

Belangenorganisaties willen af van zwarte lijst medici op internet

[HOUTEN] De zwarte lijst die de stichting Slachtoffers Iatrogene Nalatigheid Nederland (SIN NL) op internet publiceert, moet van internet worden verwijderd. Dat hebben de Orde van Medisch Specialisten, NVZ vereniging van ziekenhuizen en Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland de organisatie gevraagd.

Volgens de drie organisaties die de zorgsector vertegenwoordigen, levert de lijst geen positieve bijdrage aan het verbeteren van de kwaliteit in de zorg. Liever richten zij de aandacht op het veiligheidsprogramma 'Voorkom fouten, werk veilig' en het wetsvoorstel 'Vertel en herstel'. Dit laatste is mede het initiatief van SIN NL.

Op de zwarte lijst van deze organisatie prijken onder meer de namen van diverse ziekenhuizen en artsen, van het Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO en van Rudolf Torrenge, de voorzitter van het Centraal Medisch Tuchtcollege. Volgens voorzitter Sophie Hanks van SIN NL is de lijst opgesteld op basis van 'jarenlange kennisverzame-

ling, ervaring en bestudering van de literatuur'. Hanks zegt dat de lijst bij wijze van noodmiddel op het internet is geplaatst en dat de foto's van de op de lijst genoemde artsen inmiddels zijn verwijderd. Daarvoor heeft SIN NL geen onderhandelingsvoorwaarden gesteld. Of Hanks ingaat op het verzoek van

de Orde, NVZ en V&VN wil ze niet zeggen. Ze wijst erop dat er voor de slachtoffers van medisch falen en hun familieleden ook een zwarte lijst bestaat, waardoor zij zich niet meer kunnen inschrijven bij een nieuwe huisarts en hen adequate medische hulp onthouden wordt.

Melden kinkhoest niet effectief bij onvoldoende gevaccineerden

[GRONINGEN] De meldingsplicht kinkhoest voor artsen is niet effectief om besmetting met kinkhoest van onvoldoende gevaccineerde kinderen te voorkomen. Dat blijkt uit onderzoek van sociaal geneeskundige Wim Niessen van de GGD Groningen, dat aanstaande zaterdag in het NTvG wordt gepubliceerd.

De onderzoekers onder leiding van Niessen stellen dat baby's beter beschermd worden met een alternatief vaccinatieschema. Zo zou het revaccinatieprogramma voor kink-

hoest moeten worden uitgebreid, omdat bij 50 procent van de besmettingen met kinkhoest, één van de ouders de bron is. In 2003 was tweederde van de moeders bij de geboorte van het kind 30 jaar en dan zijn eerdere revaccinaties uitgewerkt. Ook zouden medewerkers in de gezondheidszorg en in de kinderopvang regelmatig gevaccineerd kunnen worden om verspreiding van kinkhoest tegen te gaan. Daarnaast wijzen de onderzoekers erop dat artsen bij een vermoeden van kinkhoest actief moeten vragen naar eventueel onbeschermden kinderen.

Gedragstherapie

Cognitieve gedragstherapie heeft naast een fysiek trainingsprogramma geen toegevoegde waarde voor de kwaliteit van leven bij mensen die kanker hebben gehad. Dat concludeert bewijswetenschapper en epidemioloog Anne May in haar promotieonderzoek, waarop ze op 11 januari promoveert aan het UMC Utrecht. May volgde tijdens haar promotie drie groepen van in totaal 209 ex-kankerpatiënten. Een groep volgde gedurende twaalf weken een fysiek trainingsprogramma. Een tweede groep kreeg ook cognitieve gedragstherapie. Hun kwaliteit van leven en fitheid bleek niet beter te zijn dan die van de groep die alleen fysiek trainde.

INHOUD

- 5 Commentaar
- 5 Nieuws
- 7 Nieuws
- 8 Nieuwsachtergrond: goodwill in de huisartsenpraktijk
- 9 Nieuwsachtergrond: Onderzoek betrokkenheid jonge vrouwelijke huisartsen
- 10 Reacties
- 11 Column: Levenskunst
- 12 Dossier: Maatschappelijke invloeden op het beroepsgeheim
- 16 Interview: Jos van Bommel

MedNet Topartsen

- 18 MedNet Topartsen kundig en communicatief
- 19 Overzicht Topartsen
- 19 Interviews Topartsen

- 22 Boeken
- 23 Geldzaken
- 25 Personalia
- 26 Achterin



Illustratie: Avinus Baas