

Simultane anesthesieën

Doc	a162006
Publicatiedatum	15/09/2018
Origine	NR
Thema's	Anesthesie

De nationale raad van de Orde der artsen onderzocht de vraag betreffende simultane anesthesieën.

Advies van de nationale raad :

In zijn vergadering van 15 september 2018 heeft de nationale raad van de Orde der artsen de vraag betreffende simultane anesthesieën onderzocht.

Sectie IV artikel 2.07 van de *Belgian Standards for patient safety in anesthesia (an update 2002)* stelt dat er een aanwezigheid bij de patiënt dient te zijn vanaf het begin van de anesthesie tot de overbrenging naar de ontwaakzaal of intensieve zorgen. Deze aanwezigheid is continu. Enkel bij vitale urgenties bij andere patiënten kan de anesthesist de patiënt gedurende een korte tijd verlaten, mits een bevoegd persoon exclusief de bewaking van de patiënt overneemt.

De *Belgian Standards for patient safety in anesthesia (1998 en an update 2002)* maken geen onderscheid tussen locoregionale anesthesie en algemene anesthesie.

De *Belgian Standards for patient safety in anesthesia (1998 en an update 2002)* zijn *guidelines* of klinische richtlijnen. Ongetwijfeld wordt met deze normen een vorm van *soft law* gecreëerd die als bijkomend toetsingskader voor de rechtspraak kan dienen. Het is namelijk bekend dat de rechtspraak voor de invulling van "het zorgvuldig handelen" van de beroepsbeoefenaar een beroep zal kunnen doen op klinische praktijkrichtlijnen. Afwijkingen van klinische richtlijnen kunnen echter gerechtvaardigd worden in individuele gevallen.

De nationale raad verwijst verder naar het advies van de nationale raad van 14 november 1998 dat nog steeds actueel is.

De arts heeft voor een kwaliteitsvolle uitoefening van zijn beroep de vereiste kennis en deskundigheid en de gepaste attitude[1]. De arts aanvaardt slechts het aantal patiënten die hij, volgens de huidige stand van de wetenschap, gewetensvol, zorgvuldig en respectvol kan verzorgen[2]. De arts organiseert zijn praktijk zodanig dat hij zijn beroep kwalitatief hoogstaand en veilig uitoefent en de continuïteit van de zorg verzekert[3].

Tevens dient vermeld te worden dat sommige verzekeraars simultane anesthesie als een uitsluiting beschouwen. Deontologisch dient een arts verzekerd te zijn voor de uit te voeren medische handelingen[4]. De wet patiëntenrechten[5] bepaalt dat een arts zijn patiënt inlicht omtrent de verzekeringsdekking.

[1] artikel 3, Code van medische deontologie 2018 (CMD2018)

[2] artikel 6 CMD2018

[3] artikel 8 CMD2018

[4] artikel 9 CMD2018

[5] artikel 8/1, wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt