

1 Gezondheidszorg in een notendop

Geen vragen.

2 Huisartsenzorg

Ja/nee-vragen

- 2.1 Johan verzwikt tijdens het korfballen zijn enkel. Hij wordt door een clubgenoot naar de spoedeisende hulp in het ziekenhuis gebracht.
De spoedeisende hulp van een ziekenhuis behoort tot de eerste lijn.
- 2.2 De doktersassistent op de huisartsenpost bepaalt of een patiënt een zelfzorgadvies krijgt of dat de patiënt beter naar de huisartsenpost kan komen.
Deze taak van de doktersassistent heet poortwachterfunctie.
- 2.3 In huisartsenpraktijk De Vechtstreek doet de doktersassistent onder verantwoordelijkheid van de huisarts een diabetesspreekuur.
Stelling: Hier is sprake van taakdelegatie.
- 2.4 Een VETC'er is een tolk.
- 2.5 De beroepsgroep huisartsen heeft standaarden (richtlijnen) voor de zorgverlening.
- 2.6 FTO staat voor Farmacotherapeutisch Overleg.
- 2.7 De kosten voor de huisarts zitten in het basispakket van de zorgverzekering.

Open vragen

- 2.8 Noem minimaal drie kenmerken van eerstelijnszorg. Geef een toelichting bij elk kenmerk en vermeld of dat kenmerk voor alle eerstelijns zorgverleners geldt.
- 2.9 Niet in alle landen is er een (goede) eerstelijnszorg. Noem minimaal twee voordelen van de aanwezigheid van eerstelijnszorg in Nederland.

3 Mondzorg in de eerste lijn

Ja/nee-vragen

- 3.1 De titel 'tandartsassistent' is in de BIG-wet vastgelegd.
- 3.2 De meeste tandartsen werken in de eerstelijnsgezondheidszorg.
- 3.3 Orthodontie is een erkend specialisme van de tandheelkunde.
- 3.4 Tot het werkterrein van tandartsassistenten hoort het zelfstandig uitvoeren van tandheelkundige handelingen.
- 3.5 Mensen doen steeds meer aan hun mondhygiëne.
Stelling: Daardoor zijn er in de toekomst minder tandartsen nodig.
- 3.6 Als een tandartsassistent taken van de tandarts uitvoert (en de tandarts blijft verantwoordelijk) heet dat: taakdelegatie.

4 Apotheken en zorg voor geneesmiddelen

Ja/nee-vragen

- 4.1 Iedereen in Nederland mag zeggen dat hij apotheker is.

- 4.2 Een openbare apotheek is een apotheek waar je alleen geneesmiddelen zonder recept kunt halen.
- 4.3 Het beroep van apothekersassistent is in de BIG-wet beschreven.
- 4.4 Merkgeneesmiddelen werken beter dan merkloze geneesmiddelen.
- 4.5 Een arts schrijft op een recept: paracetamol 500 mg, no. 20, 4 x daags 1 tablet.
Stelling: Paracetamol is een generiek middel.
- 4.6 In het werk van de apothekersassistent komt steeds meer nadruk te liggen op patiëntenzorg.

Open vragen

- 4.7 Noem ten minste twee voor- en twee nadelen van het bestellen van geneesmiddelen bij een internetapotheek.

5 Andere zorgverleners in de eerste lijn

Ja/nee-vragen

- 5.1 Je kunt zonder verwijzing naar een fysiotherapeut.
- 5.2 Een opticien behoort tot de paramedische beroepsgroep.
- 5.3 Paramedische behandeling wordt (bijna) helemaal vergoed via de basiszorgverzekering.
- 5.4 Verloskundigen werken in opdracht van een arts.
- 5.5 Verloskundige zorg zit in de basiszorgverzekering.
- 5.6 Een vlokcentest in de zwangerschap geeft aan of de zwangere een verhoogde kans heeft op een bepaalde aandoening.
- 5.7 Het Algemeen Maatschappelijk Werk biedt onder andere geestelijke gezondheidszorg.
- 5.8 De huisarts regelt thuiszorg wanneer zijn patiënt die nodig heeft.
- 5.9 Thuiszorg wordt vergoed vanuit de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten.

