

4 januari 2018

Redactie: Sabine Verschelde

<https://www.mediquality.net/nl/web/MediQuality/-/t-1322>

Dr. Marc Cosyns reflecteert over de veranderingen vanaf 1 januari 2018



GENT 04/01 - Er is weer heel wat veranderd op 1 januari 2018 in mijn Vlaanderenland. Wat en hoe het verandert, hangt af van welke (online)media ik ter beschikking heb. Via mijn Vlaamse of Belgische overheid word ik voorlopig nog niet persoonlijk geïnformeerd, ook niet via het facebookprofiel van onze premier. Het vrtNWS is misschien wel het meest degelijke informatiekanaal. Dat kan je toch verwachten van een nieuwsdienst wiens deontologie is gebaseerd op waarden nauwkeurigheid, onpartijdigheid en goede trouw, een deontologie een Orde der Artsen waardig.

Ik lees de veranderingen voor Vlaanderen in zeven hoofdstukken verdeeld. Financiën, Pensioenen, Werk, Energie, Mobiliteit & Leefmilieu zijn de *usual suspects*, om het in schoon Vlaams te zeggen.

Wat mij het meest nieuwsgierig maakt, is wat men onder Varia rangschikt. Dat het telecombedrijf Proximus *het* telegramdienst stopt na meer dan 170 jaar, is een variapunt waarvan ik al op *het* hoogte was. Ik stuurde op 29 december twee laatste telegrammen. Ik wist dat mijn partnergenoot *het* hele dag thuis was en ik verheugde mij op het persoonlijke ontmoetingsmoment tussen haar en een postbode. Anno 2017 wordt een telegram blijkbaar niet meer particulier overhandigd maar gewoon in *het* deurbus gedropt. Hoe kan het ook anders voor een prijs van 23,75 euro? Toch was ze verrast en blij toen ze het telegram las: 20 eindejaarswoorden STOP niet inbegrepen. *Het* reactie op mijn tweede laatste telegram is voer voor een volgende column.

23,75 euro was ongeveer *het* prijs van een consultatie bij huisartsen in 2012. Dat *het* prijs voor een ontmoeting met een huisarts in het kabinet met 1,68% zal stijgen vanaf 1 januari 2018 is ook een variapunt. Maar omdat het remgeld, het deel dat patiënten uit eigen zak betalen, niet stijgt, wordt het consult niet duurder, schrijft het vrtNWS. Voorlopig stopt *dit* consultatiedienst nog niet. Een videoconsultatie bij vividoctor.com is bij ons nog niet ingeburgerd, kost 19,90 euro en wordt nog niet terugbetaald.

Het Orde der Artsen is geen voorstander van het systeem. "Dit brengt zeer weinig bij", zegt woordvoerder Michel Deneyer in het Nieuws op één, zonder overleg met zijn achterban. "Een arts moet een patiënt fysiek zien voor hij of zij een zinnig advies kan geven. Deneyer noemt nog een naar eigen zeggen belangrijk voordeel van fysiek contact: empathie. "Volgens mij bestaat digitale empathie niet. Patiënten een hand geven, naast hen zitten en met hen meeleven. Dat kan je niet via digitale weg." Maggie De Block zal dit laten onderzoeken in 2018.

In Nederland maakt men gebruik van Thuisarts.nl, uitgeroepen tot populairste Nederlandse 'Huisarts' van het Jaar 2016. Het Nederlands Huisartsen Genootschap mocht trots zijn met *het* stempel die het drukte en drukt op onafhankelijke en betrouwbare informatie over ziekte en gezondheid via haar publiekswaarsite met 1,8 miljoen unieke bezoekers en 4 miljoen pageviews per maand. Het zorggebruik bij huisartsen is na lancering van Thuisarts.nl ondertussen afgenomen met maar liefst 12%!

Maar het belangrijkste variapunt lijkt mij dat er geen medische voorwaarden meer nodig zijn voor geslachtsregistratie van transgenders. Vanaf 1 januari moet een transgender persoon niet langer voldoen aan bepaalde medische voorwaarden om geslacht en voornaam officieel te laten aanpassen in het bevolkingsregister. Tot nu toe moest wie van geslacht wou veranderen zich laten steriliseren en een zware geslachtsverandering ondergaan. Dat strookt niet langer met de mensenrechten en is in strijd met het Europees Verdrag voor de Rechten van *het* Mens.

Toch is het een 'transwet' van zelfbeschikking met beperkingen, zoals de minister van Justitie het paternalistisch verwoordde. Vijf grenzen dienen gerespecteerd. En ook de leeftijd is begrensd. 12 jaar voor naamsverandering, 16 jaar voor geslachtsverandering, ook voor diegenen die vanaf 1 januari geboren worden: hun biologisch geslacht wordt nog altijd geregistreerd M/V, geen X zoals in Duitsland. Voor het genderfluidum waarop ook ik mij bevind, is nog geen plaats in mijn Vlaanderenland.

Daarom heb ik een eigen besluit tot verandering genomen: vanaf 1 januari 2018 bepaal ik alle woorden als *het*. Aandachtige lezers hebben het al opgemerkt en het esperanto indachtig hoop ik op veel tegemoetkoming.

Marc Cosyns (1954) is een Gentse huisarts en werd vooral bekend als voortrekker van euthanasie in de jaren '90. Cosyns doceert aan de universiteit van Gent medische ethiek, deontologie en palliatieve zorg in de vakgroep huisartsgeneeskunde. Hij is tevens begeleider van HAIO-artsen van dezelfde vakgroep en werkzaam in het Gentse wijkgezondheidscentrum Watersportbaan. Hij was ook de arts die de eerste wettelijke euthanasie verrichte in België.

Verwante artikels

- [14/12/2017 - Levensmoeheid is geen reden voor euthanasie \(advies\)](#)
- [16/08/2017 - Is euthanasie bij de Broeders van Liefde een daad van Liefde? \(bijdrage\)](#)
- [07/06/2017 - NIPT en de romantisering van de afwijking \(blog\)](#)
- [01/06/2017 - Mijn neef Renaat was een mongool \(bijdrage dr. Cosyns\)](#)
- [28/04/2017 - MediQuality beloont best scorende bijdragen tijdens derde lentedorrel](#)
- [18/04/2017 - Weg met het nepbont! \(Bijdrage dr. Cosyns\)](#)
- [08/03/2017 - Adams gedachten bij een internationale vrouwendag \(bijdrage dr. Cosyns\)](#)
- [20/02/2017 - Een waarachtige gebeurtenis in de 'Week van de Euthanasie' \(dr. Marc Cosyns\)](#)
- [20/02/2017 - Nieuw lid Raad voor de Nederlandse Taal en Letteren: Dr Marc Cosyns](#)

MediQuality biedt haar leden de mogelijkheid hun mening te uiten over actuele en/of medische kwesties. Deze opinies weerspiegelen de persoonlijke mening van hun auteur en vallen onder diens verantwoordelijkheid.