

## Opinie



dr. Marc Cosyns huisarts en consulent vakgroep Volksgezondheid en eerstelijnszorg UGent

*(texte français ci-dessous) : Quand les médecins deviennent des patients*

## Als artsen patiënten worden (en ook wat ouder...) Opinie Dr. Cosyns

**GENT 14/04 - Mediquality lanceerde in December een enquête over wat er gebeurt als een arts ziek wordt. De oproepende, lokkende en motiverend tekst luidde: 'Arts zijn betekent dat je je leven wijdt aan het behandelen van anderen. Deze omgekeerde rol, van verzorger naar patiënt, kan bijzonder moeilijk te aanvaarden zijn. Onze enquête onderzoekt de ervaringen van artsen wanneer ze geconfronteerd worden met hun eigen kwetsbaarheid.' Ik dacht meteen aan twee boeken van collega's: "Kankeren" van huisarts Rudy van Giel en "Guérir et mieux soigner: Un médecin à l'école de sa maladie" van digestief oncoloog Pascal Hammel. Beide artsen "overwonnen" een kanker die vaak tot de dood leidt en vertellen wat de ziekte betekende voor hen als mens, als patiënt en wat het veranderde voor hen als arts voor hun patiënten.**

Alhoewel ik meestal "vergeet" enquêtes in te vullen, maakte ik meteen tijd om deze nauwgezet te voorzien van de nodige antwoorden en commentaren. Ik keek zelfs uit naar de resultaten om er mogelijks een opiniebijdrage over te schrijven. Toen de resultaten verwerkt waren en zouden gepubliceerd worden op 20 maart kreeg ik de vraag er een commentaar bij te schrijven maar ik werd zelf ziek in die periode.

Griepachtige symptomen ondanks een tijdige griepvaccinatie en een covidrappeel. Koorts (>39°) en hoest weerhielden me te werken en verplichtten mij zelfs in bed te blijven. Hoe lang was dat geleden? Ik kon het me niet meteen herinneren dat ik ooit thuis was gebleven met "virale" symptomen... Twee dagen en het komt wel in orde, dacht ik, maar na drie dagen geen enkele verbetering en blijvend slappe benen die me in bed hielden. Extra antipyretica nemen, veel thee van heemst drinken, hoestsiroop opdrijven, blind antibiotica starten, een bloedonderzoek, een longfoto? Het spookte allemaal door mijn hoofd...want ook ik kan kanker krijgen, alhoewel ik al twintig jaar niet meer rook en trouwens alleen maar een sociale roker was!

'Vraag toch dat er een collega komt! Voor een patiënt met zulke klachten zou je al lang op huisbezoek geweest zijn! En jouw collega's kennen je', drong mijn vrouw aan. 'Een huisbezoek?', riposteerde ik, 'mijn collega's hebben al zo weinig tijd! Moet ik hen belasten voor wat koorts en hoesten?' Trouwens het zijn daar allemaal nieuwe jonge dokters, de twee die ik echt ken zijn met pensioen.' Mijn vrouw belde tenslotte zelf: 'De dokter zal morgenvroeg voor haar consultatie komen. Ze zag in je dossier dat je nog nooit thuisgebleven was, ook niet in de covid-19periode. Ik heb haar meteen gezegd dat je dacht dat het kanker is...'

Ondanks mijn vaste voornemen om vroeg op te staan en gewassen en gekleed haar te ontvangen, geraakte ik ook de volgende dag niet uit bed. Ik moest mij liggend overleveren aan haar vragen en onderzoek. Ze deed het volgens de regels van de kunst: wat ik zelf denk, wat mijn bezorgdheden en wat mijn verwachtingen zijn. 'Ik kan niet meer denken', zeg ik wat lacherig, 'tenzij aan kanker en dat ik zo rap mogelijk weer wil werken...'