Open vragen

- 5.10 Noem vier paramedische beroepen. Beschrijf van elk beroep waar het zich mee bezighoudt.

6 Zorg door de patiënt zelf en zijn omgeving

Ja/nee-vragen

- 6.1 Mevrouw Bessem neemt elke dag een vitamine C-tablet in. Zij vindt dat goed voor haar weerstand.
Stelling: Het innemen van vitamine C is zelfzorg.
- 6.2 MEE is een organisatie van mantelzorgers.
- 6.3 Een van de doelen van patiëntenorganisaties is: steun aan patiënten.

7 Complementaire en alternatieve zorg

Ja/nee-vragen

- 7.1 Minder dan 1 op de 10 mensen maakt gebruik van alternatieve geneeswijzen.

- 7.2 De beroepsvereniging van artsen verbiedt artsen om alternatieve geneeswijzen uit te oefenen.
- 7.3 Iedereen mag alternatieve geneeswijzen toepassen.
- 7.4 De Inspectie voor de Gezondheidszorg ziet meer toe op de kwaliteit van de reguliere zorgverlening dan op de kwaliteit van alternatieve geneeswijzen.

Open vragen

- 7.5 Geef commentaar bij de Nederlandse uitdrukking 'Baat het niet, dan schaadt het ook niet' wat betreft alternatieve geneeswijzen.

8 Ziekenhuizen

Ja/nee-vragen

- 8.1 De huisarts verwijst meneer Vos naar de cardioloog in het ziekenhuis.
Dat betekent automatisch dat de cardioloog de behandeling overneemt.
- 8.2 Een privékliniek voert alleen behandelingen uit die niet door de basiszorgverzekering worden vergoed.
- 8.3 De meeste medisch specialisten in ziekenhuizen zijn zelfstandig ondernemer.
- 8.4 Mevrouw Van Vliet wordt op de polikliniek behandeld.
Dat betekent dat het om een niet zo ernstige aandoening gaat.
- 8.5 Een coassistent is in opleiding tot specialist.
- 8.6 Een klinisch zorgpad beschrijft het hele onderzoeks- en behandeltraject van een patiënt en wie wat doet.
- 8.7 Mensen met acute klachten hebben meestal meer last van problemen in de zorgketen dan mensen met chronische gezondheidsproblemen.
- 8.8 Elk jaar overlijden in Nederland meer dan 1000 mensen door medicatiefouten.

Open vragen

- 8.9 Noem drie voorbeelden om de zorg in ziekenhuizen voor patiënten meer patiëntgericht te maken.
- 8.10 Noem twee tamelijk nieuwe functies in een ziekenhuis of huisartsenpraktijk om de werkdruk van artsen te verminderen.
- 8.11 Geef minimaal drie tips of voorbeelden om de medicatieveiligheid in een ziekenhuis te verbeteren.

9 Samenwerking tussen eerste en tweede lijn

Ja/nee-vragen

- 9.1 De huisarts maakt gebruik van consultatie van de dermatoloog.
Stelling: Dat betekent dat de huisarts een probleem van een patiënt voorlegt aan de dermatoloog om een specialistisch advies te krijgen.
- 9.2 Ketenzorg houdt in dat er weinig wachttijd is tussen twee afspraken.
- 9.3 Transmurale zorg heeft baat bij een elektronisch patiëntendossier.
- 9.4 Elk taxibedrijf mag als ambulancedienst ambulancevervoer van patiënten uitvoeren.
- 9.5 Palliatieve sedatie is in de wet geregeld.
- 9.6 Voor euthanasie is altijd een verzoek van de patiënt zelf nodig.

