

Bent u het eens met de aanpassing van de KNMG-richtlijn online patiëntcontact?

VOOR

Prof. dr. François Schellevis, hoofd onderzoeksafdeling huisartsenzorg bij het NIVEL en bijzonder hoogleraar Huisartsgeneeskunde aan de VU

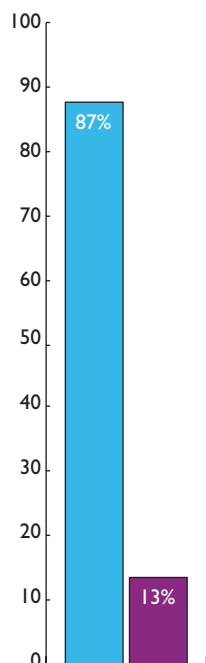
“Ik ben het eens met de aanpassing van de richtlijn. Eigenlijk zou de richtlijn overbodig moeten zijn, ik vind dat artsen überhaupt niet online moeten voorschrijven zonder bestaande behandelrelatie. Er hadden nooit initiatieven mogen ontstaan waarbij een arts op het internet geneesmiddelen voorschrijft.

Mijn voornaamste argument daarvoor is dat de arts de voorgeschiedenis en het medisch dossier van de patiënt niet kent. Dan kan het bijvoorbeeld gebeuren dat je iets voorschrijft dat interacteert met andere geneesmiddelen. Daarnaast is er een kans op misbruik: iedereen kan zich via

het internet voordoen als iemand anders, als arts weet je nooit zeker dat je echt de patiënt voor je hebt.

Artsen moeten altijd voorzichtig zijn met online contacten, ook als ze wel een bestaande behandelrelatie hebben. Dat staat ook in het NHG-standpunt dat een paar jaar geleden uitkwam. Je moet als arts goed bedenken voor welke problemen je het online consult wel en niet kunt gebruiken. Soms moet je alsnog de patiënt naar het spreekuur laten komen, omdat het anders moeilijk is een diagnose te stellen. Maar ik geloof dat de meeste artsen zich hier goed van bewust zijn.”

Robert Mol, huisarts, bestuurslid van de Nederlandse Vereniging voor E-Health (NVEH) en eigenaar van www.emaildokter.nl



“Namens de vereniging wil ik zeggen dat we het nog steeds jammer vinden dat er een wettelijk verbod is ingesteld op het online voorschrijven van medicatie aan patiënten die de arts niet persoonlijk heeft gezien. Ook vinden we het jammer dat de KNMG de richtlijn online patiënt contact op dit punt volledig heeft aangepast. Want er is altijd ruimte in een wet om hem breder te interpreteren. In de huidige tijd voeren patiënten steeds meer de regie over hun eigen medicatiebeleid, daar kun je als arts eigenlijk niet omheen. De KNMG gedraagt zich roomser dan de paus met de wijzigingen in de richtlijn. De enige reden dat het voorschrijven via internet wettelijk is dichtgetimmerd, is omdat er in het verleden één dode is gevallen. Maar wat doen we met al die mannen die nu in het illegale circuit terechtkomen voor bijvoorbeeld erec-

tiebevorderende middelen? Natuurlijk heeft de overheid gelijk om daarop in te spelen, maar de invulling van de nieuwe richtlijn is een stap terug. Sinds 1 juli krijg ik mailtjes van verschillende patiënten die van alles moeten verzinnen om eraan te komen, maar ik kan ze niet helpen als ze niet op consult willen komen. Want patiënten willen deze medicatie vaak niet bij de eigen huisarts vragen, of in de apotheek waar een assistente achter de balie staat te gniffelen; die mannen willen in de anonimiteit blijven. Maar de rode draad is eigenlijk dat ook dokters over dit thema meer open zouden moeten zijn, dan leidt het uiteindelijk ook tot minder anonieme aanvraag van medicatie via internet. Ik hoop dat deze stap terugwaarts snel wordt gevolgd door twee stappen voorwaarts ten bate van de e-patiënt.”

TEGGEN

De KNMG-richtlijn online patiëntcontact is sinds 1 januari aangepast aan de Geneesmiddelenwet, zodat artsen niet meer kunnen voorschrijven aan een patiënt als ze daarmee geen bestaande behandelrelatie hebben. Is het goed dat artsen niet meer online mogen voorschrijven aan deze groep patiënten?