

een moeizaam proces

De samenstelling is als volgt: een onafhankelijke voorzitter niet werkzaam bij of voor het ziekenhuis; een lid vanuit de medische staf; een extern lid met medische achtergrond; een lid dat klachten beoordeelt vanuit het perspectief van de patiënt; twee leden met verpleegkundige achtergrond en een klachtenfunctionaris van het ziekenhuis, op ad-hoc basis als adviserend niet-stemhebbend lid. In het reglement wordt ook aangegeven dat de klachtencommissie zodanig is samengesteld en zodanig optreedt dat zoveel mogelijk een onafhankelijke en onpartijdige behandeling van klachten wordt gewaarborgd.

De meeste klachten die zijn geregistreerd gaan over bejegening van patiënten. De patiënten voelen zich niet betrokken bij de behandeling of ze worden niet netjes te woord gestaan. De klachten gaan meestal niet over medische fouten. "Elke berisping en/of waarschuwing die een medisch specialist krijgt komt hard aan", legt Davelaar uit. Het Tuchtcollege bevestigt dat ook. Een medische fout of een slechte behandeling en het niet met respect



standig onderzoek, inwinnen van informatie van de patiënt, oproepen en horen van personen binnen het ziekenhuis; horen van getuigen, inschakelen van deskundigen en; toegang tot alle relevante ruimten van het ziekenhuis. De patiënt heeft recht op inzage van alle stukken die relevant zijn voor de behandeling van de klacht waarover de klachtencommissie beschikt, tenzij privacy

zondheid kan de klachtencommissie raadplegen. De Inspecteur voor de Volksgezondheid kan echter ook ambtshalve een onderzoek doen. De Inspecteur van Volksgezondheid houdt toezicht op de kwaliteit, veiligheid en toegankelijkheid van de zorg. Hij heeft ook de taak om de rechten van patiënten en cliënten te beschermen. De Inspecteur voert zijn taak

doen. Na zijn vertrek in 2013 was er tijdelijk een waarnemend Inspecteur, thans is er nog geen nieuwe (waarnemend) Inspecteur voor de Volksgezondheid benoemd. Om duidelijkheid te krijgen over de bevoegdheid van zorgverleners ligt er een voorstel inzake het invoeren van de BIG-registratie (Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg). Het voorstel is reeds door de Staten behandeld en gepubliceerd, maar nog niet in werking getreden. Deze wet beschermt de patiënt onder meer tegen ondeskundig en onzorgvuldig handelen van een beroepsbeoefenaar en geeft de Inspectie meer bevoegdheden. Invoeren van deze BIG-registratie komt volgens Davelaar ten goede aan de gezondheidszorg. Davelaar adviseert om deze wet zo spoedig mogelijk in werking te laten treden. Davelaar ziet haar onderzoek als zeer zinvol. Ze betreft de geringe bereidwilligheid van medewerkers van de ziekenhuizen en organisaties die gelieerd zijn aan de gezondheidszorg. Haar verzoeken om contact werden dikwijls niet eens beantwoord. Ze hoopt

dat haar scriptie bijdraagt aan verbetering van de gezondheidszorg en zorgt voor meer transparantie. "Ik vind dat de bevolking het recht heeft op informatie wat er binnen de gezondheidszorg gebeurt." Zij deed een groot deel van haar onderzoek toen de plaatsvervangend Inspecteur voor de Volksgezondheid Huurman er was en toentertijd kreeg ze gemakkelijker toegang tot informatie in het belang van haar onderzoek naar de Centrale Aansprakelijkheid Ziekenhuis. De volledige scriptie is te downloaden via de site van de AJV (Antilliaanse Juristen Vereniging), www.antilliaansejuristenvereniging.com en voor meer informatie kunt u zich ook rechtstreeks tot Lydia Davelaar-Franklin wenden: lydialdf@yahoo.com

Davelaars masterscriptie, waar ze nu mee bezig is gaat over vereffeningsmogelijkheden binnen het erfrecht, van onbewoonde huizen. Ze wil zich specialiseren op het gebied van erfrecht en loopt stage bij notarieel jurist Klazien van Zwieten, gespecialiseerd in erfrecht en de afwikkeling van nalatenschappen.



te woord staan van patiënten komt echter ook hard aan. De eerst mogelijke stap is dus om naar de klachtencommissie van het betreffende ziekenhuis te gaan. Zoals eerder gezegd is iedere zorgorganisatie wettelijk verplicht om een klachtencommissie te hebben. Zo'n commissie heeft diverse bevoegdheden: inspanning tot herstel van de relatie tussen partijen alvorens tot behandeling van de klacht over te gaan (inclusief hoor en wederhoor); instellen zelf-

van derden wordt geschonden. De klachtencommissie is ook bevoegd tot het geven van een oordeel, het motiveren van het oordeel, het geven van advies over eventuele genoegdoening van de patiënt, het nemen van maatregelen ter voorkoming van herhaling van de klacht en het eventueel nemen van maatregelen ten aanzien van de beklagde. Ziekenhuizen kunnen zich ook regelrecht wenden tot het Tuchtcollege.

De Inspecteur voor Volksge-

onpartijdig en deskundig uit en is onafhankelijk van de politiek. De Inspecteur kan zelfs bestuurlijke boetes en dwangsommen opleggen aan zorginstellingen, zonder tussenkomst van het Openbaar Ministerie. Er is echter al jarenlang geen vaste Inspecteur voor de Volksgezondheid, in 2013 was er een Inspecteur voor de Volksgezondheid, Jan Huurman, uit Nederland op Curaçao, op verzoek van de toenmalige minister van Gezondheid om onderzoek te

Wat zijn de rechten van patiënten bij een klacht in het ziekenhuis?

1. De patiënt kan een klacht indienen bij de klachtencommissie van het betreffende ziekenhuis.
2. De patiënt kan naar de Inspecteur voor de Volksgezondheid gaan.
3. De patiënt kan naar het Tuchtcollege voor de Gezondheid gaan.
4. De patiënt kan een burgerlijke rechter benaderen.
5. De patiënt kan naar het OM gaan (deze stap valt onder het strafrecht en niet onder civiel of burgerlijk recht en wordt in het onderzoek van Lydia Davelaar-Franklin niet meegenomen).