Open vragen

- 9.7 Noem verschillen tussen palliatieve sedatie en euthanasie wat betreft:
- a doel;
 - b voorwaarden (wanneer mag het?);
 - c regels (hoe is het geregeld?).
- 9.8 Geef een voorbeeld van goede ketenzorg.

10 Tweedelijns mondzorg

Ja/nee-vragen

- 10.1 Implantologie is een officieel erkend specialisme.
- 10.2 Mensen met een verstandelijke beperking zijn een doelgroep van het Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde.

Open vragen

- 10.3 Noem drie groepen mensen die vanwege hun specifieke (gezondheids)problemen in aanmerking komen voor tandheelkundige hulp in een Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde.

11 Andere tweedelijns voorzieningen

Ja/nee-vragen

- 11.1 Mensen die in een verpleeghuis worden opgenomen houden hun eigen huisarts, tandarts en apotheek.
- 11.2 Een verpleeghuis is verplicht een goed ingerichte behandelkamer voor tandheelkundige zorg te hebben.
- 11.3 De meeste bewoners van een verzorgingshuis beheren hun geneesmiddelen zelf.
- 11.4 In verzorgingshuis Tamarinde houden de bewoners hun eigen huisarts en apotheek. Aan verzorgingshuis De Driehoek zijn twee huisartsen en één apotheek verbonden. Stelling: In Tamarinde zijn meer medicatiefouten te verwachten dan in De Driehoek.
- 11.5 Instellingen voor geestelijke gezondheidszorg zijn meestal kleine, zelfstandige organisaties.
- 11.6 Door de ontwikkelingen in de gezondheidszorg komen er meer mensen met psychiatrische stoornissen in de (eerstelijns) praktijken en apotheken.
- 11.7 Veel bewoners van een instelling voor verstandelijk gehandicapten vinden mondzorg net zo'n prettig onderdeel van de verzorging als bijvoorbeeld douchen.

12 Preventie en gezondheidsbevordering

Ja/nee-vragen

- 12.1 Primaire preventie betekent dat preventie succesvol is.
- 12.2 Fout-positief betekent dat volgens de test de ziekte aanwezig is, terwijl later blijkt dat dit niet zo is.
- 12.3 Screening betekent vroege opsporing van ziekte bij mensen die geen ziekteverschijnselen hebben.
- 12.4 Er komen steeds meer zelftests (thuis tests) voor allerlei aandoeningen.

- Stelling: Dat bevordert de medicalisering.
- 12.5 Tertiaire preventie heeft tot doel dat de ziekte of klacht niet verergert of minder snel verergert.
 - 12.6 Collectieve preventie is groepsgerichte preventie om te bereiken dat er minder mensen van die groep ziek worden.
 - 12.7 GGD-en bepalen als professionele organisatie zelf welke taken ze uitvoeren.
 - 12.8 Tandheelkundige controle van kinderen zit in het basistakenpakket JGZ van de GGD.

Open vragen

- 12.9 Aan preventie zitten naast voordelen ook nadelen. En niet alleen financiële nadelen (kosten).
Noem minstens twee (niet-financiële) nadelen van preventie en licht ze toe.
- 12.10 Stelling: Voor effectieve preventie is vaak gedragsverandering nodig.
 - a Geef je mening over deze stelling en noem daarvoor ten minste twee argumenten en een voorbeeld.
 - b Leg uit hoe gedragsverandering kan worden gestimuleerd.
- 12.11

Situatieschets

Borstkankerscreening vindt plaats bij vrouwen vanaf 50 jaar. Boven deze leeftijd treedt borstkanker het vaakste op en onder deze leeftijd is een tumor op de borstfoto moeilijker te zien. Een collega van je heeft op haar 37^{ste} borstkanker gekregen. Sindsdien wordt er op je werk gediscussieerd over de leeftijdsgrens voor borstkankerscreening. Janny en Esma vinden dat alle vrouwen recht hebben op screening.

