



NIET -
ONTVANKELIJK

ONGEGROND/
AFGEWEZEN

Arts in werkgeversrol niet tuchtrechtelijk aanspreekbaar

Een arts in een leidinggevende functie kan ook door de tuchtrechter worden beoordeeld. Tenminste, als wat de arts in die rol deed, voldoende weerslag heeft op de individuele gezondheidszorg.

In deze casus was dat niet het geval. Een sociotherapeut wordt mishandeld tijdens zijn werk in een tbs-kliniek en raakt daarbij ernstig verwond. Nadien verwijt hij de directeur behandelingen, een psychiater, onder meer dat zijn

negatieve houding zijn herstel negatief heeft beïnvloed, en dat hij risicovolle situaties heeft genegeerd, waardoor de mishandeling plaats kon vinden. De psychiater draagt als directeur behandelingen de eindverantwoordelijkheid voor de zorg van de patiënten in de kliniek. Als daar structureel iets misging, had hij daarop kunnen worden aangesproken door de tuchtrechter. Onder omstandigheden kunnen ook collega's over elkaar bij de tuchtrechter

terecht, als het probleem de kwaliteit van de individuele gezondheidszorg raakt. Tussen de sociotherapeut en de psychiater was echter geen sprake van een behandelrelatie, maar van een hiërarchische arbeidsrechtelijke verhouding. Daar gaat de tuchtrechter niet over. De sociotherapeut is daarom niet-ontvankelijk in zijn klacht.

Sophie Broersen, arts en journalist
mr. Robinetta de Roode, adviseur gezondheidsrecht

Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg d.d. 12 december 2019

Beslissing in de zaak onder nummer C2019.082 van A, wonende te B, appellant, klager in eerste aanleg, gemachtigde C (vader), tegen D, psychiater, werkzaam te B, verweerder in beide instanties, gemachtigde mr. H. Vorsselman, advocaat te Groningen.

01

Verloop van de procedure

A, hierna klager, heeft op 5 oktober 2018 bij het Regionaal Tuchtcollege te Groningen tegen psychiater D, hierna de arts, een klacht ingediend. Bij beslissing van 5 maart 2019, onder nummer G2018/157, heeft dat college klager niet-ontvankelijk verklaard in zijn klacht.

Klager is van die beslissing tijdig in beroep gekomen. De arts heeft een verweerschrift en desgevraagd een aanvullend verweerschrift in beroep ingediend.

De zaak is in beroep behandeld ter openbare terechtzitting van het Centraal Tuchtcollege van 5 november 2019, waar klager bijgestaan door zijn vader tevens gemachtigde, C, alsmede de arts bijgestaan door zijn gemachtigde, mr. H. Vorsselman, zijn

verschenen.

De zaak is over en weer bepleit. Klager heeft dat gedaan aan de hand van een pleitnota die aan het Centraal Tuchtcollege is overgelegd.

02

Beslissing in eerste aanleg

2.1 In eerste aanleg zijn de volgende feiten vastgesteld.

'2 Vaststaande feiten

Voor de beoordeling van de klacht gaat het college uit van de volgende feiten.

2.1 Klager werkte op basis van een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd als sociotherapeut in de E-kliniek in B, een forensisch-psychiatrische instelling waar onder meer tbs-gestelden worden behandeld. Verweerder is directeur behandelingen van die kliniek.

2.2 Op 7 november 2016 is klager, door een in die kliniek behandelde tbs-patiënt met een houten voorwerp op het aangezicht en schedel geslagen. Het gevolg daarvan was een ernstige verwonding.

2.3 Klager heeft de kliniek aansprakelijk gesteld op de voet van het bepaalde in artikel 7:658 van het Burgerlijk Wetboek. De kliniek heeft deze aansprakelijkstelling bij haar verzekeraar gemeld. Na een calamiteitenonderzoek heeft de kliniek aansprakelijkheid erkend.'

2.2 De in eerste aanleg ingediende klacht en het daartegen gevoerde verweer hielden volgens het regionaal tuchtcollege het volgende in.

'3 De klacht

De klacht luidt – zakelijk weergegeven – als volgt.