Ze overlegt, prikt bloed, voorziet een antibioticavoorschrift op mijn identiteitskaart. Ze zal me in de namiddag terugbellen om het resultaat en de al dan niet noodzaak van de antibiotica en verdere opvolging te bespreken. 'Er zijn dit jaar veel mensen die toch griep krijgen, zelfs erger en langduriger ondanks vaccinatie', weet ze nog te vertellen. 'Ja, ik las het, vooral bij [zestigplussers](#) zoals ik!' Ze glimlacht, haar vader heeft er vorige week ook flink ziek van geweest maar werkt nu weer. Hij kan het zich niet laten op zijn zeventigste. Ik voel me gerustgesteld, ik voel me zelfs beter en denk alweer aan opstaan van zodra ze weg is.

Ondertussen [zijn de resultaten van de enquête bekend](#). 892 artsen namen deel, waarvan de helft Nederlandstalig. Ik voel er me bijna helemaal thuis in. Vooral in de groep mannelijke huisartsen boven de 60! Alhoewel ziekte op mijn carrière geen invloed heeft gehad, zoals bij meer dan de helft van de respondenten in alle geledingen, heeft het mij wel mijn manier van geneeskunde en mijn empathie tegenover patiënten beïnvloedt. Ik herken me ook helemaal in [het interview met collega Anne-Françoise Meulemans](#) en waarom het niet gemakkelijk blijkt om als zorgverlener hulp te zoeken wanneer je ziek wordt, het moeilijk krijgt en het nodig blijkt. Ze haalt verschillende complexe redenen aan. 'Artsen zijn zo bezorgd om de ander dat er soms een soort ontkenning van hun eigen fysieke en emotionele toestand optreedt. Het gebrek aan tijd en beschikbaarheid voor zichzelf, en de dringende aard van hun werk, zijn elementen waaraan gewerkt moet worden als ze een minimum aan sereniteit willen terugkrijgen'. Maar ook de opleiding en de zorgstructuren haalt ze terecht aan, met het gebrek aan buffer wanneer iemand in moeilijkheden verkeert.

Wat kan ik er nog aan toevoegen in mijn opiniebijdrage, nu ik weer kan werken na deze acute, gelukkig voorbijziekteperiode. Behalve dat zo enquêtes zinvol zijn en blijven, dat ze bijdragen aan reflectie over onze gezondheidszorg, over ons eigen functioneren en een plaats verdienen op de politieke agenda. Maar ook het voorstel van mijn jonge collega die me verzorgde en ondersteunde wil ik jullie niet onthouden. Eind vorige week belde ze nog eens om te weten hoe het verliep. Toen ze hoorde dat ik weer aan het werk was stelde ze voor om toch eens langs te komen op afspraak. Om het EMD op punt stellen want er waren toch heel wat zaken niet ingevuld, besproken, sinds de laatste zes jaar dat ik blijkbaar een bevestiging van

orgaandonatie had laten toevoegen. 'We worden daar ook voor betaald', grapte ze. 'Misschien moeten we elk jaar eens een afspraak maken. En niet alleen voor je vaccinaties in orde te stellen of preventieve kankerscreening maar gewoon om "bij te praten", hoe het met je is, hoe je je voelt, wat en wie er rond om jou is, hoe je naar de toekomst kijkt.' 'Aha doelstellingen en doeleinden bespreken', lach ik. 'Juist, met de nodige humor zodat ik je maar één keer per jaar moet zien en tussendoor nooit', repliceert ze gevat.

'Goed, ik neem mijn agenda en maak nu al een afspraak, maar het zal na mijn verjaardag zijn, dan ben ik blij er weer een jaartje bijgekregen te hebben of is het zelf aan toegevoegd door naar je goede raad te luisteren?'

<https://www.mediquality.net/be-nl/topic/article/25939988/als-artsen-patienten-worden-en-ook-wat-ouder-opinie-dr-cosyns>

Wim PRAET



Goed opiniestuk.

Ik denk dat het kan en mag om zelfs met sommige van onze patiënten onze eigen kwetsbaarheid te delen, fysiek en mentaal, zonder te vervallen in zelfbeklag. Het verlaagt de drempel voor de patiënt en toont dat we als arts ook maar mensen zijn.

De tijd van de arts als 'God Almighty' is (terecht) voorbij.