Noem minstens twee argumenten om de leeftijdsgrens van borstkankerscreening te handhaven. Financiële argumenten tellen niet mee.

13 Patiëntenrechten

Ja/nee-vragen

- 13.1 Informed consent houdt in dat de patiënt schriftelijk toestemming moet geven voor een onderzoek of behandeling.
- 13.2 In de WGBO (Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst) staat welke informatie en uitslagen de assistent aan de patiënt mag doorgeven.
- 13.3 Als 16-jarige mag je zelf beslissen over een medische behandeling, ook als je ouders het er niet mee eens zijn.
- 13.4 In de WGBO staat dat een assisterende recht heeft op inzage in het dossier.
- 13.5 Het patiëntendossier (de gegevens) is eigendom van de arts of apotheker.

Open vragen

- 13.6
 - a Noem drie belangrijke rechten van de patiënt die in de WGBO staan.
 - b Geef van elk een voorbeeld uit de (AG-)praktijk waarin er juist wel of juist niet goed wordt omgegaan met de rechten van de patiënt.
- 13.7 Welke twee wetten regelen de bescherming van persoonsgegevens in de gezondheidszorg?

14 Zorgen voor kwaliteit

Ja/nee-vragen

- 14.1 Een protocol is vooral bedoeld om leerlingen of nieuwe collega's in te werken.
- 14.2 Er zijn drie aspecten aan de kwaliteit van je werk: a. houding en communicatie; b. vakbekwaamheid.
Stelling: De derde is organisatie van het werk.
- 14.3 Het beroep doktersassistent is wettelijk beschermd.
- 14.4 Iedereen in Nederland mag geneeskunde uitoefenen (mensen met gezondheidsklachten behandelen).
- 14.5 Je bent doktersassistent. Door opleiding en nascholing ben je bekwaam om bloed af te nemen.
Stelling: Je bent dan bevoegd om in opdracht van een arts bloed af te nemen.
- 14.6 De Werkgroep Infectiepreventie (WIP) controleert of praktijken en apotheken zich houden aan de richtlijnen voor infectiepreventie.

Open vragen

- 14.7 Leg het verschil uit tussen een arts die zelfstandig bevoegd is om bloed af te nemen en een röntgenfoto te maken, en een assistent die functioneel bevoegd is deze handelingen uit te voeren.
- 14.8 Teken de kwaliteitscirkel, zet de naam van elke fase erbij en leg uit wat die fase inhoudt.
- 14.9 Beschrijf een probleem in je AG-praktijk dat ligt op het niveau van:
a de professionele houding van de assistent;
b de vakbekwaamheid van de assistent;
c de praktijk.
- 14.10 Noem drie wetten die zijn bedoeld om de kwaliteit van de zorg te regelen.

15 Als het (bijna) fout gaat

Ja/nee-vragen

- 15.1 Als een patiënt schadevergoeding wil hebben voor de gevolgen van een fout van de arts of apotheker, moet hij een klacht indienen bij de tuchtrechter.
- 15.2 Een klachtenfunctionaris bemiddelt tussen de patiënt en de zorgverlener over een klacht, maar doet geen uitspraak.

Open vragen

- 15.3 Plaats een doel uit de rechterkolom bij de juiste functionaris (of commissie) in de linkerkolom.

Functionaris	Doel
Klachtenfunctionaris	onderlinge controle in beroepsgroep
Klachtencommissie	verbetering van de zorg voor anderen
Tuchtcommissie	schadevergoeding
Civiele rechter	bemiddeling
Strafrechter	bewaken van maatschappelijke normen