1. Verweerder heeft zijn beroepsgeheim geschonden door zonder toestemming van klager persoonlijke en medische informatie over hem te geven aan daartoe niet bevoegde personen. Deze informatie was overigens ook nog eens gedeeltelijk onjuist.
2. Verweerder heeft door een systematische negatieve houding het psychisch herstel van klager op een negatieve wijze beïnvloed.
3. Verweerder heeft risicovolle situaties systematisch genegeerd en medewerkers – onder wie klager – daaraan blootgesteld. Deze situaties hebben geleid tot een ernstige calamiteit op 7 november 2016.
4. Verweerder heeft deze calamiteit niet transparant afgehandeld jegens klager en derden.

4 Het verweer

Verweerder heeft de klachtonderdelen gemotiveerd weersproken.'

2.3 Het regionaal tuchtcollege heeft aan zijn beslissing de volgende overwegingen ten grondslag gelegd.

'5 Beoordeling van de klacht

De klachtonderdelen betreffen naar het oordeel van het college in wezen arbeidsrechtelijke verwijten aan het adres van verweerder als leidinggevende, tevens medicus, in een forensisch-psychiatrische kliniek. Tussen klager en verweerder bestond geen behandelrelatie. Verweerder is verder alleen tuchtrechtelijke verantwoordelijk, indien sprake is van een handelen of nalaten dat in strijd is met het belang van de goede uitoefening van de individuele gezondheidszorg, de toets van artikel 47 lid 1 sub b Wet BIG (de zogenaamde tweede tuchtnorm). Ook dat is hier niet in het geding, omdat klagers verwijten zien op de arbeidsomstandigheden en omstandigheden in de arbeidsrelatie. Het (medisch) tuchtrecht is daarvoor niet bedoeld. Aldus zal klager niet-ontvankelijk worden verklaard.'

03

Vaststaande feiten en omstandigheden

Voor de beoordeling van het beroep gaat het Centraal Tuchtcollege uit van de feiten en omstandigheden zoals weergegeven in de rechtsoverweging '2 Vaststaande feiten' van de beslissing in eerste aanleg, welke weergave in beroep niet, althans onvoldoende, is bestreden.

04

Beoordeling van het beroep

Procedure

4.1 Met zijn beroep beoogt klager de zaak in volle omvang aan het Centraal Tuchtcollege ter beoordeling voor te leggen. Hetgeen hij daartoe heeft aangevoerd komt in essentie neer op een herhaling van de stellingen die hij reeds in eerste aanleg heeft geuit. Klager concludeert (impliciet) tot nietigverklaring van de bestreden beslissing en tot gegrondverklaring van zijn klachten.

4.2 De arts heeft in beroep gemotiveerd verweer gevoerd. Hij verzoekt het Centraal Tuchtcollege – zakelijk weergegeven – het beroep te verwerpen en de bestreden beslissing, zo nodig met verbetering van de gronden, te bevestigen.

Beoordeling van het beroep

4.3 Het Centraal Tuchtcollege overweegt als volgt. Het door klager aan de arts verweten handelen of nalaten betreft geen handelen dat wordt bestreken door de eerste tuchtnorm (artikel 47 lid 1, aanhef en onder a, Wet BIG) en kan evenmin worden beschouwd als een handelen dat op grond van de tweede tuchtnorm tuchtrechtelijk verwijtbaar handelen kan opleveren (artikel 47 lid 1 sub b van de Wet BIG). De verhouding tussen de arts, die in die hoedanigheid aan tuchtrechtspraak is onderworpen, en klager was geen behandelrelatie maar die van leidinggevende (in de functie van directeur behandelzaken) en werknemer (sociotherapeut) in de instelling, waar beiden werkzaam waren. Met het regionaal tuchtcollege is het Centraal Tuchtcollege van oordeel dat klager in een arbeidsrechtelijke verhouding tot de directeur/arts stond en dat de verwijten van klager zien op aspecten en omstandigheden die de arbeidsrelatie betreffen. Als leidinggevende heeft de arts zich beziggehouden met het veiligheidsbeleid in de instelling en de afwikkeling van de gevolgen van het ernstige incident, waarbij klager gewond is geraakt. Nu de arts ten opzichte van klager niet heeft gehandeld in zijn hoedanigheid van BIG-geregistreerde arts, maar als zijn leidinggevende, kan hij ter zake van dat handelen niet op grond van de

tweede tuchtnorm tuchtrechtelijk worden aangesproken, omdat dit handelen onvoldoende weerslag heeft op de individuele gezondheidszorg. Het regionaal tuchtcollege heeft klager daarom terecht niet-ontvankelijk verklaard in zijn klacht.

