

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Doc. 163

Tot zover in hoofdlijnen de update van de woordvoering t/m woensdag. [REDACTED] heeft het vanochtend van me overgenomen in verband met mijn naderende vakantie.

Vriendelijke groet,

[REDACTED]
Woordvoerder

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T 06- [REDACTED]
[REDACTED]@igz.nl
<http://www.igz.nl>

.....
Twitter: @igznl en @ [REDACTED]

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: donderdag 17 oktober 2013 14:11
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Terugbelverzoek

[REDACTED]
Wil jij deze huisarts terugbellen of het meldpunt dit laten doen met een standaard tekst?
[REDACTED]

-----Original Message-----

From: [REDACTED]
Sent: Thursday, October 17, 2013 10:21 AM W. Europe Standard Time
To: [REDACTED]
Subject: Terugbelverzoek

Beste [REDACTED],

Gaarne terugbellen de heer [REDACTED], huisarts [REDACTED].

Aangaande [REDACTED]: wat moeten huisartsen doen in een gelijkwaardige situatie waarin palliatieve verzorging nodig is ? Wil niet dat zijn praktijk gesloten wordt.

Te bereiken op 06-[REDACTED].

Dank en groet,
[REDACTED]

[REDACTED]
Medewerker Meldpunt IGZ

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Meldpunt IGZ
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht
Postbus 2680 | 3500 BR | Utrecht

.....
T 088-1205000
F 088-1205001
meldpunt@igz.nl
www.igz.nl

Van:

Verzonden:

Aan:

vrijdag 18 oktober 2013 17:45

;_Dienstpostbus Persvoorlichting IGZ;

meldpunt;

;_dienstpostbus IGZ

; Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie);

Onderwerp:

Woordvoeringsrapport week 42 (14 tm 18/10)

Bijlagen:

WVR_week 42 - 12 tm 18 okt 2013.doc

Beste collega's

Hierbij het woordvoeringsrapport van de afgelopen week.

Goed weekend!

Groeten,

Persvoorlichter

.....
Bureau Voorlichting en Communicatie
Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht | Kamer
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T 06
@igz.nl
<http://www.igz.nl>

.....
twitter: @igznl

.....
niet aanwezig op woensdag



woordvoering

V&C

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Onderwerp Woordvoering week 42
Behandeld door [REDACTED], [REDACTED]
Datum 12 t/m 18 oktober 2013

PUBLICITEIT AFGELOPEN WEEK

Tenzij anders vermeld is alle woordvoering afgestemd met [REDACTED] en/of [REDACTED].

DOMEIN CURATIEVE GEZONDHEIDSZORG

ONDERWERP: casus huisarts [REDACTED] Tuitjehorn

(woordvoering [REDACTED], afgestemd met [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED])

Maandag 14 oktober

Vragen van ANP, Medische Contact en Volkskrant: Is er al een besluit genomen over een vervolg van het onderzoek? Alle vragen kon ik afhandelen met de bestaande woordvoeringslijn: We beraden ons nog op hoe nu verder. Wij nemen hiervoor zoveel tijd als we nodig hebben om dit op zorgvuldige wijze te kunnen doen.

10.2.g



Dinsdag 15 oktober

Vragen van NOS, RTV Noord-Holland, Nieuwsuur, EO De Vijfde Dag, RTL Nieuws, Een Vandaag, Medisch Contact, Pauw & Witteman, Volkskrant, Persbureau Novum Nieuws, ANP, Noord-Hollands Dagblad en de Telegraaf. Dezelfde vragen als maandag, dezelfde woordvoeringslijn, en vragen over het nieuwsbericht dat we 's avonds op onze site gepubliceerd hebben over het gesprek dat de inspectie aangaat met de koepels:

http://www.igz.nl/actueel/nieuws/igz_in_gesprek_met_zorgkoepels_over_zorg_r

[ond_levenseinde.aspx](#). Deze vragen beantwoord met het nieuwsbericht zelf. Op nadere vragen over de inhoud van het gesprek heb ik aangegeven dat we eerst het gesprek wilden omdat het vreemd zou zijn als de gesprekspartners in de krant zouden lezen waar het gesprek over zal gaan. Verzoeken om een toelichting voor radio of tv afgehouden.

Enkele minuten voordat ik het nieuwsbericht 's avonds op onze site publiceerde, heb ik die naar alle journalisten gemaaild die mij eerder die dag gebeld hadden of hun voicemail ingesproken als ik geen mailadres had. Dat werd erg op prijs gesteld.

Woensdag 16 oktober

Vragen van Medisch Contact, RTV Noord-Holland, ANP, Vara Radio 1 Vrijdagmiddag Live, Pauw & Witteman, Noord-Hollands Dagblad, Buitenhof, EO De Vijfde Dag. Vragen en woordvoering idem als maandag en dinsdag. Wel benadrukt dat de inspectie echt niet zomaar een bevel oplegt. Dat is een zware maatregel en die leggen we alleen op als daar hele goede redenen voor zijn. Op de roep om openheid heb ik aangegeven dat snelheid van handelen belangrijk is en dat transparantie een groot goed is dat de IGZ ook onderschrijft, maar dat men van de inspectie ook zorgvuldigheid mag verwachten. Omwille van privacy van de betrokkenen, medisch beroepsgeheim en lopend onderzoek kunnen we niet altijd alles op elk moment naar buiten brengen. Verder in de woordvoering ook benadrukt dat artsen die zich houden aan richtlijnen, beroepsnormen en wet- en regelgeving, niets te vrezen hebben van de inspectie. Dit als reactie op de ongerustheid in de medische wereld ("kan ik nu ook opgepakt worden als ik morfine toedien?").

's Middags een concept nieuwsbericht voorbereid over het gesprek met de koepels. Dat bericht zal aangepast worden na het gesprek.

[REDACTED]
[REDACTED] Buiten reikwijdte verzoek

[REDACTED]
[REDACTED] Buiten reikwijdte verzoek

• **Nieuwsbericht | 15-10-2013**

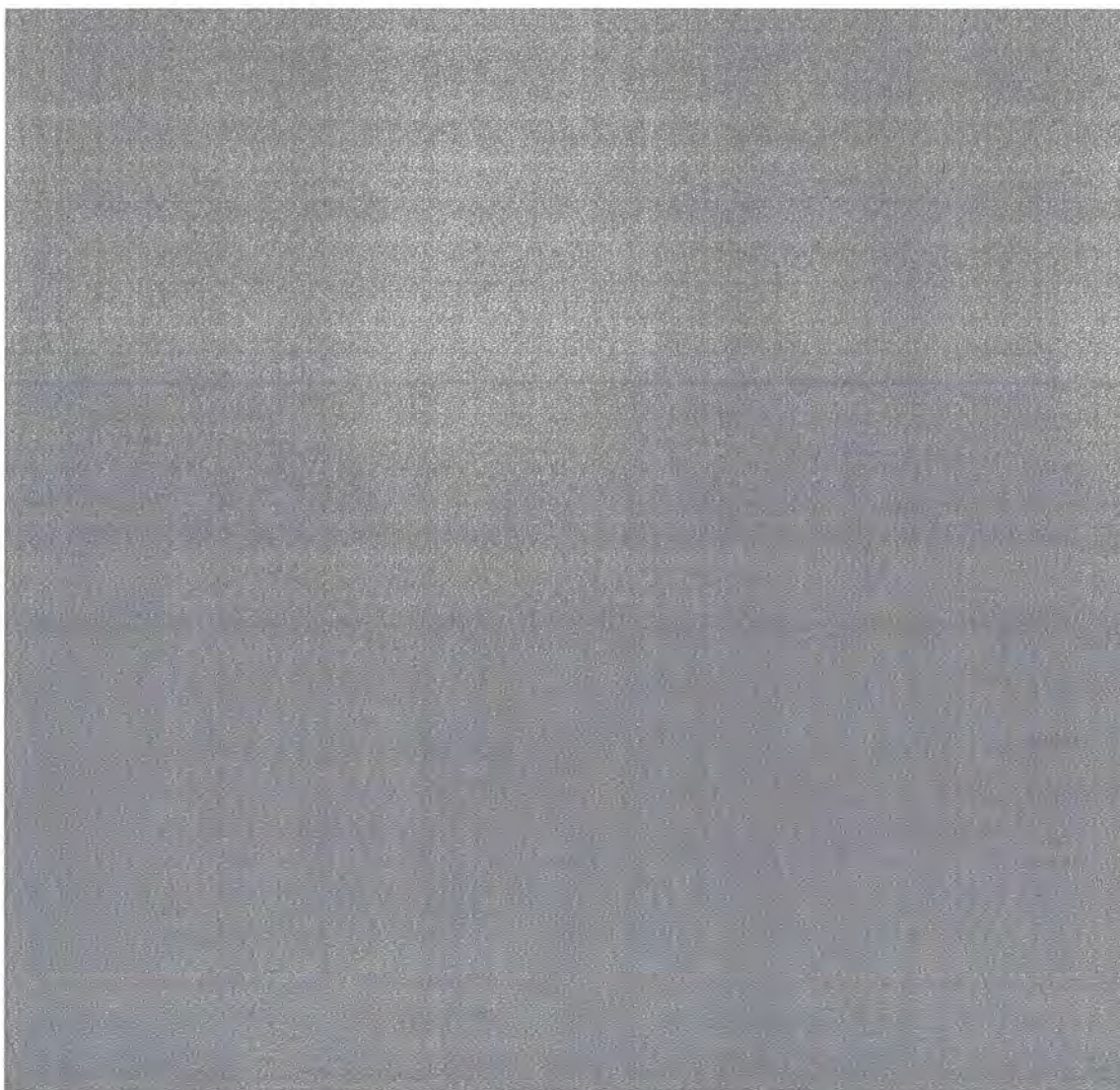
IGZ in gesprek met zorgkoepels over zorg rond levenseinde

De inspectie gaat met de LHV, KNMG, VHN, Scenartsen, NHG en KNMP in gesprek over verantwoorde zorg rond het levenseinde. De inspectie wil duidelijkheid geven over haar afwegingen en werkwijze in het toezicht op verantwoorde zorg aan terminaal zieke patiënten. Aanleiding is onrust in de medische wereld over het bevel dat de inspectie begin oktober oplegde aan een huisartsenpraktijk in Tuitjenhorn.

Op dit moment beoordeelt de inspectie of het onderzoek naar de gebeurtenissen in Tuitjenhorn voortgezet moet worden en zo ja op welke wijze. De inspectie begrijpt dat artsen duidelijkheid willen en onderschrijft het belang van transparantie. Van een toezichthouder mag echter ook zorgvuldigheid verwacht worden.

• **Nieuwsbericht | 16-10-2013**

Buiten reikwijdte verzoek



• **Nieuwsbericht | 18-10-2013**

IGZ en OM informeren artsenorganisaties over optreden bij Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn

De Inspectie voor de Gezondheidszorg heeft in een gesprek met artsensorganisaties haar optreden in de zaak Tuitjenhorn toegelicht. In het overleg is duidelijk geworden dat het huidige toezichtbeleid rond euthanasie en palliatieve sedatie niet ter discussie staat. Zorgvuldig onderzoek van het OM wijst uit dat er aanwijzingen zijn dat er sprake is van feiten die ver buiten de normale medische praktijk vallen, waarover omwille van de privacy geen verdere mededelingen gedaan kunnen worden. Aanleiding voor de IGZ om een bevel op te leggen waren de bevindingen uit het procesdossier van het OM.

De inspectie en het OM hebben de organisaties geïnformeerd dat er bij de zorgverlening aan deze patiënt sprake was van medisch ontoelaatbaar handelen, waardoor er een wettelijke verplichting was om het Openbaar Ministerie in te schakelen. Er waren duidelijke aanwijzingen voor een strafbaar feit.

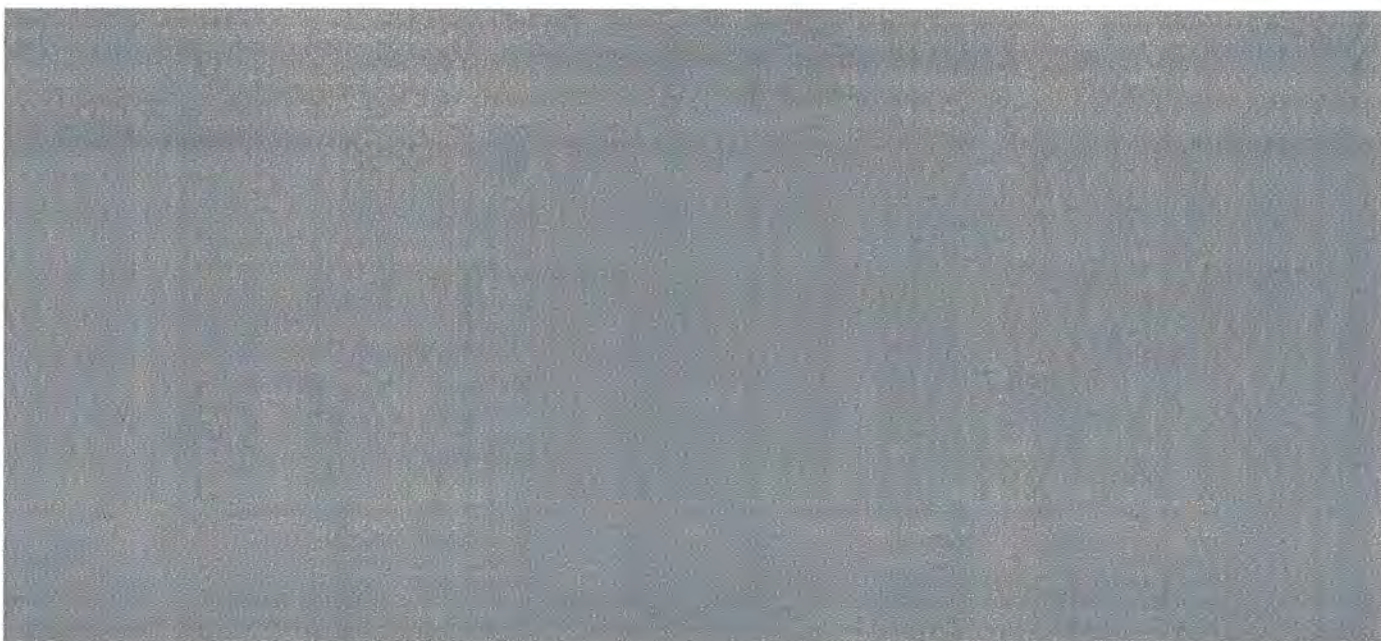
Artsen die handelen volgens de geldende richtlijnen hoeven zich geen zorgen te maken en patiënten kunnen blijven vertrouwen op de noodzakelijke terminale zorg.

De inspectie heeft het onderzoek naar de calamiteit nog niet afgerond. Omwille van de privacy van alle partijen gaat de inspectie niet nader inhoudelijk in op de zaak.

Kernwaarde van de IGZ is dat zij zich toetsbaar opstelt; zo zal ook deze casus geëvalueerd worden.

IGZ-PUBLICATIES

Buiten reikwijdte verzoek



EXTERNE OPTREDENS IG



Buiten
reikwijdte
verzoek

AANDACHTSPUNTEN KEEK OP DE WEEK/overleg VWS/Dco

Afgelopen week:

- Casus Tuitjenhorn



Buiten reikwijdte verzoek

Aankomende week:

- Casus Tuitjenhorn



Buiten reikwijdte
verzoek

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 18 oktober 2013 22:15
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: Fw: LHV persbericht

Ter info link naar persbericht lhv van vandaag. Lhv roept feitelijk om extern onderzoek naar handelen igz.

Gr [REDACTED]

Van: [REDACTED] [mailto:[REDACTED]@hotmail.com]
Verzonden: Friday, October 18, 2013 10:10 PM W. Europe Standard Time
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: U bent getipt door een vriend/collega!

Beste [REDACTED],

[REDACTED] ([REDACTED]@hotmail.com) wil u op de hoogte stellen van het onderstaande artikel:

[IGZ schept onvoldoende duidelijkheid voor huisarts en patiënt](http://lhv.artsennet.nl/Actueel/Nieuws6/Nieuwsartikel/IGZ-schept-onvoldoende-duidelijkheid-voor-huisarts-en-patient.htm)
(<http://lhv.artsennet.nl/Actueel/Nieuws6/Nieuwsartikel/IGZ-schept-onvoldoende-duidelijkheid-voor-huisarts-en-patient.htm>)

Met vriendelijke groeten,

[REDACTED]

[Redacted]

Van: [Redacted]
Verzonden: vrijdag 18 oktober 2013 17:51
Aan: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]; [Redacted];
Onderwerp: Re: persbericht [Redacted]

Beste collegae,
Dank voor de wel plezierige samenwerking. 11.1 [Redacted]

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

----- Oorspronkelijk bericht -----

Van: [Redacted]
Verzonden: Friday, October 18, 2013 05:44 PM W. Europe Standard Time
Aan: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]; [Redacted];
Onderwerp: Re: persbericht [Redacted]

Geweldig collega's dat het gelukt is. Ik ga zo naar het bericht kijken.
Fijn weekend

[Redacted]

----- Oorspronkelijk bericht -----

Van: [Redacted]
Verzonden: Friday, October 18, 2013 05:42 PM
Aan: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]; [Redacted];
Onderwerp: persbericht [Redacted]

Beste allen,

Het is gelukt om met de artsenorganisaties tot een afgestemd persbericht te komen. Het even wat gekost, maar het resultaat staat nu op onze site. Tegelijkertijd is er een bericht over de casus [Redacted] op intranet verschenen

Fijn weekend ook namens [Redacted] en [Redacted]

[Redacted]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted];
Onderwerp: Fwd: FinchLine Nieuwsbrief IGZ
Datum: zaterdag 19 oktober 2013 08:32:38

Groet [redacted]

Sent from my iPhone

Begin forwarded message:

From: Finchline Report Generator <generator@reporter.finchline.nl>
Date: 19 oktober 2013 08:13:40 CEST
To: "[redacted]@minvws.nl" <[redacted]@minvws.nl>, "[redacted]@igz.nl" <[redacted]@igz.nl>, "[redacted]@igz.nl" <[redacted]@igz.nl>
Subject: FinchLine Nieuwsbrief IGZ
Reply-To: <noreply@finchline.nl>

IGZ
 18 okt 2013



Inhoud

| | | |
|---|--|--|
| IGZ Nieuws: 50 Social media: 22 Twitter: 50 | | |
|---|--|--|

Topic : IGZ

NIEUWS

[INHOUD](#)

NHG steunt oproep van LHV aan IGZ, meer duidelijkheid over huisarts Tromp

Nederlands Huisartsen Genootschap (18 okt 2013 / 23:54)

Het op non actief stellen van huisarts Tromp uit Tuitjenhorn heeft tot veel onzekerheid en vragen geleid bij huisartsen uit het land. De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) heeft hier recent over bericht. De LHV stelt in haar reactie dat dit onvoldoende duidelijkheid schept voor huisarts en patiënt. Eerder deze week sprak het NHG samen met LHV, KNMG en VHN met IGZ. Vanwege de privacy kon geen volledige openheid van zaken worden gegeven. ...lees meer

'Zelfmoordarts handelde verkeerd'

PowNews (18 okt 2013 / 23:35)

De arts die deze maand zelfmoord pleegde nadat hij door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) op non-actief was gesteld na een euthanasie, handelde op een manier die "medisch ontoelaatbaar" was. Dit meldt de IGZ vrijdag. Zijn zelfmoord veroorzaakte veel commotie onder huisartsen, die vreesden dat het toepassen van euthanasie op het spel stond. ...lees meer



Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts

Reformatrische Omroep (18 okt 2013 / 23:27)

Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) te ver is gegaan door een huisarts uit Tuitjenhorn op non-actief te stellen na een euthanasiegeval.

Alleen zo kan voor huisartsen duidelijkheid worden verschaft over wat wel en wat niet mag bij terminale patiënten, stelt de Landelijke Huisartsen Vereniging vrijdag in een verklaring. ...lees meer



CD van de week is verhuisd van plaats.

Reformatorische Omroep (18 okt 2013 / 23:27)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) te ver is gegaan door een huisarts uit Tuitjenhorn op non-actief te stellen na een euthanasiegeval. Alleen zo kan voor huisartsen duidelijkheid worden verschaft over wat wel en wat niet mag bij terminale patiënten, stelt de Landelijke Huisartsen Vereniging vrijdag in een verklaring. ...lees meer



Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts

[Nieuws.nl](#) (18 okt 2013 / 23:19)

Gepubliceerd: 18 okt 2013 23:02 Laatste update: 18 okt 2013 23:02 Algemeen Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) te ver is gegaan door een huisarts uit Tuitjenhorn op non-actief te stellen na een euthanasiegeval. Alleen zo kan voor huisartsen duidelijkheid worden verschaft over wat wel en wat niet mag bij terminale patiënten, stelt de Landelijke Huisartsen Vereniging vrijdag in een verklaring. ...lees meer



Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts

Drimble (18 okt 2013 / 23:16)

Tuitjenhorn - Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) te ver is gegaan door een huisarts uit Tuitjenhorn op non-actief te stellen na een euthanasiegeval. ...lees meer

KNMG pleit voor onafhankelijk onderzoek zaak huisarts #Tuitjenhorn

Drimble (18 okt 2013 / 23:16)

Tuitjenhorn - In een recent bericht kondigt de IGZ aan dat de casus over het optreden bij Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn en de rol van de IGZ geëvalueerd wordt. De KNMG pleit voor een onafhankelijk onderzoek en wacht met grote belangstelling de uitkomst van dit onderzoek af. ...lees meer

Handelen huisarts niet toelaatbaar

Hart van Nederland (18 okt 2013 / 23:04)

Het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn die op non-actief was gezet na een door hem uitgevoerde euthanasie was medisch ontoelaatbaar. Ook zijn er aanwijzingen voor een strafbaar feit. Dat heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) vrijdag gemeld. De huisarts pleegde zelfmoord nadat de IGZ hem op non-actief had gesteld. Dat leidde tot landelijke commotie en ongerustheid onder artsen. De IGZ heeft deze week artsenorganisaties bijgepraat over de zaak en haar besluit toegelicht. ...lees meer



KNMG pleit voor onafhankelijk onderzoek zaak huisarts Tuitjenhorn

Headlinez (18 okt 2013 / 22:59)

Onlangs kondigde de Inspectie voor de gezondheidszorg (IGZ) aan dat de casus over het optreden bij Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn en de rol van de IGZ geëvalueerd wordt. De KNMG pleit voor een onafhankelijk onderzoek en wacht met grote belangstelling de uitkomst van dit onderzoek af. Gesprek Eerder deze week heeft de KNMG samen met de LHV,...lees meer

Kamercommissie VWS wil uitleg van Schippers zaak huisarts Tromp

Headlinez (18 okt 2013 / 22:58)

De voltallige Tweede-Kamercommissie VWS wil uitleg van minister Edith Schippers over het optreden van de Inspectie voor de Gezondheidszorg tegen de huisarts Nico Tromp. De Inspectie stelde dat de huisarts uit Tuitjenhorn begin deze maand op non-actief en stuurde justitie op hem af dat niet volgens de regels zou zijn gebeurd. Daarop pleegde de huisarts...lees meer

Arts die zelfmoord pleegde, handelde ontoelaatbaar bij euthanasie

Drimble (18 okt 2013 / 22:56)

Tuitjenhorn - De Inspectie voor de Gezondheidszorg blijft erbij dat het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn, die op non-actief was gesteld en...lees meer

KNMG pleit voor onafhankelijk onderzoek zaak huisarts Tuitjenhorn

Arts & Apotheker (18 okt 2013 / 22:24)

In een recent bericht kondigt de IGZ aan dat de casus over het optreden bij Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn en de rol van de IGZ geëvalueerd wordt. De KNMG pleit voor een onafhankelijk onderzoek en wacht met grote belangstelling de uitkomst van dit onderzoek af. <http://knmg.artsennet.nl/Nieuws/Nieuwsarchief/Nieuwsbericht/KNMG-pleit-voor-onafhankelijk-onderzoek-zaak-huisarts-Tuitjenhorn> ...lees meer

'Arts die zelfmoord pleegde, handelde ontoelaatbaar bij euthanasie'

Headlinez (18 okt 2013 / 21:16)

De Inspectie voor de Gezondheidszorg blijft erbij dat het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn, die op non-actief was gesteld en ...lees meer

'Arts die zelfmoord pleegde, handelde ontoelaatbaar bij euthanasie'

Elsevier.nl (18 okt 2013 / 21:12)

De Inspectie voor de Gezondheidszorg blijft erbij dat het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn, die op non-actief was gesteld en daarna zelfmoord pleegde, 'medisch ontoelaatbaar' was. Er zijn zelfs aanwijzingen voor een strafbaar feit. Dat heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) vrijdag gemeld. De zelfmoord van de arts uit Tuitjenhorn leidde tot landelijke commotie en onrust onder artsen. ...lees meer

'Te weinig duidelijkheid rondom zaak huisarts Tuitjenhorn'

Drimble (18 okt 2013 / 21:04)

Tuitjenhorn - TUITJENHORN Het huidige toezichtbeleid rond euthanasie staat niet ter discussie volgens de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ). Toch is de zaak rondom de huisarts uit Tuitjenhorn daarmee niet afgedaan voor de Landelijke Huisartsen Vereniging. ...lees meer

Minister Schippers moet uitleg geven in zaak huisarts Tuitjenhorn

Publiek (18 okt 2013 / 21:03)

TUITJENHORN De voltallige Tweede-Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport wil uitleg van minister Edith Schippers over het optreden van de Inspectie voor de Gezondheidszorg tegen de Tuitjenhorner huisarts Nico Tromp. De Inspectie ...lees meer

Aanwijzingen strafbaar feit bij euthanasie door arts Tuitjenhorn

RTL Nieuws (18 okt 2013 / 20:53)

Het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn die op non-actief was gezet na een door hem uitgevoerde euthanasie was 'medisch ontoelaatbaar'. Ook zijn er aanwijzingen voor een strafbaar feit. Dat heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg gemeld. De huisarts pleegde zelfmoord nadat de inspectie hem op non-actief had gesteld. Dat leidde tot landelijke commotie en ongerustheid onder artsen. ...lees meer

Aanwijzingen strafbaar feit bij euthanasie door arts Tuitjenhorn

Headlinez (18 okt 2013 / 20:46)

Het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn die op non-actief was gezet na een door hem uitgevoerde euthanasie was 'medisch ontoelaatbaar'. Ook zijn er aanwijzingen voor een strafbaar feit. Dat heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg gemeld. ...lees meer

'Handelen arts Tuitjenhorn ontoelaatbaar' [update]

Dichtbij.nl (18 okt 2013 / 20:38)

TUITJENHORN - [update 20.16 uur] Het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn die op non-actief was gezet na een door hem uitgevoerde euthanasie was „medisch ontoelaatbaar”. Ook zijn er aanwijzingen voor een strafbaar feit. Dat heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) vrijdag gemeld. De huisarts pleegde zelfmoord nadat de IGZ hem op non-actief had gesteld. Dat leidde tot landelijke commotie en ongerustheid onder artsen. ...lees meer

'Handelen arts Tuitjenhorn ontoelaatbaar' [update]

Headlinez (18 okt 2013 / 20:26)

TUITJENHORN - [update 20.16 uur] Het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn die op non-actief was gezet na een door hem uitgevoerde euthanasie was „medisch ontoelaatbaar”. Ook zijn er aanwijzingen voor een strafbaar feit. Dat heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) vrijdag gemeld. ...lees meer

IGZ scheidt onvoldoende duidelijkheid voor huisarts en patiënt

Landelijke Huisartsen Vereniging (18 okt 2013 / 20:23)

In haar recente bericht over het op non-actief stellen van huisarts Tromp uit Tuitjenhorn, scheidt de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) onvoldoende duidelijkheid voor patiënten en huisartsen. Dat stelt de LHV in een eerste reactie. "Voor onze beroepsgroep is het van groot belang dat openbaar wordt welke feiten en omstandigheden hebben geleid

tot de problematiek. De vrees onder huisartsen leeft dat ook hen kan overkomen wat de collega in Tuitjenhorn is gebeurd. ...lees meer

Vacatures inspectie gezondheidszorg

Amigoe (18 okt 2013 / 20:11)

Voor het volledige artikel is een login vereist. Samenvatting: WILLEMSTAD - Het ministerie van Gezondheid heeft vandaag in verschillende media de vacature voor een inspecteur Gezondheidszorg en adjunct-inspecteur Gezondheidszorg geplaatst. Momenteel neemt Michael Mourillon waar als inspecteur Gezondheidszorg, maar zijn contract loopt eind dit jaar af. ...lees meer

Inspectie: handelen arts Tuitjenhorn bij euthanasie ontoelaatbaar

NUjj (18 okt 2013 / 20:07)

Bij de huisarts uit Tuitjenhorn die onlangs na een schorsing zelfmoord pleegde, was volgens de Inspectie voor de Gezondheidszorg sprake van 'feiten die ver buiten de normale medische praktijk vallen'. Deze week vroegen zowel het AMC als artsenorganisatie LHV de inspectie om meer duidelijkheid, omdat onder artsen grote onrust heerst over wat er wel of niet mag tijdens stervensbegeleiding. De geschorste huisarts diende in augustus morfine toe aan een stervende patiënt, die kort daarna overleed. ...lees meer

Twee verdachten gepakt voor inbra...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Partijen willen 4 miljoen voor me...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Stadspartij: focus van centrum na...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Alle PROGRAMMAS, standen en uitsl...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Pompoenenfeest bij zorgboerderij ...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Automobiliste rijdt kind aan bij ...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Motie: miljoenen Culturele Hoofds...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Home | GMFStockFoto. ...lees meer

D66 niet blij met proces herindel...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Stop met scheren en epileren!?

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Rederijen blijven voorlopig aan B...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

VVD Leiden: Geef woonwagenkamp an...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Programma Popronde bekend

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Appartementen in voormalig politi...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Google stuwt Wall Street

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

VVD wil bewustwordingscampagne We...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Sociale woningbouw Dieperheid is ...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Bosschenaren slaan op de vlucht n...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Home | GMFStockFoto. ...lees meer

VVD wil sanctie op woningweigeren

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Programma's Haren FM deze week

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)
Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Crimineel met half miljoen in de ...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Wüst was nog nooit zo content

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Sallandse jeugd: pas stemmen vana...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Programmering RTV Raalte Radio en...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Kom naar De Nacht van de Nacht in...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Home | GMFStockFoto. ...lees meer

Platform Kocon strijdt al 20 jaar...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Gemeente investeert in kunstgrasv...

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Auto Consument NOS Journaal De NOS Economie en Geld Evenementen Fotografie - Nieuws - Reviews Gezondheid en Voedsel Hart van Nederland Kranten Krant - BN DeStem Krant - Brabants Dagblad Krant - Dagblad van het Noorden Krant - De Gelderlander Krant - De Limburger Krant - De Stentor Krant - De Telegraaf Krant - De Volkskrant Krant - De Zeeuwse Courant Krant - Elsevier Krant - Het AD Krant - Het FD Krant - Het Eindhovens Dagblad Krant - Het Parool Krant - Leeuwarder Courant Krant - Metro Krant - NR ...lees meer

Terugkeer Reis nog niet in zicht

Nu Actueel (18 okt 2013 / 19:57)

Home | GMFStockFoto. ...lees meer

SOCIAL MEDIA

INHOUD

Geneeskunde #106: Knap en onbereikbaar

Fokl (18 okt 2013 / 23:35)

registreer om deze reclame te verbergenquote: Op vrijdag 18 oktober 2013 21:38 schreef _Lily_ het volgende:[]Bedankt voor dat artikel. Het is een ernstige zaak.Alleen snap ik er geen barst van. Onder



de foto staat als ondertekening dat de huisarts palliatieve sedatie uitvoerde, in het stuk zelf wordt de IGZ geciteerd dat het geen euthanasie was en ook geen palliatieve sedatie. Dus wat was het nou? Morfine valt niet onder sederen. Dus als het wel sederen was, heeftie geen morfine gebruikt. DotKoe ...lees meer

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts

NuJij (18 okt 2013 / 23:17)

Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) te ver is gegaan door een huisarts uit Tuitjenhorn op non-actief te stellen na een euthanasiegeval. ...lees meer



Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken...

GooglePlus (18 okt 2013 / 23:14)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) te ver is gegaan door een huisarts uit Tuitjenhorn op non-actief te stellen na een euthanasiegeval. Lees verder Bron:gezondeheid Bron... ...lees meer

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts

Our.Mind.State [nl] (18 okt 2013 / 23:02)

Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) te ver is gegaan door een huisarts uit Tuitjenhorn op non-actief te stellen na een euthanasiegeval. Lees verder. Related posts: Zelfdoding huisarts na euthanasieonderzoek justitie VVD wil arts bij onderzoek inspectie op non-actief Oppositie wil kostenonderzoek naar stopzetten Fyra ...lees meer

Kamercommissie VWS wil uitleg van Schippers zaak huisarts Tromp

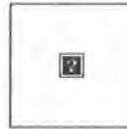
MedicalFacts.nl (18 okt 2013 / 22:44)

De voltallige Tweede-Kamercommissie VWS wil uitleg van minister Edith Schippers over het optreden van de Inspectie voor de Gezondheidszorg tegen de huisarts Nico Tromp. De Inspectie stelde dat de huisarts uit Tuitjenhorn begin deze maand op non-actief en stuurde justitie op hem af dat niet volgens de regels zou zijn gebeurd. Daarop pleegde de huisarts zelfmoord, zo stelt RTV-N-H. Nabestaanden vinden dat huisarts Tromp juist heeft gehandeld. Tagged with: huisarts, palliatieve sedatie, schippers, ...lees meer

KNMG pleit voor onafhankelijk onderzoek zaak huisarts Tuitjenhorn

MedicalFacts.nl (18 okt 2013 / 22:14)

Onlangs kondigde de Inspectie voor de gezondheidszorg (IGZ) aan dat de casus over het optreden bij Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn en de rol van de IGZ geëvalueerd wordt. De KNMG pleit voor een onafhankelijk onderzoek en wacht met grote belangstelling de uitkomst van dit onderzoek af. Gesprek Eerder deze week heeft de KNMG samen met de LHV, NHG en VHN een gesprek gehad met de IGZ en het openbaar Ministerie (OM) over het op non-actief stellen van huisarts Tromp uit Tuitjenhorn. De KNMG hoopte in d ...lees meer



In een recent bericht kondigt de Inspectie voor de gezondheidszorg (IGZ) aan dat de casus over het optreden...

GooglePlus (18 okt 2013 / 22:12)

In een recent bericht kondigt de Inspectie voor de gezondheidszorg (IGZ) aan dat de casus over het optreden bij Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn en de rol van de IGZ geëvalueerd wordt. De KNMG pleit voor een onafhankelijk onderzoek en wacht met grote belangstelling de uitkomst van dit onderzoek af. ...lees meer

'Arts die zelfmoord pleegde, handelde ontoelaatbaar bij euthanasie'

hyves (18 okt 2013 / 21:52)

De Inspectie voor de Gezondheidszorg blijft erbij dat het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn, die op non-actief was gesteld en ...lees meer



IGZ en OM informeren artsenorganisaties over optreden bij Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn

MedicalFacts.nl (18 okt 2013 / 21:47)

De Inspectie voor de Gezondheidszorg heeft in een gesprek met artsenorganisaties haar optreden in de zaak Tuitjenhorn toegelicht. In het overleg is duidelijk geworden dat het huidige toezichtbeleid rond euthanasie en palliatieve sedatie niet ter discussie staat. Zorgvuldig onderzoek van het OM wijst uit dat er aanwijzingen zijn dat er sprake is van feiten die ver buiten de normale medische praktijk vallen, waarover omwille van de privacy geen verdere mededelingen gedaan kunnen worden. Aanleiding ...lees meer



'Zelfmoordarts handelde verkeerd'

PowNed Nieuws (18 okt 2013 / 21:43)

De arts die deze maand zelfmoord pleegde nadat hij door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) op non-actief was gesteld na een euthanasie, handelde op een manier die "medisch ontoelaatbaar" was. ...lees meer



Geneeskunde #106: Knap en onbereikbaar

Fok! (18 okt 2013 / 21:38)

quote: Op vrijdag 18 oktober 2013 21:22 schreef computergirl het volgende: Inspectie heeft iets van zich laten horen over huisarts <http://nos.nl/artikel/564085-igz-arts-handelde-ontoelaatbaar.html> Bedankt voor dat artikel. Het is een ernstige zaak. Alleen snap ik er geen barst van. Onder de foto staat als onderschrift dat de huisarts palliatieve sedatie uitvoerde, in het stuk zelf wordt de IGZ geciteerd dat het geen euthanasie was en ook geen palliatieve sedatie. Dus wat was het nou? Morfine valt nie ...lees meer



Handelen huisarts niet toelaatbaar

Hart van Nederland (18 okt 2013 / 20:43)

Het handelen van de huisarts uit Tuitjenhorn die op non-actief was gezet na een door hem uitgevoerde euthanasie was medisch ontoelaatbaar. Ook zijn er aanwijzingen voor een strafbaar feit. Dat heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) vrijdag gemeld. De huisarts pleegde zelfmoord nadat de IGZ hem op non-actief had gesteld. Dat leidde tot landelijke commotie en ongerustheid onder artsen. De IGZ heeft deze week artsenorganisaties bijgepraat over de zaak en haar besluit toegelicht. De inspec ...lees meer

Inspectie: handelen arts Tuitjenhorn bij euthanasie ontoelaatbaar

NuJij (18 okt 2013 / 19:54)

Bij de huisarts uit Tuitjenhorn die onlangs na een schorsing zelfmoord pleegde, was volgens de Inspectie voor de Gezondheidszorg sprake van 'feiten die ver buiten de normale medische praktijk vallen'. Deze week vroegen zowel het AMC als artsenorganisatie LHV de inspectie om meer duidelijkheid,lees meer

Meer instellingen krijgen jaarcijfers niet op tijd af: De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) heeft...

GooglePlus (18 okt 2013 / 17:34)

Meer instellingen krijgen jaarcijfers niet op tijd af. De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) heeft aan enkele tientallen zorginstellingen een last onder dwangsom opgelegd omdat zij hun jaarverslag nog niet hadden gepubliceerd. Dit is een veelvoud van het aantal in 2012. Lees verder... ..lees meer

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig m...

Reacties De Stentor (18 okt 2013 / 09:48)

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig mogelijk de onderzoeksopzet van het IVM grondig te laten onderzoeken in hoeverre dit onderzoek voldoet aan de te stellen eisen aan onderzoeken in het algemeen en in dit specifieke geval in het bijzonder. Mocht de uitkomst van dit onderzoek voor het IVM negatief uitvallen dan dient zowel het IVM alsook de financier(s) van het onderzoek uit de farmaceutische bedrijfstak hiervoor keihard te worden aangepakt. Deze vorm van zelfverrijking is verwerpelij ...lees meer

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig m...

Reacties De Gelderlander (18 okt 2013 / 09:48)

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig mogelijk de onderzoeksopzet van het IVM grondig te laten onderzoeken in hoeverre dit onderzoek voldoet aan de te stellen eisen aan onderzoeken in het algemeen en in dit specifieke geval in het bijzonder. Mocht de uitkomst van dit onderzoek voor het IVM negatief uitvallen dan dient zowel het IVM alsook de financier(s) van het onderzoek uit de farmaceutische bedrijfstak hiervoor keihard te worden aangepakt. Deze vorm van zelfverrijking is verwerpelij ...lees meer

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig m...

