

Ziekenhuizen werken met meer dan 2000 voorschriften. Per maand komen er nog eens circa vijftien bij. Denk aan protocollen, hygiënevoorschriften, cao-regels, privacyregels en diverse wetten. Het nut van sommige van deze voorschriften kan ter discussie worden gesteld. Maar de 525 medisch-specialistische richtlijnen zijn absoluut onmisbaar.



Medisch-specialistische richtlijnen

Wat, voor wie en waarom?

Vakinhoudelijke aanbevelingen door en voor medisch specialisten

Medisch-specialistische richtlijnen zijn vakinhoudelijke aanbevelingen voor goede diagnostiek en behandeling. Ze vormen de basis voor de klinische besluitvorming in de spreekkamer. Richtlijnen worden ontwikkeld door de wetenschappelijke vereniging van een bepaald specialisme. Ze komen tot stand op grond van een gedegen analyse van wetenschappelijke

literatuur en de ervaringen van collega's en patiëntenorganisaties. Zo wordt alle beschikbare expertise optimaal benut. Het aantal vakinhoudelijke richtlijnen (525) is al jaren stabiel. Vrijwel alle behandelingen zijn beschreven. Ieder jaar worden er ongeveer vijftig richtlijnen geactualiseerd.

ONMISBAAR VOOR DE MEDISCH SPECIALIST

- **Altijd up-to-date kennis in de spreekkamer:** een arts kan onmogelijk zelf alle laatste wetenschappelijke inzichten bijhouden en duiden. De richtlijn voorziet hierin.
- **Richtlijn fungeert als naslagwerk:** bij discussie of twijfel geeft de richtlijn een professionele en evidence based standaard om op terug te vallen.

ONMISBAAR VOOR PATIËNT EN MAATSCHAPPIJ

- **Dezelfde zorg in Groningen en Maastricht:** de keuze voor een behandeling is dankzij medisch-specialistische richtlijnen minder afhankelijk van de persoonlijke inschatting van de arts: er is één landelijk advies.
- **Goede zorg:** medisch-specialistische richtlijnen zijn gebaseerd op de nieuwste wetenschappelijke inzichten en ervaringen van artsen en patiënten. Dat leidt tot betere uitkomsten.

AFBAKENING

- Richtlijnen gaan niet over de vergoeding van een behandeling. Doelmatigheid is echter wel één van de uitgangspunten bij het ontwikkelen van richtlijnen.
- Richtlijnen zijn geen wetten; ze vormen de beroepsstandaard. Een medisch specialist mag van een richtlijn afwijken en in sommige omstandigheden wordt dit zelfs verwacht. In alle gevallen moet de medisch specialist dit duidelijk motiveren in het dossier van de patiënt.

TOEPASSING VOOR MEDISCH SPECIALISTEN EN PATIËNTEN

- Een richtlijn geeft algemene aanbevelingen, maar voor elke patiënt is zorg op maat nodig. In de spreekkamer wordt de richtlijn in de context geplaatst van de individuele patiënt: arts en patiënt beslissen vervolgens samen over de behandeling.
- Richtlijnen vormen ook de basis voor patiënteninformatie en keuzehulp zoals consultkaarten en de website www.thuisarts.nl.
- Richtlijnen geven dus een gedegen basis voor goede klinische besluitvorming en optimale zorg.