16 Gezond blijven op het werk

Ja/nee-vragen

- 16.1 In de arbeidsomstandighedenwet (Arbowet) staat dat werknemers verplicht zijn protocollen te volgen om veilig te werken.
- 16.2 Een RI&E is een Risico Inventarisatie en Evaluatie.
- 16.3 In grote praktijken en instellingen moet de RI&E worden uitgevoerd door een erkende arbodienst.
- 16.4 Praktijken en apotheken met meer dan 15 medewerkers moeten een preventiemedewerker aanstellen.
- 16.5 Een convenant is een wetsvoorstel.
- 16.6 Bij gevaarlijke stoffen geven R-zinnen op het etiket de risico's van de stof aan.
- 16.7 Tandartsen moeten bij een vergunningenbureau melden dat zij röntgenstralingsapparatuur in de praktijk gebruiken.
- 16.8 De Wet over re-integratie van zieke werknemers heet: Wet poortwachter.

Open vragen

- 16.9 Noem de drie hoofdtaken die een werkgever worden opgelegd door de Arbowet.
- 16.10 Noem minstens twee maatregelen die je als assisterende kunt nemen om ervoor te zorgen dat je minder in contact komt met (blootstelling aan!) een schadelijke stof of straling.
- 16.11 Plaats een woord uit de rechterkolom bij het juiste woord in de linkerkolom.

Wetten	afspraken
Inspectie	ontwikkelen van protocollen
Convenanten	plichten
Brancheorganisatie of beroepsgroep	toezicht

17 Financiering van het zorgstelsel

Ja/nee-vragen

- 17.1 De zorgverzekeringswet regelt de betaling van de kosten van de curesector.
- 17.2 De zorgverzekeraar is bevoegd het basiszorgverzekeringspakket te beperken.
- 17.3 Behandeling door de tandarts zit in de basiszorgverzekering.
- 17.4 De zorgpremie bestaat uit twee delen: een deel voor de basiszorgverzekering en een deel voor de AWBZ.
- 17.5 Zorg in natura betekent gebruik van natuurlijke geneeswijzen en natuurlijke middelen.
- 17.6 De WMO is bedoeld om ervoor te zorgen dat mensen met beperkingen kunnen deelnemen aan de maatschappij.
- 17.7 Zorgverleners hebben een zorgplicht.

Open vragen

17.8

Situatieschets

In de grote steden in de randstad hebben veel mensen geen huisarts. Als ze gezondheidsproblemen hebben die een huisarts kan behandelen, zoals keelklachten, hoesten, koorts, buikpijn, een verstuikte enkel of huiduitslag, melden ze zich op de spoedeisende hulp (SEH) van het ziekenhuis. Het beleid van de SEH van een van de

ziekenhuizen is om iedereen te helpen. Wel wordt triage uitgevoerd om te bepalen hoe snel iemand moet worden geholpen. Maar uiteindelijk krijgt iedereen hulp.

Noem voor- en nadelen van dit beleid voor:

- a de patiënt;
- b de medewerker van de SEH;
- c het ziekenhuis;
- d de zorgverzekeraar;
- e alle mensen die zorgpremie betalen.

18 Wat doet de overheid: gezondheidszorgbeleid

Ja/nee-vragen

- 18.1 Dat mensen sinds 1900 gemiddeld een steeds hogere leeftijd bereiken, komt vooral door een betere gezondheidszorg.
- 18.2 Werken met een budget is een van de manieren om de kosten van de gezondheidszorg in de hand te houden.
- 18.3 Geneesmiddelen zijn verantwoordelijk voor ongeveer de helft van de kosten van de gezondheidszorg.
- 18.4 Vraagsturing betekent dat de vraag of behoefte van een patiënt het uitgangspunt vormt voor de zorg.

Open vragen

- 18.5 Noem twee maatregelen om de uitgaven aan geneesmiddelen in de gezondheidszorg te verminderen.
- 18.6 Noem verschillen tussen wetten en convenanten.
- 18.7 Noem twee voorbeelden van convenanten in de gezondheidszorg, het doel ervan en de betrokken partijen.
- 18.8 Noem twee manieren om vraagsturing in de zorg door de huisartsenpraktijk, tandartspraktijk of apotheek te bevorderen.