden en dat collega-artsen dan de doofpot van medische fouten hanteren: zwijgen en verzwijgen.

Oorzaak: de interne zelf opgelegde collectieve zwijgplicht te vergelijken met de Omerta van de maffia.

5. Radioloog van Dijk schrijft terecht dat iedereen in het ziekenhuis collega's, arts-assistenten, verpleegkundigen en co-assistenten weet dat een medisch specialist disfunctioneert.

SIN-NL is hiervan op de hoogte en acht dat iedereen die nalaat adequaat op te treden om patiënten te beschermen aldus medeplichtig is aan het disfunctioneren.

Maar van Dijk vraagt: hoeveel fouten mag iemand maken, hoe ernstig mogen die fouten zijn, waar ligt de grens tussen het acceptabele en het disfunctioneren?

Het antwoord op die vraag is duidelijk: iedere fout is er één te veel, ieder slachtoffer is er één te veel. Hier gelden de volgende verplichtingen:

Vertel en Herstel volgens de Wet Geneeskundige Behandelings Overeenkomst en
Registreer en Leer volgens de Kwaliteitswet Zorginstellingen.

6. Radioloog van Dijk geeft aan dat het weer de pijn in de portemonnee is die de artsen weerhoudt om de disfunctionerende arts aan te spreken: het uitkopen van hun maat, in het kader van een oprot premie.

Dit geldt ook voor leden van stafbestuur of commissies of van directie of Raden van Bestuur van ziekenhuizen die eventueel juridisch aangesproken zouden kunnen worden bij het ontbinden van een toelatingsovereenkomst met een disfunctionerende specialist. Het lijkt ons erg onaannemelijk dat een falend specialist een juridisch gevaar vormt.

Dit alles is natuurlijk volstrekt onacceptabel vanuit de verantwoordelijkheid voor de patiënten. Blijkbaar gaat eigenbelang boven verantwoorde zorg.

7. Radioloog van Dijk stelt voor om stafcommissies als meldpunten in te stellen waar medewerkers eventueel anoniem

disfunctionerende artsen kunnen melden.

Ook stelt hij voor om een fonds op te richten om de financiële drempels te slechten (om de disfunctionerende artsen uit te kunnen kopen???) en heel tegenstrijdig hiermee zou het scheidsrecht gezondheidszorg geen vertrekpremies meer moeten toekennen.

Tot slot stelt hij voor dat de Inspectie Gezondheidszorg de ziekenhuizen en Raden van Bestuur moet aanspreken als zij een weigerachtig beleid voerden in deze.

8. SIN-NL is niet positief over zijn suggesties, hoe bijzonder zijn artikel ook lijkt.

Radioloog van Dijk kiest namelijk weer voor zelfregulatie en wij weten allen o.a. bevestigd door de Algemene Rekenkamer in het rapport juni 2009 dat de zelfregulatie van de medische sector faalt en zelfs het toezicht van de Inspectie Gezondheidszorg.

Reden is weer: de medische omerta oftewel de interne zelf opgelegde collectieve zwijgplicht van de medische sector, onlangs nog bevestigd door dr. Gert Siemons, voorzitter van het Kwaliteitsinstituut Gezondheidszorg CBO en door Prof. Smalhout.

9. SIN-NL bepleit het oprichten van een extern toezichts instituut zonder medici met als taak: registratie, onderzoek, preventie en correctie van medisch disfunctioneren, eventueel in samenwerking met het Openbaar Ministerie.

Dit toezichts instituut dient tevens te functioneren als meldpunt voor slachtoffers van medische fouten en nabestaanden en als Ombudsbureau om direct ten bate van slachtoffers van medische fouten te kunnen bemiddelen en adequate zorg te regelen.

10. Radioloog van Dijk diskwalificeert zichzelf volledig door n.b. letterlijk te schrijven:

Toch kunnen we niet spreken van een doofpot cultuur.

Deze ontkenning is volledig bezijden de realiteit zie onder punt 8.

Ook wijzen wij er weer op dat de medische sector zelf op 7 november 2008 en 23 april 2008 erkend heeft dat zij structureel aan slachtoffers van medische fouten en nabestaanden geen eerlijke informatie en herstelbehandeling geeft. Dit is de doofpot.

Bovendien is bij VWS en de Inspectie bekend dat slechts 2 % van de artsen medische fouten bij de Inspectie meldt, ondanks hun wettelijke verplichting op basis van de Kwaliteitswet.

Het is nog erger heer van Dijk.

De doofpot is een beerput die open moet en schoongemaakt moet worden, zo gauw mogelijk, ten goede van alle slachtoffers van medische fouten en hun nabestaanden.

In dit kader achten wij het instellen van waarheidscommissies en het houden van een parlementaire enquête beslist en urgent noodzakelijk.

Zachte heelmesters maken stinkende wonden en daar is niemand mee gebaat, noch artsen noch patiënten.

Mr Sophie Hankes voorzitter

Slachtoffers Iatrogene Nalatigheid-Nederland

Iatrogenic Europe Unite-Alliance

Bron: www.sin-nl.org

www.sin-nl.org