Reacties Provinciale Zeeuwse Courant (18 okt 2013 / 09:48)

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig mogelijk de onderzoeksopzet van het IVM grondig te laten onderzoeken in hoeverre dit onderzoek voldoet aan de te stellen eisen aan onderzoeken in het algemeen en in dit specifieke geval in het bijzonder. Mocht de uitkomst van dit onderzoek voor het IVM negatief uitvallen dan dient zowel het IVM alsook de financier(s) van het onderzoek uit de farmaceutische bedrijfstak hiervoor keihard te worden aangepakt. Deze vorm van zelfverrijking is verwerpelij ...lees meer

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig m...

Reacties BN de Stern (18 okt 2013 / 09:48)

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig mogelijk de onderzoeksopzet van het IVM grondig te laten onderzoeken in hoeverre dit onderzoek voldoet aan de te stellen eisen aan onderzoeken in het algemeen en in dit specifieke geval

in het bijzonder. Mocht de uitkomst van dit onderzoek voor het IVM negatief uitvallen dan dient zowel het IVM alsook de financier(s) van het onderzoek uit de farmaceutische bedrijfstak hiervoor keihard te worden aangepakt. Deze vorm van zelfverrijking is verwerpelij ...lees meer

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig m...

Reacties Brabants Dagblad (18 okt 2013 / 09:48)

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig mogelijk de onderzoeksopzet van het IVM grondig te laten onderzoeken in hoeverre dit onderzoek voldoet aan de te stellen eisen aan onderzoeken in het algemeen en in dit specifieke geval in het bijzonder. Mocht de uitkomst van dit onderzoek voor het IVM negatief uitvallen dan dient zowel het IVM alsook de financier(s) van het onderzoek uit de farmaceutische bedrijfstak hiervoor keihard te worden aangepakt. Deze vorm van zelfverrijking is verwerpelij ...lees meer

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig m...

Reacties Eindhovens Dagblad (18 okt 2013 / 09:48)

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig mogelijk de onderzoeksopzet van het IVM grondig te laten onderzoeken in hoeverre dit onderzoek voldoet aan de te stellen eisen aan onderzoeken in het algemeen en in dit specifieke geval in het bijzonder. Mocht de uitkomst van dit onderzoek voor het IVM negatief uitvallen dan dient zowel het IVM alsook de financier(s) van het onderzoek uit de farmaceutische bedrijfstak hiervoor keihard te worden aangepakt. Deze vorm van zelfverrijking is verwerpelij ...lees meer

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig m...

Reacties TC Tubantia (18 okt 2013 / 09:48)

De minister, lees de IGZ, dient m.i. zo spoedig mogelijk de onderzoeksopzet van het IVM grondig te laten onderzoeken in hoeverre dit onderzoek voldoet aan de te stellen eisen aan onderzoeken in het algemeen en in dit specifieke geval in het bijzonder. Mocht de uitkomst van dit onderzoek voor het IVM negatief uitvallen dan dient zowel het IVM alsook de financier(s) van het onderzoek uit de farmaceutische bedrijfstak hiervoor keihard te worden aangepakt. Deze vorm van zelfverrijking is verwerpelij ...lees meer

Hoofd voorlichting en communicatie

Hollanda'da Is Ariyorum | Isci Ariyorum (18 okt 2013 / 02:23)

18/10/2013 | Kategori: Overheid | Etiket: COMMUNICATIE, Hoofd, voorlichting | Yorumlar:(0) Hoofd voorlichting en communicatie Publicatie: 18-10-2013 Einddatum: 04-11-2013 Organisatie: VWS – Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) Standplaats: Utrecht Functie omschrijving: U bent verantwoordelijk voor de ontwikkeling, bewaking en uitvoering van de meerjarige communicatiestrategie. In sommige gevallen treedt u zelf op als woordvoerder namens de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ). Als hoofd voo ...lees meer

TWITTER

INHOUD



Ruth Nederveen @rsgcn (18 okt 2013 / 23:58)

Artsen willen onderzoek naar rol #IGZ bij zelfmoord huisarts. <http://t.co/w6MrYla8uw> #euthanasie



Nieuws bekijken @Nieuwsbekijken (18 okt 2013 / 23:57)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/sLWkS6RZ5H>



Brechtus Engelsma ? @bengelsma (18 okt 2013 / 23:54)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/NnRhQmtNix> via @NUni



Nedernieuws @nedernieuws (18 okt 2013 / 23:54)

[nd.nl](#) Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of ... <http://t.co/04f2RmgeXa>



News 24h Nederland @news24hnl (18 okt 2013 / 23:54)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Ins... <http://t.co/l2BolZ9MZp>




















NL_Nieuws @NL_Nieuws_NL (18 okt 2013 / 23:54)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk m... <http://t.co/wUruWcmDiT> #NL_Nieuws_NL



Bram ter Keurst @BramtK (18 okt 2013 / 23:51)

#IGZ toont zich incompetent door weigering zichzelf kwetsbaar op te stellen in #Tuijtenhoren en te verschuilen achter kreet privacy

-  DutchNewspapers @DutchNewspapers (18 okt 2013 / 23:51)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/mX9jy6rKpl>
-  Nederlands Dagblad @NedDagbl (18 okt 2013 / 23:51)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of ... [#NDnl](http://t.co/LGyOH1K3vt)
-  Danielle Molenaar @DaanMolenaar (18 okt 2013 / 23:49)
RT @NUnl: Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: <http://t.co/XPnf1Ee3ZY>
-  Het Actuele Nieuws @Actuele_Nieuws (18 okt 2013 / 23:45)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts - Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken... - <http://t.co/4Dnt2oA4Ds>
-  NUnl_gezondheid @NUnl_Gezondheid (18 okt 2013 / 23:43)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/UOdUSJM8CO>
-  Gert van Dijk @Gert_van_Dijk (18 okt 2013 / 23:39)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/tCwhc22dVI>
-  Alice Parmentier @aliceparmentier (18 okt 2013 / 23:35)
RT @snel_nieuws: Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Ins... <http://t.co/...>
-  Gezondheid Nieuws @_Gezondheid (18 okt 2013 / 23:33)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk mak... [#gezondheid](http://t.co/Af24AOHs6c)
-  Paulien Slikker @PcmPaulien (18 okt 2013 / 23:32)
RT @NUnl: Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: <http://t.co/XPnf1Ee3ZY>
-  Nieuws Tweet @PhoolieCasual (18 okt 2013 / 23:32)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Ins... <http://t.co/wEZ4yJi2XI>
-  NIVIB @NIVIB1 (18 okt 2013 / 23:32)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Ins... <http://t.co/FRnq13pqqm>
-  Nlingelicht @NLingelicht (18 okt 2013 / 23:32)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts #nieuws
-  Laatste nieuws @snel_nieuws (18 okt 2013 / 23:32)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Ins... <http://t.co/J1UhwfWkTI>
-  Joep Kunst @JoepKunst (18 okt 2013 / 23:31)
RT @NUnl: Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: <http://t.co/XPnf1Ee3ZY>
-  Schrijverij Drenthe @FritsKappers (18 okt 2013 / 23:31)
Motivatie voor gebrek aan openheid van #IGZ inzake #Tuitjenhorn wekt schijn van hypocrisie <http://t.co/C3VQfMw14S>
-  News Around NL @NewsAroundNL (18 okt 2013 / 23:31)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken o... [#nieuws](http://t.co/3KwspUAI5g)
-  E.Newsman @NewsmanE (18 okt 2013 / 23:31)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken

of de Ins... <http://t.co/ZSpavx0awE>



Nu Nieuws @Nnieuwsnl (18 okt 2013 / 23:31)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken o... [#nieuws](http://t.co/POWBMMcTDj)



#Free #News #updates @DeanVermaas (18 okt 2013 / 23:31)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Ins... <http://t.co/ApJ0djPpls>



NL_Nieuws @NL_Nieuws_NL (18 okt 2013 / 23:31)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk m... [#NL_Nieuws_NL](http://t.co/KwwqvCbSjt)



Pinksterbloem 30 @HuisThuisTeKoop (18 okt 2013 / 23:31)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet du... <http://t.co/AovfLlsKwu> <http://t.co/uISZMpX3n5>



XpowerHost Inc. @XpowerHost_NL (18 okt 2013 / 23:31)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Ins... <http://t.co/Shxm6xDtzo>



Zorgnieuws @zorgnieu_ws (18 okt 2013 / 23:30)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/ORgL334BMg>



Rob Schonck @rschonck (18 okt 2013 / 23:29)

"Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts" <http://t.co/i0eYbAGCc> via @NUnl Blij met stellingname #LHV. #Tuitjenhorn



bogobogo @bogobogo_nieuws (18 okt 2013 / 23:29)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelij... [#nieuws #actueel](http://t.co/eX8oFZxfRC)



Cleo Pluk @Navi_1000F (18 okt 2013 / 23:28)

RT @nhgnieuws: NHG steunt oproep van LHV aan IGZ, meer duidelijkheid over huisarts Tromp <http://t.co/SM7565TJh8>



Nederland Nieuws @nieuws_ned (18 okt 2013 / 23:28)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/pBdGgSKXjB>



Nieuws uit @Uit_NL (18 okt 2013 / 23:28)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/FQGpzzRVxP>



De Online Journalist @EenJournalist (18 okt 2013 / 23:28)

Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts [#DeOnlineJournalist](http://t.co/xSJDInl2WV)



feedNL Nieuws - News @feedNL (18 okt 2013 / 23:26)

NU.nl Binnenland ? Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts [#nieuws #nederland](http://t.co/oKXSEaeaFz)



wouterveldhoen @wouterveldhoen (18 okt 2013 / 23:25)

RT @NieuwsMedisch: Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts [#theresourcingcompany #medisch #mediconnect](http://t.co/6WLKbSzeFn)



Desmond @DesmondTwit (18 okt 2013 / 23:24)











Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/lloKMbTKIS>



Wij Retweeten NL @WijRetweetenNL (18 okt 2013 / 23:23)

RT @NUnl: Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: <http://t.co/XPnf1Ee3ZY>

BA-Media @BAMediaNL (18 okt 2013 / 23:23)

-  **Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts** <http://t.co/XuA3jxJXrb>
-  ITDev Solutions @ITDevNL (18 okt 2013 / 23:22)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts | <http://t.co/gRSWibizd9>
-  @Diekalemetdiebril @Friezerik (18 okt 2013 / 23:21)
RT @NieuwsMedisch: Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/6WLKbSzefn>
#theresourcingcompany #medisch #mediconnect
-  Info NL @info_nederland (18 okt 2013 / 23:20)
Nieuws: Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/0RfzRKd4df>
-  DutchNewspapers @DutchNewspapers (18 okt 2013 / 23:20)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/l90ii7g1ly>
-  DutchNewspapers @DutchNewspapers (18 okt 2013 / 23:20)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/mX9jy6rKpl>
-  NL DAGBLAG @NL_Dagblad (18 okt 2013 / 23:20)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts <http://t.co/GflMr1IOHI>
-  #Free #News #updates @DeanVermaas (18 okt 2013 / 23:20)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken of de Ins... <http://t.co/chvPi3ZDvK>
-  Eiwitten Shakes @EiwittenShakes (18 okt 2013 / 23:20)
Volg @eiwittenshakes Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts #gezondheid
-  Multivitamine @Multivitamine1 (18 okt 2013 / 23:20)
Artsen willen onderzoek naar IGZ na zelfmoord arts: Een onafhankelijk onderzoek moet duidelijk maken... <http://t.co/uns3fA3x5U> #vitamine

Altijd op de hoogte van relevant nieuws op maat



Deze rapportage [rapportid : 5021] is gegenereerd door Finchline. Voor aanpassingen in adressering en samenstelling kunt u zich wenden tot info@minvws.nl. Voor vragen met betrekking tot het gebruik van Finchline kunt u een email sturen naar support@finchline.nl.

Meer informatie kunt u ook vinden op www.finchline.nl

[REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: zondag 20 oktober 2013 17:35
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: FW: Besluitenlijst vastekamercommissie VWS 16 oktober 2013
Bijlagen: 5d267f37-94ec-4324-9b31-5f5341a7f88a.pdf

Ter info: zie de passage over [REDACTED]

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate

Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 (0)6 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] [REDACTED]@igz.nl | +31(0) 6 [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 18 oktober 2013 13:25
Aan: Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); [REDACTED]; Hansen, J.M.M.; [REDACTED];
[REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED];
CC: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED];
Onderwerp: Besluitenlijst vastekamercommissie VWS 16 oktober 2013

Beste mensen,

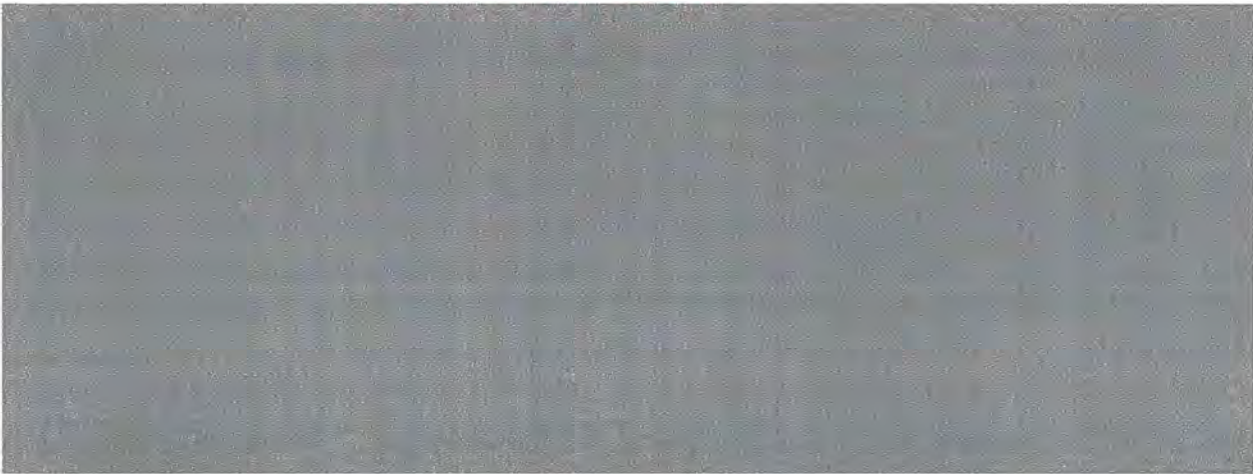
Bijgaand stuur ik de Besluitenlijst van de procedurevergadering van 16 oktober jl.

De volgende onderwerpen gaan de IGZ aan en staan hieronder geel gemarkeerd. Agendapunten 39 en 43 zijn tevens al intern uitgezet:

- o **buiten reikwijdte verzoek**
- o Verzoek reactie gang van zaken inspectieonderzoek rond handelen huisarts [REDACTED] (agendapunt 39)
- o Verzoek reactie op bericht Trouw 'IGZ te gesloten' (agendapunt 43)

Zie de bijlage voor de gehele besluitenlijst met alle besluiten.

Groet, [REDACTED] **Buiten reikwijdte verzoek**



Rondvraag

Attentie CZ

39. Agendapunt: **Verzoek om reactie op gang van zaken in het inspectieonderzoek rond het handelen van huisarts [REDACTED] uit Tuitjenhorn**

Zaak: Rondvraagpunt procedurevergadering - Tweede Kamerlid, A.G. Wolbert (PvdA) - 15 oktober 2013

Verzoek om reactie op gang van zaken in het inspectieonderzoek rond het handelen van huisarts [REDACTED] uit Tuitjenhorn - 2013Z19784

Besluit: Het verzoek wordt gehonoreerd.



Buiten reikwijdte verzoek

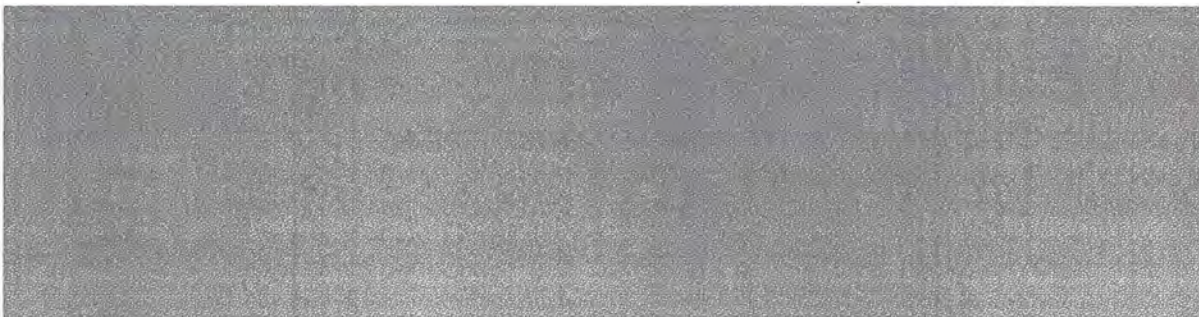
Attentie MC/IGZ

43. Agendapunt: **Verzoek om reactie op bericht in Trouw d.d. 14 oktober 2014 IGZ te gesloten**

Zaak: Rondvraagpunt procedurevergadering - Tweede Kamerlid, R.M. Leijten (SP) - 15 oktober 2013

Verzoek om reactie op bericht in Trouw d.d. 14 oktober 2014 IGZ te gesloten - 2013Z19706

Besluit: Het verzoek wordt gehonoreerd.



Buiten reikwijdte verzoek

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
Adviseur

.....
Bureau Bestuursondersteuning

Inspectie voor de Gezondheidszorg

St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht | Kamer [REDACTED]

Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
M 06-

[REDACTED]@igz.nl

<http://www.igz.nl>
.....

[Redacted]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: zondag 20 oktober 2013 11:30
Aan: [Redacted]
CC: [Redacted]; [Redacted]
Onderwerp: RE: casus [Redacted]

[Redacted],

Dank voor suggestie. 11.1 [Redacted]
[Redacted]

11.1 [Redacted]

11.1 [Redacted]
[Redacted]

Kortom: wat mij betreft intern met elkaar om tafel om de goede koers te bepalen. Komende week is er bestuurlijk overleg met de KNMG. Daar zal ik goed luisteren wat hun beeld is.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [Redacted]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 (0)6 [Redacted]
Secretaresse [Redacted] | [Redacted]@igz.nl | +31(0) 6 [Redacted]

Van: [Redacted]
Verzonden: zondag 20 oktober 2013 10:18
Aan: Hansen, J.M.M.
CC: [Redacted]; [Redacted]
Onderwerp: casus [Redacted]

Beste Josée,

Ik heb inmiddels meerdere huisartsen gesproken. In een gesprek van mens tot mens, waarin ik niets meer zeg dan hetgeen we bij het overleg met de koepels hebben aangegeven komt de boodschap beter over. Zij het dat de onrust en roep om meer inhoudelijke informatie groot is. De verkorting van het persbericht (o.a. door betrokkenheid van VWS) heeft hierin te weinig bijgedragen. Ik heb [Redacted] gevraagd om te bekijken wat de juridische belemmeringen zijn om nadere informatie te verstrekken.

Mijns inziens moeten we:

- 11.1 [Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Doc. 176

• 11.1

[Redacted content]

Met vriendelijke groet,

[Redacted]
Specialistisch/coördinerend senior inspecteur eerstelijnszorg
.....

Medewerker toezicht: [Redacted] | [Redacted]@iqz.nl | 073 - [Redacted]

**Inspectie voor de Gezondheidszorg Zuidoost
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport**

Magistratenlaan 222 | 5223 MA | 's-Hertogenbosch
Postbus 90137 | 5200 MA | 's-Hertogenbosch
.....

T 073- [Redacted]
F 073-6200338
M 06- [Redacted]
[Redacted]@iqz.nl

Van: Hansen, J.M.M.

Verzonden: zondag 20 oktober 2013 9:31

Aan: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]

CC: [Redacted]; [Redacted]

Onderwerp: RE: evaluatiebijeenkomst casus [Redacted]

Dank. Duidelijk wat mij betreft. Mogelijk al geregeld, maar de IG wil graag bij de bijeenkomst aanwezig zijn. En inhoudelijk voor de voorzitter: misschien is het goed om te bepalen wat in de tijd en de gebeurtenis het beginpunt is en wat het eindpunt.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology
.....

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [Redacted]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 (0)6 [Redacted]
Secretaresse [Redacted] | [Redacted]@iqz.nl | +31(0) 6 [Redacted]



**HUISARTSEN ADVIES GROEP
PALLIATIEVE ZORG**

21 oktober 2013

Aan: Inspectie voor de Gezondheidszorg
Postbus 2680
3500 GR Utrecht

Betreft: non actief stelling huisarts [redacted]
Onderwerp: verzoek om feitelijke informatie

Geachte collega

Op 16 oktober waren wij, leden van de huisartsen expert groep palliatieve zorg (PalHAG), bij elkaar op ons jaarlijkse symposium. Als door NHG erkende expertgroep van kaderhuisartsen palliatieve zorg zijn wij geraakt door de tragedie die zich heeft voorgedaan bij een collega die zich heeft gesuïcideerd nadat hij door de IGZ op non actief werd gesteld. Zijn handelen betrof een terminaal zieke patient, het gebied van onze expertise. Het persbericht dat U uit hebt laten gaan geeft ons onvoldoende duidelijkheid. Daarom stellen wij samen met het NHG deze brief op met het verzoek om nadere informatie over de feiten.

Als experts op het gebied van de palliatieve zorg houden wij ons o.a. bezig met het ondersteunen van huisartsen bij hun werk met stervensbegeleiding. Wij doen dit op verschillende manieren, oa door het geven van onderwijs, maar vooral door coaching van de huisartsen bij concrete praktijksituaties (consultaties). Wij baseren onze instructies en adviezen niet alleen op wetenschappelijk onderzoek, maar ook op reflectie op praktijksituaties. Daarom is het voor ons van het grootste belang om te weten wat zich heeft voorgedaan rondom de stervensbegeleiding van huisarts [redacted] bij [redacted] in augustus van dit jaar. 10.2.e

De vragen waarop wij graag een antwoord zouden krijgen:

1. Wat was de inhoud van de melding die door de coassistent werd gedaan bij de IGZ.
2. Wat was het verhaal van huisarts [redacted] over zijn beleid bij de stervenshulp voor zijn patiënt.
3. Welke procedure heeft de IGZ gevolgd bij het onderzoek naar de inhoud van beide verhalen.
4. Wat was de uitkomst van het verrichte onderzoek.
5. Wat waren de argumenten van de IGZ om de arts per direct op non actief te stellen.
6. Bij hulp aan een stervende patiënt kan een arts terecht komen in een situatie waarbij hij een conflict van plichten ervaart. Hij wil tegemoet komen aan de wens om te sterven bij die patiënt en tegelijk mag hij levensbeëindiging alleen volgens het geldende euthanasie protocol verrichten. In hoeverre heeft U dit interne conflict mee laten wegen bij het opleggen van uw maatregel? (Een dergelijk intern conflict speelt immers niet bij de behandeling van andere patiënten.)
7. Als er tekenen waren dat deze huisarts niet goed functioneerde, in hoeverre heeft U naast het beschermen van zijn patiënten tegen een eventuele verkeerde behandeling door deze arts, ook zorg gedragen voor adequate hulp aan deze arts die door uw maatregel in nog veel stressvollere omstandigheden geraakte?

Huisartsen Adviesgroep Palliatieve Zorg PalHAG is een door het NHG erkende expertgroep van kaderhuisartsen palliatieve zorg. Voor informatie zie www.nhg.org.

10.2.e

| Inspectie voor de Gezondheidszorg Centraal Kantoor Utrecht | | |
|---|-------------|--------|
| Nr. | [redacted] | DEP |
| Ingenomen | 24 OKT 2013 | PARAAF |
| Relatie | [redacted] | d.d. |
| Melding | [redacted] | |

10.2.e

Wij zien uw antwoorden op deze vragen met grote belangstelling tegemoet. Openheid over de feiten is in deze situatie nodig opdat het vertrouwen van de terminaal zieke medemens in de hem begeleidend arts(en) niet beschadigd raakt.

Hoogachtend,

Namens het bestuur van de Vereniging PalHAG

[Redacted signature]

10.2.e

F.M. van Spel, voorzitter.....



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

Datum
13 januari 2014

verslag

| | |
|------------------------|--|
| Omschrijving | Verslag IGZ; overleg AMC/IGZ |
| Vergaderdatum en -tijd | 22-10-2013, 18:00 - 19:00 |
| Vergaderplaats | AMC Amsterdam |
| Aanwezig | AMC: Maas-Jan Heineman, lid RvB, [redacted] [redacted], [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] IGZ: Josée Hansen, HI, [redacted] [redacted] [redacted] |
| Afwezig | |
| Kopie aan | |

In het gesprek is met name gesproken over de melding, doorgeleiding van de melding door IGZ aan OM en de openbaarmaking van het bevel.

Het AMC licht toe hoe het proces van melden is verlopen en welke afwegingen er zijn gemaakt. Duidelijk is dat zorgvuldige weging op meerdere momenten door meerdere betrokkenen heeft geleid tot melding van de feiten aan de inspectie. De inspectie licht toe hoe de weging is gemaakt, eveneens door meerdere betrokkenen/disciplines, om de meldingsinformatie aan het OM door te geleiden.

Doordat in de openbaarheid nog weinig feiten bekend zijn ontstaat een onduidelijk beeld van de zaak bij het publiek en onder huisartsen. Dat creëert voor het AMC een lastige positie omdat huisartsen zich massaal terugtrekken voor de scholing van nieuw op te leiden huisartsen van het AMC. Zij voelen zich onveilig door het handelen van het AMC.

De inspectie geeft aan dat melding van zo ernstige feiten goed was, en dat zij feitelijk ook geen andere keuze had dan deze feiten te melden bij het OM en dan later een bevel op te leggen aan de praktijk. We hebben het bevel niet actief openbaar gemaakt, hetgeen we normaal wel doen, om reden van de lopende strafprocedure en de bijzondere persoonlijke omstandigheden in dit geval.

AMC legt uit dat naar hun idee de lezing van de huisarts is: een acute situatie bij patiënt. De situatie feitelijk is: een patiënt die niet aan het doodgaan is.

Dat is van belang als kader voor beoordeling van de latere feiten. Daarna komt pas de beoordeling over de medicatie en het handelen van de arts. IGZ heeft hierbij een inschatting gemaakt van herhalingsgevaar.

Het AMC geeft IGZ in overweging alsnog tot openbaarmaking van de feiten over te gaan, zodat duidelijk wordt voor de buitenwereld dat terecht is gehandeld zoals is gehandeld.

Openbaarmaking is voor duizenden studenten van belang en melding over collega's is niet alleen moreel juist, maar ook wenselijk ikv kwaliteitsbewaking en verbetering.

IGZ heeft toegezegd deze gedachten mee te nemen voor intern beraad. Afsproken wordt om communicatie extern over deze kwestie in ieder geval tussen de afdelingen voorlichting kort te sluiten.

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2013 11:22
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: RE: Reactie commissiebrief Tuitjenhorn versie 21 oktober
Bijlagen: Reactie commissiebrief Tuitjenhorn [REDACTED].docx

Heren, dame,

Ik stel voor (wellicht beetje gek) dat we één gezamenlijke reactie van IGZ aan [REDACTED] sturen en niet allemaal afzonderlijk. Bijgevoegd mijn opmerkingen in de tekst van [REDACTED].
Zullen we zeggen dat wij allemaal aanvullen en [REDACTED] het totaal kan bezien?!
Dan kan het daarna van [REDACTED] naar [REDACTED].

Hartelijke groet,

[REDACTED]
Hoofd Bureau Juridische Zaken
Inspectie voor de Gezondheidszorg

tel: 030 [REDACTED]

Managementassistente: [REDACTED]

Tel: 06 [REDACTED]

Op woensdagen werk ik niet

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2013 9:00
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: Fw: Reactie commissiebrief Tuitjenhorn versie 21 oktober

Beste [REDACTED], [REDACTED] e.a.,

Ik heb tussen 9 en 13 uur een verplichte cursus en vond deze morgen geen moment om achter de PC te kruipen voor het in de tekst van de brief zelf doorgeven van enkele laatste observaties. Hierbij in de mail via BB vanuit de trein.

@ [REDACTED], via "ctr. f" (zoeken in de tekst) kan je de passages snel vinden denk ik.

11.1 [REDACTED]

11.1

Tot zover.
Met groet,

Van: [redacted]
Verzonden: Monday, October 21, 2013 09:04 PM
Aan: [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]
Cc: [redacted]; [redacted]
Onderwerp: RE: Reactie commissiebrief Tuitjenhorn versie 21 oktober

[redacted],
11.1

Verder OK. Dus ook akkoord dat je ondergenoemde zin hebt geschrapt.

Groet,

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 21 oktober 2013 19:21
Aan: [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]
CC: [redacted]; [redacted]
Onderwerp: Reactie commissiebrief Tuitjenhorn versie 21 oktober

Beste allen,

Hierbij stuur ik jullie de conceptbrief aan de TK over de gebeurtenissen rondom de huisarts in Tuitjenhorn. Graag jullie reactie op de brief.

[redacted], 11.1

Als ik jullie commentaar heb ontvangen zal ik morgen contact opnemen met V&J om af te stemmen.

Groeten,

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2013 10:55
Aan: [redacted]; [redacted]; [redacted]; [redacted]
Onderwerp: [redacted] in MC

<http://medischcontact.artsennet.nl/actueel/nieuwsbericht-1/138094/om-nico-tromp-werd-niet-van-bed-gelicht.htm>

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Woordvoerder

.....
bureau Voorlichting en Communicatie
Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht | Kamer 1.11
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T O€ [redacted]
[redacted]@igz.nl
<http://www.igz.nl>

.....
twitter: @igznl

.....
niet aanwezig op woensdag

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2013 09:17
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED];
Onderwerp: RE: Reactie commissiebrief Tuitjenhorn versie 21 oktober

Fijn, dank je voor de update.

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2013 9:13
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED];
Onderwerp: Re: Reactie commissiebrief Tuitjenhorn versie 21 oktober

Beste [REDACTED]

Hierbij aanvulling voor wat betreft de Q&A's:

- Het OM heeft vragen van de LHV beantwoord. Deze Q&A plaatst het OM niet op zijn eigen site. De Q&A staat wel inmiddels op de sites van LHV en KNMG. Wij plaatsen hem vandaag op de IGZ site
- IGZ heeft een selectie uit de vragenlijst van de LHV beantwoord. Deze Q&A is gisteren naar de LHV gestuurd en wordt vandaag op de site van de LHV en KNMG geplaatst.

Groet [REDACTED]

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: woensdag 23 oktober 2013 22:15
Aan: Hansen, J.M.M.; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: Re: huisarts Tuitjenhorn

Goede opening nieuwsuur. Alle feiten correct. Groet [REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: Wednesday, October 23, 2013 10:05 PM
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED];
CC: [REDACTED]
Onderwerp: FW: huisarts Tuitjenhorn

Zie de mail die ik daarnet aan de minister heb gestuurd.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] @igz.nl | +31(0) [REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: woensdag 23 oktober 2013 22:04
Aan: [REDACTED]@minvws.nl
CC: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: huisarts Tuitjenhorn

Beste Edith,

Hiermee wil ik je een update geven van de publiciteit rondom huisarts [REDACTED]

In vogelvucht: afgelopen week hebben we de artsenorganisaties (LHV, NHG, KNMG en VHN) in aanwezigheid van het OM geïnformeerd over de zaak [REDACTED]. Omdat het hier ging om een calamiteit zijn we beperkt als het gaat om het geven van informatie en het ging daarnaast ook over medisch beroepsgeheim. IGZ kon daarom inhoudelijk weinig zeggen. Het OM lichtte haar handelwijze toe maar gaf geen inhoudelijke feiten omdat de huisarts is overleden en bij wet de zaak dan wordt geseponneerd. Het doel van het gesprek was om de onrust met name bij huisartsen weg te nemen. Dat is niet gelukt. Daar is veel over te zeggen, voor een ander moment.

De Kamer heeft gevraagd om toelichting op de casus en de brief naar de Kamer is in voorbereiding, waarbij ook nadrukkelijk het OM/ V&J wordt betrokken. Dat is belangrijk omdat de meeste feiten de strafrechtelijke feiten zijn. Het bevel van de IGZ is gebaseerd op het procesdossier van het OM.

In de afgelopen dagen bleef de druk uit de media hoog om nadere inhoudelijke toelichting. Die konden we, zoals gezegd, niet geven.

Gisteren hebben we met een delegatie van IGZ gesproken met het AMC (lid RvB, hoogleraar huisartsgeneeskunde, hoogleraar ethiek en de begeleider van de coassistent). Het AMC drong erop aan dat IGZ meer feiten naar buiten zou brengen, of in elk geval het bevel, omdat zij zeer veel last hebben van negatieve reacties, zowel over de coassistent als voor de opleiding als geheel: (een aantal) huisartsen wil geen coassistent van het AMC meer in hun praktijk opleiden.

Na ampel overwogen willen we het bevel dat we de huisarts op 2 oktober oplegde alsnog openbaar maken. Dat vergt juridische zorgvuldigheid en kan, als de advocaat van [REDACTED] een voorlopige voorziening vraagt, enige weken in beslag nemen voordat we daadwerkelijk kunnen publiceren. Vanmiddag heb ik gesproken met Heineman, lid RvB van het AMC en hem gezegd dat we –onder het voorbehoud van juridische zorgvuldigheid- het bevel openbaar willen maken. Hij meldde dat hij en de hoogleraar huisartsgeneeskunde morgen geïnterviewd worden door de NOS. Reden: de enorme negatieve druk op het AMC.

Vanavond komt (onverwacht voor ons) Nieuwsuur met een item. Navraag leert dat het de redacteur van het NOS Journaal is die het item brengt. We verwachten dat het o.a. gaat over de afscheidsbrief die de zonen van de huisarts hebben laten inzien/gegeven aan de NOS.

Het vervolg: morgen hebben VWS (olv van [REDACTED]) en IGZ contact over de vanaf nu te volgen lijn in de publiciteit en de input voor de Kamerbrief. Tot die tijd blijven we de woordvoering doen zoals tot nu toe.

Vriendelijke groet,

Josee

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 (0) [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] [REDACTED] @igz.nl | +31([REDACTED]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: [redacted]
Datum: [redacted]
Bijlagen: [redacted]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]

Onderwerp: Nota aan minister n.v. overlijden basant

Beste mevrouw,

Bijgaand stuur ik u de informatie die u heeft gevraagd over het overlijden van basant.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Minister van Arbeid, Ondernemerszaken en
Menselijke Samenleving

Impuls voor de Groenlandse
St. Jacobsstraat 16, 3311 BS Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR Utrecht

[redacted]
[redacted]
[redacted]

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: woensdag 23 oktober 2013 12:43
Aan: Hansen, J.M.M.; [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: ter info: [REDACTED] Telegraaf op zaterdag

Alle machtig mag dat zomaar dit is toch schandelijk.
Het schijnt trouwens dat we moeten begrijpen bij de IGZ dat we collega's zijn van de ambtenaren van VWS

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: woensdag 23 oktober 2013 11:59
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: FW: ter info: Bob Smalhout Telegraaf op zaterdag

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED] @iqz.nl | +31 [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 22 oktober 2013 12:54
Aan: Hansen, J.M.M.; Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie)
CC: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: ter info: [REDACTED] Telegraaf op zaterdag

De feiten van de casus worden door sommigen wel heel erg verdraaid!!

Groet,

[REDACTED]
[REDACTED]
Hoofd Bureau Juridische Zaken
Inspectie voor de Gezondheidszorg

tel: [REDACTED]

Managementassistente: [REDACTED]

Tel: [REDACTED]

Op woensdagen werk ik niet

Sterven volgens protocol

Column reeds openbaar- De Telegraaf 19 oktober 2013



agenda

Omschrijving
Vergaderdatum en -tijd
Vergaderplaats
Kopie aan

Evaluatie casus M [REDACTED]
donderdag 24 oktober 2013, 10.00 – 12.00
IGZ, Utrecht

[REDACTED] (vz) [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED]
[REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED]
[REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED],
[REDACTED], [REDACTED], Ronnie van Diemen, [REDACTED]
[REDACTED], [REDACTED], [REDACTED]
[REDACTED]

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]@igz.nl
T + [REDACTED]

Datum

23 oktober 2013

1 Opening

2 Toelichting opzet evaluatiebijeenkomst

3 De feitelijke gebeurtenissen en de chronologie

4 Afstemming tussen OM en IGZ

- Hoe is dit verlopen
- Is het handelen van IGZ hierin adequaat geweest

5 Het proces dat geleid heeft tot melding bij het OM

- Hoe is dit verlopen
- Is het handelen van IGZ hierin adequaat geweest

6 Inzicht krijgen in het besluitvormingsproces dat geleid heeft tot het bevel

- Hoe is dit verlopen
- Is het handelen van IGZ hierin adequaat geweest

7 Inzicht krijgen in het besluitvormingsproces dat geleid heeft tot de openbaarmaking van het bevel

- Hoe is dit verlopen
- Is het handelen van IGZ hierin adequaat geweest

8 Rondvraag



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij
[redacted]
[redacted]@igz.nl

Datum
28 april 2014

verslag

| | |
|------------------------|--|
| Omschrijving | Bespreking Tuitjenhorn |
| Vergaderdatum en -tijd | 24-10-2013, 17:30 - 18:30 |
| Vergaderplaats | IGZ Utrecht, VWS Hoftoren |
| Aanwezig | VWS: [redacted], [redacted], [redacted] [redacted], [redacted] IGZ: [redacted], [redacted], [redacted], [redacted] [redacted], [redacted], [redacted], [redacted] [redacted], [redacted] |
| Afwezig | |
| Kopie aan | |

1 Huidige situatie

AMC krijgt veel kritiek over zich heen. De kritiek uit zich op de rechtstreekse melding bij de IGZ. AMC weit de kritiek ook aan de beperkte informatie die openbaar is. AMC schuift vanavond aan in Nieuwsuur.

De IGZ ervaart druk om de feiten openbaar maken, om zo de ongerustheid bij huisartsen bij te stellen en daarmee de beeldvorming te kantelen.

De boodschap zal dan zijn dat de IGZ zorgvuldigheid heeft betracht, omdat het gaat om privacy en belangen van de betrokkenen. Daarom is de IGZ ook na het overlijden van de huisarts terughoudend geweest in het openbaar maken van informatie.

De IGZ start de procedure om het bevel integraal openbaar te maken. [redacted] heeft contact gehad met de beide advocaten van de huisartspraktijk. De media bestookt ook hen en er loopt nog de bezwaarprocedure tegen het bevel. De praktijk heeft tot morgen 12 uur om een VoVo aan te vragen tegen openbaarmaking.

2 Vervolg

CZ stuurt de conceptbrieven vanavond rond. Reactietermijn dezelfde avond 23:30 uur ([redacted] en [redacted]).

Morgen bellen met AMC ([redacted]/[redacted]).

HI CZ neemt contact met minister op om haar te informeren over het lopende proces en de inhoud van de brief ([redacted]).

IGZ werkt een persbericht uit om voorafgaand de uitzending van Nieuwsuur rond te sturen met de boodschap dat de procedure voor openbaarmaking reeds in gang is gezet (██████ en ██████). Ihkv zorgvuldigheid moet de familie geïnformeerd worden over dit persbericht. Daarnaast informeert ██████ het OM hierover (██████). OM heeft al aangegeven reactief te zijn in haar communicatie. ██████ zal contact opnemen met AMC.

3 Brief CZ

Er zijn 2 varianten, namelijk afhankelijk van wel of geen VoVo. ██████ wacht nog op een reactie van VenJ, ze hebben tot uiterlijk morgenochtend.

