

TEN GELEIDE

Louis Meiss

Wat de radioloog allemaal op zijn pad tegenkomt

Dit nummer van MemoRad is zonet bij u door de brievenbus gevallen – het is één van de zaken waar de Nederlandse radioloog enkele keren per jaar mee geconfronteerd wordt. Of u de MemoRad vervolgens leest is aan u; het is ook aan u of u anderen, bijvoorbeeld directie of staf, benadert met relevante artikelen. De redactie poogt ook deze keer, samen met de auteurs, u interessante en opmerkelijke artikelen voor te schotelen.

Voor sommige radiologieafdelingen is het beschrijven niet iets dat ophoudt met de radiologische onderzoeken, maar het gaat verder. Zij pogen ook in woord iets vast te leggen van waar zij mee bezig zijn geweest. Zowel de plaats en gebouwen waar zij werken en werkten, als de mensen die dat deden en wat zij deden. Ook de gewoonten, zowel in het werk als in de werkomgeving. De veranderde tijd komt fraai tot uiting in het boek over de Alkmaarse radiologie (zie ‘Boekbespreking’). Ook de veranderde mogelijkheden van ons specialisme. Daarbij veranderingen van werk door innovaties en nieuwe technische mogelijkheden, en ook wat de radiologen op hun dagelijkse pad tegenkomen.

De moderne wereld heeft een andere instelling van de mens veroorzaakt; de verwachtingen zijn hooggespannen. De gemiddelde mens en dus patiënt is hoger opgeleid, wat een kritischer benadering van de wereld en de doktoren met zich mee heeft gebracht. Die kritische houding heeft zich ook vertaald in een meer eisende en minder afwachtende houding ten aanzien van alles wat artsen en medisch specialisten doen. Dit maakt het werken anders dan voorheen. Gelukkig is de huidige radioloog ook kind van zijn/haar tijd en daardoor ingespeeld op de gewijzigde mentaliteit.

Hoe snel de veranderingen zijn gegaan is duidelijk als men beziet hoe de radiologie zich heeft geëmancipeerd van onderdeel van interne geneeskunde tot apart specialisme voor diagnostiek naar een diagnostisch én therapeutisch specialisme – en dat allemaal binnen de duur van een radiologische carrière.

De dotterballon is intussen zo’n 30 jaar oud en niet meer weg te denken; tegenwoordig vaak als hulpmiddel bij stentplaatsing. Binnen de interventieradiologie is neuro-interventie lange tijd klein gebleven. De grote stappen voorwaarts en de ontwikkelde mogelijkheden, die vaak tegen grote weerstand van financiers in zijn gezet, hebben geleid tot een verschuiving van de plaats van chirurgie en interventieradiologie, getuige ook de inaugurele rede van professor Van Rooij. Zijn rede spreekt boekdelen, met een toekomst waarbij de neuroradioloog mogelijk de neurochirurg in veel gevallen kan helpen chirurgisch ingrijpen te voorkomen. Het pad is weer eens verlegd.

Hoe duidelijk moet het pad van de radioloog eigenlijk worden vastgelegd in routekaarten ofwel richtlijnen? Moet de radiologie de kant op van gynaecologie en huisartsgeneeskunde met tientallen richtlijnen, of is er meer behoefte en plaats voor een beperkt gebruik van regels die vaak het effect hebben van voorschrift? De discussie over dit soort zaken is van belang bij de manier waarop de radiologie in Nederland in de toekomst vorm gaat krijgen. De richtlijnen kunnen alleen ten doel stellen dat er een vaste lijn in het handelen van medisch specialisten bestaat, die berust op wetenschappelijk bewezen effectieve methoden. Er zal tussen niets vastleggen en het volledig dichttimmeren van medisch handelen een weg moeten worden

gekozen. Dit bepaalt hoe wij gaan werken en met welke randvoorwaarden we te maken krijgen en wat de radioloog in de toekomst op zijn pad tegenkomt.

L. Meiss

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.