Academia Ophthalmologica Belgica

Organisatie van de wachten algemene oogheelkunde en continuïteit van zorg

1. De wachtdienst moet verzorgd worden door alle actieve oogartsen. Het is een morele en deontologische verplichting, waaraan alle geneesheren onderworpen zijn (cfr. Art 117 van de Deontologische Code).

2. Tussen wachtdienst enerzijds en vervanging bij verlof of langdurige afwezigheid anderzijds moet een duidelijk onderscheid gemaakt worden. Vervanging bij langdurige afwezigheid is een individueel probleem voor elke oogarts en moet door hem/haar zelf opgelost worden door aan zijn/haar patiënten de naam van een collega oogarts aan te duiden als vervanger. Daardoor zal de continuïteit van zorg gehandhaafd blijven. De vervangende collega oogarts moet hierover gecontacteerd worden ofwel schriftelijk, ofwel via e-mail. Deze langdurige vervangingen vallen dus niet onder de verantwoordelijkheid van de wachtdienst.

3. De wachtdienst wordt waargenomen door alle oogartsen tot de leeftijd van 60 jaar, behalve vrijwilligheid of bijzondere omstandigheden. Om welbepaalde redenen (gezondheid, leeftijd of andere geldige redenen) kan een oogarts ontheven worden van de wachtdienst volgens Art. 117 van de Deontologische Code. Hiervoor moet hij schriftelijk de toelating vragen aan de coördinator van de wachtdienst, die, na advies ingewonnen te hebben bij enkele collega oogartsen, in alle rechtvaardigheid een passende regeling zal treffen. In geval van conflict, zal het probleem voorgelegd worden aan de Provinciale Geneeskundige Commissie en aan de Provinciale Orde van Geneesheren.

4. De ziekenhuisdiensten zullen een interne wacht verzekeren voor de gehospitaliseerde patiënten in hun respectievelijke inrichting. Deze interne wacht zal onafhankelijk zijn van de algemene wachtdienst.

5. Er wordt geen onderscheid gemaakt tussen oogartsen die 100 % verbonden zijn aan een ziekenhuis of die slechts gedeeltelijk verbonden zijn aan een ziekenhuis of die alleen in privé praktijk hun beroep uitoefenen. Iedereen staat op gelijke voet. Ook behoren de assistenten in opleiding tot de algemene oogheelkundige wachtdienst. De assistenten in opleiding zullen werken onder verantwoordelijkheid van hun respectievelijke diensthoofden.

6. In overeenstemming met het advies van de Orde der Geneesheren zal voor de oogartsen, die praktijk voeren in meerdere wachtregio's, een verdeling van de wachten gebeuren pro rata van hun activiteit in de verschillende regio's.

7. De wachtdiensten moeten regionaal gestructureerd worden. Deze verdeling behoort tot de bevoegdheid van de Provinciale Geneeskundige Commissies. Ook de verantwoordelijken van LOK-vergaderingen kunnen hierbij helpen. Voor ieder gebied zullen de oogartsen een coördinator aanduiden, weliswaar in een roterend verband.

8. Iedere regionale wachtgroep zal over een oproepnummer beschikken met een doorkiessysteem. Dit oproepnummer zal gepubliceerd worden in lokale kranten en zal ook aan de patiënten medegedeeld worden via het antwoordapparaat van hun eigen oogarts. Dit doorkiessysteem kan via een telefoonoperator geregeld worden en brengt geringe kosten met zich mee. Deze kosten kunnen middels een lidgeld jaarlijks gegenereerd worden.

9. De wachtregeling van de oogartsen moet doorgegeven worden aan de telefooncentrales en aan de urgentiediensten van de hospitalen en klinieken. De wachtdienst van de huisartsen zal verwittigd worden dat de oogarts van wacht te bereiken is via een centraal oproepnummer of via de urgentiedienst van de ziekenhuizen.

10. De oogarts van wacht zal noodzakelijkerwijs zijn wachtdiensten moeten inlassen in zijn werkschema en zal maatregelen treffen zodanig dat hij tijdens zijn wachtdienst 100 % hiervoor beschikbaar is. De wachtdienstregeling zal éénmaal per jaar gebeuren; op deze wijze kan iedereen zijn wachtdienst kiezen en zich dus vrijmaken. De wacht wordt 24 u. op 24 verzekerd, naargelang de regionale modaliteiten

11. De chirurgische oogheelkundige activiteiten zullen opgevangen worden door elk ziekenhuis dat chirurgische activiteiten uitvoert en dit in functie van de technische mogelijkheden. De patiënten zullen hen doorgestuurd worden, na onderzoek door de algemene wachtarts of onmiddellijk, en dit laatste alleen in geval van urgentie. De oogartsen chirurgen zullen een interne wachtdienst oprichten om deze chirurgische gevallen op te vangen en tijdig te behandelen. Het is vanzelfsprekend dat iedere oogarts de chirurgische urgenties mag heelkundig behandelen tijdens zijn wacht.

12. De oogarts, die de wacht waarneemt, zal zelf kiezen waar hij deze wacht uitvoert, ofwel in zijn eigen consultatieruimte ofwel in een aangepaste structuur van zijn keuze. Het bepalen van de plaats van de wacht gebeurt na akkoord tussen enerzijds de klinieken en hospitalen beschikkend over een urgentiedienst en anderzijds de verantwoordelijke oogarts. Deze laatste zal dit doen na advies ingewonnen te hebben bij zijn collega's van de oftalmologische wachtdienst.

13. De oogarts met wacht zal de behandelende oogarts van de patiënten inlichten over de onderzoeken en de ingestelde behandeling en dit door het opstellen van een nota betreffende de wachtbevindingen, indien verder nazicht vereist is.

AOB, maart 2010