4.4 Het bovenstaande betekent dat het beroep wordt verworpen.

4.5 Om redenen aan het algemeen belang ontleend, zal de publicatie van deze beslissing worden gelast dan wel verzocht.

05

Beslissing

Het Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg

- verwerpt het beroep;

bepaalt dat deze beslissing op de voet van artikel 71 Wet BIG zal worden bekendgemaakt in de Staatscourant, en zal worden aangeboden aan het Tijdschrift voor Gezondheidsrecht, Gezondheidszorg Jurisprudentie en Medisch Contact met het verzoek tot plaatsing.

Deze beslissing is gegeven door C.H.M. van Altena, voorzitter, J. Legemaate en T.W.H.E. Schmitz, leden-juristen, G.T. Blok en E.J. Stevelmans, leden-beroepsgenoten, en H.J. Lutgert, secretaris. Uitgesproken ter openbare zitting van 12 december 2019.

web

De volledige tekst van deze uitspraak staat op medischcontact.nl/tuchtrecht. Log in, bekijk deze en eerdere uitspraken en discussieer mee.

Voor meer uitspraken zie tuchtrecht.nl.

OPVALLENDE UITSPRAKEN

● Huisarts handelde conform NHG-Standaard

Klager is door de beklaagde (huisarts) op de huisartsenpost gezien, onder meer vanwege een pijnlijke kaak. De huisarts heeft patiënt onderzocht en constateerde geen fracturen aan de kaak. Patiënt zou niet buiten bewustzijn zijn geweest. De huisarts heeft patiënt laten gaan met onder meer een wekadvis. Enige tijd later is patiënt door een mond-, kaak- en aangezichtschirurg gezien, die een kaakfractuur constateerde. Achteraf bleek dat patiënt wel enige tijd buiten bewustzijn was geweest. Patiënt verwijt de huisarts dat hij onvoldoende zorg heeft verleend, waardoor geen of de verkeerde diagnose is gesteld en een onjuist advies is gegeven. De patiënt is van mening dat hij symptomen van een aangezichtsfractuur vertoonde en dat dit reden was voor een spoedverwijzing. Zowel het regionaal tuchtcollege als het Centraal Tuchtcollege wijst de klacht af. De huisarts heeft, op basis van de informatie die hij toen had, conform de NHG-Standaard Hoofdtrauma en het stroomschema gehandeld.

CTG, 17 januari 2020

● Toch geen berisping voor psychiater

Een moeder en zoon, beiden gediagnosticeerd met psychiatrische stoornissen, zijn door hun huisarts naar beklaagde (psychiater) verwezen voor een second opinion en een mogelijke overname van het behandeltraject. De psychiater heeft beiden afzonderlijk onderzocht. Zowel ten aanzien van de moeder als de zoon kwam de psychiater tot andere inzichten dan de vorige behandelaars. De moeder is niet op het geplande uitslaggesprek verschenen en de zoon heeft afgezien van verdere diagnostiek en behandeling. Moeder en zoon hebben zich enige tijd later gesuïcideerd. De dochter respectievelijk zus van patiënten heeft tegen de psychiater een klacht ingediend. Zij verwijt hem dat hij zonder deugdelijke onderbouwing mensen diagnosticeert en eerder gestelde diagnoses van collega-artsen van tafel veegt, zonder hierover met deze collega-artsen contact op te willen nemen. Het regionaal tuchtcollege heeft de psychiater een berisping opgelegd. Het Centraal Tuchtcollege is tot een ander oordeel gekomen en heeft de berisping laten vervallen.

CTG, 17 januari 2020

Elke week selecteren KNMG-juristen opvallende uitspraken in het gezondheidsrecht. Een volledig overzicht kunt u vinden op medischcontact.nl/recht. Tegen uitspraken van regionale tuchtcolleges kan tot zes weken na de uitspraak nog hoger beroep worden aangekend.