Na 40 jaar actieve geneeskunde is het mij ook niet ontgaan hoeveel goede, gemotiveerde, empathische en competente jong huisartsen er zijn.

Voor deze collega's; ik onderschrijf het grote belang van een goede work-life balance.

Geef uw grenzen aan en laat u respecteren,

door uw patiënt en door de meer en meer interfererende overheid...

15/04/2025 08:24

[Répondre](#)



## Quand les médecins deviennent des patients (et prennent aussi un peu d'âge...)

GAND15/04 - En décembre, Mediquality a lancé une enquête sur les médecins quand ils sont malades. L'article pour motiver les gens à participer disait : « Être médecin signifie que vous consacrez votre vie à soigner les autres. Ce renversement de rôle, de soignant à patient, peut être particulièrement difficile à accepter. Notre enquête examine les expériences des médecins confrontés à leur pro...

## Quand les médecins deviennent des patients (et prennent aussi un peu d'âge...)

Actualité

**GAND 15/04 - En décembre, Mediquality a lancé une enquête sur les médecins quand ils sont malades. L'article pour motiver les gens à participer disait : « Être médecin signifie que vous consacrez votre vie à soigner les autres. Ce renversement de rôle, de soignant à patient, peut être particulièrement difficile à accepter. Notre enquête examine les expériences des médecins confrontés à leur propre vulnérabilité. »**

J'ai immédiatement pensé à deux livres de collègues : « Kankeren » du médecin généraliste Rudy van Giel et « Guérir et mieux soigner : Un médecin à l'école de sa maladie » de l'oncologue digestif Pascal Hammel. Les deux médecins ont « surmonté » un cancer qui entraîne souvent la mort et parlent de ce que la maladie a signifié pour eux en tant que personnes, en tant que patients et de ce qu'elle a changé pour eux en tant que médecins pour leurs patients.

Bien que j'« oublie » généralement de remplir les enquêtes, j'ai immédiatement pris le temps de fournir méticuleusement les réponses et commentaires nécessaires. J'attendais même avec impatience les résultats pour éventuellement écrire un article d'opinion à ce sujet. Lorsque les résultats ont été traités et devaient être publiés le 20 mars, on m'a demandé d'écrire un commentaire à ce sujet, mais je suis moi-même tombé malade pendant cette période. J'avais des symptômes grippaux malgré le fait que j'avais été vacciné contre la grippe en temps utile et que j'avais reçu un vaccin

contre la Covid. Une fièvre (>39°) et une toux m'empêchaient de travailler et m'obligeaient même à rester au lit. Depuis combien de temps n'avais-je pas été à la maison avec des symptômes « viraux » ?

Deux jours et ça ira, pensais-je, mais au bout de trois jours, il n'y avait aucune amélioration et mes jambes restaient faibles, me maintenant au lit. Prendre des antipyrétiques supplémentaires, boire beaucoup de tisane de guimauve, prendre du sirop contre la toux, commencer aveuglément des antibiotiques, une prise de sang, une radio des poumons ? Tout me passait par la tête... parce que moi aussi je peux avoir un cancer, même si je n'ai pas fumé depuis vingt ans et que d'ailleurs, je ne fumais que pour le plaisir !

« Demande à un collègue de venir ! Pour un patient avec de tels symptômes, tu serais à la porte depuis longtemps ! Et tes collègues te connaissent », insista ma femme. « Une visite à domicile ? » répondis-je. « Mes collègues ont déjà si peu de temps ! Dois-je les accabler avec de la fièvre et de la toux ? D'ailleurs, ce sont tous de jeunes médecins débutants là-bas, les deux que je connais vraiment sont à la retraite. Ma femme a finalement appelé : « Le médecin viendra demain matin. Elle a vu dans ton dossier que tu n'étais jamais resté à la maison, même pas pendant la période du Covid-19. Je lui ai tout de suite dit que tu pensais que c'était un cancer... »

