



Charter ethisch vervangen

Voorstel tot procedure in geval van niet geplande en langdurige arbeidsongeschiktheid van een collega-huisarts.

1. Doelstelling

Voor de patiënten: het waarborgen van de continuïteit van de zorg.
Voor de arts: het in stand houden van het patiëntenbestand.

2. Werkwijze.

De collega's die bereid zijn aan dit systeem van collegiale solidariteit deel te nemen geven hun naam op aan de HVG.

De HVG maakt een lijst op ("pool") van de kandidaten, liefst per wijk, met hun coördinaten.

Bij niet geplande en langdurige arbeidsongeschiktheid van een collega huisarts, neemt hij/zij of diens naastbestaanden contact op met HVG.

De HVG brengt enkele bereidwillige collega's uit de buurt op de hoogte van de noodzaak aan plotse en dringende vervanging, indien mogelijk en wenselijk in samenspraak met de betrokkene.

Bij de ingang van de praktijk van de te vervangen collega wordt door één van de vervangers een duidelijke mededeling uitgehangen met de coördinaten van de huisartsen bij wie de patiënten terecht kunnen.

Voor het toezicht op het vlotte verloop van de vervanging duiden de vervangende collega's in onderling overleg een eindverantwoordelijke aan.

3. Deontologie.

Conform het huishoudelijk reglement van de HVG.

1. De vervangende huisarts heeft de deontologische plicht de continuïteit van de zorg kwaliteitsvol te verzekeren en verbindt er zich daarom toe om de patiënten die op hem/haar beroep doen, voor opvolging terug te verwijzen naar hun huisarts bij het beëindigen van diens arbeidsongeschiktheid.
2. Het ronselen van patiënten tijdens de vervanging is in strijd met de medische plichtenleer: de vervangende arts start geen GMD.
3. Hij/zij mag de patiënt niet de indruk geven bereid te zijn de opvolging verder te verzorgen na de werkhervatting van de vervangen collega.
4. Bij verwijzing naar een specialist wordt altijd duidelijk de naam van de behandelende huisarts vermeld.
5. Op geen enkele wijze mag de reputatie van de huisarts van de patiënt in diskrediet gebracht worden.
6. Alternatieve geneeswijzen worden niet gesuggereerd noch toegepast.
7. Bevindingen, therapie, verwijzing en dergelijke worden gerapporteerd en ter beschikking gesteld aan de vervangen collega.
8. Bij ziekenhuisopname van de patiënt of bij overlijden, wordt de vervangen collega telefonisch gecontacteerd ten laatste bij het beëindigen van de vervanging.