Scenario A: Brief over gang van zaken betreffende inspectieonderzoek, maar bevel kan niet worden meegezonden omdat VoVo is ingediend. Strekking: *Momenteel loopt een voorlopige voorziening tegen het openbaar maken van het bevel. Dit schorst de wettelijke openbaarmaking. Op het moment dat de rechter een besluit heeft genomen in de VoVo, informeer ik Uw Kamer.*

Scenario B: Brief over gang van zaken betreffende inspectieonderzoek, met als bijlage het bevel. Strekking: *U treft het bevel als bijlage aan. De inspectie heeft vooraf de betrokkenen in de gelegenheid gesteld om hiertegen desgewenst juridische stappen te nemen.*

Van: [REDACTED]
 Verzonden: vrijdag 25 oktober 2013 10:08
 Aan: Dienstpostbus IGZ Utrecht
 Onderwerp: FW: Brief van de Inspectie voor de Gezondheidszorg

Urgentie: Hoog

Graag deze mail inboeken.

Groet,
 [REDACTED]

Van: [REDACTED] [mailto:[REDACTED]@kbsadvocaten.nl]
 Verzonden: vrijdag 25 oktober 2013 8:36
 Aan: [REDACTED]
 Onderwerp: RE: Brief van de Inspectie voor de Gezondheidszorg
 Urgentie: Hoog

| Inspectie voor de Gezondheidszorg Centraal Kantoor Utrecht | |
|---|-------------|
| Nr. [REDACTED] | DEP |
| | PARAAF |
| Ingekomen | 25 OKT 2013 |
| Relatie [REDACTED] | i.d. |
| Melding [REDACTED] | |

Geachte mevrouw [REDACTED],

Na overleg met de nabestaanden en de [REDACTED] kan ik u berichten dat zij geen voorlopige voorziening zullen vragen om publicatie van het bevel van IGZ tegen te trachten te houden.

Dit laat overigens onverlet dat de nabestaanden grote moeite hebben met publicatie, mede gezien de voor hen in het geding zijnde privacy en andere belangen.

Aangezien in het bevel de zienswijze van mijn cliënt maar zeer ten dele terugkomt, verzoek ik u om bij openbaarmaking van het bevel ook zijn zienswijze integraal aan te hechten en te publiceren. IK ga er vanuit dat dat in het kader van de door u wenselijk geachte transparantie niet op bezwaren zal stuiten.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED], email: [REDACTED]@kbsadvocaten.nl
 Secretarieel medewerker: [REDACTED] tel. 030 [REDACTED]
 Fax 030-2151007
 Email: [REDACTED]@kbsadvocaten.nl

KBS Advocaten N.V.



T030 [REDACTED]
 F030 21 00 157
 E [REDACTED]@kbsadvocaten.nl
 I www.kbsadvocaten.nl

De inhoud van dit e-mailbericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde en kan onderworpen zijn aan een beroepsgeheim. Bij ontvangst door een kennelijk niet-bedoelde ontvanger is het deze niet toegestaan dit bericht te openen en van de inhoud kennis te nemen, deze inhoud openbaar te maken en/of te verveelvoudigen. Gebruik van de inhoud ervan door andere zonder toestemming van de afzender is onrechtmatig.

Op alle opdrachten en werkzaamheden van KBS Advocaten N.V. zijn de algemene Voorwaarden van toepassing zoals vermeld op www.kbsadvocaten.nl/content/avw.

Mocht dit e-mailbericht ten onrechte bij u terechtgekomen zijn, dan verzoeken wij u vriendelijk direct contact met ons op te nemen.

Van: [REDACTED] [mailto:[REDACTED]@igz.nl]
 Verzonden: donderdag 24 oktober 2013 12:40

10.2.e, tenzij anders aangegeven
Aan: [redacted]@hellingmanbunders.com'; [redacted]

Onderwerp: Brief van de Inspectie voor de Gezondheidszorg

Geachte heer [redacted] en mevrouw [redacted],

Bijgaand treft u een brief aan van de Inspectie voor de Gezondheidszorg over het openbaar maken van het bevel dat 2 oktober j.l. aan de heer [redacted] is gegeven.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

.....
Bureau Juridische Zaken

Inspectie voor de Gezondheidszorg

Sint Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht

Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T 030 [redacted]

F 0302321912

M 06 [redacted]

[redacted]@igz.nl

<http://www.igz.nl>

.....
werktijden: ma-vrij 8:30-17:00

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

██████████
██████████@igz.nl

Datum
28 april 2014

verslag

| | |
|------------------------|--|
| Omschrijving | Overleg Tuitjenhorn |
| Vergaderdatum en -tijd | 25-10-2013 |
| Vergaderplaats | VWS, Hoftoren |
| Aanwezig | VWS: ██████████, ██████████, ██████████ ██████████, ██████████ IGZ: ██████████, ██████████, ██████████, ██████████ ██████████, ██████████, ██████████ |
| Afwezig | |
| Kopie aan | |

1 Stand van zaken

- Er liggen twee scenario's: A (zonder bevel) en B (met bevel). IGZ en VenJ hebben input geleverd.
- Advocaten van de familie geven aan geen juridische procedure te starten, wanneer de zienswijze van de huisarts integraal meegestuurd wordt.
- Op de brief zijn enkele kleine aanpassingen binnengekomen. De minister wil de brief anders opgezet.
- Er lopen nu twee discussies: een over het handelen van de IGZ en het OM in de specifieke casus. Gelet op de (felle) reacties vanuit de huisartsenkoepel alsmede de berichtgeving in de verschillende media (Nieuwsuur do 24/10, Volkskrant) lijkt het erop dat het overschrijden van de richtlijnen voor palliatieve sedatie breder voorkomt en dus mogelijk leidt tot een discussie of de huidige regelgeving en richtlijnen passen bij de praktijk.
- De IGZ zal –wanneer er toch een juridische procedure opgestart wordt– vrijdag 25/10 een kort bericht plaatsen waarin dit feit gemeld wordt.
- Wanneer het bevel openbaar wordt gemaakt, dan zal de IGZ alleen quotes geven en niet uitgebreid stilstaan in de media, wanneer het OM hierbij niet aansluit.
- De rol van de huisarts ██████████ wordt beschouwd als risico vanuit de betrokkenheid van de IG bij dit dossier. IGZ ziet toe op strikte scheiding tussen deze casus en de werkzaamheden van de IG.

2 Vervolg

- Er wordt besloten om geen zienswijze mee te sturen van de huisarts. Dit is te gedetailleerd en raakt de belangen van de melder. IGZ meldt dit aan advocaat van de familie.

- CZ stuurt de conceptbrieven. [REDACTED] en [REDACTED] zullen de laatste versie beoordelen. [REDACTED] verzorgt de definitieve verzending.
- De Kamerbrief gaat maandag of dinsdag uit. De openbaarmaking van het bevel kan eerder. Dit is een overweging afhankelijk van de ontwikkelingen rondom de zienswijze.
- 11.1 [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: contact met de coassistent
Datum: zondag 23 november 2014 17:32:46

Ik vraag me af of deze mail in het dossier zit.
Zo niet, dan misschien goed om het alsnog te doen.

Josee

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: vrijdag 25 oktober 2013 15:22
Aan: [redacted]@amc.nl'
CC: [redacted]
Onderwerp: contact met de coassistent

Geachte heer [redacted],

Hiermee wil ik u informeren over contact dat de Inspectie gaat zoeken met de coassistent. De Inspectie heeft besloten het bevel van het bevel huisartsenpraktijk Tuitjenhorn openbaar te maken. Dat betekent dat derden, belanghebbenden worden geïnformeerd en de mogelijkheid krijgen om zienswijze te geven.

De coassistent is ook derde belanghebbende. Wij willen haar benaderen via haar begeleider, [redacted]. Dat zal worden gedaan door [redacted].

Ik hoop u hiermee goed hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

Drs. J.M.M. Hansen

wnd. Hoofdinspecteur Curatieve gezondheidszorg

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht
M. [redacted]
Secretaresse [redacted] | [redacted]@igz.nl | 06 [redacted]

Van:
Verzonden:
Aan:

zaterdag 26 oktober 2013 12:31

; Dienstpostbus Persvoorlichting IGZ;

; dienstpostbus IGZ

meldpunt;

; Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie);

Onderwerp:
Bijlagen:

Woordvoeringsrapport week 43 (21 tm 25/10)
WVR_week 43 - 21 tm 25 okt 2013.doc

Hallo collega's

Door de drukte van de afgelopen dagen iets later dan normaal maar hierbij het woordvoeringsrapport van de afgelopen week.

Fijn weekend!

Groeten,

Persvoorlichter

.....
Bureau Voorlichting en Communicatie
Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht | Kamer 1.11
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T
@igz.nl
<http://www.igz.nl>

.....
twitter: @igznl

.....
niet aanwezig op woensdag



woordvoering

V&C

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Onderwerp Woordvoering week 43
Behandeld door [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED]
Datum 21 t/m 25 oktober 2013

PUBLICITEIT AFGELOPEN WEEK

Tenzij anders vermeld is alle woordvoering afgestemd met [REDACTED]
en/of [REDACTED].

DOMEIN CURATIEVE GEZONDHEIDSZORG

ONDERWERP: Casus Tuitjenhorn

Woordvoering [REDACTED] (afgestemd met [REDACTED], [REDACTED])

Donderdag 25 oktober

Achtergrond

Naar aanleiding van onze berichtgeving dat we voornemens zijn het bevel openbaar te maken.

PERS: NOS/Trouw

Vraag: Gaan jullie meer informatie vandaag naar buiten brengen?

Nee, alles wat wij hierover inhoudelijk willen melden staat in ons bericht vanafgelopen vrijdag

Vraag: Kan je de informatie die door de NOS naar buiten is gebracht bevestigen?

Ik kan daar niet op ingaan

PERS: Persdienst

Vraag: Gaat de inspectie ook oude zaken onderzoeken? Zou niet meer dan logisch zijn

Ik ga dit voor je na.

PERS: Nieuwsuur

Vraag : vraag of en zoja wij naar buiten komen met de resultaten van ons onderzoek.

Kunnen hier niets over zeggen op dit moment. Vraag of er niet vanavond iets naar buiten komt, want beide families staan klaar om exclusief bij Pauw en Witteman hun verhaal te doen

Bevestigd dat wij nets toe te voegen hebben aan de informatie die wij over deze zaak afgelopen vrijdag naar buiten hebben gebracht

PERS: Radio-1 live op de middag

Verzoek of Ronnie daar vrijdag wil komen spreken over onder meer de zaak Tuijtjehorn

Antwoord: nee, wij hebben op dit moment niets toe te voegen aan de berichtgeving die wij daarover tot op heden naar buiten hebben gebracht

PERS: NOS

Heeft de afscheidsbrief van [REDACTED] gelezen en mogelijk in bezit. Zoons willen deze naar buiten brengen, weduwe wil dat niet.

Voicemail ingesproken, want hij had gebeld. Nog niet gesproken

PERS: Volkskrant

Vraag: Kunnen jullie bevestigen wat er allemaal gezegd is vandaag en gisteren over deze zaak?

Herhaald dat we niet meer informatie kunnen verstrekken dan we afgelopen vrijdag hebben gedaan

Vraag: Hoeveel morfine en dormicum mag een huisarts in huis hebben?

Doorverwezen naar LHV/KNMG

Vraag: Wanneer is het onderzoek afgerond?

Dat is niet bekend

Vraag: Waarom niet?

Ligt er maar net aan wat je tegenkomt tijdens een onderzoek. Daar is niet 1 specifieke periode voor aan te merken.

Vrijdag 25 oktober

PERS: ANP, RTL, Nieuwsuur, Pauw en Witteman, Rtv Noord, Volkskrant, Persdienst

Gisteravond en vanochtend vragen over het wanneer de inspectie openbaar gaat.

Gehouden aan lijn van bericht van gisteren daarover.

Na openbaarmaking:

Quotes gegeven aan NOS en Rtl Nieuws. Interview NOS Radio 1 live en Volkskrant.

Verder te woord gestaan, ANP, Nieuwsuur, Rtv Noord Holland, Persdienst

Belangrijkste vragen:

Wat heeft de man gedaan, wat heeft u geconstateerd Waarom een bevel Waarom nu pas naar buiten

Verzoek van Buitenhof voor Ronnie voor aanstaande zondag over deze zaak. Gezegd dat we dat niet gaan doen.

Buiten
reikwijdte
verzoek

DOMEINOVERSTIJGEND

-0-0-0-

NIEUWSBERICHTEN IGZ AFGELOPEN WEEK

buiten reikwijdte verzoek



• Nieuwsbericht | 24-10-2013

**IGZ INFORMEERT NABESTAANDEN [REDACTED] OVER OPENBAARMAKING
BEVEL**

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) heeft vandaag aan de advocaten van de familie [REDACTED] laten weten voornemens te zijn op korte termijn het op 2 oktober 2013 opgelegde bevel aan wijlen de heer [REDACTED], huisarts, integraal openbaar te maken.

De inspectie is ten tijde van het opleggen van het bevel terughoudend geweest met het verstrekken van uitvoerige feitelijke informatie over de aanleiding voor het bevel, omwille van de privacy van direct betrokkenen en het toen nog lopende strafrechtelijke onderzoek.

Ondanks het feit dat over het lopende inspectieonderzoek geen nadere informatie door de IGZ verstrekt kan worden, is de IGZ voornemens het bevel van 2 oktober 2013 openbaar te maken. In dit bevel staat de feitelijke toedracht rond de zorgverlening aan de patiënt.

Met het alsnog openbaar maken van het integrale bevel beoogt de inspectie meer duidelijkheid te geven hoe zij dit deel van haar toezicht op de terminale zorgverlening aan de betrokken patiënt heeft uitgevoerd. Daarmee hoopt zij een bijdrage te leveren aan het vertrouwen dat patiënten en zorgverleners kunnen hebben in goede terminale zorg en de zorgvuldige beoordeling daarvan.

Aan de advocaten van familie [REDACTED] is het voornemen tot de integrale openbaarmaking voorgelegd. Aan hen wordt de gelegenheid gegeven om voorafgaand aan eventuele openbaarmaking een voorlopige voorziening te vragen aan de rechter. In dat geval moet de IGZ de uitspraak afwachten en is de IGZ gebonden aan de uitspraak van de rechter.

• Nieuwsbericht | 25-10-2013

Bevel huisartsenpraktijk Tuijtjenhorn openbaar

De inspectie maakt hierbij het op 2 oktober 2013 opgelegde bevel aan wijlen de heer [REDACTED], huisarts, integraal openbaar. Direct betrokkenen hebben bij de inspectie aangegeven geen juridische stappen tegen de openbaarmaking te nemen. In het bevel staat de feitelijke toedracht rond de zorgverlening aan de patiënt.

De inspectie is ten tijde van het opleggen van het bevel terughoudend geweest met het verstrekken van uitvoerige feitelijke informatie over de aanleiding voor het bevel, omwille van de privacy van direct betrokkenen en het toen nog lopende strafrechtelijke onderzoek. Met het alsnog openbaar maken van het integrale bevel beoogt de inspectie meer duidelijkheid te geven hoe zij dit deel van haar toezicht op de terminale zorgverlening aan de betrokken patiënt heeft uitgevoerd. Daarmee hoopt zij een bijdrage te leveren aan het vertrouwen dat patiënten en zorgverleners kunnen hebben in goede terminale zorg en de zorgvuldige beoordeling daarvan.


De inspectie geeft geen nadere informatie over het lopende inspectieonderzoek naar de calamiteit.

IGZ-PUBLICATIES

buiten reikwijdte verzoek

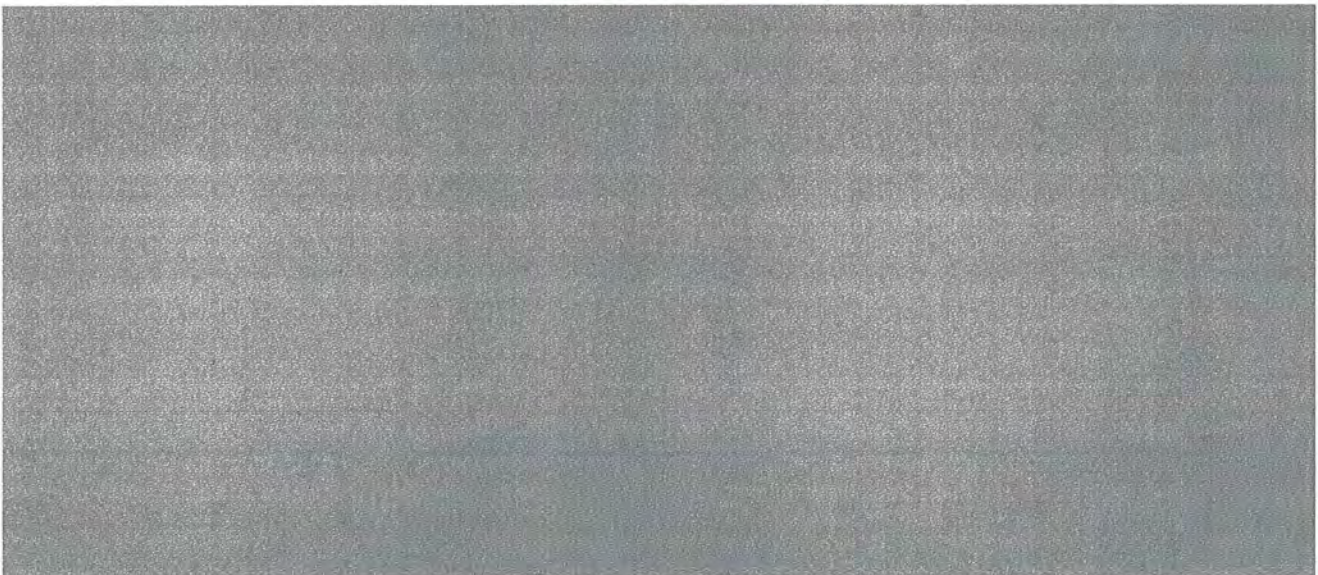


buiten reikwijdte verzoek



EXTERNE OPTREDENS IG

Buiten reikwijdte verzoek



AANDACHTSPUNTEN KEEK OP DE WEEK/overleg VWS/Dco

Afgelopen week:

- Casus Tuitjenhorn



Buiten reikwijdte
verzoek

Aankomende week:

- Casus Tuitjenhorn



Buiten reikwijdte
verzoek

[Redacted]
Van: [Redacted]
Verzonden: zaterdag 26 oktober 2013 21:21
Aan: [Redacted]
Onderwerp: Fw: Artsen blij met duidelijkheid inspectie (3)

Tkn
Met vriendelijke groet,

[Redacted]
Woordvoerder IGZ

Deze email is verzonden vanaf mijn blackberry

Van: portal.anp.nl [mailto:business@anp.nl]
Verzonden: Saturday, October 26, 2013 09:15 PM W. Europe Standard Time
Aan: [Redacted]
Onderwerp: Artsen blij met duidelijkheid inspectie (3)



Artsen blij met duidelijkheid inspectie (3)

Zaterdag, 26 oktober 2013 / 21:15

Nieuw bericht, meer informatie in 5e alinea

UTRECHT (ANP) - Artsenfederatie KNMG is blij dat de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) de details over het handelen van huisarts Nico Tromp uit Tuitjenhorn naar buiten heeft gebracht. Dit helpt om de onrust onder patiënten en artsen weg te nemen. Dat heeft de KNMG zaterdag laten weten.

De inspectie maakte vrijdag het bevel voor de huisartsenpraktijk Tuitjenhorn openbaar waarmee huisarts Tromp begin deze maand op non-actief werd gesteld. Daaruit bleek dat de huisarts een terminale patiënt 1000 mg morfine toediende, veel meer dan toegestaan. De patiënt overleed kort daarna. „Volgens het bevel heeft de arts ver buiten alle geldende richtlijnen gehandeld, signalen van collega zorgverleners hierover genegeerd, en zich in een zo belangrijk onderdeel van de zorg niet toetsbaar opgesteld“, aldus de KNMG.

KNMG-voorzitter Rutger Jan van der Gaag zei zaterdag bij de NOS dat hij zich kan voorstellen dat de familie van Tromp, die kort na het bevel van de IGZ zelfmoord pleegde, boos is over de publicatie. Toch is het volgens hem van groot belang dat het rapport nu openbaar is. „Het is en blijft een drama voor alle partijen.“

Van der Gaag noemde het verder „invoelbaar“ wat de huisarts heeft gedaan. „Ik denk dat dit een buitengewoon bevlogen en betrokken huisarts was. Maar goede intenties stellen je niet boven de regels“, aldus de KNMG-voorzitter.

Huisartsen die niet genoeg blijken te doen aan bijscholing op het gebied van palliatieve zorg en euthanasie, zouden daar gevolgen van moeten ondervinden, vindt Van der Gaag. Bijvoorbeeld bij de vijfjaarlijkse herregistratie. „De meeste artsen zijn goed op de hoogte, maar misschien moeten artsen met een solopraktijk of een eenzijdig bijscholingspakket er nog eens op gewezen worden dat dit een essentieel onderdeel is van de beroepsuitoefening.“ Ook wil de KNMG in gesprek met instellingen die gaan over de opleiding en herregistratie van huisartsen en specialisten.

(c) ANP 2013 alle rechten voorbehouden

20131027 [redacted] (SCEN artsen) - mailt waardering
 Van: [redacted]
 Verzonden: maandag 28 oktober 2013 12:38
 Aan: [redacted]; [redacted]
 CC: [redacted]
 Onderwerp: FW: IGZ1310 5323, tav [redacted]
 Bijlagen: tav [redacted].eml

11.1 [redacted]

Met vriendelijke groet,

[redacted]
 Specialistisch/coördinerend senior inspecteur eerstelijnszorg

Medewerker toezicht: [redacted] | [redacted]@igz.nl | 073 - [redacted]

Inspectie voor de Gezondheidszorg Zuidoost Ministerie van Welzijn,
 Volksgezondheid en Sport

Magistratenlaan 222 | 5223 MA | 's-Hertogenbosch Postbus 90137 | 5200 MA | 's-
 Hertogenbosch

.....

T 073-[redacted]
 F 073-6200338
 M 06-[redacted]
 [redacted]@igz.nl

-----Oorspronkelijk bericht-----
 Van: meldpunt@igz.nl [mailto:meldpunt@igz.nl]
 Verzonden: maandag 28 oktober 2013 11:07
 Aan: [redacted]
 Onderwerp: IGZ1310 5323, tav [redacted]

Beste collega,

Onderstaande mail is voor jou bestemd. Graag de beantwoording overnemen.

Met vriendelijke groet

[redacted]

27-10-2013 11:10 Mailimport:
 Afzender: [redacted]@planet.nl

20131027 [REDACTED] (SCEN artsen) - mailt waardering

Datum ontvangst: 27-okt-2013 11:10

Ontvanger: meldpunt@igz.nl

Onderwerp: tav [REDACTED]

Geachte collega,

Wij spraken elkaar op 11 oktober telefonisch nav het gebeuren in Tuitjenhorn. Als voorzitter van de regionale SCEN artsen vroeg ik toen wat meer duidelijkheid in geval dat wij als SCEN artsen geconsulteerd zouden worden door artsen die voornemens waren euthanasie te gaan verrichten. U heeft mij toen een aantal zaken benoemd. Ik gaf aan dat het wenselijk zou zijn hier nog meer helderheid van zaken over te geven, liefs via KNMG of LHV, gezien de grote onrust onder mijn collega's.

U heeft daar ruimschoots gehoor aan gegeven. Het is een intens verdrietige zaak met veel verliezers. U heeft -tegen de gangbare regels in- meer details vrij gegeven. Het is voor mij nu overduidelijk waarom u zo gehandeld heeft. Ik denk dat dat voor veel van mijn collega's geldt.

Daar wil ik u voor bedanken. Ik wen u sterkte met de verdere afwikkeling.

Hartelijke groet,

[REDACTED], huisarts te Bergen NH, SCEN arts

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 17:20
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]; Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); [REDACTED]
Onderwerp: Kamervragen over het bericht dat artsorganisatie KNMG wil dat huisartsen voortaan getoetst worden op regels inzake euthanasie
Bijlagen: 2013-10-29 KV 2013Z20569 KNMG wil huisartsen toetsen op regels euthanasie.docx

Beste [REDACTED] (en [REDACTED]),

Bijgaand stuur ik de set Kamervragen inzake het bericht dat artsorganisatie KNMG wil dat huisartsen voortaan getoetst worden op regels inzake euthanasie.
Vraag 3 gaat o.a. over de rol van de IGZ.

3
Deelt u de mening dat het in het belang van patiënten en huisartsen is dat er meer duidelijkheid wordt verschaft over het optreden van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) in de zaak Tuitjenhoorn, waarbij huisarts Tromp op non-actief werd gesteld, opdat voorkomen kan worden dat huisartsen terughoudend gaan handelen in het leveren van palliatieve zorg en patiënten niet meer weten waar ze aan toe zijn? Zo ja, bent u bereid een onafhankelijk onderzoek in te stellen naar deze zaak, en de rol van de IGZ en het OM daarbij? Zo nee, waarom niet?

Ik zal nagaan wie bij VWS deze set vragen in behandeling heeft en verzoeken om afstemming met IGZ.
Wellicht kun je vast een antwoord (laten) formuleren op deze vraag?

Alvast dank!

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
Medewerker advisering Bestuursondersteuning
Parlementair contactpersoon IGZ

Inspectie voor de Gezondheidszorg
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

T 030- [REDACTED]
M 06- [REDACTED]
[REDACTED]@igz.nl

[Redacted]

Van: [Redacted]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 14:49
Aan: [Redacted]
CC: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]
Onderwerp: RE: vraag over opiaten nav Tuitjenhorn

Dag [Redacted],

Nog een paar vragen er bovenop van de NOS [Redacted]:

Het lijkt of deze arts enorme hoeveelheden opiaten in huis had. De NOS probeert te achterhalen hoe dat nou kan.

Ze willen graag weten hoe het zit, dus wat mag wel en wat mag niet (zie ook de vragen hieronder).

Maar willen ook weten of en zo ja hoe wij toezicht hierop houden.

Kijken wij bijvoorbeeld standaard bij huisartsen als we daar op inspectie gaan hoeveel opiaten ze in huis hebben en of dit terecht aanwezig is

Kijken wij standaard bij apotheken naar de registratie van de opiaten?

Wordt er überhaupt iets gedaan met die lijsten?

Ik hoor graag!

Vr groet

[Redacted]

Met vriendelijke groet,

[Redacted]
Woordvoerder

.....
bureau Voorlichting en Communicatie
Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht | Kamer [Redacted]
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T 06 [Redacted]
[Redacted]@igz.nl
<http://www.igz.nl>

.....
twitter: @igznl

.....
niet aanwezig op woensdag

Van: [Redacted]
Verzonden: maandag 28 oktober 2013 15:25
Aan: [Redacted]
CC: [Redacted]; [Redacted]
Onderwerp: vraag over opiaten nav Tuitjenhorn
Urgentie: Hoog

Dag [Redacted],

Hoewel misschien niet het meest logisch bij jou, leg ik de vraag toch bij jou omdat hij met Tuitjenhorn van doen heeft.

Kan jij m doorgeleiden naar iemand anders als jij dit niet weet?

PW wil weten of er een maximale hoeveelheid is vastgesteld die je aan opiaten als huisarts in huis mag hebben? Zijn daar richtlijnen en protocollen voor en zo niet, vindt de inspectie dan dat die er wel zouden moeten komen.

Deze arts had blijkbaar heel veel voorraad. Hij zie dat ie deze over had van eerdere voorschrijvingen. Ziet de inspectie hier een rol voor de apotheker?

En moeten huisartsen een registratie bijhouden van wat zij doen met de opiaten die zij van apothekers geleverd krijgen?

Ben benieuwd.

Voor [redacted] en mijzelf: [redacted] 06 [redacted]

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Woordvoerder

.....
bureau Voorlichting en Communicatie
Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht | Kamer 1.11
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T 06 [redacted]
[redacted]@igz.nl
<http://www.igz.nl>

.....
twitter: @igznl

.....
niet aanwezig op woensdag

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 17:44
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: medicatie restanten.docx

Overigens stond er gisteravond als hoofdredactioneel commentaar in de NRC, pagina 2, linksboven een uitstekend verhaal.

Zelfde soort vragen die we bij het LMO 3 complex maandagmiddag ook besproken hebben, en die nu in feite door de NOS herhaald worden.

Het HC geeft ook een genuanceerd beeld, en dat komt denk ik ook door de juiste inspanningen die verricht zijn richting pers .

Dus COMPLIMENTOS voor de persvoorlichting....so far.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 17:30
Aan: [redacted]; [redacted]; [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: FW: medicatie restanten.docx
Urgentie: Hoog

Dag [redacted],

Dank voor je antwoorden/aanvullingen op die van [redacted].

@ [redacted], lees jij nog even mee vanuit jouw bevoegdheden en verantwoordelijkheden?

Ik hoor graag!

Vr groet

[redacted]

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Woordvoerder

.....
bureau Voorlichting en Communicatie
Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht | Kamer [redacted]
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T 06 [redacted]
[redacted]@igz.nl
<http://www.igz.nl>

.....
twitter: @igznl

.....
niet aanwezig op woensdag

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 17:25

Aan: [redacted]; [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: medicatie restanten.docx

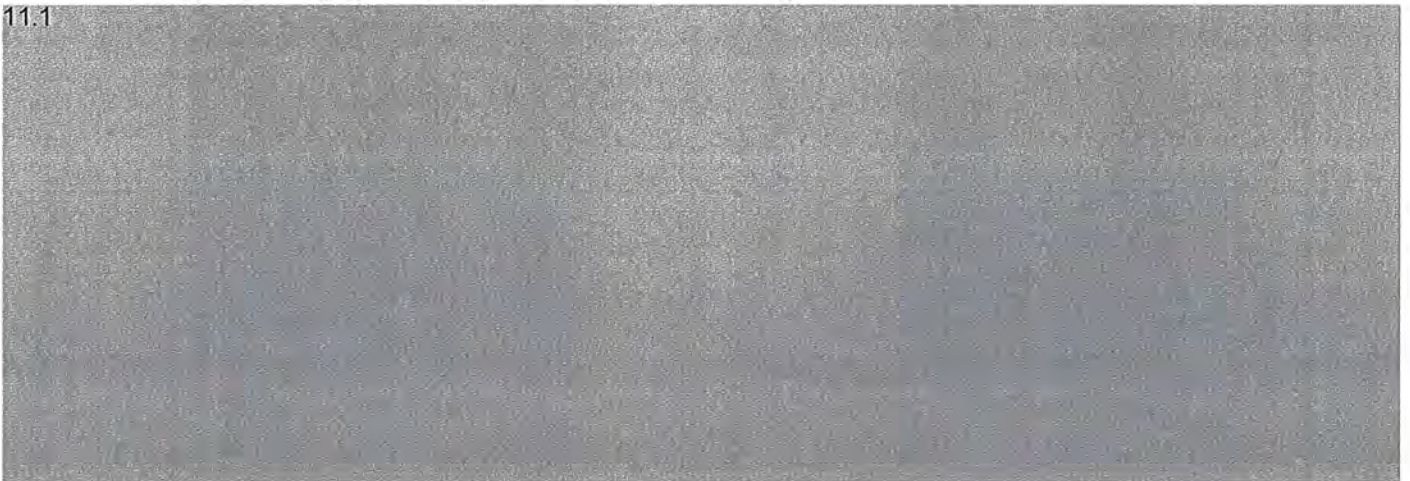
Allen,

Goede aanzet [redacted] !

Er valt nog wel scherp te slijpen:

1. Euthanasie is iets anders dan Palliatieve Sedatie.
2. In geval van Euthanasie is de arts verplicht met de apotheker afspraken te maken over het retourneren van de eventuele restanten. In feite wordt er een setje op maat geleverd door de apotheker, per geval. De arts schrijft een recept uit voor de benodigde medicatie **op naam patiënt**.
3. In geval van Palliatieve sedatie zijn er geen strikte afspraken tussen arts en apotheker. De arts schrijft ook in dit geval recepten uit voor de benodigde medicatie **op naam van de patiënt**. Voor restanten van geneesmiddelen na overlijden zijn geen richtlijnen.
4. De "dokterstas" bevat een aantal geneesmiddelen, waar onder opiaten volgens artsen-richtlijn. De arts doet een schriftelijke verzoek aan de apotheker voor het leveren van de benodigde medicatie **op zijn eigen naam. (in manu medici = aan de dokter zelf)**.
5. Vanuit de "dokterstas" kan de arts in acute situaties geneesmiddelen toedienen, maar geen geneesmiddelen voor langere tijd meegeven.
6. Apothekers houden een aparte opiatenregistratie bij per verstrekking en per middel. Niet over het gebruik ervan, en ook niet over de geneesmiddelen die na overlijden als restant over blijven.
7. Apothekers moeten de i.m.m. recepten apart bewaren, en hebben een controlerende taak op de voorgeschreven hoeveelheden (proportionaliteit).
8. Bij overlijden van een patiënt kunnen geneesmiddelen geretourneerd worden aan de apotheek. In de thuissituatie levert de familie vaak retour, in een instelling is er vaak een afspraak met de leverende apotheker voor periodieke retournering. Er zijn geen veldnormen op dit gebied.
9. De inspectie controleert steekproefsgewijs of de aanwezige voorraden opiaten in apotheken in overeenstemming zijn met de geleverde opiaten door de groothandel.

11.1



Ben beschikbaar voor nader telefonisch overleg

Met groet, [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 15:23

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Doc. 222

Aan: [redacted]; [redacted]
Onderwerp: RE: medicatie restanten.docx
Urgentie: Hoog

Dag [redacted],

Neem je de extra vraag van de NOS ook mee over de manie waarop wij hier toezicht op houden?

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Woordvoerder

.....
bureau Voorlichting en Communicatie
Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht | Kamer [redacted]
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T 06 [redacted]
[redacted]@igz.nl
<http://www.igz.nl>

.....
twitter: @igznl

.....
niet aanwezig op woensdag

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 15:22
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: medicatie restanten.docx
Urgentie: Hoog

Beste [redacted],

Vraag van PW aan ons n.a.v. casus [redacted]. Ik heb de eerste aanzet gegeven, gaarne z.s.m. je scan/oordeel als tweede inspecteur, voordat er fouten gemaakt worden.

[redacted]

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 08:16
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: FW: ter info: [REDACTED] Telegraaf op zaterdag

Heren, goedemorgen.
Bij deze een stukje van de pen van jullie erelid [REDACTED].
Het zou het bestuur sieren als er openlijk afstand wordt genomen van deze uitspraken.
Dit tart alle fatsoen .

Met groet van [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 8:07
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: ter info: [REDACTED] Telegraaf op zaterdag

Dubbel met doc. 190



[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: donderdag 31 oktober 2013 08:00
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: Fw: Weinig toezicht IGZ op Opiumwet

Zie link. Rare berichtgeving...mogelijk al bekend

----- Oorspronkelijk bericht -----

Van: [REDACTED] [mailto:[REDACTED]@gmail.com]
Verzonden: Thursday, October 31, 2013 07:18 AM
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Weinig toezicht IGZ op Opiumwet

Weinig toezicht IGZ op Opiumwet <http://nos.nl/l/568954>

[Redacted]

Van: [Redacted]
Verzonden: woensdag 30 oktober 2013 16:30
Aan: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]
CC: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]
Onderwerp: RE: persvraag NOS Tuitjenhoorn

Ik mis nog de antwoorden van [Redacted] op de door mij genoemde punten 10 en11 (zie eerdere mail).

11.1 [Redacted]

Geneesmiddelen die van een patiënt gestolen worden (ook al is de patiënt dood) vormen een overtreding, en daar hoeft geen nieuwe regelgeving voor te komen.
Iets anders is dat IGZ bij koepels kan aandringen op serieuze aandacht voor dit onderwerp.

11.1 [Redacted]

Met groet, [Redacted]

Van: [Redacted]
Verzonden: woensdag 30 oktober 2013 8:06
Aan: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]
CC: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]
Onderwerp: RE: persvraag NOS Tuitjenhoorn

11.1 [Redacted]

Als FTO onderwerp prima

Met vriendelijke groet,

[Redacted]
Specialistisch/coördinerend senior inspecteur eerstelijnszorg
.....

Medewerker toezicht: [Redacted] | [Redacted]@igz.nl | 073 - [Redacted]

Inspectie voor de Gezondheidszorg Zuidoost
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport

Magistratenlaan 222 | 5223 MA | 's-Hertogenbosch
Postbus 90137 | 5200 MA | 's-Hertogenbosch
.....

T 073- [Redacted]
F 073-6200338
M 06- [Redacted]
[Redacted]@igz.nl

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 29 oktober 2013 21:22
Aan: [redacted]; [redacted]
CC: [redacted]; [redacted]
Onderwerp: RE: persvraag NOS Tuitjenhoorn

Akkoord

-----Original Message-----

From: [redacted]
Sent: Tuesday, October 29, 2013 05:09 PM W. Europe Standard Time
To: [redacted]; [redacted]
Cc: [redacted]; [redacted]
Subject: persvraag NOS Tuitjenhoorn

Dag [redacted],

De NOS wil van ons weten hoe wij toezicht houden op het in bezit hebben van opiaten bij huisartsen. Ze willen weten wat we doen aan de kant van de huisarts en de kant van de apotheek.
Dit antwoord is gebaseerd op informatie van [redacted] en [redacted]. Graag jouw akkoord.

Dag [redacted],

Hier zoals beloofd het antwoord op jouw vragen over het toezicht van de inspectie op de aanwezigheid van opiaten in de huisartsenpraktijk.

Patiënten leveren soms oude medicijnen in bij hun huisarts. Soms nemen artsen na het overlijden van een patiënt overgebleven medicatie, zoals opiaten, mee terug naar de praktijk. De huisarts mag deze middelen niet verstrekken en/of toedienen aan andere patiënten. Al deze geneesmiddelen worden in het algemeen door de huisarts ingeleverd bij de apotheek ter vernietiging. Hier is alleen geen richtlijn over die dat bepaald en op basis waarvan de inspectie kan handhaven.

Bij een inspectiebezoek aan een huisartsenpraktijk wordt door de inspectie vrijwel standaard gecontroleerd op aanwezigheid van medicatie/opiaten. Daartoe wordt letterlijk in alle kasten gekeken en wordt de dokterstas beoordeeld. De inspectie kijkt naar aanwezigheid, hoeveelheid en houdbaarheid van geneesmiddelen zoals opiaten. Uitgangspunt ten aanzien van de hoeveelheid opiaten is de farmacotherapeutische richtlijn geneesmiddelen en zuurstof en spoedeisende indicaties van de NHG uit 2012.

Apotheken zijn verplicht om een opiatenregistratie bij te houden waarin zij bijhouden aan welke arts en voor welke patiënt zij een opiaat verstrekken. De inspectie controleert dit niet standaard bij ieder inspectiebezoek. Zij doet dit alleen als zij daar aanleiding toe ziet. Bijvoorbeeld als er twijfels zijn over bijvoorbeeld verslaving bij een arts of een apotheker.

Ik hoop je hiermee voldoende informatie te hebben gegeven.

Vr groet

[redacted]

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Woordvoerder

.....
bureau Voorlichting en Communicatie
Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Doc. 228

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht | Kamer [redacted]

Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht

.....
T 06 [redacted]

[redacted]@igz.nl

<http://www.igz.nl>

.....
twitter: @igznl

.....
niet aanwezig op woensdag

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Doc. 229

[Redacted]

Van:

[Redacted]

Verzonden:

woensdag 30 oktober 2013 14:32

Aan:

[Redacted]; [Redacted]; [Redacted]

CC:

Onderwerp:

RE: persvraag NOS Tuitjenhoorn

Dag [Redacted],

11.1 [Redacted]. Het gaat om illegale activiteiten van deze artsen. Het aanwezig hebben van middelen van lijst I of II is verboden, tenzij ze op naam van de arts zijn gesteld.

