

Federatienieuws

VOORZITTERSCOLUMN

Hersenenoperaties door basisartsen?

Stel u bent hersenchirurg in een ziekenhuis met flinke wachtlijsten voor het verwijderen van brughoektumoren. Het bestuur van het ziekenhuis komt met de oplossing om basisartsen in te zetten voor deze ingewikkelde hersenenoperatie. Sterker nog: die basisartsen zijn al geworven en met een versnelde opleiding van twee maanden worden zij wel in staat geacht deze operatie uit te voeren. Wat zouden de patiënten in uw ziekenhuis hiervan vinden? En wat zou dit met u – en uw collega's – doen?

Natuurlijk willen patiënten dit niet en als je het ze vraagt, zullen ze ook niet akkoord gaan. Op zijn minst willen ze een hersenchirurg die aan alle opleidingseisen van het specialisme voldoet. En u als hersenchirurg zult zich zwaar ondergewaardeerd, of zelfs gebelgd en beledigd voelen, omdat het bestuur zo lichtvaardig denkt over de complexe operaties die u uitvoert en de jarenlange opleiding en ervaring die dit nu eenmaal vereist.

Kletspraat? Dit is wel wat er momenteel staat te gebeuren bij het UWV, de uitvoeringsinstantie die arbeidsongeschiktheid beoordeelt in het kader van de sociale zekerheid. Die kiest ervoor om basisartsen in te zetten voor 10.000 professionele herbeoordelingen. Dit zijn beoordelingen, geïndiceerd door de verzekeringsarts zelf, omdat die het wenselijk achtte een cliënt terug te zien na een half tot een jaar. Bijvoorbeeld omdat een behandeling dan zal zijn afgerond en dit om een evaluatie vraagt. Door een tekort aan verzekeringsartsen zijn deze beoordelingen massaal blijven liggen, waardoor mensen nu soms pas jaren later worden gezien. Doodzonde

natuurlijk, want naast het vele geld aan uitkeringen, creëer je hiermee geen gezondheid bevorderend gedrag. Integendeel: gewenning aan de uitkeringssituatie ligt op de loer. Vaak zijn mensen inmiddels ook hun werk kwijtgeraakt, wat op zich een negatief effect heeft op de gezondheid. En soms is er in de loop van de jaren ook nog comorbiditeit bijgekomen. Door dit alles is het begrijpelijk dat iemand weleens minder gemotiveerd kan zijn geraakt om weer aan de slag te gaan.

En stel, u bent uitkeringsgerechtigde en u wordt – na jaren met rust te zijn gelaten – opgeroepen voor een herbeoordeling. Spanning en stress! Het is ook niet niks, uw uitkering hangt ervan af! Dan wilt u toch niet geholpen worden door een onervaren arts. Nee, u wilt een ervaren gekwalificeerde verzekeringsarts. Dit alles maakt deze beoordelingen complex en dit vraagt dus ook extra communicatieve vaardigheden van een verzekeringsarts.

Hoewel het in ons vak om inkomenszekerheid en re-integratie gaat van mensen en niet meteen over leven en dood, doe ik hier een nadrukkelijk oproep aan het UWV en aan de politiek om voor andere oplossingen te kiezen. De NVVG is volop bereid hierover mee te denken. Er is een voor de hand liggende oplossing. Laat deze basisartsen, die zeer welkom zijn in ons vak, onder goede begeleiding, eerst – om in de analogie te blijven – een carpaletuneloperatie uitvoeren. Daarmee speel je een ervaren verzekeringsarts vrij, die kan worden ingezet voor de professionele herbeoordelingen.

“

ROB KOK



U wilt toch niet geholpen worden door een onervaren arts



Rob Kok
voorzitter NVVG