

## Het overdoen van pre-operatieve onderzoeken

Doc	a053016
Publicatiedatum	15/06/1991
Origine	NR
Thema's	Onderzoeken (Preoperatieve-)

## Het overdoen van pre-operatieve onderzoeken

Naar aanleiding van een meningsverschil tussen huisartsen en specialisten wordt een provinciale Raad om advies verzocht betreffende het overdoen van pre-operatieve onderzoeken.

De Provinciale Raad heeft dit probleem toevertrouwd aan een commissie en legt de Nationale Raad een ontwerp-advies ter goedkeuring voor.

In zijn vergadering van 15 juni 1991 hecht de Nationale Raad zijn goedkeuring aan dit ontwerp-advies.

### Advies van de Provinciale Raad van Oost-Vlaanderen:

- A. Vooreerst verwijst de Raad naar de tekst "Relatie huisarts-specialist" (Hippocrates nr. 12, juni 1990 p. 22 tot 28).
- B. De Provinciale Raad kan zich enkel bezinnen over het deontologisch aspect en niet over de burgerrechtelijke verantwoordelijkheid. Hij onderstreept echter dat ieder arts steeds individueel onbeperkt professioneel aansprakelijk is, hoewel hier sprake kan zijn van gedeelde verantwoordelijkheid en aansprakelijkheid.
- C. De Provinciale Raad besluit dat zowel huisartsen als specialisten de preoperatieve onderzoeken kunnen verrichten.  
Zolang geen duidelijke richtlijnen van hogerhand zijn verschenen, wordt geponeerd dat deze onderzoeken dienen te gebeuren volgens de jongste wetenschappelijke bevindingen dienaangaande, doch dat de anamnestiche en klinische benadering dient prioriteit te krijgen en gerevaloriseerd te worden ten opzichte van de technische onderzoeken. Zodoende kan hopelijk de overdreven technische benadering en overconsumptie vermeden worden.  
In elk geval is het systematisch en routinegewijs overdoen van goed uitgevoerde en wetenschappelijk sterk ondersteunende onderzoeken, uit den boze.
- D. De vrije artskenkeuze door de patiënt dient steeds gevrijwaard te blijven en diens rechtmatig belang alsook zijn comfort - en dit ten einde de belasting voor de patiënt tot een minimum te herleiden - benadrukt te worden.
- E. De pre-operatieve onderzoeken dienen tijdig door de huisarts of specialist verricht te worden (bij voorkeur voor het consult bij de chirurg) zodat deze laatste voldoende ruimte en mogelijkheid heeft om desgewenst aanvullende onderzoeken aan te vragen, liefst in samenspraak met de anesthesist.  
Zowel chirurg als anesthesist dienen vooraf patiënt gezien en onderzocht te hebben en inzage genomen te hebben van het duidelijk door de huisarts of internist opgesteld medisch verslag.

- F. Een goede communicatie huisarts-specialist is steeds onontbeerlijk. Optimale samenwerking is vereist in het belang van de patiënt, zowel bij opname als bij ontslag, zodat de continuïteit van de zorgen verzekerd blijft.
- G. De specialisten dienen binnen het ziekenhuis te ijveren voor een efficiënte en gestructureerde opnamepolitiek zodat reeds verrichte onderzoeken tijdig kunnen worden geëvalueerd en eventueel vervolledigd volgens individuele noodzaak.
- H. Een degelijke kwaliteitstoetsing is een deontologische plicht voor elke geneesheer.