Groet,

[Redacted]

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: donderdag 31 oktober 2013 07:59
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: Fw: opiumwet

Met dank aan [REDACTED]! Wellicht ten overvloede

Van: [REDACTED]
Verzonden: Wednesday, October 30, 2013 07:46 PM
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: opiumwet

Hallo [REDACTED],

Nav van jouw vraag over controle op Opiumwet en berichtgeving op nos.nl.

In het Opiumwetbesluit is opgenomen:

Gevestigde apothekers verzenden kopieën van recepten als bedoeld in het eerste lid, die betrekking hebben op gevallen waarin een opiumwetmiddel in enig kwartaal is afgeleverd aan degene die het heeft voorgeschreven of aan een instelling als bedoeld in artikel 16, op de eerste dag van het eerstvolgende kwartaal aan de regionale inspecteur

Dit betreft de zogenaamde "imm-recepten". Sommige apothekers hebben dit in het verleden heel braaf gedaan; [REDACTED] zou in ieder geval voor [REDACTED] het overzicht moeten hebben.

11.1 [REDACTED]

Met groet, [REDACTED]



woordvoering

V&C

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Onderwerp Woordvoering week 44
Behandeld door [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED]
Datum 28 oktober t/m 1 november 2013

PUBLICITEIT AFGELOPEN WEEK

Tenzij anders vermeld is alle woordvoering afgestemd met [REDACTED]
en/of [REDACTED].

DOMEIN CURATIEVE GEZONDHEIDSZORG

ONDERWERP: Tuitjenhorn/opiaten in huisartsenpraktijken

PERS: NOS

Achtergrond

Vraag van NOS over toezicht van de inspectie op de aanwezigheid van opiaten in de huisartsenpraktijk.

Woordvoering ([REDACTED], afgestemd met [REDACTED])

Bij een inspectiebezoek aan een huisartsenpraktijk wordt door de inspectie vrijwel standaard gecontroleerd op aanwezigheid van medicatie/opiaten. Daartoe wordt letterlijk in alle kasten gekeken en wordt de dokterstas beoordeeld. De inspectie kijkt naar aanwezigheid, hoeveelheid en houdbaarheid van geneesmiddelen zoals opiaten. Uitgangspunt ten aanzien van de hoeveelheid opiaten is de farmacotherapeutische richtlijn geneesmiddelen en zuurstof en spoedeisende indicaties van de NHG uit 2012.

Apotheken zijn verplicht om een opiatenregistratie bij te houden waarin zij bijhouden aan welke arts en voor welke patiënt zij een opiaat verstrekken. De inspectie controleert dit niet standaard bij ieder inspectiebezoek. Zij doet dit alleen als zij daar aanleiding toe ziet. Bijvoorbeeld als er twijfels zijn over bijvoorbeeld verslaving bij een arts of een apotheker.

Novum Nieuws:

Novum nieuws te woord gestaan nav artikel NOS opiaten in huisartsenpraktijken op site NOS. Dit was gebaseerd op bovenstaand antwoord Het antwoord dat aan de NOS is gegeven herhaald en daarnaast uitgelegd dat de bewering van de NOS dat apothekers zelden iets merken van het toezicht door de igz op de opiumwet

Pharmaceutisch Weekblad:**Is er een maximale hoeveelheid vastgesteld die je aan opiaten als huisarts in huis mag hebben?**

In de Opiumwet/dan wel in richtlijnen staan geen exacte hoeveelheden beschreven. Wel staat in de Opiumwet dat de huisarts alleen die hoeveelheid opiaten in bezit mag hebben, die noodzakelijk is voor de uitoefening van zijn beroep. Zie hiervoor ook de farmacotherapeutische richtlijn 'Geneesmiddelen en Zuurstof en Spoedeisende Indicaties' van de NHG uit 2012. Een huisarts mag op basis van de Opiumwet opiaten die overblijven na de behandeling van de patiënt niet in bezit hebben en houden en/of verstrekken aan andere patiënten.

Hierbij het officiële artikel 5.2. uit de Opiumwet:

'De verboden inzake het verstrekken, vervoeren of aanwezig hebben van middelen als bedoeld in lijst I of II, zijn voorts niet van toepassing op daartoe bij algemene maatregel van bestuur aangewezen instellingen en op hen die de desbetreffende middelen in de aanwezige hoeveelheid tot uitoefening van de geneeskunst, de tandheelkunde of de diergeneeskunde, dan wel voor eigen geneeskundig gebruik behoeven of krachtens wettelijk voorschrift in voorraad moeten hebben en langs wettige weg hebben verkregen'.

Zijn daar richtlijnen en protocollen voor en zo niet, vindt de inspectie dan dat die er wel zouden moeten komen.

De Opiumwet is helder als het gaat om het in bezit hebben en verstrekken van opiaten.

Daarnaast is er ook de farmacotherapeutische richtlijn geneesmiddelen en zuurstof en spoedeisende indicaties van de NHG uit 2012. Hierin staan de opiaten beschreven die een huisarts in zijn bezit dient te hebben ten behoeve van spoedgevallen (de dokterstas).

Zie verder antwoord op vraag 1.

Deze arts had blijkbaar heel veel voorraad. Hij zei dat ie deze over had van eerdere voorschriften. Ziet de inspectie hier een rol voor de apotheker?

De inspectie kan niet ingaan op de casus Tuitjenhorn omdat het onderzoek naar de calamiteit nog niet is afgerond.

In zijn algemeenheid geldt voor de rol van apothekers bij het verstrekken van opiaten aan huisartsen het volgende:

Apotheken zijn verplicht om een opiatenregistratie bij te houden waarin zij bijhouden aan welke arts en voor welke patiënt zij een opiaat verstrekken. De inspectie controleert dit niet standaard bij ieder inspectiebezoek. Zij doet dit alleen als zij daar aanleiding toe ziet. Bijvoorbeeld als er twijfels zijn over bijvoorbeeld verslaving bij een arts of een apotheker.

En moeten huisartsen een registratie bijhouden van wat zij doen met de opiaten die zij van apothekers geleverd krijgen?

De huisarts is verplicht om in het medisch dossier van de patiënt te noteren dat hij een opiaat heeft voorgeschreven en/of toegediend.

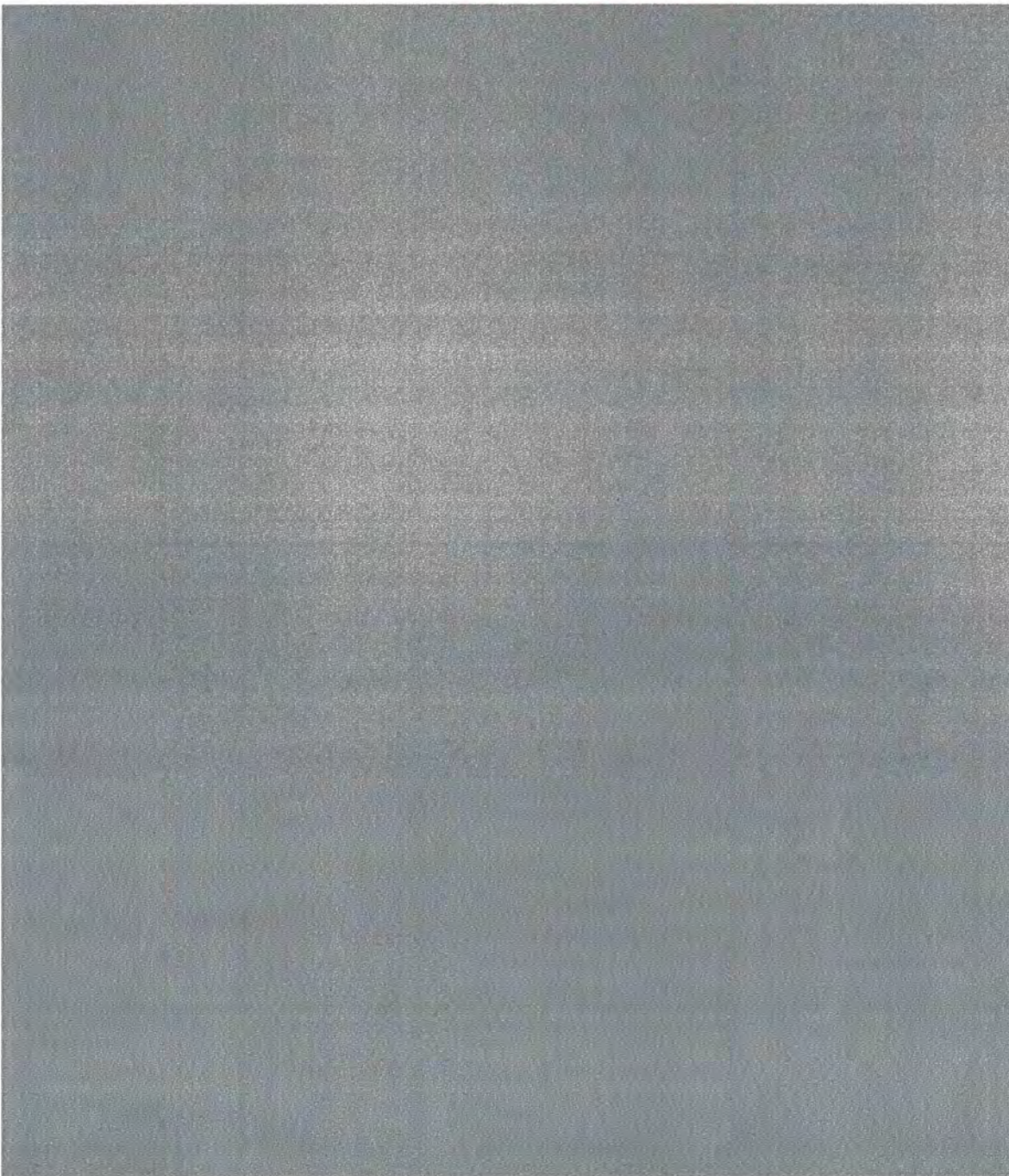
Dan nog aanvullend (niet gevraagd maar misschien handig om te weten):

De "dokterstas" bevat een aantal geneesmiddelen, waaronder opiaten volgens de farmacotherapeutische richtlijn geneesmiddelen en zuurstof en spoedeisende

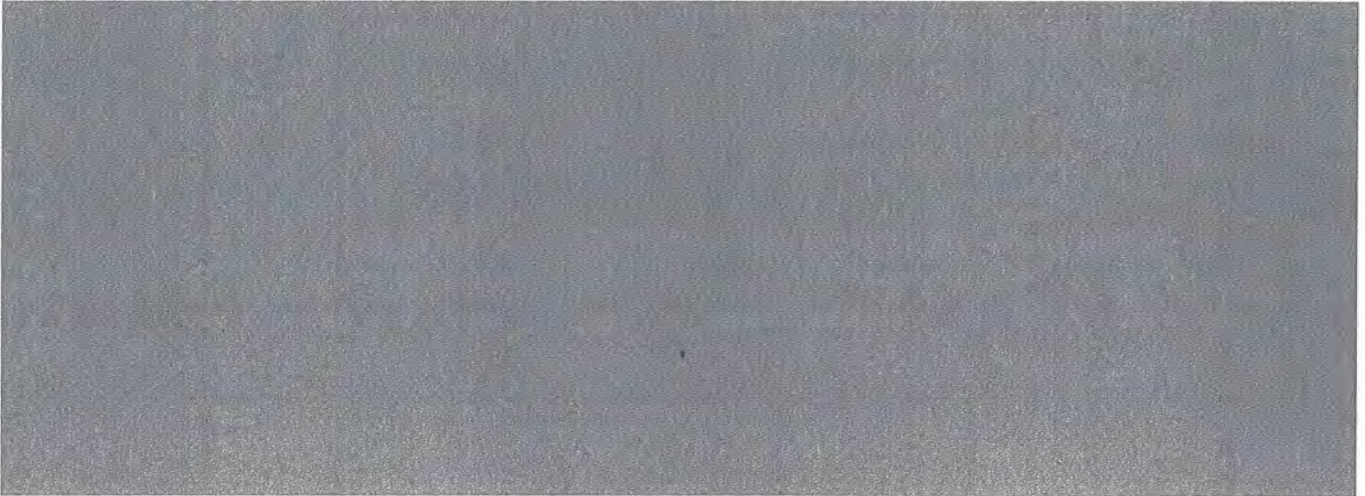
indicaties van de NHG uit 2012. De arts doet een schriftelijke verzoek aan de apotheker voor het leveren van de benodigde medicatie op zijn eigen naam. (in manu medici = aan de dokter zelf). De apotheker dient aan het eind van het kwartaal een kopie van deze recepten aan de IGZ te sturen. Op basis daarvan kan de inspectie uitschieters signaleren. Het niet voldoen aan deze verplichting is bestuurlijk beboetbaar.

Tenslotte. De inspectie hecht eraan te benadrukken dat het van groot belang is dat huisartsen en patiënten opiaten die niet zijn gebruikt retourneren naar de apotheek en dat de opiaten vervolgens laat vernietigen.

Buiten reikwijdte verzoek

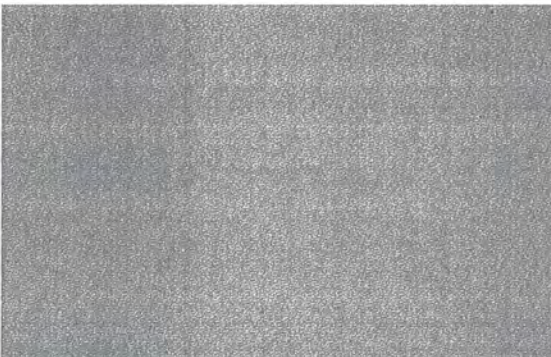


Buiten reikwijdte verzoek



EXTERNE OPTREDENS IG

Afgelopen week:



Buiten reikwijdte
verzoek

Aankomende week:

-0-0-0-

AANDACHTSPUNTEN KEEK OP DE WEEK/overleg VWS/Dco

Afgelopen week:

- Casus Tuitjenhorn



Buiten
reikwijdte
verzoek

Aankomende week:

- Casus Tuitjenhorn



Buiten
reikwijdte
verzoek

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Verzonden d.d. 1 november 2013.

Doc. 236

[REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: zondag 3 november 2013 10:57
Aan: [REDACTED]; _Dienstpostbus Persvoorlichting IGZ; [REDACTED]; [REDACTED]
CC: [REDACTED]; Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); [REDACTED]
Onderwerp: RE: APS: Huisartsen willen onafhankelijk onderzoek naar optreden AMC, IGZ en OM

Ik ken deze specifieke oproep niet. Is een van de zaken zie we moeten adresseren in het vervolgtraject.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 (0)6 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31(0) [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: zaterdag 2 november 2013 20:00
Aan: [REDACTED]; Hansen, J.M.M.; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
CC: _Dienstpostbus Persvoorlichting IGZ
Onderwerp: Re: APS: Huisartsen willen onafhankelijk onderzoek naar optreden AMC, IGZ en OM

10.2.g [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: Saturday, November 02, 2013 04:02 PM W. Europe Standard Time
Aan: Hansen, J.M.M.; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Cc: _Dienstpostbus Persvoorlichting IGZ
Onderwerp: Fw: APS: Huisartsen willen onafhankelijk onderzoek naar optreden AMC, IGZ en OM

Ter informatie. Wisten wij van deze actie?

Groet,
[REDACTED]

Vriendelijke groet,

[REDACTED]
Woordvoerder

Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)

06-
@igz.nl

(Dit bericht is verzonden vanaf mijn BlackBerry)

Van: portal.anp.nl [mailto:business@anp.nl]

Verzonden: Saturday, November 02, 2013 03:10 PM

Aan:

Onderwerp: APS: Huisartsen willen onafhankelijk onderzoek naar optreden AMC, IGZ en OM



APS: Huisartsen willen onafhankelijk onderzoek naar optreden AMC, IGZ en OM

Zaterdag, 02 november 2013 / 15:10

Dit is een origineel persbericht.

VPHuisartsen, de beroepsvereniging van praktijkhoudende huisartsen, wil dat minister Schippers een extern onafhankelijk onderzoek laat verrichten naar de wijze waarop het AMC, de IGZ en het OM de zaak tegen de Tuitjenhorse huisarts Tromp hebben aangepakt.

De huisartsen willen weten waarom het AMC zonder hoor en wederhoor haar huisartsopleider aangaf bij de IGZ. En waarom het IGZ zonder contact met de huisarts direct het OM inschakelde.

De huisartsenvereniging vraagt zich af of het OM zich voldoende rekenschap heeft gegeven van de risico's van haar optreden tegenover een uiterst kwetsbare huisarts. Sinds het eerste verhoor van het OM had hij een suïcidaal ziektebeeld ontwikkeld en in verband daarmee was hij een aantal dagen in crisisopvang.

"We vinden dat de keuzes die AMC, IGZ en OM hebben gemaakt moeten worden verantwoord. Het gaat om transparantie en toetsbaarheid, net zoals dat van (huis)artsen wordt geëist. Het gaat om patiëntveiligheid, in dit geval van de zorgverlenende huisarts", aldus de woordvoerder van VPHuisartsen.

Volgens VPHuisartsen is overigens de essentiële vraag nog steeds niet beantwoord: hoever mag een behandelend (huis)arts in acute (terminale) noodsituaties afwijken van de richtlijnen en protocollen voor de zorg rond het levenseinde, zonder het risico te lopen met de IGZ of het OM te maken te krijgen? Zowel voor de samenleving als voor (huis)artsen en andere zorgverleners is een helder antwoord van groot belang voor een veilige en verantwoorde zorgpraktijk, stelt de vereniging van praktijkhouders.

<http://www.vphuisartsen.nl>

Noot voor de redactie, niet voor publicatie

U kunt contact opnemen met VPHuisartsen via:

Wouter van den Berg, voorzitter M 06-
[redacted]

Hans Nobel, secretaris T [redacted] secretaris@vphuisartsen.nl

Voor meer informatie over VPHuisartsen: <http://www.vphuisartsen.nl>

Dit is een origineel persbericht.

ANP Pers Support, het ANP is niet verantwoordelijk voor de inhoud van bovenstaand bericht.

ANP Pers Support is een joint venture van het ANP en PR Newswire.

(c) ANP 2013 alle rechten voorbehouden

De minister staat achter de besluiten van de inspectie om het bevel om de huisarts op non-actief te zetten eerst niet en toen wel openbaar te maken. De onduidelijkheid die was ontstaan voor patiënten en zorgverleners, rechtvaardigde uiteindelijk openbaarmaking. Uit het bevel bleek dat de huisarts een terminale patiënt 1000 mg morfine toediende, veel meer dan toegestaan. De patiënt overleed kort daarna.

Ook de huiszoeking bij de arts door justitie en de verhoren zijn volgens de regels verlopen, schrijven de bewindslieden. Er was gekozen voor een doorzoeking in de avond, omdat daarmee onrust in de kleine gemeenschap van Tuitjenhorn voorkomen zou kunnen worden. De arts is niet van zijn bed gelicht, zoals media zouden hebben geschreven.

Schippers gebruikt de brief verder om duidelijk te maken dat „artsen alle ruimte hebben om euthanasie en palliatieve sedatie toe te passen volgens de richtlijnen die we in Nederland kennen“. Ook vindt ze het van belang dat patiënten kunnen blijven vertrouwen op de noodzakelijke terminale zorg.

De inspectie heeft volgens Schippers in een gesprek met artsenorganisaties ook aangegeven dat de zaak-Tuitjenhorn niet mag worden gezien als een signaal dat het beleid rond hulp bij levenseinde is veranderd. Ook is het toezicht en de handhaving van de inspectie niet aangescherpt. Artsen die volgens de regels handelen, hoeven zich geen zorgen te maken, aldus de inspectie.

(c) ANP 2013 alle rechten voorbehouden

[REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: maandag 4 november 2013 08:57
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: Rapport Interne evaluatie casus [REDACTED] - CONCEPT versie 27-10-2013.docx
Bijlagen: Rapport Interne evaluatie casus [REDACTED] - CONCEPT versie 27-10-2013.docx

Ter informatie het stuk met commentaar.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate

Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31 [REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: zondag 3 november 2013 21:41
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: FW: Rapport Interne evaluatie casus [REDACTED] - CONCEPT versie 27-10-2013.docx

Beste [REDACTED],

Bij dezen het stuk met commentaar van Ronnie en mij. Als je nog vragen hebt, hoor ik het graag.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate

Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31 [REDACTED]

Van: Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie)
Verzonden: zondag 3 november 2013 21:34
Aan: Hansen, J.M.M.
Onderwerp: Rapport Interne evaluatie casus [REDACTED] - CONCEPT versie 27-10-2013.docx

Hoi Josee, ik heb het stuk doorgenomen en daar waar nuttig nog commentaar aangebracht. Goed om volgendeversie kritisch te volgen. Morgen vervolg met elkaar bespreken
Ronnie

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: FW:
Datum: maandag 4 november 2013 16:23:06
Bijlagen: [Onafhankelijk onderzoek Tuitjehorn.pdf](#)

Dag [redacted] en [redacted],

Ter kennisgeving bijgevoegde brief en mijn vraag aan [redacted] om hier een reactie voor op te stellen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 4 november 2013 15:08
Aan: [redacted]
Onderwerp:

Dag [redacted],

Zie bijgevoegde brief vanuit VPhuisartsen over casus Tuitjehorn. Wellicht ken je deze al.

Kun jij een reactie sturen op deze brief of dit anders bij iemand ander beleggen in de organisatie? Sluit denk ik aan bij de Kamervraag die voorligt.

Dank en groet,

[redacted]

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Doc. 247

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: dinsdag 5 november 2013 20:35
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: FW: OM: verhoor [REDACTED] ging volgens de regels

Opvolgingsmarkering: Opvolgen
Markeringsstatus: Gemarkeerd

Zou je dit bericht in WPM kunnen hangen en de brief die [REDACTED] krijgt van het OM.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate

Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
 Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG

M +31 [REDACTED]
 Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31([REDACTED])

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 5 november 2013 18:44
Aan: [REDACTED] Hansen, J.M.M.; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: Fw: OM: verhoor [REDACTED] ging volgens de regels

Wisten wij dit?
 Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
 Woordvoerder IGZ

Deze email is verzonden vanaf mijn blackberry

Van: portal.anp.nl [<mailto:business@anp.nl>]
Verzonden: Tuesday, November 05, 2013 06:40 PM W. Europe Standard Time
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: OM: verhoor [REDACTED] ging volgens de regels



OM: verhoor Tromp ging volgens de regels
 Dinsdag, 05 november 2013 / 18:39

AMSTERDAM (ANP) - Het verhoor van de Tuitjenhorne huisarts Nico Tromp ging volgens afspraken en er is rekening gehouden met zijn psychische gesteldheid. Dat meldde het Openbaar Ministerie (OM) dinsdagavond in een reactie op een brief van VPHuisartsen. Die organisatie stelde zaterdag vraagtekens bij onder meer de aanpak die het OM volgde in de zaak.

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Doc. 247

Tromp diende in augustus een terminaal zieke patiënt 1000 milligram morfine toe, veel meer dan toegestaan. De patiënt overleed. De enorme hoeveelheid morfine die Tromp toediende, zorgde er voor dat de IGZ Tromp op non-actief zette. Het OM begon een strafzaak tegen de arts die kort daarna zelfmoord pleegde.

(c) ANP 2013 alle rechten voorbehouden

Van: [redacted]
Aan: [redacted] Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); [redacted]
Onderwerp: FW: brief tuitjenhorn in antwoord op VP huisartsen brief
Datum: dinsdag 5 november 2013 16:21:29
Bijlagen:

Collega's,

Hierbij een reactie van het OM op een brief met onjuistheden van de Vereniging Praktijkhoudende huisartsen.

Zie opmerkingen van zaaksofficier [redacted] hieronder.

Groet

[redacted]

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted]

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Bureau Opsporing
Postbus 90460 | 2509 LL Den Haag
Tel. [redacted] | Fax (070) 304 16 70
Mobiel 06 [redacted]

Van: [redacted] (AP Noord-Holland) [mailto:[redacted]@om.nl]
Verzonden: dinsdag 5 november 2013 14:21
Aan: [redacted]@zaanstreek.politie.nl; [redacted]; Expertisecentrum Medische Zaken (AP Rotterdam)
Onderwerp: brief tuitjenhorn in antwoord op VP huisartsen brief

Beste Ardennen vrienden,

Inmiddels weer een brief van Vereniging Praktijkhoudende huisartsen in omloop en gepubliceerd.

Gelet op de onjuiste aannamen ten aanzien van het onderzoek door het OM vind onze HOvJ het nodig om te reageren.

Deze versie is NIET voor verspreiding maar enkel om jullie op de hoogte te stellen van het feit dat deze brief verzonden en gepubliceerd zal worden.

Groet [redacted]

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Doc. 251

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: dinsdag 5 november 2013 20:37
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: FW: annulering afspraak morgen

Opvolgingsmarkering: Opvolgen
Markeringsstatus: Gemarkeerd

Ter informatie. [REDACTED], graag in WPM hangen.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate

Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
 Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
 M +31 [REDACTED]
 Secretaresse [REDACTED] [REDACTED] @igz.nl | +31(0) [REDACTED]

Van: mail_directiesecretariaat [mailto:directiesecretariaat@fed.knmg.nl] **Namens** Gaag van der, Rutger Jan

Verzonden: dinsdag 5 november 2013 17:51

Aan: Hansen, J.M.M.; [REDACTED]

Onderwerp: annulering afspraak morgen

Beste Ronnie en Josée,

Morgen staat een afspraak tussen ons in de agenda. Ik zie echter van dat overleg af. Vorige week hebben wij de gebeurtenissen van de afgelopen weken intensief nabesproken met LHV, NHG en VHN. Uit dat overleg is naar voren gekomen dat wij door middel van een gezamenlijke brief zullen aandringen bij de bewindslieden van VWS en Veiligheid en Justitie op een externe evaluatie van de zaak van huisarts [REDACTED]

Tot een volgende keer.

Met vriendelijke groeten,

Rutger Jan van der Gaag

prof. dr. Rutger Jan van der Gaag, psychiater
 voorzitter artsenfederatie KNMG

Postbus 20051 – 3502 LB UTRECHT

Tel. [REDACTED]

M. [REDACTED]

www.knmg.nl – www.medischcontact.nl – www.artsinspe.nl – www.artsennet.nl

twitter.com/knmg – twitter.com/rjgaag

[Redacted]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: dinsdag 5 november 2013 07:37
Aan: [Redacted]; [Redacted]
CC: [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]; [Redacted]
Onderwerp: RE:

Dank. De brief is aan de minister gericht. We zullen op deze brief input geven via de directie CZ.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer D [Redacted]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 ([Redacted])
Secretaresse [Redacted] | [Redacted]@igz.nl | +31([Redacted])

Van: [Redacted]
Verzonden: maandag 4 november 2013 16:23

Dubbel met doc. 245

[Large redacted area]

De conclusie is dat IGZ gehandeld heeft binnen de kaders van de wet en regelgeving en dat de uitkomst, het bevel en de openbaarmaking, verdedigbaar zijn. 11.1

Uit de evaluatie is een aantal aanbevelingen naar voren gekomen waarmee IGZ haar werk verder kan verbeteren. In grote lijnen zijn deze in te delen in twee soorten: gericht op de werkprocessen en gericht op de besluitvormingsprocessen.

Hiermee eindigt mijn opdracht. Ik heb deze definitieve versie alleen naar jou gestuurd. Ik wens jou veel wijsheid met het vervolg.

Vriendelijke groet, [redacted]

[redacted]
Coördinerend Specialistisch Senior Inspecteur
.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie VWS
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht
Bezoekadres: St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht
Secretaresse: [redacted] | [redacted]@igz.nl | 073-[redacted]
.....

[REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: vrijdag 8 november 2013 17:43
Aan: Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie)
CC: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: FW: Wordvoering aan NOS inzake Tuitjenhorn

Geen nieuws, wel een item op het NOS journaal.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED] Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG M +31 (0)6 [REDACTED] Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31(0) 6 [REDACTED]

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 8 november 2013 17:39
Aan: Hansen, J.M.M.; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: Wordvoering aan NOS inzake Tuitjenhorn

Dag allen,

[REDACTED] belde vandaag met de mededeling dat hij van een zeer betrouwbare bron heeft vernomen dat wij inspectieonderzoek gaan doen bij de apotheek, de HAP en bij drie betrokken individuele zorgverleners en dat wij aan ieder van hen brieven zouden hebben gestuurd waarin we dat mededelen. En dat we kijken naar verantwoorde zorg en medicatieveiligheid.

Ik heb hem het volgende geantwoord (na afstemming met Josee en [REDACTED]):

Wij beschouwen de melding over het overlijden van patiënt [REDACTED] als een calamiteit en doen om die reden een calamiteitenonderzoek. Lopende dat onderzoek doen we geen mededelingen.



Zijn reactie: jammer, maar ik weet toch dat ik goed zit.

Er komt een item in het 8 uur journaal.

11.1 [REDACTED]

Vr groet
[REDACTED]

Met vriendelijke groet,


Woordvoerder IGZ
06 

[REDACTED]
Van: [REDACTED]
Verzonden: zaterdag 9 november 2013 15:55
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: opiaten Tuitjenhorn

In wpm zetten svp

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
Specialistisch/coördinerend senior inspecteur eerstelijnszorg
.....

Medewerker toezicht: Mw. [REDACTED] | [REDACTED]@iqz.nl | 073 - [REDACTED]

Inspectie voor de Gezondheidszorg Zuidoost
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport

Magistratenlaan 222 | 5223 MA | 's-Hertogenbosch
Postbus 90137 | 5200 MA | 's-Hertogenbosch
.....

T 073- [REDACTED]
F 073-6200338
M 06- [REDACTED]
[REDACTED]@iqz.nl

Van: [REDACTED]
Verzonden: zaterdag 9 november 2013 15:54
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: opiaten Tuitjenhorn

Beste [REDACTED],

Ter voorbereiding op het bezoek aan de apotheek in Tuitjenhorn een tweetal vragen:

1. Dienen apotheken de IGZ periodiek nog op de hoogte te brengen van imm recepten en zo ja, heeft deze apotheek dat gedaan en indien ja, zou je me dan de informatie over huisarts [REDACTED] toesturen?
2. Zonder overleg met [REDACTED], die meegaat. Heb je een instrument of specifieke aandachtspunten t.a.v. de controle op de opiatenregistratie?

Apotheek Elcerlyk
t.a.v. [REDACTED]
Dorpsstraat 33
1747HA TUITJENHORN

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
Specialistisch/coördinerend senior inspecteur eerstelijnszorg
.....

Medewerker toezicht: Mw. [REDACTED] | [REDACTED]@iqz.nl | 073 - [REDACTED]

Inspectie voor de Gezondheidszorg Zuidoost
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport

Magistratenlaan 222 | 5223 MA | 's-Hertogenbosch
Postbus 90137 | 5200 MA | 's-Hertogenbosch
.....

T 073 [REDACTED]
F 073-6200338
M 06- [REDACTED]
[REDACTED]@iqz.nl

Van: Meldpunt@igz.nl
Verzonden: maandag 11 november 2013 17:14
Aan: Dienstpostbus IGZ Zuidwest
CC: [REDACTED]
Onderwerp: IGZ1311 1522, contactpersoon IGZ casus huisarts Tuitjenhorn
Bijlagen: contactpersoon IGZ casus huisarts Tuitjenhorn.eml

svp inboeken en beantwoorden.

Met vriendelijke groet

De heer [REDACTED]

| Inspectie voor de Gezondheidszorg Werkgebied Zuidwest | |
|--|-------|
| Nr. [REDACTED] | DEP |
| Ingek. 12 Nov 2013 [REDACTED] | FIBAF |
| | d.d. |
| LMO 3 | |

11-11-2013 15:47 Mailimport:

Afzender: bestuurssecretariaat@schagen.nl Datum ontvangst: 11-nov-2013 15:46

Ontvanger: meldpunt@igz.nl

CC: Bestuurssecretariaat Gemeente Schagen <bestuurssecretariaat@schagen.nl>

Onderwerp: contactpersoon IGZ casus huisarts Tuitjenhorn

Geachte heer, mevrouw,

Mevrouw M.J.P. van Kampen-Nouwen, burgemeester van de gemeente Schagen, wil graag in contact komen met de contactpersoon namens de IGZ over de casus 'Huisarts [REDACTED] te Tuitjenhorn'.

Kunt u ons laten weten met wie wij hierover contact kunnen opnemen?

Wij vernemen graag van u.

Met dank en vriendelijke groet,

Gemeente Schagen
 Bestuurssecretariaat
 T (0224) [REDACTED]

Bestuurssecretariaat@schagen.nl

www.schagen.nl

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 11 november 2013 12:37
Aan: Hansen, J.M.M.
Onderwerp: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en Josee Hansen inzake casus
[REDACTED] [REDACTED].doc
Bijlagen: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en Josee Hansen inzake casus
[REDACTED] [REDACTED].doc

Kun je je hierin vinden?

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 11 november 2013 17:10
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: Verslag besluit tot bevel inzake casus [REDACTED] [REDACTED].doc
Bijlagen: Verslag besluit tot bevel inzake casus [REDACTED] [REDACTED].doc

[REDACTED]

Zou jij bijlage willen bekijken en becommentarieren?

Graag ook naar datum kijken...

Afhankelijk van je toevoegingen eerst nog naar mij en anders graag naar [REDACTED] met de vraag hier ook naar te kijken zodat we dit verslag toe kunnen voegen aan het dossier.

Een verslag mbt openbaarmaking zal ik nog in concept opstellen.

Groet

[REDACTED]



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Persoonlijk / vertrouwelijk

Apotheek Elckerlyk

Dorpsstraat 33
1747HA TUITJENHORN

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

Datum 11 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Ons kenmerk
2013-

Geachte heer [REDACTED]

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van [REDACTED] heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden van huisarts [REDACTED].

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreurt het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen van de heer [REDACTED] als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is verleend aan [REDACTED] na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Tenslotte zal aandacht besteed worden aan medicatieveiligheid ten aanzien medicatie zoals opiaten en midazolam.

Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Persoonlijk/ vertrouwelijk

Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn

Dorpsstraat 33a
1747HA TUITJENHORN

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

Datum 11 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Ons kenmerk
2013-

Geachte mevrouw [REDACTED],

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van [REDACTED] heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden van huisarts [REDACTED].

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreurt het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen van de heer [REDACTED] als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is geleverd aan [REDACTED] na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.

Voor zover de inspectie weet bent u [REDACTED] in huisartspraktijk Tuitjenhorn. In verband hiermee wil de inspectie een bezoek brengen aan de huisartspraktijk Tuitjenhorn en een gesprek met u voeren. Tijdens



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht




St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij





Datum 11 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Bijlagen
1

Geachte mevrouw ,

Hierbij ter informatie een kopie van de brief aan Eveen Thuiszorg d.d. 11 november 2013.


Hoopachtend,


Coördinerend Specialistisch Senior inspecteur



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Vertrouwelijk

Evean Thuiszorg
t.a.v. Bestuur
Postbus 67
1800 AB ALKMAAR

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.lgz.nl

Inlichtingen bij

Ons kenmerk
2013-

Datum 11 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Geachte mevrouw/mijnheer,

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van [REDACTED] heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden van huisarts [REDACTED].

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreurt het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen van de heer [REDACTED] als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is verleend aan [REDACTED] na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.

Mevrouw [REDACTED] is als verpleegkundige betrokken geweest bij de zorg aan [REDACTED]. In verband hiermee wil de inspectie een afspraak voor een gesprek

met haar maken. Dit gesprek zal plaatsvinden op het kantoor van de inspectie te Utrecht en zal één tot anderhalf uur duren. Hiervoor zal mevrouw [REDACTED] op korte termijn contact met haar of uw organisatie opnemen.

Ons kenmerk
2013-
[REDACTED]

Datum
11 november 2013

[REDACTED]
Hoogachtend [REDACTED]

[REDACTED]
Coördinerend Specialistisch Senior inspecteur
[REDACTED]

cl.c. [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Persoonlijk/ vertrouwelijk



St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij



Datum 11 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Ons kenmerk
2013-



Geachte mevrouw [REDACTED],

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van [REDACTED] heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden van huisarts [REDACTED].

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreft het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen van de heer [REDACTED] als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is geleverd aan [REDACTED] na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.

U heeft als [REDACTED] een belangrijke rol gespeeld bij de zorg aan [REDACTED]. In verband hiermee wil de inspectie een afspraak voor



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Persoonlijk/ vertrouwelijk

Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn

Dorpsstraat 33 A
1747HA TUITJENHORN

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

Datum 11 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Ons kenmerk
2013-

Geachte mevrouw [REDACTED],

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van [REDACTED] heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan uw huisartsenpraktijk. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden [REDACTED].

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreurt het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen [REDACTED] als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is geleverd aan [REDACTED] na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Vertrouwelijk

Huisartsenpost Kop van Noord-Holland
t.a.v. de raad van bestuur
Postbus 16
1780 AA DEN HELDER

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

[REDACTED]

Datum 11 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Ons kenmerk
2013-

[REDACTED]

Geacht bestuur,

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van [REDACTED] heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden van huisarts [REDACTED].

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreurt het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen van de heer [REDACTED] als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is verleend aan [REDACTED] na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.

De huisartsenpost Schagen heeft een rol gespeeld bij de zorg aan [REDACTED]. In verband hiermee wil de inspectie een afspraak voor een gesprek met u maken. De inspectie zou het op prijs stellen als van uw zijde de bestuurder en een kwaliteitsfunctionaris aanwezig kunnen zijn. Separaat zal de inspectie ook een gesprek voeren met huisartsen [REDACTED] en [REDACTED], die vanuit de huisartsenpost betrokken zijn geweest bij de zorgverlening aan [REDACTED].



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht



St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij



Datum 11 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Ons kenmerk

2013-

1

Geachte heer [REDACTED],

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van [REDACTED] heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden van huisarts [REDACTED].

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreurt het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen van de heer [REDACTED] als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is geleverd aan [REDACTED] na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Persoonlijk/ vertrouwelijk



St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.lgz.nl

Inlichtingen bij



Datum 11 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Ons kenmerk
2013-



Geachte heer [REDACTED],

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van [REDACTED] heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden van huisarts [REDACTED].

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreurt het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen van de heer [REDACTED] als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is verleend aan [REDACTED] na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.

U bent als waarnemend huisarts op de huisartsenpost Schagen betrokken geweest bij de zorg aan [REDACTED]. Daarnaast heeft u uitlatingen gedaan in de pers omtrent (de zorgverlening aan) bovengenoemde patiënt.

In verband hiermee wil de inspectie een afspraak voor een gesprek met u maken. Dit gesprek zal plaatsvinden op het kantoor van de inspectie te Utrecht. Hiervoor zal mevrouw [REDACTED] op korte termijn contact met u opnemen.

Ons kenmerk
2013-

Datum
11 november 2013

Hoogachtend [REDACTED]

[REDACTED]
Coördinerend Specialistisch Senior inspecteur

Van: Hansen, J.M.M.
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: FW: ergerlijk
Datum: vrijdag 8 november 2013 16:35:49
Bijlagen: [CZ-112099A.DOC](#)
[CZ-112099B.PDF](#)
[CZ-112099C.DOCX](#)

Ter info. Dit is een van de twee mails die ikzelf heb beantwoord. [REDACTED], graag in WPM hangen.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate

Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31(0) [REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: vrijdag 8 november 2013 15:44
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: ergerlijk

Geachte heer [REDACTED],

Hiermee wil ik u mijn reactie sturen op uw mail. De mail schreef u naar aanleiding van het interview in de Volkskrant van zaterdag 26 oktober jl. U stelt dat de IGZ heeft gehandeld als een regelrechte regelfreak en daarmee te weinig begrip heeft getoond voor de situatie van huisarts [REDACTED]. U meent dat de IGZ onvoldoende rekening heeft gehouden met de gevoelens van alle betrokkenen mede rondom de zelfmoord van de huisarts.

