

Geachte lezer

De Belgian Association of Surgical Trainees (BAST) wenst, als officieel vertegenwoordigingsorgaan van de assistenten algemene heelkunde, samen met de nationale Vereniging voor Arts Specialisten in Opleiding (VASO-AMSF) te reageren op de recente nieuwsberichten omtrent 'klassengeneeskunde' in het UZ Leuven. In dit systeem wordt patiënten het voorstel gedaan om een éénpersoonskamer te nemen voor de garantie dat een stafid (in het artikel gelijkgesteld aan professor) de volledige ingreep uitvoert en niet de assistent.

Wij willen we ons niet uitspreken in de discussie of het systeem dat in UZ Leuven zou worden toegepast wettelijk of ethisch verantwoord is. Wij willen echter wel enige nuancering brengen binnen de discussie dat kwaliteit te koop zou zijn en dat het enkel de professor is die deze kan bieden. De kwaliteit – en dus eindresultaat – van een ingreep is naast de capaciteiten van de professoren, die niemand hoger inschat dan ons, ook afhankelijk van een intense samenwerking tussen de professor, zijn of haar assistenten, en een team van verpleegkundigen en paramedici. Bovendien zijn de assistenten waarover men spreekt, afgestudeerde artsen die zich verder bekwamen in een specialisme, en wordt enkel de verantwoordelijkheid toevertrouwd die overeenstemt met zijn of haar graad van opleiding.

Er zijn meerdere studies uitgevoerd die de uitkomst van een operatie tussen opleidingsziekenhuizen en niet-opleidingsziekenhuizen vergelijkt. Zowel bij minder complexe ingrepen (zoals een appendix verwijderen) als bij complexe ingrepen scoren opleidingsziekenhuizen beter.[1-4] Er zijn ook studies uitgevoerd die de uitkomst van een standaard operatie vergelijken tussen de professor of een gesuperviseerde assistent. Deze konden enkel aantonen dat de assistent iets meer tijd nodig had maar dezelfde kwalitatieve zorg leverde.[5-6]

Wij betreuren dan ook de algemene tendens in de berichtgeving dat de zorg die assistenten zouden leveren "tweederangs" en minder kwaliteitsvol zou zijn. Als BAST en VASO promoten wij een degelijke opleiding maar zonder enige compromis wat betreft kwaliteit van zorg voor de patiënt. Wat ons betreft is het niet de kamerkeuze die beslist wie er opereert maar wel de moeilijkheid van de ingreep, de medische voorgeschiedenis van de patiënt en het bereikte niveau van de assistent. Wij hopen met dit persbericht deze misvatting te kunnen corrigeren.

Uit naam van de assistenten algemene heelkunde en meer uitgebreid de arts-specialisten in opleiding,

De Belgian Association of Surgical Trainees (BAST) en de nationale Vereniging voor Arts Specialisten in Opleiding (VASO-AMSF)

Contact:

Mail: [info@bast.be](mailto:info@bast.be)

Tel: 0475/44.11.37

Voor het originele artikel en het antwoord van het UZ Leuven, zie onderstaande url's

<https://www.demorgen.be/binnenland/eenpersoonskamer-dan-opereert-de-prof-b567f58e/>

<https://www.demorgen.be/binnenland/uz-leuven-start-intern-onderzoek-maar-vastbesloten-de-regel-te-blijven-toepassen-baafe667/>

REFERENTIES

1. Yaghoubian, A., C. de Virgilio, and S.L. Lee, *Appendicitis outcomes are better at resident teaching institutions: a multi-institutional analysis*. Am J Surg, 2010. **200**(6): p. 810-3; discussion 813.
2. Ayanian, J.Z. and J.S. Weissman, *Teaching hospitals and quality of care: a review of the literature*. Milbank Q, 2002. **80**(3): p. 569-93, v.
3. Dimick, J.B., et al., *Hospital teaching status and outcomes of complex surgical procedures in the United States*. Arch Surg, 2004. **139**(2): p. 137-41.
4. Hutter, M.M., R.E. Glasgow, and S.J. Mulvihill, *Does the participation of a surgical trainee adversely impact patient outcomes? A study of major pancreatic resections in California*. Surgery, 2000. **128**(2): p. 286-92.
5. Wojcik, B. M., Fong, Z. V., Patel, M. S., Chang, D. C., Petrusa, E., Mullen, J. T., & Phitayakorn, R. *The Resident-Run Minor Surgery Clinic: A Pilot Study to Safely Increase Operative Autonomy*. Journal of Surgical Education, 2016. **73**(6): p. 142-149
6. Tolis, G., Spencer PJ., Bloom JP., Melnitchouk S., D'Alessandro D.A., Villavicencio M.A., Sundt T.M. *Teaching operative cardiac surgery in the era of increasing patient complexity: Can it still be done? Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery*. 2018 Feb 10 (EPub ahead of print).