

E-consult aanvulling op spreekuur

Het NHG pleit er in zijn checklist e-consult voor dat artsen alleen e-consult aanbieden als er sprake is van een bestaande behandelrelatie. De meningen van artsen zijn hierover verdeeld. Georg Hennemann, voorzitter van de Nederlandse Vereniging van E-health, vindt het een nadeel. Hij pleit voor een onderzoek. Marieke van Schie, huisarts in Leiden, is het niet met hem eens. Patiënten die ze niet kent, geeft ze geen e-consult.

[Door Corina de Feijter]

Hennemann vindt dat het wel Toegestaan moet zijn dat een arts een e-consult aangaat zonder dat hij de patiënt kent. "Maar het moet omgeven zijn door regels waardoor je incidenten kunt voorkomen. Bijvoorbeeld door verplicht contact op te nemen met de patiënt." Hij vertelt dat de vereniging ook een aantal regels heeft opgesteld, bijvoorbeeld over het voorschrijven van medicatie. "Zware slaapmiddelen voorschrijven of chemotherapie kan niet via een e-consult." Hennemann noemt de checklist wat ondoordacht. "Vroeger kon je ook heel veel middelen alleen op recept krijgen die nu bij de drogist liggen."

E-consult heeft voordelen, zegt Hennemann. "Uit internationale publicaties blijkt dat de behandeling van depressies via het internet betere resultaten geeft dan bij de psychiater op de bank. Onderzoek van mijn website mijnspecialist.nl toont aan dat na een antwoord op hun medische vraag dertig procent van de cliënten niet meer naar de dokter hoeft te gaan. We weten ook dat artsen niet voldoende tijd hebben voor de patiënt. Met e-consult kun je een bepaalde tak in de gezondheidszorg ontwikkelen die kostenbesparend werkt en de werkdruk van artsen omlaag brengt."

Hennemann vindt dat het NHG een pilotstudie moet doen en om de tafel moet gaan zitten met

pioniers op dit gebied. "In de studie kun je bijvoorbeeld een aantal huisartsen e-consulten laten doen met patiënten waarmee zij geen behandelrelatie hebben. Als daarvan de resultaten bekend zijn, zou het NHG met een standpunt moeten komen. En als het dan absoluut niet werkt, laten we het dan ook verbieden. Maar waarom ergens 'nee' tegen zeggen als we nog niet eens weten wat het betekent?"

Bij Van Schie krijgt iemand die ze niet kent geen consult via e-mail. "Ik moet op de hoogte zijn van de ziektegeschiedenis van de patiënt. Hoe is de gezinssituatie, zitten er bijvoorbeeld hart- en vaatziekten in de familie, dat kan allemaal van belang zijn." Persoonlijk contact vormt volgens haar het wezen van het huisartsenvak. "Ik behandel een zieke en geen ziekte."

De huisarts kreeg in 1998 van haar neefje een website als verjaardagscadeau. Haar broer bracht haar op het idee om consulten via internet te gaan doen. "Dat heb ik stapsgewijs gedaan. Ik wilde het eerst uitproberen en het op een veilige manier doen. Ook wilde ik de belasting voor mijn praktijk onderzoeken." Inmiddels krijgt Van Schie dagelijks circa twintig e-mails, inclusief de herhaalrecepten. Ze vindt ook dat het verboden moet worden dat collega's medicijnen voorschrijven aan patiënten die ze

niet kennen en waarvan ze geen medisch dossier hebben. Overigens schrijft ze aan haar eigen patiënten via internet onder meer geen benzodiazepines, antidepressiva en medicatie tegen een hoge bloeddruk voor. "Daar heb ik een speciaal spreekuur voor."

Het e-consult verloopt bij haar naar tevredenheid. "We zouden het niet meer willen missen, mijn assistente is nog enthousiaster dan ik. Ik beschouw het als een aanvulling op mijn gewone spreekuur. Maar als ik het niet vertrouw, vraag ik de patiënt om naar het spreekuur te komen. Een anamnese kun je maar voor een deel uitvragen en e-consult kan het lichamelijk onderzoek niet vervangen."

Huisarts-seksuoloog Peter Leusink is van mening dat e-consult kan zonder dat er sprake is van een behandelrelatie. "Het is eigenlijk hetzelfde als wat een doktersassistente bij een huisartsenpost aan de telefoon doet. Maar je moet je grenzen kennen. Een e-consult over een SOA bijvoorbeeld kan niet. Dan moet je aan diagnostiek doen en zorgen dat de eventuele partner gewaarschuwd wordt." Hij startte in 1999 zijn website erectie.info. Leusink werkt heel strikt: eerst een consult en dan eventueel een recept voor erectiepillen. Vijftien procent van de patiënten verwijst hij naar hun eigen huisarts of een seksuoloog.