Een onderzoek van het Openbaar Ministerie (OM) en een maatregel van de IGZ kunnen grote impact hebben op alle betrokkenen. In het geval we een maatregel opleggen, in dit geval een bevel, worden feiten en belangen van alle betrokkenen zorgvuldig gewogen. Daarin neemt de IGZ ook de situatie van de beroepsbeoefenaar mee. Een uiting daarvan is dat van het bevel van de huisartsenpraktijk op 2 oktober alleen het dictum openbaar is gemaakt en niet de feiten van de patientenzorg en de persoonlijke omstandigheden van de huisarts. Dat in afwijking van de gebruikelijke procedure waarbij het volledige bevel openbaar wordt gemaakt.

Als toezichthouder baseert de IGZ zich voor haar oordeel op wet- en regelgeving en normen die ofwel door de wetgever of door de beroepsgroepen zelf zijn vastgesteld. Wanneer er afwijkingen zijn in de mate zoals in geval van huisarts [REDACTED] kan en moet de inspectie handelen. Zij doet dat vanuit oogpunt van patiëntveiligheid. Dat mag worden verwacht van de toezichthouder.

In het geval er sprake is van een vermoeden van strafbaar handelen is de inspectie, en dan ook iedere ambtenaar die daar werkzaam is, verplicht dit aan het OM te melden zodat strafrechtelijk onderzoek kan worden gedaan.

Dergelijke melding is hier ook, verplicht, gedaan. Naar aanleiding van de melding heeft de

rechter-commissaris huiszoeking bevolen en is door het OM een strafrechtelijk onderzoek gestart.

Het bevel dat vervolgens door de IGZ is opgelegd, was op basis van de feiten en omstandigheden uit het beschikbaar procesdossier dat de IGZ ter beschikking kreeg van het OM. Nadat wij dit procesdossier hadden bestudeerd, heeft IGZ de conclusie getrokken dat er een bevel moest worden opgelegd met het oog op de patiëntveiligheid.

U geeft aan dat de IGZ met het opleggen van een bevel ten tijde dat de huisarts ziek was disproportioneel heeft gehandeld. De IGZ heeft gezien alle feiten en belangen geen uitzondering kunnen maken om het bevel op te leggen. Reden was te zorgen dat de huisarts niet weer aan het werk zou gaan, gezien de ernst van de melding voor de patiëntveiligheid. Wel heeft de IGZ gekeken naar de persoonlijke omstandigheden van de huisarts. Dit heeft zich geuit, zoals eerder aangegeven, in de beslissing om bij hoge uitzondering het bevel niet integraal openbaar te maken, maar slechts een beperkte weergave bekend te maken.

De roep om openbaarmaking van het bevel integraal heeft de inspectie aanvankelijk niet bewilligd, mede om de privacy van de huisarts en zijn nabestaanden te beschermen. De maatschappelijke onrust onder zowel beroepsbeoefenaren als patiënten, de zorg van patiënten dat zij mogelijk verstoken zouden blijven van essentiële zorg rondom het levenseinde en het maatschappelijk belang om duidelijkheid te bieden over de feiten en omstandigheden op basis waarvan de IGZ het bevel heeft opgelegd, heeft ertoe geleid dat de IGZ alsnog –conform haar vaste beleid- het bevel integraal openbaar heeft gemaakt.

Ik hoop dat ik u met mijn reactie op uw mail heb kunnen laten zien dat de besluiten van de inspectie integer en met grote zorgvuldigheid zijn genomen.

Voor de volledigheid sluit ik bij de brief van 1 november 2013 van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aan de Tweede Kamer, het feitenrelaas bij de Kamerbrief en de tekst van het bevel.

Met vriendelijke groet,

Drs. J.M.M. Hansen

wnd. Hoofdinspecteur Curatieve gezondheidszorg

Inspectie voor de Gezondheidszorg
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht
M. 06 [redacted]
Secretaresse [redacted] | [redacted]@igz.nl | 06 [redacted]

Van: [redacted] [mailto:[redacted]@rug.nl]

Verzonden: zondag 27 oktober 2013 21:34

Aan: Hansen, J.M.M.

Onderwerp: ergerlijk

Geachte (hoewel?) Mevr. Hansen,

Ik las het interview met U dat afgelopen zaterdag stond in de VK.

Ik moet U zeggen dat ik mij buitengewoon geërgerd heb aan Uw uitlatingen daar. Met name om dat die in geen enkel opzicht rekening hielden met het tragische gegeven van de zelfmoord van de huisarts [redacted] – een gegeven dat nu in importantie allerlei andere aspecten van de zaak verre overtreft. Men moet wel uitzonderlijk bot zijn, dan wel een regelrechte regelfreak, dan wel beide tezamen, om zo blind te blijven voor dat gegeven

als U in dat interview. Heeft die zelfmoord U inderdaad zo totaal onberoerd gelaten zoals ik uit dat interview opmaak? Hebt U geen moment het gevoel gehad dat hier – hoe dan ook - iets verschrikkelijk misgelopen is? En, *a fortiori*, als dat zo is, hebt U zich dan niet gerealiseerd dat de Inspectie hier mede-verantwoordelijkheid is voor een tragedie, groter dan wat er de aanleiding toe was? Een mede-verantwoordelijkheid die haaks staat op de triomfantelijkheid waarmee U Uw gelijk, en dat van de Inspectie, claimt in het interview met U.

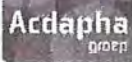
En wat te denken van Uw uitspraak 'de arts was ziek, inderdaad. Maar als wij niet hadden opgetreden, had hij op elk moment dat hij zich beter voelde gewoon weer met patiënten kunnen gaan werken. Dat risico konden wij niet nemen'. Het wekt de indruk dat U meende hier met een gevaarlijke serie-moordenaar te maken te hebben. Dan hebt U toch wel alle proporties uit het oog verloren.

Of van het argument dat de huisarts [REDACTED] een ongebruikelijke hoeveelheid morfine toediende. Al was die dosis niet duizendvoudige geweest, 'what's the difference'? Wat de huisarts beoogde was dat de patiënt uit zijn lijden verlost te worden, en dan is de omvang van die dosis geheel en al irrelevant.

Niet de huisarts [REDACTED], maar U en Uw organisatie staan hier in de beklagdenbank. Niet hij, maar U hebt zich te verantwoorden. Niet hij, maar U hebt gezondigd tegen de meest elementaire regels van de moraliteit en medemenselijkheid. Niet hij, maar U verdient de veroordeling van een ieder die ook maar een minimum van begrip heeft van wat zich hier heeft afgespeeld.



Tenslotte, ik hou er niet van om dat te doen, maar in dit geval kan ik er niet omheen te vermelden dat ik emeritus hoogleraar ben van de RUG, lid van de KNAW, lid van de Academia Europaea en eredoctor van de Universiteit Gent.

Weest gegroet, en beter Uw leven!,
[REDACTED]



Tuitjenhorn, 14 November 2013

Aan: Inspectie voor de Gezondheidszorg
Postbus 2680
3500 GR, Utrecht

Van: 
Apotheek Elckerlyc
AGB code: 
Dorpstraat 33
1747 HA
Tuitjenhorn

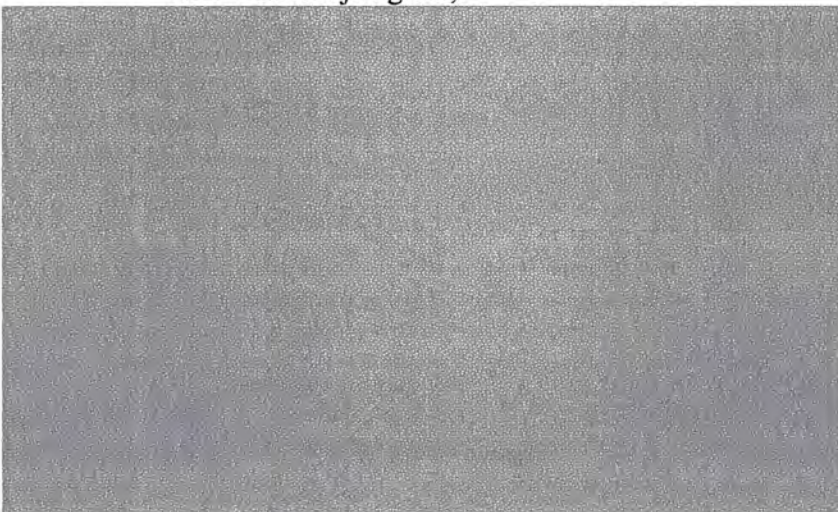
| Inspectie voor de Gezondheidszorg Centraal Kantoor Utrecht | |
|--|--------|
| Nr.  | DEP |
| Ingekomen 18 NOV 2013 | PARAAF |
| Relatie  | d.d. |
| Melding | |

Betreft: Registratie opiumrecepten

Geachte heer/mevrouw,

Middels dit schrijven wil ik u de IMM-opiumrecepten van apotheek Elckerlyc, gevestigd aan de dorpsstraat 33, te Tuitjenhorn, willen overhandigen.

Met vriendelijke groet,



IC 113

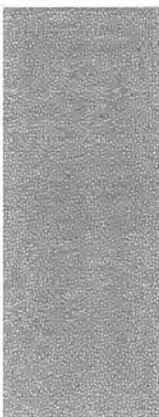
1. 11. 1971

19-09-13 AB
Praktijk huisarts
Dorpsstraat 33
1 F MORFINE HCL PCH 10MG/ML AMP 1,00ST
51950 inn 0,00/8,50
Opiumkast

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FF 7244512
N 01-01-1901

XXXXXXXXXXXX huisarts
Dorpsstraat 33
1747 HA Tuitjenhorn
Tel.: 0226-393131 Fax: 0226-394815
Tel. Spoed: 0226-394343



W Nicotina ampul
10 mg / 1 ml

nc/ 1 ampul

sj 1 mg / 1 ml



Van: Hansen, J.M.M.
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: brief aan Mw. Hansen
Datum: donderdag 14 november 2013 15:10:31
Bijlagen: [CZ-112099A.DOC](#)
[CZ-112099B.PDF](#)
[CZ-112099C.DOCX](#)

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg

Dutch Health Care Inspectorate

Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]

Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG

M +31 [REDACTED]

Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31(0) [REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: donderdag 14 november 2013 9:17
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: brief aan Mw. Hansen

Beste [REDACTED],

De melding van het overlijden van de patiënt en het handelen van de huisarts heeft, zoals je zegt, veel losgemaakt. Het is een zeer bijzondere casus waarbij er geen sprake is geweest van euthanasie of palliatieve sedatie. De normoverschrijding was zodanig in relatie tot de situatie waarin de patiënt zich bevond, dat de IGZ een ernstig vermoeden had van een strafbaar feit. Dat is de reden dat wij gemeld hebben aan het OM. Daar zijn we overigens aan gehouden als we een vermoeden hebben van een strafbaar feit.

In de publiciteit zie ik dat meningen en opinies voor feiten worden genomen. Dat is lastig in een casus als deze. Laat ik in elk geval zeggen dat alles wat verifieerbaar was uit de verklaring van de coassistent bij het strafrechtelijk onderzoek waar bleek te zijn.

Voor jouw informatie sluit ik bij de brief aan de Kamer van 1 november inclusief het feitenrelaas en de tekst van het bevel dat de IGZ heeft opgelegd. Op de website van het Openbaar Ministerie zijn antwoorden te vinden over hun handelen:

http://www.om.nl/algemene_onderdelen/uitgebreid_zoeken/@161715/reactie-openbaar/

Ik hoop dat ik hiermee je vragen voldoende heb beantwoord.

Misschien had je het via vernomen, maar sinds 1 mei neem ik waar als hoofdinspecteur curatieve gezondheidszorg. Vandaar mijn betrokkenheid in deze casus.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg

Dutch Health Care Inspectorate

Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]

Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG

M +31 ([REDACTED])

Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31(0) [REDACTED]

Van: [REDACTED] [mailto:[REDACTED]@xs4all.nl]

Verzonden: maandag 11 november 2013 14:33

Aan: _dienstpostbus IGZ meldpunt

Onderwerp: brief aan Mw. Hansen

Dames en Heren in de bijlage vind U een brief aan Mw. J Hansen, hoofdinspecteur ,over de zaak huisarts Tuitjehoorn met mijn verzoek haar die ter hand te stellen. Ik heb 10 jaar met haar samengewerkt in de tijd dat ik Senior inspecteur bij Uw Inspectie was

Met vriendelijk groet [REDACTED]

[REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: donderdag 14 november 2013 07:40
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: overwegingen consultatie OM in casus [REDACTED]
Bijlagen: Verslag [REDACTED] overwegingen OM.doc

[REDACTED],

Ik heb [REDACTED] gevraagd zijn overwegingen ook op papier te zetten. Graag even om tafel om te bezien hoe de twee verslagen coherent kunnen worden weergegeven.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31 [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: woensdag 13 november 2013 12:26
Aan: Hansen, J.M.M.
Onderwerp: overwegingen consultatie OM in casus [REDACTED]

Josée,

Ik heb de overwegingen om het OM te betrekken in de casus [REDACTED] op een rij gezet. Als je het te lang vindt moet je het zeggen of als je het anders wilt.
Ik hoor van je

Groet

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Bureau Opsporing
Postbus 90460 | 2509 LL Den Haag
Tel. (070) [REDACTED] | Fax (070) 304 16 70
Mobiel 06 [REDACTED]

AFWEGINGEN IN CASUS [REDACTED] ALVORENS CONSULTATIE PLAATSVOND MET HET OPENBAAR MINISTERIE (vrijdag 23 augustus 2013)

[REDACTED] en [REDACTED] hebben de afweging gemaakt om de casus [REDACTED] voor te leggen aan en te bespreken met het Openbaar Ministerie. Zij hebben dit onafhankelijk van elkaar gedaan aan de hand van de geldende afspraken over het beoordelen van het inzetten van het strafrecht in zaken het zorgdomein betreffende en tevens aan de hand van de geldende wet- en regelgeving.

Deze wetgeving en protocollen betreffen:

Wetboeken van Strafrecht en Strafvordering, het Informatieprotocol IGZ en OM, het Kaderbesluit Incidententoezicht 2012 van IGZ en de Aanwijzing feitenonderzoek /strafrechtelijk onderzoek en vervolging in medische zaken

Hieronder geef ik weer hetgeen hierin o.a. is opgenomen en door ons is overwogen alvorens de casus met het OM te bespreken.

Informatieprotocol tussen IGZ en het OM::

5. Inzet strafrecht

5.a Medische strafzaken

In het algemeen kan worden gesteld dat het strafrecht in aanmerking komt wanneer de aard van het strafbare feit, de ernst van de overtreding, de samenhang met andere strafbare feiten of de behoefte aan een opsporingsfase met bijbehorende dwangmiddelen en opsporingsbevoegdheden daartoe direct aanleiding geeft.

Dit betekent dat het strafrecht met name ingezet zal worden in geval van (de kans op) letsel of de dood van de patiënt als gevolg van binnen de gezondheidszorg gemaakte (mogelijke) fouten.

Bij strafrechtelijk onderzoek wordt op basis van het Wetboek van strafvordering gebruik gemaakt van bevoegdheden. Gegevensuitwisseling tussen het Bureau Opsporing van de IGZ en het OM is in overeenstemming met de daarop van toepassing zijnde wetten en regelingen.

Wetboek van Strafvordering

[1.] Ieder die kennis draagt van een der misdrijven omschreven in de artikelen 92-110 van het Wetboek van Strafrecht, in Titel VII van het Tweede Boek van dat Wetboek, voor zoover daardoor levensgevaar is veroorzaakt, of in de artikelen 287 tot en met 294 en 296 van dat wetboek, van mensenroof of van verkrachting, is verplicht daarvan onverwijld aangifte te doen bij een opsporingsambtenaar.

Dat houdt in dat IGZ medewerkers, indien zij kennis krijgen van een mogelijk gepleegd misdrijf, genoemd in bovenstaande artikelen, onverwijld daarvan aangifte dienen te doen bij een opsporingsambtenaar.

Daarnaast vermeldt ons Kaderbesluit Incidenten toezicht het volgende:

14.1 Beoordelingskader strafrecht

Bij het beoordelen van meldingen en de afhandeling hiervan kan de vraag aan de orde komen hoe een onderzoek ingericht moet worden en welke maatregelen het gewenste effect kunnen bewerkstelligen.

Hier komt ook de vraag aan de orde of bij een melding een strafrechtelijk, bestuursrechtelijk en/of tuchtrechtelijk onderzoek gewenst is. Ook een combinatie van deze rechtssystemen kan leiden tot het-meest gewenste effect. Als de volgende criteria van toepassing zijn moet in ieder geval een strafrechtelijke afhandeling afgewogen worden

Algemeen

1. Er is sprake van een grove schending van de rechtsorde;
2. Er kan grote schade aan de belangen van de maatschappij ontstaan.

Specifiek

1. Door grove normovertreding ontstaat gevaar of schade voor de volksgezondheid;
2. Gevallen waarin het maatschappelijk vertrouwen in de integriteit van (en controle op) zorgverleners, zorginstellingen, beroepsbeoefenaren of producten ernstig wordt aangetast.

In het samenwerkingsprotocol volksgezondheid tussen IGZ en het OM, dd. 19 februari 2009, is vastgelegd in welke gevallen de bestuursrechtelijke aanpak de voorkeur verdient. Slechts in uitzonderlijke gevallen (ultimum remedium) zal een strafrechtelijke aanpak de aangewezen weg zijn.

Deze gevallen zijn oa.:

- Als er dreiging voor de volksgezondheid is;
- Als er sprake is bij een melding van (zwaar) lichamelijk letsel;
- Als er sprake is van stelselmatig handelen;
- Als er een dreiging is voor het vertrouwen in het gezondheidszorgsysteem;
- Als de inzet van strafrechtelijke dwangmiddelen nodig zijn;
- Als er vrijheidsbenemende straffen opgelegd moeten worden;
- Als er sprake is van recidive.

In bovenstaande gevallen moet er een afweging plaatsvinden of een strafrechtelijk onderzoek aan de orde kan zijn. Deze afweging moet in overleg met het OM plaatsvinden. Uiteraard is dit een nauw samenspel tussen IGZ (toezicht en opsporing) en het OM (Functioneel Parket en/of Expertise centrum Medische Zaken).

In gevallen waarin maatschappelijke belangen niet of minder prominent worden geschaad ligt, bestuursrechtelijke afdoening voor de hand.

Aanwijzing feitenonderzoek / strafrechtelijk onderzoek en vervolging in medische zaken

Een medische strafzaak is een zaak waarin het medisch handelen of nalaten van een persoon die werkzaam is in de (geestelijke) gezondheidszorg of de alternatieve gezondheidssector een redelijk vermoeden oplevert van schuld aan enig strafbaar feit zoals bedoeld in artikel 27 Sv.

De Inspectie voor de Gezondheidszorg

De IGZ kan gedurende de uitvoering van haar toezichthoudende taken stuiten op een feitencomplex op basis waarvan het vermoeden ontstaat dat mogelijk een strafbaar feit is gepleegd. Op grond van artikel 160 Wetboek van strafvordering (Sv) zijn oa. ambtenaren van de IGZ die kennis krijgen van een misdrijf (art 287 -294 wetboek van Strafrecht) verplicht daarvan onverwijld aangifte te doen.

IGZ en OM hebben afspraken gemaakt over de samenwerking en informatie-uitwisseling vastgelegd in een samenwerkingsprotocol en een informatieprotocol (*Kamerstukken/ 2008/09, 31 122, nr. H*). De IGZ en OM hebben in dit protocol afgesproken dat de IGZ het Expertisecentrum medische zaken zo snel mogelijk informeert over calamiteiten die (mogelijke) medische strafzaken betreffen. Het Expertisecentrum medische zaken informeert zo snel mogelijk de medisch officier van justitie.

█ en █ hebben op vrijdag 23 augustus 2013 onafhankelijk van elkaar de verklaring van de coassistent bestudeerd en zij kwamen tot de volgende conclusies:

Er was mogelijk sprake van:

- Het niet hebben van wilsovereenstemming over levensbeëindiging,
- Het niet volgen van de regelgeving voor een legale euthanasie,
- Het niet volgen van de normen omtrent palliatieve sedatie,
- Het overtreden van de regelgeving inzake medicatietoediening,
- Het mogelijk misleiden van direct betrokkenen,
- Het mogelijk afgeven van een onterechte Verklaring Natuurlijk Overlijden
- En een aanzienlijke kans op recidive.

Dit leidde tot een redelijk vermoeden van strafbaar feiten en wel onder andere de misdrijven genoemd in artikel 293 (hulp bij zelfdoding) en 289 (moord) Wetboek van Strafrecht.

Dit zijn feiten waardoor de rechtsorde ernstig geschokt raakt. Bovendien was er een risico dat er recidive plaats kon vinden. Daarnaast zijn voor het onderzoek naar de feiten strafrechtelijke opsporingsmiddelen nodig.

Op grond van bovenstaande regelgeving en protocollen heb ik, █, het Expertisecentrum Medische Zaken geconsulteerd. Na bestudering van de verklaring van de coassistent liet Officier van Justitie █ mij het volgende weten.

Dit is evident een zaak voor het OM. Ik begrijp uit de stukken dat de patiënt reeds op maandag is overleden en dat er een verklaring van natuurlijk overlijden is afgegeven. 11.1

█
█
█

█, Forensisch en medisch officier van justitie

Tot zover over de beoordeling van het verslag van de coassistent en de overwegingen om het OM in te schakelen.

█

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: donderdag 14 november 2013 12:20
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: FW: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en [REDACTED] inzake casus [REDACTED].doc
Bijlagen: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en [REDACTED] inzake casus [REDACTED].doc

Beste [REDACTED]

Jouw verslag is veel uitgebreider dan het mijne maar heb bijt niet mijns inziens. Wat stel jij voor. Deze 2 naast elkaar laten bestaan of samenvoegen?

Ik denk (gezien gescheiden verantwoordelijkheden) beter 2 naast elkaar.

Ik hoor graag wat jij er van vindt.

Groet

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 11 november 2013 12:37
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en [REDACTED] inzake casus [REDACTED].doc

Kun je je hierin vinden?



woordvoering

V&C

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Onderwerp Woordvoering week 46
Behandeld door [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED]
Datum 11 t/m 15 november 2013

PUBLICITEIT AFGELOPEN WEEK

Tenzij anders vermeld is alle woordvoering afgestemd met [REDACTED]
en/of [REDACTED].

DOMEIN CURATIEVE GEZONDHEIDSZORG

ONDERWERP: Tuitjenhorn

PERS: NOS

Achtergrond/vragen

NOS belt met de mededeling dat hij van een zeer betrouwbare bron heeft vernomen dat de inspectie onderzoek gaat doen bij de apotheek, de HAP en bij drie betrokken individuele zorgverleners en dat er aan ieder van hen brieven zijn gestuurd waarin we dat mededelen. En de inspectie verder kijkt naar verantwoorde zorg en medicatieveiligheid.

Woordvoering ([REDACTED], afgestemd met [REDACTED], [REDACTED])

Wij beschouwen de melding over het overlijden van [REDACTED] als een calamiteit en doen om die reden een calamiteitenonderzoek. Lopende dat onderzoek doen we geen mededelingen.

(Reactie [REDACTED] NOS: jammer, maar ik weet toch dat ik goed zit)

ONDERWERP: berichtgeving Tuitjenhorn NOS

PERS: NRC, Volkskrant, ANP, RTL Nieuws, nogmaals NOS

Achtergrond/vragen

Klopt het nieuws van de NOS?

Woordvoering ([REDACTED])

Wij beschouwen de melding over het overlijden van [REDACTED] als een calamiteit en doen om die reden een calamiteitenonderzoek. Lopende dat onderzoek doen we geen mededelingen.

Verder gezegd dat het onderzoek volgens de normale procedure verloopt en dat we nooit, en nu dus ook niet, vertellen wie we daarvoor spreken.

ONDERWERP: Interview met de weduwe huisarts [REDACTED]
PERS: NOS, ANP, NHD

Woordvoering [REDACTED], afgestemd met [REDACTED]

Over het onderzoek:

De inspectie heeft de melding van het overlijden van [REDACTED] destijds beschouwd als een calamiteitenmelding. In de recente brief van de minister aan de kamer is te lezen dat de inspectie haar onderzoek naar deze calamiteit op korte termijn zou hervatten. Dat is inmiddels gebeurd. De inspectie doet honderden calamiteitenonderzoeken per jaar. Dit onderzoek is er een van. Lopende een calamiteitenonderzoek doet de inspectie nooit uitspraken (ook niet over wie we spreken, bezoeken etc). Ik kan wel zeggen dat dit onderzoek volgens de normale methode verloopt.

Over onderzoek met als doel tuchtzaak/bevel:

Een calamiteitenonderzoek van de inspectie is erop gericht om te kijken of de zorg beter had gekund. Als dat het geval is, vraagt de inspectie verbetermaatregelen en een plan van aanpak om herhaling in de toekomst te voorkomen. Het kan zijn dat uit het onderzoek feiten naar voren komen, die het nemen van aanvullende maatregelen door de inspectie rechtvaardigen. In dat geval zal de inspectie deze nemen.

Reactie op weduwe die zegt dat igz/justitie mede schuldig zijn aan zijn dood:
Wij begrijpen dat de gebeurtenissen van de afgelopen tijd zeer emotioneel en zwaar zijn voor diverse betrokkenen, waaronder de weduwe van de huisarts. De inspectie kan echter niet ingaan op de omstandigheden waaronder de huisarts zich van het leven heeft beroofd.

Roep om onafhankelijk onderzoek:

Er ligt een kamervraag bij de minister over dit onderwerp. De minister zal deze beantwoorden. Voor verdere vragen daarover verwijs ik door naar de woordvoerder van VWS.



Buiten
reikwijdte
verzoek

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 15 november 2013 12:00
Aan: [REDACTED]@om.nl'; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: FW: [REDACTED]

FYI

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Bureau Opsporing
Postbus 90460 | 2509 LL Den Haag
Tel. (070) [REDACTED] | Fax (070) 304 16 70
Mobiel 06 [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 15 november 2013 11:06
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: [REDACTED]

Allen,

Ter info.

Gr, [REDACTED]

Artsen willen van AMC garantie op hoor en wederhoor



Gepubliceerd 15 november 2013 7:02 | Laatste update 15 november 2013 9:50

TUITJENHORN - Huisartsopleiders hebben dinsdag in het AMC hun onvrede geuit over de gang van zaken rond huisarts Tromp in Tuitjenhorn. Ze willen de garantie dat er voortaan in alle gevallen hoor en wederhoor wordt toegepast en hebben het Amsterdamse ziekenhuis op het hart gedrukt om door het stof te gaan en toe te geven dat er fouten zijn gemaakt.

Wendy van der Maarel uit Castricum was een van de aanwezige huisartsen. „Het was een normale bijeenkomst voor opleiders, waar tussen half negen en negen uur 's ochtends ruimte was gemaakt om te praten over Tuitjenhorn. Dat is natuurlijk een rottijd, want je zit met files, maar toch waren er zo'n veertig artsen al zo vroeg gekomen. De boodschap was duidelijk: het AMC moet met excuses komen. En met de garantie dat dit nooit meer op deze manier gebeurt. Het AMC heeft een beetje half toegezegd dat ze voortaan aan hoor en wederhoor zullen doen. Maar dat was het dan ook wel. Om negen uur zouden we overgaan op het gewone programma maar daar waren we nog helemaal niet aan toe. Een opstandige groep vijftigplussers, zo zag het er uit.”

Het AMC wil niet reageren op de bijeenkomst van dinsdag en verwijst naar onafhankelijk onderzoek dat komen gaat en onderzoek dat het ziekenhuis onder de eigen gelederen wil uitvoeren. „Pas dan trekken we conclusies over de toekomst.”

Nico Tromp diende zijn stervende patiënt Theo Spaansen een zeer hoge dosis morfine en dormicum toe, waarna deze snel overleed. De stagiaire die op dat moment aanwezig was stapte naar haar begeleider in het AMC, die zonder te wederhoren naar de inspectie ging. De inspectie schakelde justitie in. Na korte tijd pleegde Nico Tromp zelfmoord.

In de krant van zaterdag 16 november 2013 geven Van der Maarel en haar collega huisarts Aart Leemhuis hun visie op het komende onderzoek en hoe dat er in hun ogen uit zou moeten zien.

[Redacted]

Van: [Redacted]
Verzonden: zaterdag 16 november 2013 16:50
Aan: Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); [Redacted]
[Redacted]; [Redacted]; [Redacted]
CC: [Redacted]
Onderwerp: Arts Tuitjenhorn Online nieuws — Spundge

<http://www.spundge.com/@/notebook/20384/>

Verstuurd vanaf mijn iPad

[Redacted]

Van: [Redacted]
Verzonden: zondag 17 november 2013 17:35
Aan: [Redacted]
CC: [Redacted]
Onderwerp: Verslag telefonisch gesprek tussen [Redacted] en [Redacted] inzake casus
[Redacted] [Redacted].doc
Bijlagen: Verslag telefonisch gesprek tussen [Redacted] en [Redacted] inzake casus
[Redacted] [Redacted].doc

[Redacted],

Ik heb eea aangevuld en nog wat vragen om aan te vullen.

[Redacted]

[REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: zondag 17 november 2013 11:34
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en Josee Hansen inzake casus [REDACTED].doc

Ja, ik ga dan nu apart naar jouw stukje kijken.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31 [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: donderdag 14 november 2013 12:33
Aan: [REDACTED]; Hansen, J.M.M.
Onderwerp: RE: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en Josee Hansen inzake casus [REDACTED].doc

Josee
Ik stel voor dat [REDACTED]'s stukje en mijn stukje apart in WPM worden gezet.
Evt heb je nog een toevoeging aan mijn verslag...?
Ik hoor graag van je

Van: [REDACTED]
Verzonden: donderdag 14 november 2013 12:26
Aan: [REDACTED]
CC: Hansen, J.M.M.
Onderwerp: RE: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en Josee Hansen inzake casus [REDACTED].doc

[REDACTED], misschien is het beter om ze uit elkaar te houden. Feitelijk hebben wij ook los van elkaar een beoordeling gedaan en zijn op hetzelfde uitgekomen. Ik denk dat in het onafhankelijke onderzoek dat ook aan de orde komt. In de keten van besluitvorming heeft elke volgende schakel zijn of haar verantwoordelijkheid genomen. (coassistent, begeleider, hoogleraar medische ethiek, [REDACTED], Josée, [REDACTED] en vervolgens de intake OvJ van het EMZ, daarna komen er nog een heel stel bij het OM) Uiteindelijk naar het strafrechtelijk onderzoek.

Ik heb in mijn stukje de juridische onderbouwing aangegeven waarop onze beslissingen gebaseerd zijn. Kan ook nog wel korter hoor!!

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]

Inspectie voor de Gezondheidszorg
Bureau Opsporing

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Postbus 90460 | 2509 LL Den Haag
Tel. [REDACTED] | Fax (070) 304 16 70
Mobiël [REDACTED]

Doc. 318

HELLINGMAN BUNDERS

ADVOCATEN

Inspectie voor de Gezondheidszorg

Postbus 2680
3500 GR UTRECHT

Per telefax: 030 – 232 1912

| Inspectie voor de Gezondheidszorg | | Centraal Kantoor Utrecht | |
|-----------------------------------|-------------|--------------------------|--|
| Nr. | [REDACTED] | IGZ | |
| Ingekomen | 21 NOV 2013 | | |
| Relatie | [REDACTED] | IGZ | |
| Melding | [REDACTED] | | |

Amsterdam, 18 november 2013

Betreft: [REDACTED] / IGZ

Uw kenmerk: 2013 – 1004486 / [REDACTED] /ZW/nd

[REDACTED] verzocht mij het volgende onder uw aandacht te brengen.

[REDACTED] heeft kennis genomen van uw mededeling dat de inspectie een 'nader onderzoek' heeft ingesteld naar aanleiding van de beweerdelijke calamiteit, waarvoor een eerder onderzoek betreffende het handelen van [REDACTED] de heer [REDACTED] door diens overlijden blijkbaar is beëindigd. Een formele mededeling van dit laatste is overigens nog niet gedaan.

[REDACTED] heeft geen enkele behoefte aan enig contact met u of vertegenwoordigers van de inspectie te hebben. Zij wenst om evidente redenen geen van hen te spreken.

[REDACTED] maakt ernstig bezwaar tegen de wijze waarop de dienst met haar privacy belangen en die van haar medewerkers [REDACTED] meent te moeten omgaan.

Op 25 oktober 2013 heeft [REDACTED], u wel bekend, namens de Inspectie voor NOS radio bekend gemaakt dat de Inspectie de kwestie als een calamiteitenonderzoek beschouwt en daarmee doorgaat. U vindt het bericht op <http://nos.nl/audio/567007-igz-over-rapport-huisarts-tuitjenhorn.html>.

Op vrijdag 8 november 2013 te 17.59 verscheen een bericht op NOS.nl van de hand van redacteur Rinke van den Brink onder de kop "Onderzoek Tuitjenhorn uitgebreid". Het ANP bericht van die dag sluit ik hierbij in. In dit bericht komt een woordvoerder van uw dienst als bron voor. U vindt het artikel in de huidige vorm op <http://nos.nl/artikel/572639-onderzoek-tuitjenhorn-uitgebreid.html>

Dezelfde dag is in het 8 uur Journaal op landelijke televisie door dezelfde redacteur uiteengezet wat de uitbreiding van het onderzoek behelst en gesproken over het vermoeden van ernstig verwijtbaar handelen dat strafrechtelijk of tuchtrechtelijk gesanctioneerd zou kunnen worden.

DIJSELHOFPLANTSOEN 14 • 1077 BL AMSTERDAM • POSTBUS 75401 • 1070 AK AMSTERDAM
TEL. (+31) 020-6700034 • FAX (+31) 020-6700035 • E-MAIL: MAIL@HELLINGMANBUNDERS.COM
DERDEN REK./ ESCROW ACC. ABN-AMRO 40.02.03.324 T.N.V. ST. BILDER DERDENDELDEN HELLINGMAN BUNDERS

IEDEKE AANSPRAKELIJKHEID IS BEPERKT TOT HET BEDRAG DAT IN HET DESBETREFFENDE GEVAL ONDER DE BEKOPSAANSPRAKELIJKHEIDVERZEKERING WORDT UITBETAALD.
ANY LIABILITY SHALL BE LIMITED TO THE AMOUNT WHICH IS COMPENSATED UNDER THE PROFESSIONAL LIABILITY POLICY IN THE MATTER CONCERNED.

[REDACTED]

Van: Hansen, J.M.M.
Verzonden: dinsdag 19 november 2013 22:04
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en Josee Hansen inzake casus [REDACTED] [REDACTED].docx

Dit moet ik even rustig lezen. Ik kom erop terug.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

Josée M.M. Hansen, Pharm. D

Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 (0) [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31([REDACTED])

Van: [REDACTED]
Verzonden: dinsdag 19 november 2013 11:53
Aan: Hansen, J.M.M.
CC: [REDACTED]
Onderwerp: Verslag telefonisch gesprek tussen [REDACTED] en Josee Hansen inzake casus [REDACTED] [REDACTED].docx

Josee

Een nieuwe poging met hopelijk antwoorden op je vragen.
Ook bijlagen nu toegevoegd

Groet

[REDACTED]

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: woensdag 20 november 2013 09:22
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: Reactie minister op brief inzake zaak [REDACTED]
Bijlagen: Doc1.docx; FW: Verzoek toetsing concept stuk inzake [REDACTED]

Ha [REDACTED],

Zoalsd je al weet is naar aanleiding van de zaak [REDACTED] de minister aangeschreven door een apotheker die kritiek heeft op het handelen van de IGZ. VWS had daarop een reactie geformuleerd die wij op basis van de standaardbrief hebben geredigeerd. VWS heeft die reactie meegenomen in de nieuwe versie. Daaruit is de bijgaande brief (doc1) voortgekomen. De toon en inhoud is m.i. sterk verbeterd tov de oorspronkelijke reactie. Ik heb enkele minimale wijzigingen. Wellicht heb jij nog op- of aanmerkingen. Graag verneem ik die vandaag. Daarna leg ik de brief voor aan [REDACTED] voor akkoord.

Alvast dank,

[REDACTED]

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EH Den Haag



Directie Bedrijfsvoering

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 98 34
Rijnstraat 50
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
163207-112264-MC

Uw brief
dd 9 oktober 2013

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Datum
Betreft Optreden IGZ

Geachte ,

Dank voor uw brief van 9 oktober j.l. waarin u mijn aandacht vraagt voor het optreden van de IGZ. U heeft uw brief, zoals u zelf zegt, geschreven als betrokken zorgverlener en niet omdat u zelf een dispuut heeft met de IGZ.


Directe aanleiding voor het schrijven van uw brief is het optreden van de IGZ in de zaak Tuijtjenhorn. Daarnaast bekritiseert u de IGZ vanwege de wijze van toezicht op enkele van uw collega apothekers en vanwege de bekendmaking door de IGZ van het bevel om tijdelijk de praktijk te sluiten van de Amsterdamse tandarts waarmee u bevriend zegt te zijn.

Ik kan me goed voorstellen dat u zich betrokken voelt bij gebeurtenissen met collega zorgverleners. Niettemin wil ik u vragen ook oog te hebben voor de situaties waarin zij tekort schieten in de verlening van zorg en begrip te hebben voor de rol die de Inspectie heeft patiënten daar tegen te beschermen. Daarbij moet de Inspectie zich soms van instrumenten bedienen die het eigen belang van de betrokken zorgverlener of zorginstelling raken om het belang van patiënten te dienen.

buiten reikwijdte verzoek



Over de tragische gebeurtenissen in Tuijtjenhorn heb ik op 1 november j.l. een brief aan de Tweede Kamer gestuurd. Op basis van de daarin gegeven beschrijving van het verloop van de gebeurtenissen besluit ik mijn brief met de opmerking dat de Inspectie en het Openbaar Ministerie in deze gevoelige zaak juist en met respect voor de persoonlijke levenssfeer van de betrokkenen hebben gehandeld.

Ik constateer dat de beschrijving van de gebeurtenissen in Tuijtjenhorn in mijn brief in  contrast staat met de beschrijving die u in uw brief heeft gegeven.

Datzelfde geldt voor mijn beoordeling van het optreden van de Inspectie en Openbaar Ministerie en de termen "criminaliserend" en "intimiderend" waarmee u het handelen van de Inspectie kwalificeert.

Directie Bedrijfsvoering

Kenmerk
163207-112264-MC

Bij deze constatering wil ik het laten, want op 12 november j.l. heb ik in een vervolgbrief aan de Tweede Kamer geschreven dat ik oog heb voor de onrust die de zaak Tuitjenhorn in de zorgsector en de samenleving teweeg hebben gebracht en dat ik daarom besloten heb een onafhankelijke evaluatie te laten doen van het handelen van alle betrokken instanties in de deze zaak.

Erop vertrouwend dat ik uw brief hiermee bevredigend heb beantwoord teken ik hoogachtend,

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
namens deze de secretaris-generaal,

dhr. drs. L.A.M. van Halder

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: vrijdag 8 november 2013 14:36
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: FW: Verzoek toetsing concept stuk inzake [REDACTED]
Bijlagen: Optreden van de Inspectie voor de Gezondheidszorg.PDF; Verzoek collegiale bijdrage van 07-11-2013 16:36:00 aan [REDACTED]@igz.nl; Algemeen 2013-10-22 14_55_39Z.docx

Dag allen,

Tijdens het Interventieteam gaf [REDACTED] (MC) aan dat er ook een e-mail binnen was gekomen bij VWS nav de zaak [REDACTED]. Hij heeft daar een reactie op geschreven. Graag wil ik jullie vragen om te kijken of de reactie van [REDACTED] aanpassing behoeft. Ik heb zelf nog geen tijd gehad om er naar te kijken, maar omwille van de tijd wil ik het wel alvast aan jullie doen toekomen. Ik hoor graag van jullie.

