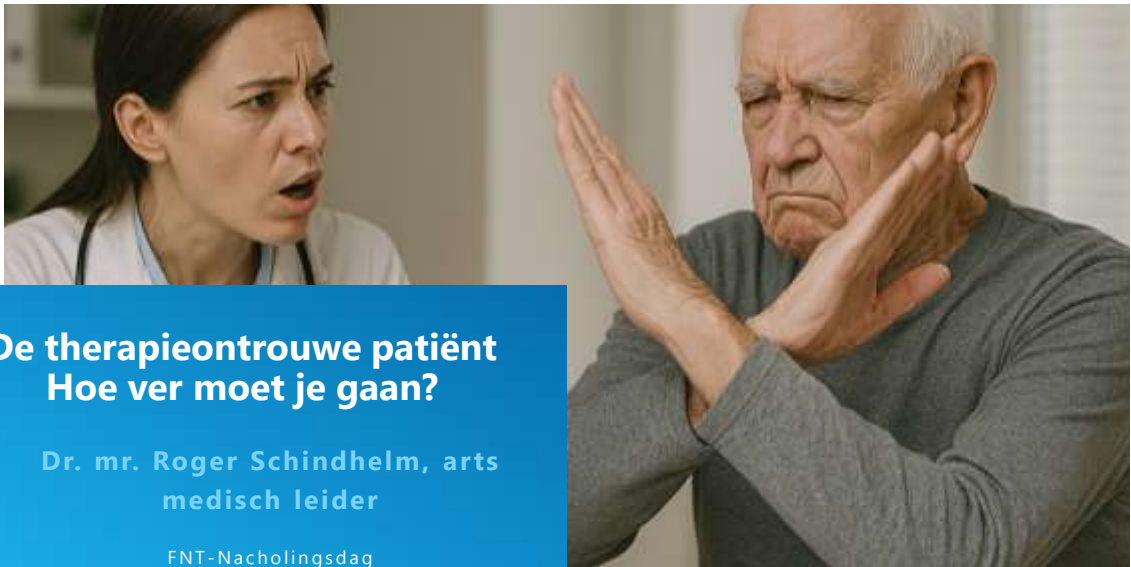


Diagnost-**ia**

VEELZIJDIG IN KLINISCHE CHEMIE



1



De therapieontrouwe patiënt Hoe ver moet je gaan?

Dr. mr. Roger Schindhelm, arts
medisch leider

FNT-Nacholingsdag
Utrecht - Zaterdag 24 mei 2025

2

Belangenverstrengeling

Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties	GEEN
Sponsoring of onderzoeksgeld	GEEN
Honorarium of andere (financiële) vergoeding	GEEN
Aandeelhouder	GEEN
Andere relaties, namelijk...	GEEN

Trombosedienst Diagnost-IQ

3

3



NIET (ALTIJD) KUNNEN



NIET (ALTIJD) WILLEN

4

4

Wat als de patiënt niet mee werkt?

1. De patiënt is niet (altijd) in staat om mee te werken aan de behandeling
 - patiënt heeft beperkte gezondheidsvaardigheden (taalbarrière, laag geletterdheid), door een andere ziekte (bijvoorbeeld: beginnende dementie).
2. De patiënt wil niet (altijd) meewerken aan de behandeling
 - patiënt onttrekt zich (bewust) aan INR-controles en geadviseerde inname van de medicatie.

Trombosedienst Diagnost-IQ

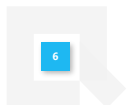


5

Wat als de patiënt niet mee werkt?

1. De patiënt is niet (altijd) in staat om mee te werken aan de behandeling
2. De patiënt wil niet (altijd) meewerken aan de behandeling

Trombosedienst Diagnost-IQ



6

Moet een patiënt – juridisch gezien – meewerken aan de behandeling?



Trombosedienst Diagnost-IQ



7

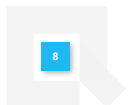
Moet een patiënt – juridisch gezien – meewerken aan de behandeling?



NEE



Trombosedienst Diagnost-IQ



8

Moet een patiënt – juridisch gezien – meewerken aan de behandeling?

Patiënt moet instemmen met controle(be)handelingen (geïnformeerde toestemming).

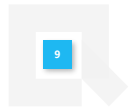
Patiënt kan toestemming intrekken door:

- melden aan de (hoofd)behandelaar
- niet (meer) te verschijnen op controleafspraken (INR-controles etc.)



Trombosedienst Diagnost-IQ

NED TIJDSCHR GENEESKD. 2014;158: B1071



9

Moet een patiënt – juridisch gezien – meewerken aan de behandeling?

De patiënt dient volgens de wet redelijkerwijs mee te werken aan de uitvoering van de behandeling.