Malgré ma ferme intention de me lever tôt et d'être habillé, lavé et prêt à la voir, je n'ai pas pu sortir du lit le lendemain non plus. Je dois rester allongé et me soumettre à ses questions et à son examen. Elle le fait dans les règles de l'art : ce que je pense, mes préoccupations et mes attentes. « Je n'arrive plus à penser », dis-je en riant, « si ce n'est au cancer et au fait que je veux retourner travailler le plus vite possible... »

Elle me consulte, me fait une prise de sang et me prescrit des antibiotiques sur ma carte d'identité. Elle me rappelle dans l'après-midi pour discuter des résultats et de la nécessité ou non de prendre des antibiotiques, ainsi que du suivi à mettre en place. Elle me dit que beaucoup de gens attrapent la grippe cette année, et que c'est encore pire et plus long malgré la vaccination. « Oui, je sais, [surtout pour les personnes de plus de 60 ans comme moi](#) ! » sourit-elle. Son père en a également été très malade la semaine dernière, mais il a maintenant repris le travail. Il ne peut pas se permettre d'avoir 70 ans. Je me sens rassuré, je me sens même mieux et je pense déjà à me lever dès qu'elle sera partie.

Entre-temps, [les résultats de l'enquête ont été publiés](#). 892 médecins y ont participé, dont la moitié sont néerlandophones. Je m'y sens presque comme chez moi. Surtout dans le groupe des médecins généralistes de sexe masculin de plus de 60 ans ! Bien que la maladie n'ait pas affecté ma carrière, comme c'est le cas pour plus de la moitié des répondants dans toutes les catégories, elle a influencé mon approche de la médecine et mon empathie envers les patients. Je m'identifie aussi complètement à l'entretien avec ma collègue [Anne-Françoise Meulemans](#) et à la raison pour laquelle il n'est pas facile, en tant que prestataire de soins de santé, de demander de l'aide lorsque l'on tombe malade, que les choses se compliquent et que cela devient nécessaire. Elle cite plusieurs raisons complexes. « Les médecins sont tellement préoccupés par les autres qu'ils en arrivent parfois à nier leur propre état physique et

émotionnel. Le manque de temps et de disponibilité pour eux-mêmes et l'urgence de leur travail sont des éléments sur lesquels il faut travailler s'ils veulent retrouver un minimum de sérénité. Mais elle cite aussi, à juste titre, les structures de formation et de soins, avec le manque de tampon lorsqu'une personne est en difficulté.

Que puis-je ajouter à mon billet d'humeur maintenant que je suis de nouveau en capacité de travailler après cette période aigüe de maladie, heureusement terminée ? Sauf que les enquêtes sont et restent utiles, qu'elles contribuent à la réflexion sur notre système de santé, sur notre propre fonctionnement et méritent une place dans l'agenda politique. Mais je veux aussi partager avec vous la proposition de ma jeune collègue qui s'est occupée de moi et m'a soutenue. Elle a rappelé à la fin de la semaine dernière pour savoir comment ça allait. Quand elle a appris que j'étais de retour au travail, elle m'a proposé de prendre rendez-vous pour passer. Pour finaliser le DME car il restait pas mal de choses à remplir ou à discuter depuis les six dernières années où j'avais apparemment ajouté une confirmation de don d'organes. « On est payés pour ça aussi », plaisante-t-elle. « Peut-être qu'on devrait prendre rendez-vous chaque année. Et pas seulement pour mettre à jour les vaccins ou les dépistages de cancer, mais juste pour « rattraper le temps perdu », savoir comment tu vas, comment tu te sens, ce qui t'entoure et qui t'entoure, comment tu envisages l'avenir. » « Ah, discuter des buts et des objectifs », je ris. « D'accord, avec l'humour nécessaire pour que je n'aie à te voir qu'une fois par an et jamais entre-temps », répond-elle avec esprit.

« Très bien, je vais prendre mon agenda et prendre rendez-vous tout de suite, mais ce sera après mon anniversaire, quand je serai heureux d'avoir ajouté une année de plus à ma vie. Ou l'as-tu ajoutée toi-même en écoutant tes bons conseils ? »

<https://www.mediquality.net/be-fr/topic/article/25939988/quand-les-medecins-deviennent-des-patients-et-prennent-aussi-un-peu-d-age>