Groet, [REDACTED]

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: [REDACTED]@minvws.nl [mailto:[REDACTED]@minvws.nl]
Verzonden: vrijdag 8 november 2013 11:53
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]
Onderwerp: Verzoek toetsing concept stuk

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]@igz.nl; [REDACTED]@igz.nl;

Onderwerp: Verzoek toetsing concept stuk

[REDACTED],
Zoals zojuist besproken, hierbij het concept antwoord op de brief van [REDACTED].

De gestelde reactietermijn is 2 dagen en verloopt op 10-11-2013.

Klik op de onderstaande link voor de zaak.

http://marp.frd.shsdir.nl:9080/bpf/Bp8Main.jsp?id={B5DEF895-A9FE-E9EA-77F8-0D0F16C5CFD0}&objectStoreName=RDOS&objectType=customobject&windowIdMode=CREATE_POPUP&_commandId=9000&hasModifyAccess=true



VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SECURITEIT

10 OKT. 2013

SCANPLAZA

Mevrouw E. Schippers,
Minister van VWS
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Krommenie, 9 oktober 2013

Betreft: optreden IGZ

Geachte mevrouw Schippers

Graag wil ik uw aandacht vragen voor het optreden van de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Ik heb zelf geen dispuut met de Inspectie, maar schrijf u deze brief als betrokken zorgverlener.

De directe aanleiding voor mijn schrijven is de recente zelfmoord van een huisarts in Tuitjehorn. Naar mijn mening heeft het intimiderende en criminaliserende gedrag van de Inspectie deze huisarts tot zelfmoord gedreven. Ik begrijp dat de betreffende arts de procedures voor het uitvoeren van euthanasie onjuist heeft gehanteerd, uiteraard is dit laakbaar gedrag. Ik begrijp echter niet waarom het nodig was, deze ter plaatse gerespecteerde arts, midden in de nacht met vier politieagenten en een medewerker van de IGZ van zijn bed te lichten en op te sluiten in een politiecel. Alsof het een zeer zware crimineel betrof. De pers is ingelicht en de betreffende arts is met naam en toenaam in de regionale pers gekomen. De identiteit van zware criminelen wordt beschermd, maar bij zorgverleners is dit blijkbaar niet nodig?

Ik ben bevriend met een tandarts in Amsterdam. Na een onverwacht bezoek van de Inspectie is zijn praktijk gesloten en heeft de Inspectie een persbericht aan de media doen uitgaan. Dit heeft geleid tot feitelijk onjuiste artikelen in "De Telegraaf" en "Het Parool" waarbij ook deze keer de arts met naam en toenaam stond vermeld. De tandarts heeft maatregelen genomen en de praktijk kon na enkele weken weer worden geopend. Hij zal echter nog jaren achtervolgd worden door de imagoschade die hij door de krantenartikelen heeft opgelopen. Dat een van de kranten later nog een rectificatie heeft geplaatst zal hem daarbij weinig helpen. Naar mijn mening wordt er bij het verspreiden van persberichten door de Inspectie onvoldoende rekening gehouden met de sensatiebelustheid van een deel van de Nederlandse pers.

Ik weet dat verschillende apothekers discussie met medewerkers van de Inspectie hebben gehad over de interpretatie van de KNMP richtlijnen en beroepsnormen. Hierbij valt op dat de Inspectie eigen normen hanteert en moderne ontwikkelingen, zoals de elektronische paraaf, negeert. Aangezien de Inspectie zowel de regels opstelt als deze handhaaft is de apotheker per definitie de verliezende partij. Te vaak worden deze vakinhoudelijke discussies afgesloten met de dreiging van sluiting en de publicatie hiervan door de Inspectie en in enkele gevallen is de Inspectie hier ook daadwerkelijk toe overgegaan.

.....

Bij de lancering van het "Visiedocument Jonge Zorgverleners" heb ik u horen vertellen over de uitdagingen waar de zorg voor staat en horen pleiten voor betrokkenheid van zorgverleners bij het oplossen van deze problemen. Wij worden daarbij niet geholpen door een Inspectie voor de Volksgezondheid die zorgverleners demotiveert en criminaliseert, eigen interpretaties van beroepsrichtlijnen hanteert en moderne ontwikkelingen negeert.

Met hoogachting en vriendelijke groet





Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Vertrouwelijk
Evean Thuiszorg
t.a.v. Bestuur
Postbus 67
1800 AB Alkmaar

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

Ons kenmerk

Datum 20 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

2013-
1008303/

Geachte mevrouw/mijnheer,

In aansluiting op mijn brief van 11 november 2013 inzake het inspectieonderzoek naar het overlijden van de heer [REDACTED], deel ik u mede dat de inspectie naast een gesprek met mevrouw [REDACTED] eveneens gesprekken wil voeren met mevrouw [REDACTED] en mevrouw [REDACTED].

Deze (individuele) gesprekken zullen plaatsvinden op het kantoor van de inspectie te Utrecht en zullen één tot anderhalf uur duren. Hiervoor zal mevrouw [REDACTED] op korte termijn contact met uw organisatie opnemen of heeft dit reeds gedaan. Een aankondiging voor het gesprek aan beide zorgverleners is bijgevoegd. Ik verzoek u om deze aan hen te overhandigen.

Hoogachtend,

[REDACTED]
Coördinerend Specialistisch Senior inspecteur

Bijlagen:

Brief aan Mw. [REDACTED]

Brief aan Mw. [REDACTED]



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Vertrouwelijk

Evean Thuiszorg

Postbus 67
1800 AB Alkmaar

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

Datum 20 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Ons kenmerk
2013-
1008301

Geachte mevrouw [REDACTED],

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van [REDACTED] heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden van huisarts [REDACTED].

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreurt het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen van de heer [REDACTED] als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is verleend aan [REDACTED] na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.

U bent als ziekenverzorgende betrokken geweest bij de zorg aan [REDACTED]. In verband hiermee zal de inspectie een afspraak voor een gesprek met u via de thuiszorgorganisatie Evean maken. Het gesprek zal plaatsvinden op het kantoor van de inspectie te Utrecht en zal één tot anderhalf uur duren. Hiervoor zal mevrouw [REDACTED] op korte termijn contact met uw organisatie opnemen of heeft dit reeds gedaan.

Hoogachtend [REDACTED]

Coördinerend Specialistisch Senior inspecteur



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Vertrouwelijk

Evean Thuiszorg

Postbus 67
1800 AB Alkmaar

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.lgz.nl

Inlichtingen bij

Datum 20 november 2013
Onderwerp aankondiging gesprek

Ons kenmerk
2013-
1008390/

Geachte mevrouw ,

Naar aanleiding van de melding van het overlijden van heeft er justitieel onderzoek plaatsgevonden en heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg (hierna: de inspectie) een bevel opgelegd aan huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Wij realiseren ons dat het verloop een dramatische wending heeft gekregen met het overlijden van huisarts .

De inspectie heeft als toezichthouder de taak om meldingen over calamiteiten te behandelen. Zij is dan gehouden onderzoek te doen of te laten doen. Ik wil u in kennis stellen van het feit dat de inspectie zelf een nader onderzoek is gestart naar deze calamiteit.

De inspectie betreft het feit dat in de media reeds een bericht is verschenen omtrent het onderzoek, alvorens u dit schrijven heeft mogen ontvangen.

Het inspectieonderzoek zal, anders dan het justitiële onderzoek, niet specifiek gericht zijn op het handelen van de heer als behandelend huisarts op 19 augustus 2013. Belangrijkste doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er door betrokken zorgverleners verantwoorde palliatieve zorg is verleend aan na zijn laatste ontslag uit het ziekenhuis. Daarnaast gaat de inspectie na in hoeverre voldaan wordt aan de voorwaarden voor verantwoorde eerstelijnszorg binnen de keten met specifieke aandacht voor de kwaliteit van de terminale zorg. Op basis van haar onderzoeksbevindingen zal de inspectie bepalen in hoeverre deze aanleiding geven tot het (doen) nemen van maatregelen.

Gegevens uit het justitiële onderzoek zijn aan de inspectie ter beschikking gesteld en zullen bij dit onderzoek als informatiebron worden gebruikt.

U bent als ziekenverzorgende betrokken geweest bij de zorg aan . In verband hiermee zal de inspectie een afspraak voor een gesprek met u via de thuiszorgorganisatie Evean maken. Het gesprek zal plaatsvinden op het kantoor van de inspectie te Utrecht en zal één tot anderhalf uur duren. Hiervoor zal mevrouw op korte termijn contact met uw organisatie opnemen of heeft dit reeds gedaan.

Hooachtend,

Coördinerend Specialistisch Senior inspecteur



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Vertrouwelijk

Huisartsenpost Kop van Noord-Holland
t.a.v. de raad van bestuur
Postbus 16
1780 AA DEN HELDER

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.igz.nl

Inlichtingen bij

Datum 20 november 2013
Onderwerp verzoek om informatie naar aanleiding van
overlijden [REDACTED]

Ons kenmerk
2013-
1008203/[REDACTED]

Geacht bestuur,

Bij brief van 11 november informeerde ik u over het inspectieonderzoek naar aanleiding van het overlijden van [REDACTED]. Het inspectieonderzoek zal met name gericht zijn op de palliatieve zorg die is geleverd aan de patiënt vanuit de zorgketen. Ter voorbereiding op het aangekondigde gesprek verzoek ik u antwoorden te formuleren op een aantal vragen, voor zover mogelijk onderbouwd met onderliggende documentatie. Ik verzoek u mij nader te informeren op basis van de onderstaande vragen.

1. In hoeverre heeft uw HDS een visiedocument ten aanzien van palliatieve zorg waarin de verantwoordelijkheden van de aangesloten huisartsen en HDS zijn beschreven?
2. Heeft uw HDS haar zorgaanbod ten aanzien van de palliatieve zorg omschreven en eventuele restricties daaromtrent. Zo ja, hoe luiden deze?
3. Heeft uw HDS een protocol 'palliatieve zorg in de terminale fase'?
4. Zijn er afspraken gemaakt tussen de HDS en de aangesloten huisartsen omtrent het informeren van de HAP t.a.v. palliatieve patiënten, zo ja welke?
5. Heeft uw HDS beleid geformuleerd ten aanzien van het moment waarop en bij welke patiënten bij de HAP gemeld moet worden en welke gegevens door de huisarts moeten worden doorgegeven?
6. Maakt de HDS gebruik van een overdrachtsformulier t.b.v. palliatieve zorg en wat zijn de afspraken ten aanzien van actualisatie?
7. Heeft de HDS afspraken met derden, zoals thuiszorg, ziekenhuis of hospice ten aanzien van palliatieve zorg en zo ja, welke?
8. In hoeverre heeft de HDS zicht op de taakopvatting van de aangesloten huisartsen ten aanzien van de palliatieve zorg buiten praktijkuren met betrekking tot:
 - a. Bereidheid
 - b. Bereikbaarheid
 - c. Beschikbaarheid
9. Wat is het percentage patiënten waarvan de professionele samenvatting beschikbaar is op de HAP?
10. Op welke wijze worden overdrachtsberichten van huisartsen over patiënten in de palliatieve fase opgenomen in het digitale patiëntensysteem?
11. Op welke wijze worden triagisten geattendeerd op het feit dat er contact wordt opgenomen over een terminale patiënt?

12. Zijn er binnen uw huisartsenpost afspraken gemaakt ten aanzien van triage bij terminale patiënten. Zo ja, welke?
13. Welke informatie/documentatie ten aanzien van palliatieve zorg in het algemeen is voor de huisartsen beschikbaar op de HAP?
14. Heeft u ten aanzien van de planning en logistiek specifieke voorzieningen getroffen/ afspraken gemaakt ten behoeve van de zorg voor patiënten in de terminale fase?
15. Kunt u aangeven op welke wijze u de kwaliteit van de palliatieve zorgverlening vanuit uw huisartsdienststructuur (HDS) heeft geborgd?
16. In hoeverre heeft de HAP zicht op het nakomen door huisartsen van afspraken omtrent informatieoverdracht naar de HAP bij palliatieve patiënten. Zo ja, in welke mate worden deze afspraken nagekomen en zijn hieromtrent eventuele verbetermaatregelen genomen?
17. In hoeverre heeft u een gedragsregel dat de eigen huisarts geattendeerd wordt op ontbreken van informatie op de HAP t.a.v. een terminale patiënt en op welke wijze heeft u die geborgd?
18. In hoeverre is een palliatief consultatieteam bereikbaar in uw regio en heeft u zicht op het gebruik daarvan tijdens diensturen?
19. Heeft u het afgelopen jaar klachten, feedback of VIM-meldingen ontvangen die te maken hadden met palliatieve zorgverlening van uit de HDS?
20. Welke tekortkomingen heeft u vastgesteld ten aanzien van de (continuïteit) van de palliatieve zorgverlening aan [redacted] gezien vanuit de huisartsenpost, welke oorzaken lagen hieraan ten grondslag en welke verbeteracties bent u van plan hieromtrent te ondernemen?

Ons kenmerk2013-
1008203/[redacted]**Datum**

20 november 2013

Uw reactie op bovenstaande vragen zal de basis vormen voor het aangekondigde gesprek tussen u en de inspectie. Ik verzoek u mij voor 10 december 2013 te informeren onder vermelding van het kenmerk van deze brief.

Hoogachtend, [redacted]

[redacted]
Coördinerend Specialistisch Senior inspecteur

[Redacted]

Van: [Redacted]
Verzonden: donderdag 21 november 2013 08:17
Aan: [Redacted]
Onderwerp: Complementeren van de tijdslijn [Redacted]

Beste [Redacted],

De tijdslijn die is gebruikt voor de eerste evaluatie gaat tot het moment opleggen bevel. [Redacted] heeft mij gevraagd om samen met [Redacted] en [Redacted] de periode hierna in een soortgelijk schema te zetten. Dit ook als voorbode voor de externe evaluatie die er gaat komen.

Is dit wat jou betreft ok, dat ik hiervoor [Redacted] zijn inzet vraag? Als [Redacted] tijd heeft dan zou ik hem willen vragen om de informatie bij de verschillende mensen (JZ, [Redacted], jou, [Redacted], [Redacted]) willen vergaren en dat vervolgens naast de lijsten van mij en [Redacted] te plaatsen.

Graag je reactie,
Groet,

[Redacted]

[Redacted]
Senior adviseur/domeinsecretaris
Domein curatieve gezondheidszorg

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16 | 3511 BS | Utrecht

.....
M 06 [Redacted]
[Redacted]@igz.nl

[REDACTED]

Van: Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie)
Verzonden: zondag 24 november 2013 13:10
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: moreel beraad casus Tuitjenhorn

[REDACTED], wil jij in overleg met [REDACTED] kijken naar een datum 2^e-3^e week van januari
Dank Ronnie

Met vriendelijke groet,

Mw. dr. J.A.A.M. (Ronnie) van Diemen-Steenvoorde
Inspecteur-generaal

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
St. Jacobsstraat 16, 3511 BS Utrecht
Postbus 2680 | 3500 GR | Utrecht
Managementassistent [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl

.....
T 030-[REDACTED], b.g.g. 030-[REDACTED]
M 06-[REDACTED]
[REDACTED]@igz.nl
website: <http://igz.nl>

Van: [REDACTED]
Verzonden: zondag 24 november 2013 12:18
Aan: Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie); [REDACTED];
[REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED]; [REDACTED];
Onderwerp: RE: moreel beraad casus Tuitjenhorn

Zonder [REDACTED] is het moreel beraad mijns inziens niet opportuun.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
Specialistisch/coördinerend senior inspecteur eerstelijnszorg

.....
Medewerker toezicht: [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | 073 - [REDACTED]

Inspectie voor de Gezondheidszorg Zuidoost
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport

Magistratenlaan 222 | 5223 MA | 's-Hertogenbosch
Postbus 90137 | 5200 MA | 's-Hertogenbosch

.....
T 073-[REDACTED]
F 073-6200338
M 06-[REDACTED]
[REDACTED]@igz.nl

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Gesprekken morgen
Datum: dinsdag 26 november 2013 20:36:02

Hallo [REDACTED],

Evean heeft nog gebeld over de gesprekken van morgen. Twee dames komen om 11 uur voor ieder een gesprek van 1 tot 1,5 uur. Een dame zal er om 14.00 uur zijn. Er komt misschien nog iemand van Evean mee om de dames bij de gesprekken te ondersteunen.

Groet [REDACTED]



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inspectie voor de Gezondheidszorg

| | |
|---|--------|
| Inspectie voor de Gezondheidszorg Centraal Kantoor Utrecht | |
| Nr. 2013-1013762 | DEP |
| Ingenomen - 2 DEC 2013 | PARAAF |
| Relatie 38634 | d.d. |
| Melding 10.2.e | |

nota

SPOED I.V.M. AWB-TERMIJNEN

Betreft: Wijlen 10.2.e

Bijgaand bezwaarschrift ontving ik op 8 oktober 2013. Het dossier is thans compleet.

Aan de VWS-commissie bezwaarschriften Awb is gevraagd advies uit te brengen over de te nemen beslissing.

Graag verneem ik **binnen een week na dagtekening van deze nota** of het bezwaarschrift voor u aanleiding is om het besluit te herzien of in te trekken. Ik verzoek u dit zo spoedig mogelijk kenbaar te maken aan

10.2.e @minvws.nl.

Indien u hiertoe geen aanleiding ziet, dient u **binnen 3 weken na dagtekening van deze nota** een verweerschrift in te dienen, bij de VWS-commissie bezwaarschriften Awb, **WJZ.bezwaarenberoep@minvws.nl**.

Voorts verzoek ik u, gelet op artikel 7:2 van de Awb, zo spoedig mogelijk aan te geven welke, eventuele, belanghebbenden op de hoogte gesteld moeten worden van de hoorzitting.

Over de datum van een eventuele hoorzitting ontvangt u nog nader bericht. Uitstel is, gelet op artikel 7:10 van de Awb, uitsluitend mogelijk indien ook bezwaarde hiermee **schriftelijk** instemt. In dat geval verneem ik dit gaarne per omgaande van u.

Het hoofd van het team Rechtsbescherming en Europa
van de directie Wetgeving en Juridische Zaken,

10.2.e

Wetgeving en Juridische
Zaken

Ontworpen door
10.2.e

T 10.2.e

Datum
29 november 2013

Kenmerk
DWJZ-2013000926

WILT U AAN HET WJZ-NR.
GEEN BEHANDEL/DETAIL-
BEHANDELING GEVER. DIT
WJZ-NR. IS REEDS DOOR
WJZ AFGELEGD.

Bijlagen
div.

Afschrift aan
Archief

Uw kenmerk



AANWIJZINGEN VOOR HET OPSTELLEN VAN EEN VERWEERSCHRIFT IN DE BEZWAARSCHRIFTENPROCEDURE

1. Een verweerschrift wordt in de vorm van een brief met VWS briefhoofd aangeboden aan de VWS-commissie bezwaarschriften Awb. Zend het verweerschrift **digitaal via de dienstpostbus** **WJZ.bezwaarenberoep&minvws.nl** naar het secretariaat van de commissie.
2. Het verweerschrift dient in ieder geval de volgende elementen te bevatten:
 - begin met een weergave van **de feiten** (korte schets van de totstandkoming van het bestreden besluit);
 - vermeld vervolgens de van toepassing zijnde **wet- en regelgeving** en geef aan welke artikelen i.c. aan de orde zijn en het daarop gevoerde beleid;
 - indien een wettelijke regeling ontbreekt geef dan een uiteenzetting van het **geldende beleid**;
 - vat de **bezwaargronden** samen;
 - voer ten aanzien van elke bezwaargrond puntsgewijs **verweer**; verwijs, indien aan de orde, naar relevante jurisprudentie;
 - geef aan tot welke **conclusie** u komt.
3. Voeg **alle stukken**, waarnaar u verwijst (m.u.v. wetten en amvb's) bij als bijlage.
4. **Het verweerschrift en de bijlagen moeten in viervoud + ORIGINEEL worden aangeleverd.**

LET OP: bij WOB-zaken moeten de niet openbaar gemaakte documenten slechts in ENKELVOUD in een gesloten envelop worden aangeleverd bij 10.2
Op de envelop dient in ieder geval de volgende tekst te staan:
'Met verzoek tot geheimhouding op grond van artikel 7:4, lid 6, Awb'.



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Nysingh Advocaten-Notarissen N.V.

10.2.a
Postbus 600
8000 AP ZWOLLE

Wetgeving en Juridische
Zaken

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 59 84
www.minvws.nl

Inlichtingen bij

10.2.e
T 070 10.2.e

Datum : 29 november 2013
Betreft : bezwaar op grond van de Awb
Inzake : bezwaar van wijlen 10.2.e

Ons kenmerk
DWJZ-2013000926

Bijlagen

Uw brief

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Hierbij bevestig ik de ontvangst op 22 november 2013 van de stukken behorende bij uw bezwaarschrift van 7 oktober 2013, kenmerk 45522/WK/AvdB, gericht tegen het besluit van 2 oktober 2013, kenmerk IGZ/JZ/MO 2013-552677.

Ik zal uw zaak voorleggen aan de VWS-commissie bezwaarschriften Awb. Overeenkomstig de Algemene wet bestuursrecht bied ik u de gelegenheid uw bezwaarschrift mondeling toe te lichten. De hoorzitting van de commissie vindt plaats in Den Haag tijdens kantooruren.

Ik verzoek u om **binnen een week** na dagtekening van deze brief, door toezending van bijgevoegde antwoordstrook in de eveneens bijgevoegde retour-envelop (postzegel niet nodig), te laten weten of u uw bezwaarschrift mondeling op de hoorzitting wilt toelichten. Ik wil u erop wijzen dat u zich bij verhindering op de hoorzitting kunt laten vertegenwoordigen door een ander.

Voor zover u niet van de gelegenheid gebruik wilt maken uw bezwaren mondeling toe te lichten, verzoek ik u nadrukkelijk het formulier ook terug te sturen.

Indien u gehoord wilt worden, ontvangt u te zijner tijd een uitnodiging om op een vastgestelde datum en tijdstip op de hoorzitting te verschijnen.

Op basis van de Wet bescherming persoonsgegevens deel ik u hierbij mee, dat uw persoonsgegevens, voor zover nodig, worden verwerkt in een registratiesysteem.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
het hoofd van het team Rechtsbescherming en Europa
van de directie Wetgeving en Juridische Zaken,
10.2.e



ANTWOORDFORMULIER:

Naam: Wijlen 10.2.e
Adres: Postbus 600
8000 AP ZWOLLE

Graag aankruisen wat van toepassing is:

- Ik maak geen gebruik van de mogelijkheid om mijn bezwaren mondeling toe te lichten. Mijn bezwaren zijn reeds voldoende uiteengezet in het bezwaarschrift.

De commissie zal uw bezwaar dan buiten uw aanwezigheid behandelen en een advies aan de minister uitbrengen. Aan de hand van dat advies zal de minister een beslissing nemen op uw bezwaar.

- Ik maak wel gebruik van de mogelijkheid om mijn bezwaren te komen toelichten. Er zal een datum en tijdstip worden vastgesteld.

Mijn verhinderdata zijn in januari 2014:
(invullen)

Bij verhindering is/zijn de volgende persoon/personen gemachtigd om namens mij het woord te voeren:

Tevens verzoek ik u het mobiele telefoonnummer in te vullen van degene die naar de zitting komt

In verband met de voortgang van de procedure is het niet mogelijk een eenmaal geplande zitting te verzetten.

Handtekening

..... (invullen)

Datum

..... (invullen)



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Nysingh Advocaten-Notarissen N.V.

10.2.e

Postbus 600
8000 AP ZWOLLE

Wetgeving en Juridische
Zaken

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 59 84
www.minvws.nl

Inlichtingen bij

10.2.e

Datum : 28 oktober 2013

Betreft : bezwaar van 10.2.e

T 070 10.2.e

Geachte mevrouw 10.2.e,

Ons kenmerk
DWJZ-2013000926-002

Bijlagen

Uw brief

Hierbij bevestig ik dat ik op 8 oktober 2013 uw bezwaarschrift van 7 oktober 2013 heb ontvangen tegen mijn besluit van 2 oktober 2013, kenmerk IGZ/JZ/MO 2013-552677.

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Uw bezwaarschrift is niet gemotiveerd. Ik verzoek u mij de gronden/de redenen waarom u het niet eens bent met het besluit te doen toekomen.

Ik verzoek u het genoemde verzuim te herstellen door mij de gevraagde gegevens binnen **vier weken** na dagtekening van deze brief toe te zenden. Indien deze niet binnen de gestelde termijn zijn ontvangen, kan het bezwaarschrift niet-ontvankelijk worden verklaard.

Op grond van artikel 7:10, tweede lid, van de Algemene wet bestuursrecht wordt de termijn voor de afhandeling van uw bezwaarschrift opgeschort totdat het verzuim is hersteld of de daarvoor gestelde termijn ongebruikt is verstreken.

Voor meer informatie verwijs ik u naar onze website:
<http://www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/bezwaarschriften-vws>

Hoogachtend,
de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
het hoofd van het team Rechtsbescherming en Europa
van de directie Wetgeving en Juridische Zaken,

10.2.e

10.2.e

Van: 10.2.e <[redacted]@nysingh.nl>
Verzonden: vrijdag 22 november 2013 17:21
Aan: _Dienstpostbus WJZ bezwaar en beroep
Onderwerp: Aanvullende gronden van bezwaar, uw ref. DWJZ-2013000926-002 [Nysingh-214348]
Bijlagen: aanvullende gronden van bezwaar_131122.pdf

Excellentie,

Hierbij gaat inzake 10.2.e/IGZ namens mr. 10.2.e het aanvullend bezwaarschrift.
Het bezwaarschrift inclusief bijlagen is heden tevens per aangetekende post verzonden.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

secretaresse

nysingh
advocaten-notarissen

Nysingh | Burgemeester Roelenweg 11 | 8021 EV Zwolle | Postbus 600 | 8000 AP Zwolle | Nederland
T +31 (0)38 10.2.e | F +31 (0)38 10.2.e | E 10.2.e@nysingh.nl | www.nysingh.nl | Werkdagen: wo/do/vr

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde.
Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten waarvoor het beroepsgeheim van advocaat of notaris geldt. Als u dit bericht per abuis heeft ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen, de inhoud niet aan derden te verspreiden of te gebruiken en de afzender te informeren.

This message is confidential and may also be privileged.
If you are not the intended recipient please destroy this message and notify us immediately. You should not copy or use it for any other purpose nor disclose its contents to any other person.

Kamer van Koophandel/Chamber of Commerce: 08118371

AANGETEKEND

Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Wetgeving en Juridische Zaken
t.a.v. mevrouw mr. 10.2.e
hoofd team Rechtsbescherming en Europa
Postbus 20350
2500 EJ 's-GRAVENHAGE

Apeldoorn
Arnhem
Zwolle

Tevens per e-mail: wjz.bezwaarenberoep@minvws.nl

Inzake : 10.2.e / IGZ
: Besluit 2 oktober 2013, kenmerk IGZ/JZ/MO 2013-552677 -
Betreft : **AANVULLENDE GRONDEN VAN BEZWAAR**
Behandeld door : mr. 10.2.e
Telefoon : +31 (0)38 425 10.2
Fax : +31 (0)38 425 1
E-mail : 10.2.e @nysingh.nl

Datum: 22 november 2013 Onze referentie: 214348/2013/0610 Uw referentie: DWJZ-2013000926-002

Burg. Roelenweg 11
8021 EV Zwolle
Postbus 600
8000 AP Zwolle
tel. 038 - 4 259 200
fax 038 - 4 259 252
info@nysingh.nl
www.nysingh.nl

Excellentie,

Op 7 oktober jl. heeft ondergetekende namens de Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn en de heer 10.2.e bezwaar gemaakt tegen het bevel ex artikel 8 lid 4 Kwaliteitswet zorginstellingen dat de Inspectie voor de Gezondheidszorg (verder te noemen: IGZ) hen op 2 oktober 2013 heeft opgelegd inhoudende dat het de in de Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn werkzame huisarts de heer 10.2.e verboden werd zorg in de huisartsenpraktijk te verlenen, noch anderszins betrokken te zijn bij de (organisatie van) de individuele gezondheidszorg in de huisartsenpraktijk. Dit bevel gold tot het moment dat de door de huisarts de heer 10.2.e te verlenen zorg en zijn betrokkenheid anderszins bij de (organisatie van de) individuele gezondheidszorg in de huisartsenpraktijk naar de mening van de Inspectie aantoonbaar zou voldoen aan de voorwaarden van verantwoorde zorgverlening zoals omschreven in de Kwaliteitswet zorginstellingen.

Ik voeg hier het bevel d.d. 2 oktober 2013 toe (zie [bijlage 1](#)), evenals het bezwaar van 7 oktober 2013 (zie [bijlage 2](#)) en de termijn die mijn cliënten is verleend om de gronden van het bezwaar aan te vullen (zie [bijlage 3](#)).

In deze aanvullende gronden van bezwaar zal ik namens de Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn en mevrouw 10.2.e het bezwaar toelichten.

Belang

Zoals als bekend mag worden verondersteld, heeft de heer 10.2.e zichzelf om het leven gebracht in de nacht van 7 op 8 oktober 2013. Mevrouw 10.2.e vormde tezamen met de heer 10.2.e de Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn die als zodanig door IGZ als een instelling voor gezondheidszorg is aangemerkt. Zij treedt in deze procedure op zowel als rechtsvolger van haar overleden echtgenoot als als bestuurder/eigenaar van de Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn. Mevrouw 10.2.e zet de huisartsenpraktijk na het

aangesloten bij:
IAGLaw

De Stichting Derdengelden Nysingh advocaten voert het beheer over de gelden die cliënten aan het advocatenkantoor hebben toevertrouwd.

bankrelatie van de Stichting:
ABN Amro 48 82 55 953

BTW NL8124.01.207.B01
IBAN: NL66ABNA0488255953
BIC: ABNANL2A

Nysingh advocaten-notarissen N.V. is gevestigd in Apeldoorn en ingeschreven in het handelsregister onder nr. 08118371. Alle diensten en (andere) werkzaamheden worden verricht krachtens een overeenkomst van opdracht, waarop van toepassing zijn de algemene voorwaarden gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Apeldoorn. In deze voorwaarden is onder meer onze aansprakelijkheid beperkt tot het bedrag waarop de beroepsaansprakelijkheidsverzekering in het desbetreffende geval aanspraak op uitkering geeft. Deze voorwaarden liggen ter inzage en worden op verzoek kosteloos toegezonden en kunnen worden geraadpleegd op onze website www.nysingh.nl.

overlijden van haar echtgenoot voort. De huisartsenpraktijk en mevrouw 10.2.e worden hier verder ook aangeduid als "cliënten".

Voor zover nodig wijs ik erop dat mevrouw 10.2.e een rechtstreeks en eigen belang heeft bij (de aanvullende gronden van) het bezwaar. De huisartsenpraktijk c.q. mevrouw 10.2.e hebben er immers belang bij dat de rechtmatigheid van het bevel wordt beoordeeld. De huisartsenpraktijk en/of mevrouw 10.2.e hebben schade geleden door het door IGZ uitgevaardigde bevel zowel in materiële als in immateriële zin.

In materiële zin doordat 10.2.e en de huisartsenpraktijk financiële schade hebben geleden door dit bevel, in ieder geval voor kosten juridische bijstand en kosten welke gemaakt moe(s)ten worden in het kader van de voortzetting van de praktijk.

In immateriële zin doordat de huisartsenpraktijk reputatieschade heeft geleden en 10.2.e en de huisartsenpraktijk zijn aangetast in hun eer en goede naam.

Namens cliënten hecht ik eraan om allereerst de voorgeschiedenis in deze zaak te schetsen, inclusief een aantal relevante feiten en omstandigheden en een toelichting op de eerder gegeven zienswijze, en vervolgens de nadere gronden van bezwaar toe te lichten.

Voorgeschiedenis

De heer 10.2.e, verder te noemen 10.2.e was al 22 jaar als huisarts werkzaam en is nimmer in verband met klachten of claims met de Inspectie en/of de (tucht)rechter in aanraking geweest.

Dit is eind augustus 2013 in dramatische zin veranderd, waarna er een cascade van ontwikkelingen is geweest, die uiteindelijk tot de zelfdoding van 10.2.e hebben geleid.

De wijze van opereren van IGZ heeft daarbij een essentiële negatieve zo niet doorslaggevende rol gespeeld.

Op 19 augustus 2013 is een patiënt van 10.2.e overleden na toediening van morfine en dornicum. Nadat 10.2.e zijn huisartsenpraktijk en zijn privéwoning in de avond/nacht van 26 op 27 augustus 2013 door politie en justitie 's avonds laat en 's nachts doorzocht waren, is 10.2.e aangehouden op het politiebureau op 13 september 2013.

Eerst was het de bedoeling dat 10.2.e op 7 september zou worden aangehouden en ook in verzekering zou worden gesteld. Toen 10.2.e

heeft het OM op verzoek van zijn raadvrouw het verhoor uitgesteld en afgezien van inverzekeringstelling.

10.2.e is gehoord op de volgende data: 13, 15 en 24 september 2013.

Dit waren voor hem drie bijzonder belastende dagen, waarvan hij in het proces-verbaal van zijn verhoor ook melding heeft gemaakt.

10.2.e verklaarde tijdens deze verhoren onder meer het volgende:

10.2.e



10.2.e

Na afronding van het laatste verhoor is 10.2.e en zijn advocaat op 24 september het procesdossier overhandigd. Op dezelfde dag is ook aan IGZ het procesdossier overhandigd. IGZ was derhalve op de hoogte van de verklaringen van 10.2.e

De Inspectie heeft op 20 september via de advocaat van 10.2.e een afspraak met hem gemaakt om 27 september te 13.30 uur ten kantore van de Inspectie te Utrecht een gesprek te hebben. Deze uitnodiging is per e-mail en per brief van 13 september jl. aan de raadvrouw van 10.2.e verzonden (zie bijlage 4, brief en e-mail van vrijdag 13 september, datum is later vastgesteld).

In de late middag van donderdag 26 september heeft een jurist van IGZ telefonisch aangekondigd dat IGZ voornemens was een zogenaamd "BIG-bevel" (later gewijzigd in een bevel ex art. 8 lid 4 Kwaliteitswet Zorginstellingen) uit te vaardigen en dat dit tijdens het gesprek van 27 september zou moeten worden besproken. Het doel van het gesprek veranderde op een voor 10.2.e onverwacht moment volledig van karakter.

Het gesprek van 27 september was gepland om 13.30 uur te Utrecht (zie bijlage 5). Op vrijdag 27 september 11.31 uur werd per e-mail aan de raadvrouw van 10.2.e toegezonden het voornemen tot opleggen bevel ex artikel 8 Kwaliteitswet zorginstellingen (zie bijlage 6). Ten tijde van het gesprek 's middags om 13.30 uur had 10.2.e nog geen kennis kunnen nemen van het bevel aangezien hij ruim vóór 11.31 uur uit Tuitjenhorn was vertrokken om op tijd in Utrecht te kunnen zijn. 10.2.e was dan ook tijdens dit gesprek niet in staat om te reageren. Hij heeft om uitstel van een reactietermijn verzocht tot woensdag 2 oktober. Dit is echter niet verleend. IGZ wenste slechts uitstel te verlenen tot dinsdagochtend 1 oktober 09.00 uur.

Op 30 september 2013 heeft 10.2.e zijn zienswijze tegen het voorgenomen bevel per email ingediend (zie bijlage 7). Voor zover hier van belang verzoek ik u deze zienswijze als letterlijk herhaald en ingelast te beschouwen.

In het kader van deze aanvullende gronden merk ik met name op dat het IGZ toen al ruimschoots bekend was dat 10.2.e wegens ziekte niet als huisarts werkzaam was en dat hij ermee akkoord was gegaan om, alvorens hij weer aan het werk zou willen gaan, hij overleg met IGZ daaromtrent zou voeren (zie bijlage 4 en 7).

10.2 e heeft in zijn zienswijze daarnaast uitdrukkelijk aangevoerd dat in het licht van de gemaakte afspraken en zijn ziekte het voorgenomen bevel disproportioneel was, evenals de gestelde termijn voor het indienen van een zienswijze. Helaas is hij er niet meer om dit persoonlijk te kunnen toelichten. IGZ wist dat **10.2 e**. Dit is ook in de zienswijze opgenomen. Desalniettemin hebben zij hem "achtervolgd" met bevelen en openbaarmakingen. Dit laatste maakt de nu gevoerde procedure zo mogelijk nog belangrijker dan als hij er nog geweest was.

Aanvullende gronden van bezwaar

Clënten stellen zich op het standpunt dat het gegeven bevel onrechtmatig, onzorgvuldig, onjuist, in strijd met de algemene beginselen van behoorlijk bestuur en in strijd met internationale regelgeving is.

Strijd met art. 3:2, art. 3:4, art. 5:13, art.3:46 Awb, art. 8 lid 4 KWZ, art. 6 EVRM en art. 8 EVRM
Het ontbreekt aan een zorgvuldige voorbereiding en het bevel is derhalve in strijd met artikel 3:2 Awb.

Het bevel is in het kader van de belangenafweging onevenredig en is derhalve in strijd met artikel 3:4 Awb. Verder is het bevel disproportioneel en in strijd met het subsidiariteitsbeginsel.

Voorts is het bevel in strijd met de bevoegdheid ex artikel 5:13 Awb. waarin is opgenomen dat het bestuursorgaan zijn bevoegdheid niet uitoefent indien vrijwillig medewerking wordt verleend.

Het ontbreekt aan een deugdelijke motivering zoals vereist in artikel 3:46 Awb.

Tenslotte kan het bevel niet gegrond worden op artikel 8 4^e lid Kwaliteitswet zorginstellingen, omdat er geen sprake was van een gevaar voor de veiligheid of de gezondheid waardoor het nemen van maatregelen redelijkerwijs geen uitstel kon leiden. Van een direct gevaar voor de gezondheid zoals in de jurisprudentie wordt gevergd, was mede gezien de ziekte van **10.2 e** geen sprake.

Uit het gegeven bevel blijkt niet dat andere in de huisartsenpraktijk werkzame (huis)artsen of medewerkers onveilige zorg zouden leveren. Gezien het feit dat **10.2 e** ziek was en naar verwachting enige tijd ziek zou blijven, diende het bevel bovendien geen enkel doel. Het bevel is dan ook in strijd met de beginselen van behoorlijk bestuur en IGZ heeft zich schuldig gemaakt aan detournement de pouvoir. Voorts is er strijd met artikel 6 en artikel 8 EVRM, zoals hierna zal worden toegelicht.

Art. 3:2 Awb

Het ontbrak aan een zorgvuldige voorbereiding zoals bedoeld in art. 3:2 Awb, aangezien **10.2 e** te weinig tijd heeft gekregen om zijn zienswijze in te dienen en op zorgvuldige wijze een toelichting te geven op zijn standpunt. In feite heeft op geen enkele wijze een reëel hoor en wederhoor plaatsgevonden. Door de tijdsdruk waarin IGZ het bevel heeft gepland, was er feitelijk geen mogelijkheid meer voor hoor en wederhoor in persoon. Voor de schriftelijke zienswijze kreeg **10.2 e** slechts drie dagen (inclusief het weekend) de tijd. Mede gezien het feit dat **10.2 e** ziek was en toegezegd had niet zonder overleg vóóraf zijn werkzaamheden te zullen hervatten, was hiertoe helemaal geen noodzaak.