Maar dan moet de patiënt wel eerst hebben ingestemd met de behandeling, inclusief de controlehandelingen.

Een patiënt is dus niet verplicht zich onder controle te stellen.



Trombosedienst Diagnost-IQ

NED TIJDSCHR GENEESKD. 2014;158: B1071



10

Mag je als trombosedienst de behandeling om die reden beëindigen?



Trombosedienst Diagnost-IQ



11

Mag je als trombosedienst de behandeling om die reden beëindigen?



NEE



Trombosedienst Diagnost-IQ



12

Richtlijn

knmg

KNMG-richtlijn

Niet-aangaan of beëindiging van de geneeskundige behandelingsovereenkomst

Bijlage 5. De overeenkomst inzake geneeskundige behandeling	
Artikel 440	
1	De overeenkomst inzake geneeskundige behandeling – in deze afdeling verder aangegeven als de behandelingsovereenkomst – is de overeenkomst waarbij een natuurlijke persoon of een rechtspersoon, die hulpverlener, zich in de afbreking van een geneeskundig beroep of bedrijf tegenover een ander, de opdrachtgever, verbindt tot het verrichten van handelingen op het gebied van de geneeskunde, rechtstreeks betrekking hebbende op de persoon met de opdrachtgever of van een bepaalde aard. Degeen op wiens persoon de handelingen rechtstreeks betrekking hebben wordt worden aangeduid als de patiënt.
2	Om de handelingen op het gebied van de geneeskunde worden verricht:
a	alle verschikkingen – het onderzoeken van het gewen van medische doelen, het uitvoeren van rechtstreeks betrekking hebbende op een persoon en andere schikkingen hem van een andere te genezen, hem voor het verkrijgen van een goed te behouden of de gezondheidstoestand te verbeteren, dat een door de handelingen bijstand te verlenen;
b	andere dan de onder a bedoelde handelingen, rechtstreeks betrekking hebbende op een persoon, die worden verricht door een arts of tandarts in de hoedanigheid.
3	Tot de handelingen, bedoeld in lid 1, worden mede gerekend het in het kader daarvan verrichten van het stellen van een diagnose, rechtstreeks ten behoeve van de patiënt verrichten in de medische en/of verpleegkundige voorwerpen die handelingen kunnen worden verricht.
4	De overeenkomstsoort is aanneming, indien het betreft handelingen ter beschikking van de geneeskunde van een medische begeleiding van een persoon, verricht in opdracht van een ander dan die persoon in verband met de verstrekking van spraken of verklaringen, de toezicht tot een verslaving of verslaving, of de beschikking van de geneeskunde van een verslaving, een arbeidsverhouding of de uitvoering van een of meer werkzaamheden.

Wet (WGBO)

13

Diagnost-ia
VEELZIJN IN KLINISCHE CHEMIE

JURIST
PRUDENT

Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)

- De hulpverlener kan, behoudens gewichtige redenen, de behandelingsovereenkomst niet opzeggen.
- De hulpverlener is verplicht inspanning te leveren (inspanningsverplichting, "je moet je best doen")
- De hulpverlener licht de patiënt op duidelijke wijze in (o.m. risico's)

Trombosedienst Diagnost-IQ

14

Richtlijnen en Protocollen

- Hulpverlener dient zicht te houden aan richtlijnen en (lokale) protocollen.
- (Tucht)rechter toetst of hulpverlener richtlijn heeft opgevolgd, afwijken van richtlijn mag alleen als dit "beter is voor de patiënt" in dat specifieke geval.

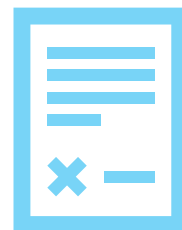
Trombosedienst Diagnost-IQ

15

15

Wanneer mag de trombosedienst de behandeling beëindigen?

- Opzeggen mag indien er sprake is van "gewichtige redenen".
- Rekening houden met:
 - gezondheidstoestand van de patiënt.
 - afhankelijkheid van de patiënt.



Trombosedienst Diagnost-IQ

KNMG-richtlijn Niet-aangaan of beëindigen van de geneeskundige behandelingsovereenkomst. Utrecht: 2021.

16

16

Wanneer mag de trombosedienst de behandeling beëindigen?

- Wat zijn (voorbeelden van) gewichtige redenen?



Trombosedienst Diagnost-IQ

KNMG-richtlijn Niet-aangaan of beëindigen van de geneeskundige behandelingsovereenkomst. Utrecht: 2021.

17

17

Wanneer mag de trombosedienst de behandeling beëindigen?

- Wat zijn (voorbeelden van) gewichtige redenen?
 1. De patiënt vertoont onheus of agressief gedrag
 2. De patiënt wil niet meewerken aan de behandeling

Trombosedienst Diagnost-IQ

KNMG-richtlijn Niet-aangaan of beëindigen van de geneeskundige behandelingsovereenkomst. Utrecht: 2021.