Art. 3:4 en 5:13 Awb

In het kader van de belangenafweging was het bevel ook onevenredig en in strijd met art 3:4 Awb. **10.2 e** was net drie volledige dagen door politie en justitie verhoord. Politie en justitie hadden een inbewaringstelling in voorbereiding eruit bestaande dat **10.2 e** alleen voorwaardelijk in vrijheid zou worden gelaten op voorwaarde dat hij zich zou onthouden van handelingen in het kader van palliatie en/of euthanasie(zie bijlage 8). Ook om die reden was dit bevel onnodig en onrechtmatig. Van een directe noodzaak daartoe was geen sprake.

Het bevel was zowel voor **10.2 e** als voor de huisartsenpraktijk uiterst schadelijk mede gezien de openbaarmaking die daarop gevolgd is. Ook deze openbaarmaking is overigens uitermate onzorgvuldig verlopen. Eerst is een e-mail gestuurd waarin werd gesteld, dat openbaarmaking pas

2 weken later zou volgen, zodat 10.2 a in de gelegenheid was daartegen bezwaar aan te tekenen c.q. een voorlopige voorziening te vragen. Ruim 2 uur later bleek dit onjuist en werd medegedeeld dat het bevel de volgende dag openbaar zou worden gemaakt. Zo werd 10.2 a iedere keer weer achtervolgd door de ene na de andere niet noodzakelijke maatregel die voor hem buitengewoon pijnlijk en schadelijk was (zie [bijlage 9](#)).

Er was ook geen sprake van een direct gevaar, omdat 10.2 a in zijn zienswijze duidelijk heeft laten blijken dat hij inzag dat hij onverstandig had gehandeld bij de behandeling van de betreffende patiënt en dat hij zich teveel had laten leiden door zijn primaire impuls, namelijk om patiënt zo snel als mogelijk pijn- en benauwdheidsvrij te krijgen. Voorts had 10.2 a zijn handelwijze verklaard door de dramatische (zorgvuldig bevonden) euthanasie, die hij in 2007 had meegemaakt en waarvan de verslaglegging zich in het dossier van het Openbaar Ministerie bevond, dat in het bezit van IGZ was en is (zie [bijlage 10](#)).

Evenmin gaat IGZ in zijn besluit in op de vraag waarom dit bevel noodzakelijk is, gezien de ziekte van 10.2 a en de afspraken die er zijn gemaakt alvorens hij eventueel zijn werkzaamheden zou willen hervatten. Ook om die reden is het genomen besluit in strijd met de zorgvuldigheidseisen. Uit de Memorie van Toelichting op de Awb (zie MvT Kamerstukken II 23700, nr. 3, pag. 141 en 142) blijkt dat een bevoegdheid in de regel niet kan worden uitgeoefend als de betrokkene reeds te kennen heeft gegeven vrijwillig medewerking te verlenen. Het bevel is derhalve ook in strijd met het evenredigheidsbeginsel, zoals neergelegd in art. 3:4 Awb en art. 5:13 Awb.

Art. 3:46 Awb

IGZ gaat in zijn besluit niet (adequaat) op de argumentatie in de zienswijze in; hieruit blijkt dat het besluit onvoldoende deugdelijk gemotiveerd is en in strijd met art. 3:46 Awb.

Niet voldaan aan criteria art. 8 lid 4 Kwaliteitswet Zorginstellingen

Waarom er tot een dergelijk acuut ingrijpen moest worden besloten is en blijft onduidelijk. Van een direct gevaar was immers geen sprake. Uit het bevel van IGZ blijkt ook niet waar dit direct gevaar uit zou blijken. IGZ spreekt wel van een acuut ernstig en omvangrijk risico voor de patiëntveiligheid, maar onderbouwt dat gezien de hierboven geschetste omstandigheden niet. Het bevel kan daarom niet gegrond worden op art 8 lid 4 Kwaliteitswet Zorginstellingen en is derhalve onrechtmatig.

Dit is van groot belang, aangezien IGZ wist en ook had kunnen weten, dat het uitgevaardigde bevel en de daaropvolgende openbaarmaking uiterst schadelijk voor 10.2 a en de Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn zouden zijn, tot (nieuwe) publiciteit zouden leiden en voor 10.2 a zwaar en naar gebleken is, niet te dragen zou zijn.

Strijd met het proportionaliteits- en subsidiariteitsbeginsel

Voorts heeft IGZ gehandeld in strijd met het informatieprotocol OM-IGZ (zie [bijlage 11](#), pagina 5) omdat het aan afstemming met het OM over de te nemen maatregelen ontbroken heeft. Mede daardoor hebben 10.2 a en de huisartsenpraktijk een cascade van interventies over zich heen gekregen, welke disproportioneel waren en in strijd met het subsidiariteitsbeginsel. Voorts is niet duidelijk en derhalve onzorgvuldig waarom een bevel van deze omvang en inhoud noodzakelijk was. Volstaan had eventueel kunnen worden bijvoorbeeld met de afspraken die met 10.2 a gemaakt waren, dan wel met een bevel om geen handelingen op het gebied van de palliatieve zorg en/of euthanasie, dan wel op het gebied van de stervensbegeleiding te verrichten, zoals bijvoorbeeld het Openbaar Ministerie op 7 oktober heeft uitgevaardigd, al dan niet in afwachting van een tuchtrechtelijke toetsing. IGZ had zo nodig een spoedprocedure bij het Medisch Tuchtcollege kunnen aanspannen indien en voor zover zij een snelle beslissing noodzakelijk achtten. De medische tuchtrechter kan desgewenst dan ook een voorlopige voorziening treffen in de vorm van een schorsing van de inschrijving in het BIG-register (zie art. 48 lid 8 van de Wet BIG jo. art. 65 lid 1 onder d en artikel 65 lid 6 van de Wet BIG).

Strijd met art. 6 en 8 EVRM

Ten gevolge van de hierboven geschetste omstandigheden voldoet de ernstige inbreuk die er is gemaakt op de burgerrechtelijke rechten van 10.2.e niet aan de vereisten van art. 6 EVRM. Formeel kon 10.2.e natuurlijk bezwaar aantekenen tegen het bevel, zoals hij ook gedaan heeft en welk bezwaar cliënten nu aanvullen. Ook had hij een voorlopige voorziening kunnen aanvragen. Feitelijk was hij hiertoe echter niet in de gelegenheid. Hij werd opgejaagd en van de ene naar de andere maatregel gevoerd zonder dat IGZ met zijn belangen rekening hield. Zijn recht op toegang tot de rechter was illusoir.

Er is ook sprake van schending van art. 8 EVRM. 10.2.e is door het uitgevaardigde bevel aangetast in zijn privéleven, inclusief zijn familie- en gezinsleven zonder dat daarvoor een rechtmatige grondslag bestond.

Uit bijgaande publicaties blijkt dat vele artsen de problemen herkennen die bij het handelen van 10.2.e een rol hebben gespeeld. Stervensbegeleiding roept veel emoties op, zeker ook bij de behandelend arts. Deze emoties hebben niets met opzettelijke wetsovertredingen of gevaar voor de patiëntenzorg te maken (zie bijlage 12).

Het was meer dan een mens kon dragen.

Het resultaat is inmiddels bekend.

Namens de Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn en mevrouw 10.2.e verzoek ik u dan ook om het bezwaar gegrond te verklaren, hen een vergoeding voor de kosten toe te kennen in verband met de behandeling van het bezwaar en een beslissing op bezwaar te nemen waarin het bevel wordt ingetrokken en de Huisartsenpraktijk Tuitjenhorn en 10.2.e gerehabiliteerd worden.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

advocaat

10.2.e

Van: 10.2.e @igz.nl>
Verzonden: donderdag 3 oktober 2013 17:47
Aan: 10.2.e
CC: 10.2.e @zorgring.nl; 10.2.e @gmail.com'
Onderwerp: openbaarmaking bevel

Urgentie: Hoog

Geachte mevrouw 10.2.e

In afwezigheid van mevrouw 10.2.e is door een ongelukkige miscommunicatie een onjuiste brief aan u verzonden.

Hierbij bevestig ik dat ik u zojuist telefonisch heb bericht dat het bevel tegen uw cliënt, de heer 10.2.e overeenkomstig vast beleid morgenochtend vroeg openbaar gemaakt zal worden. Die openbaarmaking omvat als gezegd overigens niet het gehele bevel maar uitsluitend onderstaand – hieronder in vet weergegeven – beperkt bericht.

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) heeft op 2 oktober 2013 huisartsenpraktijk Tuitjenhorn een bevel gegeven. Het bevel houdt in dat huisarts 10.2.e geen zorg meer verleent of op een andere manier betrokken is bij de (organisatie van) de individuele gezondheidszorg in de huisartsenpraktijk. De inspectie heeft geen vertrouwen in verantwoorde zorgverlening door huisarts 10.2.e.

De heer 10.2.e heeft als arts bij een patiënt onzorgvuldig gehandeld en richtlijnen genegeerd. Hierover heeft de inspectie een melding gekregen. Vanwege de aard van de melding heeft de inspectie het Openbaar Ministerie ingeschakeld. De bevindingen uit het procesdossier van het OM zijn voor de inspectie aanleiding om de huisartsenpraktijk een bevel op te leggen. Het bevel geldt tot het moment dat de inspectie heeft kunnen vaststellen dat de zorg door huisarts 10.2.e voldoet aan de wettelijke voorwaarden van verantwoorde zorgverlening.

U heeft toegezegd dat u zult trachten uw cliënt zo spoedig mogelijk telefonisch over dit besluit te informeren. Zekerheidshalve stuur ik een kopie van deze mail aan de huisartsenpraktijk en aan de heer 10.2.e zelf.

Ik betreur deze gang van zaken en biedt u en langs deze weg ook uw cliënt daarvoor namens de inspectie oprechte excuses aan.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

senior adviseur Bureau Juridische Zaken

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

St. Jacobsstraat 16, 3511 BS Utrecht
 Postbus 2680, 3500 GR Utrecht

T: 030- 10.2.e
F: 030- 10.2.e
M: 06 10.2.e
 10.2.e @igz.nl

.....
 Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
 This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

**Werkgebied Zuidoost**

Magistratenlaan 222
5223 MA 's-Hertogenbosch
Postbus 90137
5200 MA 's-Hertogenbosch
T 073 620 03 00
F 073 620 03 38
www.igz.nl

telefoonnotitie

Gegevens beller

| | |
|----------------|-----------------------------|
| Naam | [REDACTED] |
| Functie | advocaat |
| Object | Huisartspraktijk Tuitenhorn |
| Locatie | Tuitjenhorn |
| Telefoonnummer | 020-[REDACTED] |
| Faxnummer | 020-6700035 |
| E-mail adres | mail@hellingmanbunders.com |

Datum en tijd

29 november 2013

Gebeld door

[REDACTED]

Betreft

Brief betreffende het feit dat [REDACTED] geen contact wenst te hebben met Inspectie

Inhoud gesprek

1. Advocaat spreekt zijn onvrede uit omtrent de wijze waarop de IGZ via de media met de privacy (van de medewerkers van de praktijk) is omgegaan
2. Uitgesproken dat de IGZ begrijpt dat het door alle gebeurtenissen moeilijk is voor [REDACTED] om met IGZ te praten
3. Gevraagd in hoeverre brief als een officiële klacht doorgezet moest worden naar onze klachtenfunctionaris: is niet de bedoeling, niet wederom allerhande briefwisseling waarop men nu niet zit te wachten. Wellicht op een later tijdstip een officiële klacht
4. Uitleg gegeven dat onderzoek n.a.v. de melding van de coassistent tijdelijk gestopt is tijdens het onderzoek van het OM en nu voortgezet wordt
5. Uitleg gegeven dat onderzoek zich richt op de zorg die aan de (overleden) patiënt gegeven is vanuit de KWZ en niet specifiek gericht is op het handelen huisarts [REDACTED] (i.t.t. onderzoek OM). Eveneens aangegeven dat doel van het onderzoek is om na te gaan in hoeverre er verantwoorde zorgverlening heeft plaatsgevonden en op basis van het onderzoek

aanbevelingen zullen worden gedaan of maatregelen kunnen worden genomen

6. Medegedeeld dat Huisartspraktijk Tuitjenhorn zich niet kan onttrekken aan het toezicht van IGZ. Indien [REDACTED] als praktijkhouder geen contact wenst met de IGZ, zij zich kan laten vertegenwoordigen. Een bezoek aan de praktijk op afspraak heeft de voorkeur van de IGZ boven een onaangekondigd bezoek (dat de praktijkvoering verstoort). Derhalve van belang om te komen tot een afspraak
7. IGZ wil gesprek met [REDACTED] en een assistente en daarnaast de praktijk bezichtigen

Afhandeling

Advocaat zal in weekend 31/11-1/12 met [REDACTED] overleggen en belt maandag 2 december terug

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: zondag 1 december 2013 16:42
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: FW: HUISARTS [REDACTED]
Bijlagen: Bevel ex artikel 8 kwaliteitswet zorginstellingen.pdf; Kamerbrief 1 november 2013 over gang van zaken betreffende het handelenpdf; Feitenrelaas procesgang inspectie.pdf; Kamerbrief 12 november 2013 over onafhankelijke externe evaluatie zaak T....pdf

Gaarne controle of alle pdf-documenten in wpm hangen. Mail ook graag in wpm

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
Specialistisch/coördinerend senior inspecteur eerstelijnszorg
.....

Medewerker toezicht: [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | 073 - [REDACTED]

Inspectie voor de Gezondheidszorg Zuidoost
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport

Magistratenlaan 222 | 5223 MA | 's-Hertogenbosch
Postbus 90137 | 5200 MA | 's-Hertogenbosch
.....

T 073-[REDACTED]
F 073-6200338
M 06 [REDACTED]
[REDACTED]@igz.nl

Van: [REDACTED]
Verzonden: zondag 1 december 2013 15:55
Aan: [REDACTED]@hetnet.nl
Onderwerp: FW: HUISARTS [REDACTED]

Geachte heer [REDACTED],

Hiermee wil ik reageren op de e-mail die u mij op zaterdag 26 oktober stuurde. In uw e-mail geeft u aan dat de inspectie niet altijd weet heeft wat zich afspeelt rondom euthanasie bij patiënten en bij zorgverlening aan patiënten. Gelet op uw verwijzing naar het artikel van dr. Smalhout in de Telegraaf doelt u op willekeur in het oordeel van de inspectie in de zaak van huisarts [REDACTED].

Laat ik voorop stellen dat de inspectie toezicht houdt om te toetsen of wordt voldaan aan de voorwaarden voor verantwoorde zorg en in actie te komen als de patiëntveiligheid in het geding is. Kwaliteit van zorg is van groot belang voor patiënten en cliënten.

De inspectie ziet toe op een sector met meer dan een miljoen medewerkers. Om de misstanden in de zorg aan te pakken maakt de inspectie gebruik van risicoanalyses en meldingen die bij de inspectie binnenkomen. Waar de inspectie misstanden in de zorg constateert, grijpt zij in. Dit doet de inspectie vanuit oogpunt van patiëntveiligheid en daarbij baseert zij zich op regels en normen die door de wetgever en het veld zelf zijn opgesteld.

Helaas is het voor de inspectie niet mogelijk alle misstanden te zien in de zorg. Daarvoor is de inspectie mede afhankelijk van meldingen en signalen van patiënten, hun naasten en de zorgverleners zelf. Wanneer de inspectie een melding of signaal ontvangt, handelt zij die snel, zorgvuldig en adequaat af. Dat gebeurt door de melder op een juiste manier door te verwijzen of de zorginstelling onderzoek te laten doen naar de melding. In een aantal gevallen leidt dat tot nader onderzoek door de inspectie zelf.

In de zaak van de huisarts heeft de inspectie een melding ontvangen, waar - na een beoordeling door de inspectie - er een vermoeden van een ernstig strafbaar feit was. De inspectie is dan gehouden dat te melden aan het Openbaar Ministerie. Het Openbaar Ministerie besloot daarop een eigen onderzoek te starten en verzocht de inspectie het onderzoek naar de melding tijdelijk te staken.

Op basis van de feiten en omstandigheden in het strafrechtelijk rapport van het Openbaar Ministerie heeft de inspectie een bevel opgelegd aan de huisarts. Wanneer er afwijkingen zijn in de mate zoals in geval van huisarts [REDACTED] kan en moet de inspectie handelen. Dat mag worden verwacht van de toezichthouder. Daarbij heeft de IGZ zorgvuldig gehandeld met respect voor de persoonlijke levenssfeer van de betrokkenen. Na alle overwegingen in aanmerking te hebben genomen en nadat alle feiten via de media al openbaar waren geworden, heeft de inspectie besloten het volledige bevel alsnog openbaar te maken. Daarmee zijn de overwegingen voor het opleggen van het bevel voor ieder inzichtelijk.

Ik hoop dat ik u met mijn reactie op uw mail heb kunnen laten zien dat de afwegingen van de inspectie integer en zorgvuldig zijn geweest.

Voor uw informatie sluit ik bij de brief van 1 november van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aan de Tweede Kamer, het feitenrelaas als bijlage bij de brief en het bevel dat de inspectie oplegde aan de huisarts. Tot slot: in een brief van 12 november 2013 heeft de minister van VWS aangekondigd dat er een externe evaluatie zal worden gedaan naar het handelen van alle betrokkenen. Ook deze brief sluit ik bij.

Met vriendelijke groet,
With kind regards,

[REDACTED]
Hoofdinspecteur Geneesmiddelen en Medische Technologie
Chief Inspector Pharmaceutical Affairs and Medical Technology

.....
Inspectie voor de Gezondheidszorg
Dutch Health Care Inspectorate
Wilhelmina van Pruisenweg 52 | 2595 AN | DEN HAAG | Kamer [REDACTED]
Postbus 90460 | 2509 LL | DEN HAAG
M +31 (0)6 [REDACTED]
Secretaresse [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | +31 [REDACTED]

Van: [REDACTED] [mailto:[REDACTED]@hetnet.nl]
Verzonden: zaterdag 26 oktober 2013 1:02
Aan: [REDACTED]; [REDACTED]@amc.nl
Onderwerp: HUISARTS [REDACTED]

Geachte [REDACTED] (IGZ) en [REDACTED] (AMC)

betreft: Huisarts [REDACTED]

Ik kom van een dorp en was voorbestemd een grote carrière te maken [REDACTED]
Een van de directieleden kwam van hetzelfde dorp (wist ik niet) en zag mij worstelen.
Hij (zat vlak voor zijn pensioen) riep me bij zich en we praten vertrouwelijk.
Hij zei een zin die ik nooit meer ben vergeten: "**Een maatregel uitgevaardigd door hoger hand voor alle medewerkers geldt tot het niveau die de maatregel heeft uitgevoerd**".

Het is zo gemakkelijk praten over huisarts [REDACTED], maar ik ben ervan overtuigd dat als direct dierbaren van [REDACTED] en [REDACTED] in vergelijkbare problemen komen waarin de patiënt van huisarts [REDACTED] was **dat zelfs niemand te weten komt** dat daar de meest acceptabele euthanasie op wordt toegepast.

Het artikel van dr Smalhout doelde daar ook op.

Heeft het IGZ een onderzoek ingesteld naar Friso?; ook bij hem is bijna zeker euthanasie toegepast.

[REDACTED]

Wees gelukkig met jullie verderfelijke actie.

[REDACTED], Eindhoven

[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 2 december 2013 10:23
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: imm recepten

t.k.n.
met name zijn vraag.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
Specialistisch/coördinerend senior inspecteur eerstelijnszorg
.....

Medewerker toezicht: [REDACTED] | [REDACTED]@igz.nl | 073 - [REDACTED]

Inspectie voor de Gezondheidszorg Zuidoost
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport

Magistratenlaan 222 | 5223 MA | 's-Hertogenbosch
Postbus 90137 | 5200 MA | 's-Hertogenbosch
.....

T 073- [REDACTED]
F 073-6200338
M 06- [REDACTED]
[REDACTED]@igz.nl

Van: [REDACTED]
Verzonden: maandag 2 december 2013 9:56
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: imm recepten

Dag [REDACTED],

Antwoorden volgen. Waar komen de vragen vandaan.

Groet, [REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: zondag 1 december 2013 17:20
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: imm recepten
Urgentie: Hoog

Beste [REDACTED],

Gaarne een antwoord op de volgende vragen mede in het licht van de casus Tuitjenhorn:

1. Heeft de IGZ in 2011, 2012 en 2013 (de eerste kwartalen) structureel bijgehouden welke apothekers i.m.m. recepten van opiaten hebben opgestuurd naar de IGZ? Zo ja,
 - a. op welke wijze?
 - b. welk percentage openbare apothekers heeft gereageerd?
 - c. zijn er de afgelopen jaren in het algemeen of richting specifieke apothekers initiatieven genomen n.a.v. niet opsturen van recepten
2. Heeft de IGZ deze recepten beoordeeld?. Zo ja,
 - a. op welke wijze?
 - b. wat is daar uitgekomen?
3. Heeft de IGZ onderzoeken n.a.v. de uitkomsten gedaan.
 - a. zo ja, hoeveel, hoe en welke?
 - b. zijn er maatregelen richting apothekers/artsen genomen? en zo ja,
 - i. tegen hoeveel apothekers/artsen
 - ii. welke?
4. Heeft de IGZ i.m.m. recepten van apotheek Elckerlyc uit Tuitjenhorn ontvangen over 2011, 2012 of eerste kwartalen 2013. Zo ja,
 - a. gaarne (alsnog) beoordeling en informatie aan mij over de bevindingen

Met vriendelijke groet,

.....
Specialistisch/coördinerend senior inspecteur eerstelijnszorg

Medewerker toezicht: |@igz.nl | 073 -

**Inspectie voor de Gezondheidszorg Zuidoost
Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Sport**

Magistratenlaan 222 | 5223 MA | 's-Hertogenbosch
Postbus 90137 | 5200 MA | 's-Hertogenbosch

.....
T 073
F 073-6200338
M 06-
.....@igz.nl

Evaluatiecommissie Tuitjenhorn

Vraagstelling

Bij brief van 12 november 2013 heeft de minister van VWS mede namens haar collega van VenJ een onafhankelijke evaluatie van het handelen van alle betrokken instanties rond de zaak van huisarts [REDACTED] uit Tuitjenhorn aangekondigd. Aanleiding was de onrust die deze zaak teweeg heeft gebracht, vooral in de medische wereld maar ook in de samenleving.

Met dit onderzoek wordt het handelen van de betrokken instanties, gelet op de daarvoor geldende kaders, geëvalueerd. De commissie zal daarbij onderscheid maken tussen de betrokken overheidsinstanties en de verschillende andere betrokkenen en de voor hen geldende kaders. Tevens zal de commissie onderscheid maken tussen de verschillende fases in de tijd die deze zaak kenmerken, te weten de fase tussen de melding bij de IGZ door het AMC tot de beslissing van de IGZ om het OM in te schakelen, de fase van het strafrechtelijk onderzoek door het OM, de fase na afronding van het strafrechtelijk onderzoek tot het opleggen en openbaar maken van het bevel door de IGZ en de fase na de suïcide door huisarts [REDACTED].

Hoofdvragen:

1. Hoe hebben de IGZ en het OM in deze zaak gehandeld, mede gelet op de geldende (wettelijke) kaders.
2. Hoe hebben andere direct betrokkenen zoals LHV, KNMG, AMC enz. gehandeld, mede gelet op de voor hen geldende (wettelijke) kaders.
3. Hoe heeft communicatie plaatsgevonden.

Subvragen ad 1:

- Wat zijn de relevante (wettelijke) kaders voor de IGZ en het OM in deze zaak?
- Is door de IGZ en het OM gehandeld binnen deze (wettelijke) kaders? Zo nee, was dat te verklaren en te rechtvaardigen?
- Zijn de kaders die de relatie regelen tussen het doen van een melding bij de IGZ, het doorgeleiden van de melding naar het OM, het strafrechtelijk onderzoek door het OM en het eigen onderzoek door de IGZ passend gebleken, mede gezien de complexiteit van de casuïstiek in de zorg?

Subvragen ad 2:

- Welke richtlijnen en samenwerkingsafspraken van de beroepsgroep hebben betrekking op deze casus?
- Hebben direct betrokken actoren (beroepsgroepen, het AMC, individuele artsen) gehandeld binnen de voor hen geldende kaders?
- Welke invloed heeft de wisselwerking tussen de verschillende actoren gehad op het verloop van de casus?

Subvragen ad 3:

- In welke mate heeft de communicatie door partijen een rol gespeeld in de onrust die is ontstaan na de suïcide door huisarts [REDACTED]?
- Is de weging van privacybescherming versus transparantie met het oog op de ontstane maatschappelijke onrust proportioneel geweest?

De evaluatiecommissie zal starten nadat de IGZ het recent hervatte calamiteitenonderzoek in de zaak Tuitjenhorn volledig heeft afgerond. Daarbij dient rekening gehouden te worden met de mogelijkheid dat het calamiteitenonderzoek nieuwe feiten en omstandigheden aan het licht kan brengen die een nieuw strafrechtelijk onderzoek zouden rechtvaardigen.

De werkzaamheden van de commissie strekken zich niet uit tot de activiteiten van de commissie van wijzen die de minister gaat instellen in relatie tot de hulp bij zelfdoding bij een voltooid leven.

De evaluatie zal circa 4 maanden in beslag nemen en voor de zomer van 2014 moeten worden afgerond. De commissie zal haar werkzaamheden zelfstandig uitvoeren en rapporteren aan beide ministers.

Profiel commissie

In de commissie hebben in elk geval zitting iemand afkomstig uit de rechterlijke macht, een ethicus en medicus. Te overwegen valt daaraan toe te voegen iemand met een meer bestuurskundige achtergrond.

Mogelijke commissieleden

Voorzitter / Rechterlijke macht:

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- Mr. J.G. (Carel) Bleichrodt, jurist, oud vice-voorzitter van de Hoge Raad en oud-voorzitter van de Strafkamer van de Hoge Raad.

Ethicus:

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

Medicus:

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

Bestuurlijke achtergrond:

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

Secretariaat

Het voorstel is het secretariaat van de commissie te laten voeren door ZonMw. ZonMw heeft ervaring met dit type ondersteuning, onder meer bij de commissie Deetman.

Opdrachtgeverschap

Minister van VWS is opdrachtgever, mede namens de minister van V&J¹.





Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht

Evean Thuiszorg
t.a.v. Bestuur
Postbus 2680
1800 AB Alkmaar

St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.lgz.nl

Inlichtingen bij
[redacted]
T (030) [redacted]

Datum 4 december 2013
Onderwerp Verzoek om informatie

Ons kenmerk
2013-1012247
[redacted]

Geachte mevrouw/mijnheer,

Op 27 november 2013 hebben de gesprekken plaatsgevonden met mevrouw [redacted], mevrouw [redacted] en mevrouw [redacted] in het kader van het inspectieonderzoek naar het overlijden van [redacted]. Ter sprake is toen gekomen het zorgpad stervenspad.

In het belang van het inspectieonderzoek verzoek ik u de afvinklijst behorende het zorgpad stervenspad en dossier per ommegaande toe te sturen.

Hoogachtend [redacted]

Coördinerend specialistisch senior inspecteur



Postbus 16
1780 AA Den Helder
Tel. [0223] 67 04 61
Fax [0223] 67 04 69
www.huisartsendienst.nl
chp@huisartsendienst.nl

Inspectie voor de Gezondheidszorg
T.a.v. [REDACTED]
Coördinerend Specialistisch Senior Inspecteur
Postbus 2680
3500 GR Utrecht

| Inspectie voor de Gezondheidszorg Centraal Karlool Utrecht | |
|---|--------------|
| Nr. [REDACTED] | DEP |
| Ingekomen | - 9 DEC 2013 |
| Relatie [REDACTED] | d.s. |
| Melding | |

Datum: 6 december 2013

Onderwerp: Antwoorden op vragen gesteld in uw brief van 20 november 2013
Met kenmerk: 2013-1008203, [REDACTED]

Geachte heer [REDACTED],

Naar aanleiding van uw brief van 20 november j.l. met betrekking tot het inspectieonderzoek gericht op de palliatieve zorg geleverd aan [REDACTED] hierbij de antwoorden van de Centrale Huisartsenpost Kop van Noord-Holland (CHP) op de door u geformuleerde vragen. Bij de beantwoording van de vragen wordt de vraag steeds kort herhaalt en is dezelfde volgorde aangehouden die u in uw vraagstelling hanteert.

Antwoorden van Centrale Huisartsenpost Kop van Noord-Holland op uw vragen:

1. Visie document palliatieve zorg

De visie van de CHP is op palliatieve zorg is verwoord in het document Protocol Palliatieve Zorg in de terminale fase. Het protocol is gebaseerd op de VHN handreiking voor huisartsenposten, Palliatieve zorg in de terminale fase. Dit protocol is op 15 januari 2010 in overleg met de adviesraad van huisartsen van de Centrale Huisartsenpost Kop van Noord-Holland vastgesteld en begin 2012 tekstueel aangepast.

In dit protocol staan de volgende uitgangspunten met betrekking tot palliatieve zorg verwoord (zie bijlage 1).

Uitgangspunten:

- Huisartsen bepalen zelf in welke mate zijzelf beschikbaar zijn voor palliatieve zorg buiten praktijk uren.
- Huisartsen informeren de huisartsenpost zo nodig over de patiënten waarvan het ingaan van de terminale fase binnen een aantal weken te verwachten is, conform de in het protocol vastgelegde inhoud en wijze van informatie overdracht.
- Indien huisartsen de zorg in de terminale fase buiten praktijk uren volledig overdragen aan de huisartsenpost blijven zij waar mogelijk bereikbaar voor telefonisch overleg.

Pagina 1 van 7

Bezoekadressen

› Drs. F. Bijlweg 55
1784 MC Den Helder

› Grotewallerweg 3-04
1742 NM Schagen

› Praktijk dienstdoende arts
Texel

Het consultteam Palliatieve zorg adviseert om een 06-nummer achter te laten bij de patiënt.

- De huisarts start zelf zo nodig met palliatieve sedatie. Deze start kan niet worden overgedragen aan de huisartsenpost. Tijdelijk sederen, als crisis interventie, kan zo nodig wel door de dienstdoende arts gedaan worden.
- De uitvoering van euthanasie, noch de besluitvorming daarover kan worden overgedragen aan de huisartsenpost.
- Huisartsen informeren hun palliatieve patiënten over welke informatie bij de huisartsenpost beschikbaar is, hoe deze patiënten zo nodig een beroep op de huisartsenpost kunnen doen en welke zorg de huisartsenpost wel en niet kan bieden. Het Netwerk palliatieve zorg adviseert dat de informatie schriftelijk bij de patiënt aanwezig is.
- De huisarts zorgt voor actuele informatie bij de patiënt thuis, volgens de in het protocol gemaakt afspraken.
- De huisartsenpost honoreert laagdrempelig een visite aanvraag bij een terminale patiënt tenzij er duidelijk alleen om een telefonisch consult gevraagd wordt.
- De visitearts vermeldt de verleende zorg in het zorgdossier of de thuiszorg map (indien aanwezig) bij de patiënt thuis.
- Indien een visitearts geen of geen actuele informatie aantreft bij een terminale patiënt, noch op de post, noch bij de patiënt thuis, meldt hij of zij dat in het waarneembericht en aan de triage-assistent die de visite heeft aangenomen.

2. Zorgaanbod CHP ten aanzien van palliatieve zorg

In het protocol palliatieve zorg in de terminale fase staat het zorgaanbod als volgt omschreven:

De rol van de triagist:

- De standaard triage is bij een terminale patiënt weinig passend en wordt dan ook niet gevolgd.
- De triagist honoreert laagdrempelig een visite aanvraag bij een terminale patiënt tenzij er duidelijk alleen om een telefonisch consult gevraagd wordt.
- Indien een verpleegkundige van thuiszorg belt voor overleg wordt zo spoedig mogelijk contact gelegd met de waarnemende huisarts.
- De triagist werkt proactief door, indien mogelijk, na een afgelegde visite te vragen of er een vervolgcontact gepland moet worden.
- Het plannen van een vervolg contact blijft echter een verantwoording van de waarnemende huisarts.

Overdracht van de zorg tussen diensten:

- De waarnemende huisarts noteert de bevindingen en afspraken in het waarneembericht en in de zorg map bij de patiënt thuis (indien aanwezig).
- Indien de waarnemende huisarts een vervolgcontact afsprekt met de patiënt, dan geeft deze dat door aan de triage-assistent die de visite heeft aangenomen, zodat het vervolgcontact kan worden ingepland.
- De waarnemende arts bespreekt de situatie met zijn opvolger. Indien dit niet mogelijk is, draagt de waarnemende huisarts de informatie over aan de triage-assistent.



Restrictie

De huisarts start zelf zo nodig met palliatieve sedatie. Deze start kan niet worden overgedragen aan de huisartsenpost. Tijdelijk sederen, als crisis interventie, kan zo nodig wel door de dienstdoende arts gedaan worden.

- De uitvoering van euthanasie, noch de besluitvorming daarover kan worden overgedragen aan de huisartsenpost.
- Indien huisartsen de zorg in de terminale fase buiten praktijk uren volledig overdragen aan de huisartsenpost blijven zij waar mogelijk bereikbaar voor telefonisch overleg.

3. Protocol palliatieve zorg in de terminale fase

De CHP beschikt over een document palliatieve zorg in de terminale fase dit is vastgesteld door de adviesraad (bijlage 1).

4. Afspraken over informeren van HAP ten aanzien van palliatieve patiënten.

Huisartsen informeren de huisartsenpost indien nodig over de patiënten waarvan het ingaan van de terminale fase binnen een aantal weken te verwachten is, conform de in het protocol vastgelegde inhoud en wijze van informatie overdracht.

5. Moment van aanmelding van een palliatieve patiënt.

De eerste melding over de start van palliatieve zorg wordt bij voorkeur gedaan zo spoedig mogelijk na het moment dat de eigen huisarts met de patiënt het te verwachten beloop bespreekt en samen met de patiënt het beleid voor die laatste fase heeft afgesproken.

6. Gebruik van een overdracht formulier palliatieve zorg.

De CHP maakt gebruik van een overdracht formulier palliatieve zorg (bijlage 2). De afspraken ten aanzien van actualisatie zijn verwoord in het protocol palliatieve zorg in de terminale fase als:

- Een vervolgmelding vindt plaats wanneer de terminale fase actueel is geworden. De eigen huisarts houdt vervolgens de huisartsenpost op de hoogte van het verloop en in ieder geval over relevante wijzigingen in het beleid.

7. Afspraken m.b.t. palliatieve zorg met thuiszorg, ziekenhuis of hospice.

Thuiszorg:

De CHP heeft afspraken over palliatieve zorg met de grootste thuiszorg aanbieder in haar werkgebied over de werkwijze bij het gebruik van medicatiepompen voor Morfine en Midazolam. Op de intranet site zijn de volgende documenten beschikbaar:

- Medicatie voorziening palliatieve zorg, Thuiszorg organisatie Omring (bijlage 3).
- Uitvoeringsverzoek invasieve pijnstilling in de thuissituatie (bijlage 4).
- Uitvoeringsverzoek palliatieve sedatie in de thuissituatie (bijlage 5).
- Brochure Medisch Technisch Handelingen, Technologisch Team (TT) Omring (bijlage 6).
- Uitvoeringsverzoek Eeven Thuiszorg (bijlage 7).



Hospice:

Samenwerkingsafspraken:

- Het Hospice levert wekelijks de NAW-gegevens aan van alle gasten die in het Hospice verblijven.
- Alle gasten die in het Hospice verblijven zijn daar opgenomen in verband met een terminale aandoening, de aard van de aandoening wordt ingevoerd in Call Manager in het 'opmerkingen' veld.
- De verantwoordelijkheid voor de zorgverlening bij de bewoners van het Hospice ligt bij een aantal bij de CHP aangesloten huisartsen.

8. Taakopvatting huisartsen t.a.v. palliatieve zorg buiten kantooruren

- Wanneer de huisarts een overdracht palliatieve zorg heeft geformuleerd richting de huisartsenpost dan staan de bereidheid, beschikbaarheid en bereikbaarheid daarin vermeld. Deze overdracht is ook voor de triagisten inzichtelijk.
- Een groot aantal huisartsen binnen het gebied van de CHP begeleidt zelf de patiënt in de palliatieve fase, ook tijdens avond-, nacht- en weekenduren.
- Daarnaast beschikken de triagisten op de werkplek over privé- en mobiele telefoonnummers van alle aangesloten huisartsen en kan er bij onduidelijkheden in de palliatieve zorg contact opgenomen worden met de betreffende huisarts buiten kantooruren.

9. Professionele samenvatting beschikbaar

- Van gemiddeld 44% van de contacten in 2013 was de professionele samenvatting via een OZIS koppeling beschikbaar (meting november 2013).
- In 2011 is de CHP erg actief geweest in het koppeling van Huisarts Informatie Systemen via OZIS. Daarna wat het de bedoeling de overige (apothekhoudende) huisartsen, die niet aangesloten konden worden via OZIS, aan te sluiten op het LSP. De OZIS server zou worden uit gefaseerd. De aansluiting via het LSP heeft echter landelijk forse vertraging op gelopen waardoor de koppeling van dossiers is gestagneerd.

10. Overdracht palliatieve zorg

- De palliatieve overdracht berichten, van de eigen huisarts van de patiënt, worden naar de huisartsenpost gefaxt. Vervolgens wordt de overdracht door de dienstdoende triagist handmatig overgenomen in het opmerkingen scherm van Call Manager. De papieren overdracht wordt een jaar bewaard.
- De CHP heeft begin 2012 een contract afgesloten met de software leverancier van Call Manager om de huisartsen de gelegenheid te geven, via een beveiligde digitale route, rechtstreeks overdrachten in Call Manager te plaatsen. Door koppelingsproblemen aan de kant van de leverancier werkt deze rechtstreekse overdracht helaas nog steeds niet.

11. Informatie triagisten

De triagisten worden door middel van een pop-up bij het aanmaken van een contact geattendeerd op de aanwezigheid van een overdracht. Deze overdracht wordt direct volledig getoond.



12. Afspraken omtrent triage

In het protocol palliatieve zorg in de terminale fase staan de onderstaande afspraken omtrent triage van terminale patiënten verwoord:

- De standaard triage is bij een terminale patiënt weinig passend en wordt dan ook niet gevolgd.
- De triagist honoreert laagdrempelig een visite aanvraag bij een terminale patiënt tenzij er duidelijk alleen om een telefonisch consult gevraagd wordt.
- Indien een verpleegkundige van thuiszorg belt voor overleg wordt zo spoedig mogelijk contact gelegd met de waarnemende huisarts.

13. Beschikbare informatie documenten t.a.v. palliatieve zorg

Op de huisartsenpost zijn de onderstaande informatie documenten beschikbaar voor de aangesloten en dienstdoende huisartsen:

- Sedatiekaart Noord-Holland Noord: *Aandachtpunten en afspraken bij het toepassen van palliatieve sedatie* (bijlage 8). De kaart is beschikbaar op de volgende locaties:
 - o In de visitekoffer
 - o Digitaal op het computerbureaublad van de computers in de spreekkamers.
 - o Digitaal op de intranet site www.huisartsendienst.hapweb.nl
 - o De kaart is in 2012 actief uitgereikt aan alle aangesloten huisartsen en vaste waarnemers.
- De patiënten folder KNMG, *Spreek op tijd over uw levenseinde*, is digitaal beschikbaar op de intranet site.
- De Artsen folder KNMG, *Tijdig spreken over het levenseinde*, is digitaal beschikbaar op de intranet site.
- De IKN folder, *De stervensfase*, is digitaal beschikbaar op de intranet site.

14. Logistieke voorzieningen m.b.t. palliatieve zorg

De CHP verricht de zorgverlening volgens de landelijk geldende richtlijnen. Ten behoeve van de palliatieve zorgverlening zijn de privé telefoonnummers van alle aangesloten huisartsen beschikbaar.

15. Borging

De CHP heeft de palliatieve zorg als volgt geborgd:

- Ten behoeve van de palliatieve zorgverlening zijn de privé telefoonnummers van alle aangesloten huisartsen beschikbaar.
- Het ontbreken van een palliatieve zorg overdracht wordt gemeld via het digitale VIM formulier.
- De CHP beschikt over een digitale Feedback applicatie waarin huisartsen feedback kunnen geven en ontvangen.
- In Oktober 2010 is er een interne audit uitgevoerd waarbij gekeken is of er een palliatieve overdracht aanwezig was bij de palliatieve contacten in de onderzochte periode. Uit de interne audit bleek dat er niet altijd een palliatieve overdracht aanwezig was. Deze conclusie is gepubliceerd in de nieuwsbrief en er besloten om een digitaal overdracht systeem aan te schaffen. Helaas werkt dit digitale overdracht systeem, door externe oorzaken, nog steeds niet (zie ook vraag 10). Wanneer het digitale



overdracht systeem in werking dan heeft de huisartsenpost ook meer inzicht in het aantal palliatieve overdrachten.

16. Zicht op nakomen afspraken palliatieve zorg

- De CHP heeft inzicht op het nakomen van de afspraken via de VIM meldingen.
- Door middel van een digitaal overdracht systeem heeft de huisartsenpost in de toekomst zicht op het nakomen van de afspraken omtrent palliatieve zorg.
- Uitvoeren van interne audits.

17. Gedragsregel

De huisartsenpost heeft geen specifieke gedragsregel met betrekking tot palliatieve zorgverlening. In het reglement huisartsenpost en protocol disfunctioneren huisartsen staat palliatieve zorg niet specifiek vermeldt maar is disfunctioneren als volgt geformuleerd:

Reglement:

Deelnemende huisartsen en waarnemers conformeren zich aan het kwaliteitsbeleid van de CHP en de eventuele verplichtingen die daaruit voortvloeien.

Disfunctioneren:

Een structurele situatie van onverantwoorde zorg, waarin een patiënt wordt geschaad of het risico loopt te worden geschaad en waarbij de betreffende arts niet (meer) in staat of bereid is zelf de problemen op te lossen. Disfunctioneren kan er ook uit bestaan dat een arts niet of onvoldoende in staat is tot collegiale samenwerking.

18. Bereikbaarheid palliatief consultteam:

De bereikbaarheid en de telefoonnummers van het palliatieve consultteam staan vermeld op de sedatiekaart. Het team is 24 uur per dag bereikbaar (zie bijlage 2).

19. Meldingen m.b.t. palliatieve zorg verlening

- Klachten: Er zijn de afgelopen twee jaar geen klachten ontvangen met betrekking tot palliatieve zorg verlening
- Feedbackmeldingen: In 2013 is er 1 Feedbackmelding gedaan met betrekking tot palliatieve zorgverlening
- VIM: In 2012 zijn er twee VIM meldingen ontvangen met betrekking tot palliatieve zorgverlening. In 2013 zijn er geen meldingen ontvangen m.b.t. palliatieve zorgverlening.

20. Tekortkomingen ten aanzien van de continuïteit van de zorgverlening aan de heer [REDACTED]

Korte samenvatting dossier huisartsenpost

Vanaf 21 mei 2013 is er acht maal contact opgenomen met de huisartsenpost door of over de heer [REDACTED]. Bij het eerste contact is wordt de voorgeschiedenis duidelijk vermeld en is er nog sprake van een recente vakantie in Spanje. Op dat moment wordt de patiënt behandeld en is er nog geen sprake van een palliatieve fase.



- Vanaf 5 augustus 2013 is er sprake van Wkkgz en Wob. Op 6 augustus 2013 is de patiënt in overleg met de dienstdoende huisarts ingestuurd naar het MCA.
- Op 17 augustus is de patiënt thuis bezocht door de dienstdoende huisarts in verband met Wkkgz en Wob. In de het verslag geeft de dienstdoende huisarts aan dat door de eigen huisarts na het weekend verder beleid moet worden afgesproken (palliatieve sedatie?/anders?). De huisarts spreekt een Wkkgz en Wob af en noteert de afspraken in de zorg map van Eveen thuiszorg, constateert dat het niet duidelijk is hoe er in het weekend een uitvoeringsverzoek geregeld kan worden en noteert dit in het verslag.
 - Op 18 augustus om tien uur 's morgens is vanuit Thuiszorg organisatie Eveen thuiszorg een verzoek tot tekenen van een uitvoeringsverzoek. Er blijken geen blanco uitvoeringsverzoeken van Eveen thuiszorg aanwezig te zijn op de huisartsenpost en de aanvrager is niet in staat op een blanco formulier te faxen naar de huisartsenpost. De dienstdoende arts geeft dit aan als verbeterpunt.
 - Op 18 augustus om 20 uur is het laatste contact met de huisartsenpost. In het contact is er sprake van Wkkgz en Wob. De patiënt krijgt van de dienstdoende huisarts Wkkgz en Wob en Wkkgz een toegediend.

Verbeterpunten:

- Naar aanleiding van de contacten op 17 en 18 augustus heeft de huisartsenpost van thuiszorg organisatie half september een blanco uitvoeringverzoek ontvangen. Dit is na aanpassing op 10 oktober 2013 op de intranetsite geplaatst (bijlage 7). Het ontbreken van het uitvoeringsverzoek heeft geen invloed gehad op de behandeling op 17 en 18 augustus.
- In het digitale VIM formulier en het proces Veilig Incidenten Melden zal het ontbreken van een palliatieve zorg overdracht met name genoemd worden.
- Naar aanleiding van het contact op 17 augustus is er geen VIM melding gedaan in verband met het missen van een palliatieve overdracht. Op de werkbespreking van de triagisten en in de nieuwsbrief zal gemeld worden er een VIM melding gedaan moet worden als er geen overdracht palliatieve zorg aanwezig is.

Tot zover de beantwoording van uw vragen. Wij hopen u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben. Eventuele aanvullende vragen kunnen wij nog nader schriftelijk beantwoorden of mondeling tijdens het gesprek op 19 december a.s.

Naast ondergetekende zal mevrouw [redacted], kwaliteitsmedewerker en manager van de Centrale Huisartsenpost aanwezig zijn op 19 december.

Met vriendelijke groet,

W.V.C. Steenvoorden-van den Hoek
Directeur Centrale Huisartsenpost Kop van Noord-Holland

| | | |
|---|--|---|
|  | Kwaliteitshandboek Centrale Huisartsenpost Kop van Noord Holland | Type document: Protocol Documenteigenaar: Kwaliteitsmedewerker |
| | Protocol Palliatieve zorg in de terminale fase | Versiedatum: 15-01-2012 Blad: 1 van 3 |

Doelstelling:

Een eenduidige werkwijze in de overdracht van medische gegevens betreffende de palliatieve zorg rondom een patiënt in de laatste levensfase.

Definities:

Palliatieve zorg is zorg gericht op het verlichten van het lijden van de patiënt in de laatste fase van het leven, wanneer geen genezing meer wordt verwacht. De zorg omvat het behandelen en verlichten van lichamelijke symptomen alsook aandacht emotionele, sociale en spirituele aspecten voor patiënt en diens naasten.

Bij het ingaan van de terminale fase wordt het overlijden binnen enkele dagen tot weken verwacht. De patiënt is dan vaak bedlegerig en de zorg wordt intensiever. Er is tussen beide fasen geen scherpe grens te trekken. De conditie van de patiënt gaat achteruit en het toekomstperspectief verandert. Dat gaat soms veel langzamer dan verwacht en soms heel snel.

Waar in dit protocol over palliatieve zorg gesproken wordt, wordt de intensieve zorg in de terminale fase bedoeld.

Uitgangspunten:

- Huisartsen bepalen zelf in welke mate zijzelf beschikbaar zijn voor palliatieve zorg buiten praktijk uren.
- Huisartsen informeren de huisartsenpost indien nodig over de patiënten waarvan het ingaan van de terminale fase binnen een aantal weken te verwachten is, conform de in het protocol vastgelegde inhoud en wijze van informatie overdracht.
- Indien huisartsen de zorg in de terminale fase buiten praktijk uren volledig overdragen aan de huisartsenpost blijven zij waar mogelijk bereikbaar voor telefonisch overleg.
- Het consultteam Palliatieve zorg adviseert om een 06-nummer achter te laten bij de patiënt.
- De huisarts start zelf zonodig met palliatieve sedatie. Deze start kan niet worden overgedragen aan de huisartsenpost. Tijdelijk sederen, als crisis interventie, kan zonodig wel door de dienstdoende arts gedaan worden.
- De uitvoering van euthanasie, noch de besluitvorming daarover kan worden overgedragen aan de huisartsenpost.
- Huisartsen informeren hun palliatieve patiënten over welke informatie bij de huisartsenpost beschikbaar is, hoe deze patiënten zo nodig een beroep op de huisartsenpost kunnen doen en welke zorg de huisartsenpost wel en niet kan bieden. Het Netwerk palliatieve zorg adviseert dat de informatie schriftelijk bij de patiënt aanwezig is.
- De huisarts zorgt voor actuele informatie bij de patiënt thuis, volgens de in het protocol gemaakt afspraken.
- De huisartsenpost honoreert laagdrempelig een visite aanvraag bij een terminale patiënt tenzij er duidelijk alleen om een telefonisch consult gevraagd wordt.
- De visitearts vermeldt de verleende zorg in het zorgdossier of de thuiszorgmap (indien aanwezig) bij de patiënt thuis.
- Indien een visitearts geen of geen actuele informatie aantreft bij een terminale patiënt, noch op de post, noch bij de patiënt thuis, meldt hij of zij dat in het waarneembericht en aan de triage-assistent die de visite heeft aangenomen.

| | | |
|---|--|---|
|  | Kwaliteitshandboek Centrale Huisartsenpost Kop van Noord Holland | Type document: Protocol Documenteigenaar: Kwaliteitsmedewerker |
| | Protocol Palliatieve zorg in de terminale fase | Versiedatum: 15-01-2012 Blad: 2 van 3 |

Overdracht van palliatieve zorg:

De eerste melding over de start van palliatieve zorg wordt bij voorkeur gedaan zo spoedig mogelijk na het moment dat de eigen huisarts met de patiënt het te verwachten beloop bespreekt en samen met de patiënt het beleid voor die laatste fase heeft afgesproken.

Een vervolgmelding vindt plaats wanneer de terminale fase actueel is geworden. De eigen huisarts houdt vervolgens de huisartsenpost op de hoogte van het verloop en in ieder geval over relevante wijzigingen in het beleid.

De eerste melding bij overdracht palliatieve zorg bevat de volgende onderdelen:

- NAW gegevens van de patiënt, telefoonnummer en eventueel telefoonnummer van een contactpersoon.
- Informatie over de overdracht van zorg en de bereikbaarheid en beschikbaarheid van de eigen huisarts.
- Medische overdracht:
 - Diagnose en prognose
 - Probleemlijst
 - Medicatie
 - Beleid
 - Wensen patiënt en het met de patiënt afgesproken beleid voor de terminale fase (zoals afspraken over wel/niet ziekenhuisopname, wel/niet reanimeren, wel/niet doorgaan met medicatie)
 - Aanwezige zorg rond patiënt.
 - Indien van toepassing naam van ziekenhuis en betrokken specialist en de met hen gemaakte afspraken.
 - Overige afspraken met patiënt en diens naasten over.....

De patiënt en diens verzorgers (en in het bijzonder de zorgcoördinator) worden door de eigen huisarts geïnformeerd over informatie die aan de huisartsenpost is doorgegeven en welke gegevens bij de patiënt thuis komen te liggen.

De huisartsenpost is er verantwoordelijk voor dat de meldingen in Call Manager worden opgenomen.

Werkwijze:

Overdracht door eigen huisarts:

1. De eerste overdracht vindt plaats bij de start van de palliatieve zorg.
2. De schriftelijke overdracht van de palliatieve zorg kan door middel van het overdrachtformulier kenbaar gemaakt bij de huisartsenpost. (Het formulier is digitaal beschikbaar op www.huisartsendienst.hapweb.nl in de map HKN/formulieren). Een uittreksel van het HIS dossier met daarin dezelfde informatie aangevuld met informatie over de overdracht van zorg en de bereikbaarheid en beschikbaarheid van de eigen huisarts voldoet ook.
3. De patiënt en diens verzorgers worden op de hoogte gebracht van de afspraken die met de CHP gemaakt zijn. (Indien van toepassing: vermelding in zorgdossier)
4. De triage-assistent voert de gegevens in Call Manager in en archiveert het overdrachtformulier in de daarvoor bestemde map.
5. Relevante wijzigingen in het beleid worden telkens gemeld bij de CHP door middel van het overdrachtformulier.

| | | |
|---|--|---|
|  | Kwaliteitshandboek Centrale Huisartsenpost Kop van Noord-Holland | Type document: Protocol Documenteigenaar: Kwaliteitsmedewerker |
| | Protocol Palliatieve zorg in de terminale fase | Versiedatum: 15-01-2012 Blad: 3 van 3 |

6. Bij beschikbaarheid van een eWHD (bijv. via het RSP) is een vervolg melding niet nodig. Relevante wijzigingen in het beleid dienen wel duidelijk in de professionele samenvatting te worden vermeld.
7. Indien de dienstdoende huisarts merkt dat bij een terminale patiënt informatieoverdracht ontbreekt, meldt de arts dit in het waarneembericht en aan de triagist die de visite heeft aangenomen. Deze doet een VIM melding in het digitale VIM systeem.

Overdracht van de zorg tussen diensten:

1. De waarnemende huisarts noteert de bevindingen en afspraken in het waarneembericht en in de zorgmap bij de patiënt thuis (indien aanwezig).
2. Indien de waarnemende huisarts een vervolgcontact afsprekt met de patiënt, dan geeft deze dat door aan de triagist, die de visite heeft aangenomen, zodat het vervolgcontact kan worden ingepland.
3. De waarnemende arts bespreekt de situatie met zijn opvolger. Indien dit niet mogelijk is, draagt de waarnemende huisarts de informatie over aan de triagist.

De rol van de triagist:

1. De standaard triage is bij een terminale patiënt weinig passend en wordt dan ook niet gevolgd.
2. De triagist honoreert laagdrempelig een visite aanvraag bij een terminale patiënt tenzij er duidelijk alleen om een telefonisch consult gevraagd wordt.
3. Indien een verpleegkundige van thuiszorg belt voor overleg wordt zo spoedig mogelijk contact gelegd met de waarnemende huisarts.
4. De triagist werkt pro-actief door, indien mogelijk, na een afgelegde visite te vragen of er een vervolgcontact gepland moet worden.
5. Het plannen van een vervolg contact blijft echter een verantwoording van de waarnemende huisarts.

Informatie:

- Consultteam Palliatieve Zorg Noord-Holland-Noord:
Tel: 072-5484444 (via portier MCA)
Open: maandag t/m vrijdag 8-19 uur
- Avond, weekend en nacht:
Tel: 0900-2021745
Vraag naar de dienstdoende van het team Palliatieve Zorg.
- Sedatiekaart Noord-Holland Noord
- Richtlijnen voor palliatieve zorg in de huisartspraktijk. IKA/IKN
- www.lkcnet.nl : Integraal kankercentrum Amsterdam.
- www.netwerkenpalliatievezorg.nl : Portaal naar Netwerken palliatieve zorg.
- www.oncoline.nl : Richtlijnen oncologische zorg.

Bronnen:

- VHN Handreiking voor huisartsenposten, Palliatieve zorg in de terminale fase.
- Dit document is opgesteld in samenwerking met het netwerk Palliatieve Zorg Noord Holland.



Centrale Huisartsenpost Kop van Noord-Holland

Overdrachtformulier Palliatieve zorg

Dit formulier faxen naar: 0223-670479

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| Naam patiënt: | Geboortedatum..... m/v |
| Postcode + huisnummer | BSN: |
| Telefoon patiënt | |
| Telefoon contactpersoon | |

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Naam huisarts: | Telefoon h.a.: 06-..... |
|----------------------|-------------------------|

| |
|---|
| Datum melding: |
| Deze melding betreft: |
| <input type="radio"/> Eerste melding: start palliatieve traject <input type="radio"/> Vervolgmelding <input type="radio"/> Opmerkingen: |

| |
|---|
| Bereikbaarheid en beschikbaarheid buiten praktijken: <input type="radio"/> Ik draag deze zorg volledig over aan de huisartsenpost. <input type="radio"/> Ik draag deze zorg over aan de huisartsenpost en ben zonodig overdag/'s avonds/'s nachts bereikbaar voor overleg. <input type="radio"/> Ik doe deze zorg in principe zelf. Op momenten dat ik niet bereikbaar ben, neemt de huisartsenpost de zorg over. |
|---|

Medische Informatie:

| | |
|--|--|
| Diagnose en toestand patiënt | |
| Naam specialist/ziekenhuis (indien van toepassing) | |
| Prognose en (te verwachten) problemen | |

| | | | |
|--|--|------------------------|--|
| Naam patiënt: | | Geboortedatum..... m/v | |
| Relevante voorgeschiedenis | | | |
| Actuele medicatie | | | |
| Afgesproken beleid | | | |
| Aanwezige zorg | | | |
| Wensen patiënt (zoals wel/niet reanimeren, wel/niet beademen, wel/geen ziekenhuisopname, wel/geen palliatieve sedatie) | | | |
| Overige aandachtspunten (allergieën, bijwerkingen etc.) | | | |

In te vullen door de huisartsenpost

| | |
|--|-------------|
| Ingevoerd in Callmanager op | |
| Datum:..... | Tijd: |
| door: | |
| Achternaam en paraaf assistente: | |

| | | |
|---|--|---|
|  | Kwaliteitshandboek Centrale Huisartsenpost Kop van Noord Holland | Type: Ketenpartners Eigenaar: Kwaliteitsmedewerker |
| | Medicatievoorziening Palliatieve zorg Thuiszorgorganisatie Omring | Versiedatum: 6-6-2011 Blad: 1 van 1 |

Cassettes Morfine en Midazolam

In het kader van het medicatie toezicht traject door de inspectie IGZ in 2010 bij Omring Thuiszorg is kortgesloten om bij toediening van medicatie per infuus standaard cassettes te gebruiken. Uit onderzoek is gebleken dat juist met het thuis klaarmaken van doseringen van infusie medicatie grote kans bestaat op het maken van fouten. Ook de hygiënische omstandigheden voor het thuis klaarmaken van medicatieoplossingen laten vaak te wensen over.

De cassettes dienen te worden afgeleverd door de apotheek of apotheekhoudend huisartsen. Naast de fotocheck met de PDA, is dit een belangrijke verbetermaatregel om het aantal fouten bij infusietherapie te voorkomen. Onderstaande werkwijze zal vanaf 1 januari 2011 ook toegepast worden in de regio Kop van Noord-Holland, voor West Friesland gold deze maatregel al. De werkwijze is onlangs kortgesloten met de apothekers P. Bakker (Den Helder) en R. de Wolf (Schagen).

De gewenste werkwijze is als volgt:

- Bij de inzet of aanvraag van palliatieve sedatie of pijnbestrijding subcutaan zal de TT verpleegkundige u standaard vragen te werken met medicatie in de vorm van kant en klare cassettes.
- Binnen een termijn van 2 uur is de benodigde cassette beschikbaar voor het TT-team om zodoende de inzet van zorg zo snel mogelijk te laten verlopen.
- Er wordt gewerkt met morfinecassettes met een standaard dosering van 10mg = 1 ml, inhoud cassette 100 ml.
- Er wordt gewerkt met midazolam cassettes met een standaard dosering van 5 mg = 1 ml, inhoud cassette 100 ml.
- Wanneer deze werkwijze bij u als (apotheekhoudend) huisartsen logistiek problemen geeft, is het mogelijk in overleg met de regionale apotheken afspraken te maken.
- Een vooraankondiging van sedatie of subcutane pijnbestrijding zal de snelle start van de zorg bespoedigen.

Uitvoeringsverzoek invasieve pijnstilling in de thuissituatie

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Doc. 354 

(4)

Naam cliënt :
Geboortedatum :
Adres:

Startdatum :

Handeling : Plaatsen naald + continue toediening medicatie mbv infuuspomp

Indicatie pijnstilling: preventief curatief palliatief

Wijze van toediening:

spinaal epiduraal intraveneus subcutaan

Samenstelling medicatie cassette:

| Medicijn | Concentratie mg/ml | Dosering cassette per 100 ml | Dosering per 24 uur |
|----------|--------------------|------------------------------|---------------------|
| Morfine | 10 mgr/ml | 1000 mgr | |

Soort pomp: cadd legacy pca

Instelling pomp:

Reservoir 100 ml

Concentratie 10 mg/ml

Continu infuus _____ mg / uur

Bolus (dose) 10 % 15 % 5 mg

Lockout tijd minuten

Aantal bolussen / uur

Afbouw andere medicatie:

Advies bij toename pijn

Doorbraakpijn:

- bolusgift verhogen met _____ mg/ ml/ uur of
- aantal giften verhogen naar _____ keer/ uur

Aanhoudende pijn:

Continue dosis verhogen met 50 % / 24 uur

Aanvullende afspraak:

Opdracht gegeven door:

Naam arts: _____ Datum : ____

Tel. arts:

Fax arts Handtekening arts: _____

Retour naar faxnummer :0223-669473

¹ doorhalen wat niet van toepassing is

MEDISCH TECHNISCHE HANDELINGEN

Het Med. Technisch Handelen (MTH) team en het Thuiszorg Technologie (TT) team van Omring staan 24 uur per dag voor u klaar

Medisch technische handelingen thuis of op locatie

In samenwerking met de medisch specialist en/of de huisarts is het mogelijk medisch technische handelingen bij u thuis of in het verzorgings/verpleeghuis te laten plaatsvinden in plaats van in het ziekenhuis. Het gespecialiseerd verpleegkundigeteam van Omring staat 24-uur per dag voor u klaar.

Alle verpleegkundigen hebben een brede ervaring en kennis op het gebied van risicovolle en voorbehouden handelingen¹ in instabiele, moeilijke zorgsituaties. U kunt denken aan:

- inbrengen infuus;
- medicijnen of voeding toedienen via een infuus;
- pijnbestrijding door middel van een pomp;
- voedingsinfusen inbrengen;
- wisselen PEG-sonde, neus/maagsonde, urinekatheters (zowel bij vrouwen, mannen als kinderen);
- diverse medisch technische handelingen bij kinderen;
- toepassen palliatieve sedatie (diepe slaap) in de laatste levensfase;
- ondersteuning en uitvoering van buikspoeling bij nierproblemen.

Werkwijze

Het ziekenhuis, de huisartsen en Omring hebben een overeenkomst gesloten, waardoor u zeker kunt zijn van de kwaliteit en continuïteit van de zorg.

Het team van Omring werkt aan de hand van landelijke richtlijnen en wettelijke regels. Het team heeft jarenlange ervaring in de Kop van Noord-Holland en West-Friesland en goede contacten met facilitaire bedrijven en apothekers. Inzet van het gespecialiseerd verpleegkundigeteam van Omring garandeert goede zorg.

¹ Handelingen die onaanvaardbare risico's met zich meebrengen als ze door een ondeskundige worden uitgevoerd.

Kosten

In de thuissituatie is vanuit de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) een eigen bijdrage verplicht voor de inzet van het gespecialiseerd verpleegkundigeteam. Dat betekent dat altijd een door de overheid wettelijk vastgestelde eigen bijdrage AWBZ wordt berekend.

De ziektekostenverzekeraar vergoedt zorg van gespecialiseerd verpleegkundigen die, in opdracht van een medisch specialist, thuis of in een verzorgingshuis wordt geleverd. Uw zorgverzekeraar kan wel kosten in rekening brengen in verband met uw eigen risico.

Aanmelden

Eén telefoontje is genoeg om u aan te melden voor medisch technische handelingen thuis of op locatie. U kunt rechtstreeks contact opnemen met Omring. U wordt zo snel mogelijk in contact gebracht met de dienstdoende gespecialiseerd verpleegkundige.

Bereikbaarheid

Het team is 24 uur per dag, zeven dagen per week te bereiken via telefoonnummer 0900 - 5206 706.

Uitvoeringsverzoek van arts

| | |
|--------------------|--|
| Naam cliënt: | |
| Geboortedatum: | |
| BSN: | |
| Adres: | |
| Postcode / Plaats: | |
| Telefoon: | |

Ten behoeve van:

Vorbehouden handeling

| | |
|---|--|
| Naam van de handeling: | |
| Geldigheidsduur opdracht: | |
| Indicatie / aanleiding: | |
| Tijdstip(pen) waarop handeling uitgevoerd moet worden: (freq. per dag / minuten per keer) | |
| Exacte dosering per keer: | |
| Medicijnen / vloeistof (naam): | |
| Wijze van toediening: | |
| Eventuele patiëntgebonden aanwijzingen: (bv. complicaties/ bijwerkingen/ relevante gegevens) | |
| Naam arts/waarnemer: | |
| Praktijkadres: | |
| Postcode / Plaats: | |
| Telefoon: | |
| Fax: | |
| E-mail: | |
| Datum: | |

Alleen invullen in geval van MSVT (Medisch Specialistische Verpleging Thuis)

| | |
|--|--|
| AGB code specialist: | |
| AGB code ziekenhuis: | |
| Naam aanmelder: (bijv. transferverpleegkundige) | |
| Naam functionaris Evean: | |
| Functie: | |
| Telefoon: | |
| Fax: | |
| E-mail: | |

| | |
|----------------------|--|
| Handtekening arts: | |
| Handtekening wv/wzv: | |

SEDATIEKAART

Noord-Holland Noord

Aandachtspunten en afspraken bij het toepassen van
palliatieve sedatie en medicatie bij palliatieve sedatie

Consultteam palliatieve zorg
0900 - 202 17 45 (24 uur per dag bereikbaar)

Gebaseerd op richtlijn palliatieve sedatie van de KNMG januari 2009: zie
www.knmg.nl en opgesteld in opdracht van de Netwerken Palliatieve Zorg West-Friesland,
Noord-Kennemerland en Kop van Noord-Holland.
Herzien juli 2012 (eerste versie oktober 2009)

Definitie palliatieve sedatie

Het opzettelijk verlagen van het bewustzijn van een patiënt in de laatste levensfase.

De indicatie voor palliatieve sedatie wordt gevormd door het bestaan van één of meer onbehandelbare ziekteverschijnselen (refractaire symptomen) welke leiden tot ondraaglijk lijden van de patiënt.

De voorwaarde is dat het overlijden binnen één tot maximaal twee weken wordt verwacht.

De mate van bewustzijnsverlies die bij palliatieve sedatie beoogd c.q. bereikt wordt, kan variëren van kortdurend of intermitterend tot continu tot het moment van overlijden.

Zorgvuldige uitvoering

Het is van groot belang dat palliatieve sedatie op juiste indicatie, proportioneel en adequaat wordt toegepast. Niet de mate van bewustzijnsverlaging maar de mate van symptoomcontrole bepaalt de dosering, de combinaties en de duur van de inzet van medicamenten.

Afspraken

1. Bij voorkeur wordt tot palliatieve sedatie overgegaan op basis van toestemming van de patiënt. Indien het ten gevolge van wilsonbekwaamheid niet mogelijk is met de patiënt zelf te communiceren, dan moet overleg plaatsvinden met de vertegenwoordiger van de patiënt.
2. De patiënt en familie kennen het beloop van palliatieve sedatie (eventueel weer wakker worden/wisselende diepte van sedatie in beloop/moment van overlijden onzeker).
3. De arts/specialist is bereid de coördinatie van de sedatie op zich te nemen of doet dit in nauwe samenwerking met de verpleegkundige.
4. De arts/specialist overlegt indien mogelijk met de verpleegkundige vóór hij besluit tot start van de sedatie en vóór hij palliatieve sedatie toezegt aan de patiënt.
5. Partenterale, transdermale en buccale medicatie ter behandeling van pijn of kortademigheid (opioiden) en delier (haloperidol) wordt meestal gecontinueerd; de dosering hiervan wordt niet gewijzigd. Andere medicatie wordt meestal gestaakt.
6. Het behandelend team (d.w.z. betrokken arts/specialist/verpleegkundige) beschikt over voldoende expertise en er bestaat consensus dat andere opties tot behandeling van symptomen uitgeput zijn. Bij twijfel is overleg met het consultteam wenselijk.

7. Samenstelling en aflevertijdstip van de medicatie wordt afgestemd met de verantwoordelijke apotheker/ziekenhuisapotheker.
8. De verpleegkundige neemt een standaard vragenlijst met de arts/specialist door (z.o.z.).
9. Grote voorkeur voor start palliatieve sedatie in de ochtend: eigen arts/specialist is aanwezig bij de start en er zijn meerdere controle-/overlegmomenten met de eigen arts/specialist overdag mogelijk.
10. De overwegingen van de arts/specialist én de afspraken met de patiënt en familie om over te gaan tot sedatie moeten duidelijk worden gedocumenteerd door de arts/specialist, op het arts/specialisten-afspraken/consultblad.
11. Arts/specialisten zorgen voor een goede overdracht naar dienstdoende arts/specialisten/CHP.
12. De verpleegkundige weet wanneer welke arts/specialist beschikbaar is voor overleg.
13. Arts/specialist en verpleegkundige spreken af op welk tijdstip zij dagelijks evalueren. De arts/specialist bezoekt minimaal 1 maal daags de patiënt.
14. Duidelijk is welk familielid (één persoon) het aanspreekpunt is voor de hulpverleners (staat vermeld in documentatie van/bij patiënt).
15. Voor de familie is het duidelijk wie ze waarvoor en wanneer kunnen bellen (telefoonnummers staan in dossier).

Als regel geldt dat de behandelend arts/specialist aanwezig is bij aanvang van de sedatie.

Arts/specialist en verpleegkundige maken voorafgaand aan de sedatie (telefonisch) afspraken over:

- tijdstip start sedatie;
- vervolg beleid, waarbij in elk geval is vastgelegd wie na 1 à 2 uur het effect van de bolus beoordeelt.

De verpleegkundige is verantwoordelijk voor het aansluiten van de pomp.

De arts/specialist is eindverantwoordelijk voor de indicatiestelling, dosering van middelen en uitvoering. Tevens is de arts/specialist verantwoordelijk voor de evaluatie en opvang van complicaties van de sedatie.

N.B. Bij een bolustoediening als start kan de patiënt snel het bewustzijn verliezen; sedatie kan mede daardoor een emotioneel zeer beladen situatie zijn,

voor de patiënt, zijn naasten en soms ook voor de zorgverlener. Uit ervaring blijkt dat de diepte van de sedatie in de loop van de tijd kan variëren, ook bij hoge doseringen van sedativa. Dit betekent dat u er rekening mee moet houden dat het kan voorkomen dat de patiënt toch weer wakker wordt.

Medicatie bij sedatie in de laatste levensfase¹

Midazolam (Dormicum®) is het meest gebruikte sedativum bij palliatieve sedatie.

Wijze van toediening:

| | |
|--|---|
| - Bij een korte levensverwachting (1-2 dagen) | gaat de voorkeur uit naar intermitterende s.c. injecties . |
| - Bij een aanvraag in namiddag, avond/nacht | Het s.c. naaldje kan in situ blijven. |
| - Bij een levensverwachting van meer dan 2 dagen | kan Midazolam het best toegediend worden via een continu subcutaan infuus middels een pompje . |

Het gespecialiseerde team² (voor telefoonnummers: zie "Informatie") kan ingeschakeld worden voor het inbrengen én het (telkens) s.c. injecteren van medicatie, naast het instellen van de pomp op voordracht van de behandelend arts/specialist.

¹ Indien een patiënt intensief behandeld is met sedativa, antidepressiva, antiepileptica of antipsychotica en veel alcohol en/of nicotine gebruikt, bestaat er een grotere kans op tolerantie voor midazolam en kunnen hogere doseringen noodzakelijk zijn. Een zeldzame maar bekende complicatie m.n. bij kinderen en oudere patiënten is het delirant reageren op de inductie van de sedatie, dan is het raadzaam de dosering snel op te hogen. Indien slaapinductie niet lukt: raadpleeg consultteam NHN.

² Voor West-Friesland is het MTH-team, voor Noord-Kennemerland het VHT en voor de Kop van Noord-Holland het TT-team.

Schema continue diepe sedatie

| | MIDDEL | BOLUS | CONTINUE TOEDIENING |
|---------------|---------------------------|---|--|
| Stap 1 | Midazolam | Bij start sedatie 10 mg s.c. Z.n. iedere 2 uur 5 mg s.c. | Startdosering 1,5-2,5 mg/uur s.c./i.v., bij onvoldoende effect na minimaal 4 uur de dosering met 50% ophogen, altijd in combinatie met een bolus van 5 mg s.c. Bij risicofactoren (patiënten >60 jaar, gewicht <60 kg, ernstige nier- of leverfunctiestoornissen, sterk verlaagd serumalbumine en/of co-medicatie die kan leiden tot versterkte sedatie): - lagere startdosis (0,5-1,5 mg/uur), en - langer interval (6-8 uur) voordat de onderhoudsdosering wordt opgehoogd. Bij doseringen >20 mg/uur zie stap 2. |
| Stap 2 | Levomepromazine | 25 mg s.c./i.v., evt. na 2 uur 50 mg | 0,5-8 mg/uur s.c./i.v. in combinatie met midazolam Na 3 dagen dosering i.v.m. stapeling halveren. Bij onvoldoende effect midazolam en levomepromazine staken, zie stap 3. |
| Stap 3 | Fenobarbital ³ | 100-200 mg s.c./i.v. | 40 mg/uur via continue subcutane toediening, eventueel na 24 uur ophogen tot 60 mg/uur. Kan ook intermitterend worden gegeven: 3 dd 200 mg s.c. Bij onvoldoende effect fenobarbital staken. |
| Stap 4 | Propofol | 20-50 mg i.v. | 20 mg/uur i.v. per 15 minuten met 10 mg/uur ophogen. Toediening onder supervisie van een anesthesioloog raadzaam. Kan in het ziekenhuis ook als stap 2 worden overwogen. |

³ Wijkt af van landelijke KNMG-richtlijn. Fenobarbital is gekozen omdat het beschikbaar is in Noord-Holland Noord.

Toediening via afzonderlijke pompen en lijnen

Midazolam en andere medicatie (zoals morfine/haloperidol) worden **via afzonderlijke pompen** en lijnen toegediend teneinde de doseringen onafhankelijk van elkaar te kunnen aanpassen. Bij uitzondering kunnen de medicamenten in één pomp worden gecombineerd. Overige combinaties van medicatie in overleg met consultteam (zie "informatie").

De standaard concentratie midazolam bij het bestellen van een cassette in de thuissituatie is: 500 mg midazolam/100cc NaCl 0,9%.

Er zijn vaste afspraken ten aanzien van etikettering van medicatiecassettes door apotheker/ziekenhuisapothekers in West-Friesland.

Informatie

- Noord-Kennemerland: VTHT: tel. 099 - 9897
- West-Friesland: MTH-team: tel. 0229 - 20 69 22
- Kop van Noord-Holland: TT-team:
tussen 8.00 en 17.00 uur tel. 06 - 51 00 11 51
tussen 17.00 en 8.00 uur en in de weekenden tel. 06 - 53 81 33 91
- Gehele gebied: Consultteam palliatieve zorg Noord-Holland & Flevoland:
0900 - 202 17 45 (24 uur per dag bereikbaar)
- [redacted] coördinerend apotheker consultteam NHN: 06 - [redacted]

Uitgebreide informatie

- Richtlijn palliatieve sedatie KNMG (dec 2009) zie www.knmg.nl
Voor verdere informatie over het consultteam Noord-Holland & Flevoland zie www.netwerkpalliatievezorg.nl/noordkennemerland
- Richtlijnen Palliatieve Zorg: www.pallialine.nl
- Folder "palliatieve sedatie" voor patiënt en familie, te bestellen en te downloaden via: www.iknl.nl of te verkrijgen via de verpleegkundige.
- Voor informatie over deze kaart kunt u contact opnemen met het secretariaat van de drie netwerken bij ZONH via telefoonnummer: 072 - 541 46 00

Checklijst indicatiestelling diepe continue sedatie

Datum _____

Naam patiënt _____

Adres _____

Woonplaats _____

Zorgverzekeraar _____

Geboortedatum _____

Diagnose _____

Huidige toestand:

- Lichamelijk _____
- Psychisch _____

Levensverwachting: _____

Refractaire symptomen: Aanwezig: Beschrijving bij ja:

- | | | |
|-----------------|----------|-------|
| • Pijn | ja / nee | _____ |
| • Dyspnoe | ja / nee | _____ |
| • Misselijkheid | ja / nee | _____ |
| • Delier | ja / nee | _____ |
| • Uitputting | ja / nee | _____ |
| • Anders: | | _____ |

Beschrijving omvang + termijn van gebruik

- | | | |
|------------------------|----------|-------|
| Benzodiazepine gebruik | ja / nee | _____ |
| Alcoholgebruik | ja / nee | _____ |
| Roken | ja / nee | _____ |
| Drugs | ja / nee | _____ |

Ga na welke medicatie gehandhaafd moet worden en welke gestopt. _____

Inventariseren vocht- en voedseltoename

Stoppen:

- Infuus _____
- Sondevoeding _____
- Parenterale voeding _____

Defecatie
(laxeren)

Mictie

Inbrengen blaaskatheter

Hoog/laag-bed aanwezig

Sociale omgeving:

Welke hulpverlening is er tot nu toe aanwezig:

- wijkverpleging
- nachtzorg
- 24-uurs zorg
- vrijwilligers

Informereren arts van mantelzorgers/patiënt:

- verschil sedatie versus euthanasie
- tijdsduur tot gewenste sedatieniveau bereikt wordt
- bereikbaarheid
- mate van bewustzijnsdaling
- beleid medicatiegebruik
- stoppen vochttoediening
- mogelijke symptomen zoals: onrust, reutelen, dyspnoe
- overig

Door verpleegkundige uitreiken folder palliatieve sedatie

Afspraken maken over dosering*:

Advies toedieningsweg:

Uitvoeringsverzoek

Arts/specialist:

- Bereikbaarheid Telefoon:
- Weekend/nacht Telefoon:
- Start/aanwezigheid arts Datum/tijd:

* Bij twijfel: overleg met consultteam NHN wenselijk.



Inspectie voor de Gezondheidszorg
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2680 3500 GR Utrecht



St. Jacobsstraat 16
3511 BS Utrecht
Postbus 2680
3500 GR Utrecht
T 030 233 87 87
F 030 232 19 12
www.lgz.nl

Ons kenmerk
13-101318

Bijlagen
1

Datum 10 december 2013
Onderwerp

Geachte heer,

Hierbij bevestig ik de telefonisch gemaakte afspraak met u voor een gesprek naar aanleiding van uw betrokkenheid als waarnemend huisarts op de huisartsenpost Schagen bij de zorg aan

Graag ontvang ik u op maandag 23 december a.s. om 10.00 uur op het kantoor van de Inspectie voor de Gezondheidszorg, St. Jacobsstraat 16 te Utrecht, kamer 0B (bijlage routebeschrijving). U dient een geldig legitimatiebewijs mee te nemen.

Bij dit gesprek zal tevens aanwezig zijn mijn collega's mevrouw senior inspecteur en mevrouw inspecteur.

Hoogachtend

Coördinerend Specialistisch Senior Inspecteur