18

18

Wanneer mag de trombosedienst de behandeling beëindigen?

1. Bij het voortdurend weigeren van de behandeling kan de trombosedienst de behandeling beëindigen.
2. Indien een patiënt – na diverse contactpogingen en waarschuwingen – niet in contact treedt met de trombosedienst.
3. Bij het opzettelijk achterhouden van relevante informatie die nodig is voor een goede zorgverlening door de trombosedienst.

Trombosedienst Diagnost-IQ

KNMG-richtlijn Niet-aangaan of beëindigen van de geneeskundige behandelingsovereenkomst. Utrecht: 2021.

19

19

Wat zijn de zorgvuldigheidseisen bij het beëindigen van de behandeling?

1. De patiënt dient herhaaldelijk gewaarschuwd te worden en er dient onderzocht te worden of de behandelrelatie hersteld kan worden.
2. De patiënt tijdig mondeling informeren over het besluit en dit besluit schriftelijk bevestigen.
3. Er dient een redelijke termijn aangehouden te worden voordat de behandelrelatie daadwerkelijk beëindigd wordt.

Trombosedienst Diagnost-IQ

KNMG-richtlijn Niet-aangaan of beëindigen van de geneeskundige behandelingsovereenkomst. Utrecht: 2021.

20

20

Wat zijn de zorgvuldigheidseisen bij het beëindigen van de behandeling?

4. De trombosedienst dient de noodzakelijke hulp te blijven verlenen of laten verlenen, tot de patiënt een andere behandelaar heeft gevonden.
5. De trombosedienst dient medewerking te verlenen om na de beëindiging elders zorg te ontvangen.

Trombosedienst Diagnost-IQ

KNMG-richtlijn Niet-aangaan of beëindigen van de geneeskundige behandelingsovereenkomst. Utrecht: 2021.

21

21

Van Wet en KNMG-richtlijn naar de dagelijkse praktijk

- De wet/richtlijn bepaalt WAT je moet doen, maar niet altijd HOE je dit precies moet doen.
- Veel "open normen" ('veelvuldig', 'herhaaldelijk', 'redelijke termijn' etc.)

Trombosedienst Diagnost-IQ

22

22

Van Wet en KNMG-richtlijn naar de dagelijkse praktijk

- Invulling van open normen door de beroepsgroep en toetsing door (tucht)rechter.
- Voorbeelden uit het Tuchtrecht:
 - slecht éénmaal proberen patiënt te bellen is niet voldoende.
 - belang van wijzen op risico's van stoppen medicatie door patiënt.
 - de beëindiging van de behandelrelatie dient aangekondigd te worden.

Trombosedienst Diagnost-IQ

23

23

Tips voor de praktijk

- Geen "kant-en-klare"-aanpak, altijd maatwerk per patiënt!
- Overleg en stem af met (hoofd)behandelaar en huisarts.
- Leg zo veel als mogelijk vast in het patiëntendossier (gelukke en niet gelukt contactpogingen, inhoud van telefoongesprekken, verstuurd e-mails, brieven etc.).

Trombosedienst Diagnost-IQ

24

24

Tips voor de praktijk

- Wijs de patiënt herhaaldelijk op het belang van de behandeling en wijs de patiënt op de risico's van het niet willen volgen hiervan.
- Kondig telefonisch en/of als dat niet lukt schriftelijk (per aantekende brief) aan dat je behandeling door de trombosedienst wilt gaan beëindigen en stem dit vooraf af met de (hoofd)behandelaar en/of huisarts en/of apotheker!

Trombosedienst Diagnost-IQ

25

25

Tips voor de praktijk

- Geef de patiënt een redelijke termijn om de INR-controles/begeleiding door de trombosedienst weer op te pakken (bijvoorbeeld 4 weken).
- Neem na deze termijn contact op met de patiënt om te informeren of de brief ontvangen is en of de patiënt de inhoud heeft begrepen.

Trombosedienst Diagnost-IQ

26

26

Tips voor de praktijk

- Indien de patiënt dan nog steeds niet mee wil werken aan de behandeling, stuur dan een aangetekende brief met de mededeling dat de begeleiding door de Trombosedienst stopt en dat de patiënt terugverwezen wordt naar de huisarts.

Trombosedienst Diagnost-IQ

27

27

“Take Home Message”

- Stoppen van de behandeling door de Trombosedienst:
 - gewichtige reden
 - zorgvuldig
 - “maatwerk”
 - medisch dossier
 - risico's

Trombosedienst Diagnost-IQ

28

28

Vragen?

Trombosedienst Diagnost-IQ

