



**Incidence**  
360° Market Research Solutions

**Medscape**

# Survey over ethiek in de medische context

Opgemaakt voor

**Medscape**

Mei 2020





## Voorstelling van de survey



# 1. Context, objectieven en beschrijving

- Artsen worden vaak geconfronteerd met ethische beslissingen in hun contact met patiënten. Deze beslissingen kunnen emotioneel belastend zijn en dus invloed hebben op de arts-patiëntrelatie, maar ook op het welzijn en het oordeelsvermogen van zorgverleners. MediQuality/Medscape Benelux ondervroegen 737 zorgprofessionals via een online vragenlijst over deze ethische kwesties en de resultaten werden door Incidence geanalyseerd.
- Voorafgaand aan deze analyse heeft Incidence de database opgeschoond en alleen de volledige en geldige enquêtes weerhouden. Als gevolg daarvan zijn we van 964 deelnemers naar **737** gegaan. Vervolgens hebben we een weging uitgevoerd op 3 criteria, namelijk het type specialisatie (generalist versus specialist); de leeftijdsgroepen en de taal van de respondent. Deze aanpassing wordt beschreven in de onderstaande tabel

|                        | % bruto | % na opschoning<br>database |
|------------------------|---------|-----------------------------|
| SP                     | 69%     | 64%                         |
| GP                     | 31%     | 36%                         |
| Jonger dan dan 55 jaar | 30%     | 51%                         |
| 55-jarigen en ouder    | 61%     | 40%                         |
| Hebben niet geantwoord | 9%      | 9%                          |
| NL                     | 55%     | 55%                         |
| FR                     | 45%     | 45%                         |



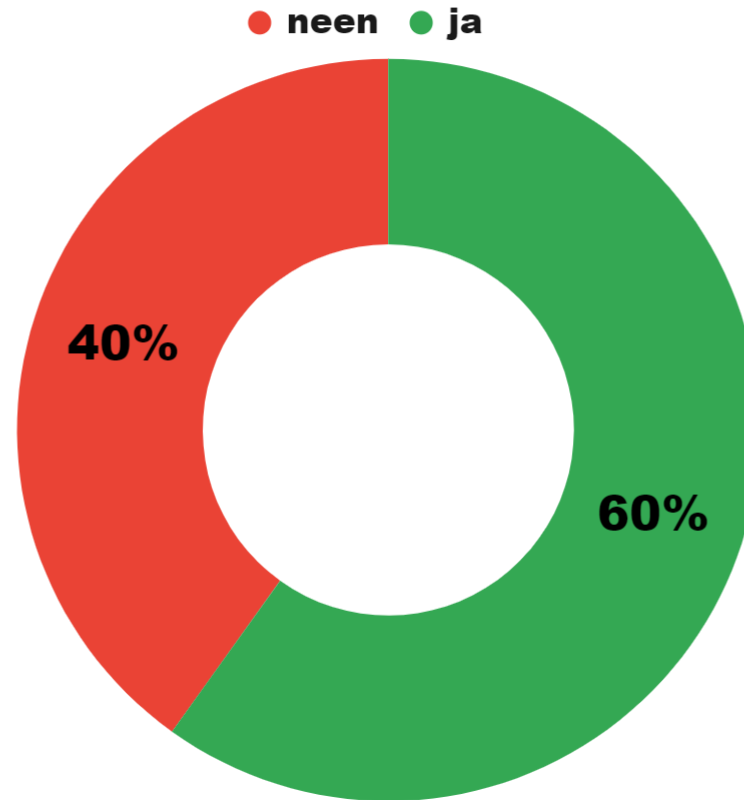
## Voornaamste resultaten



# 1. Euthanasie

## 1.1. Euthanasie bij ondraaglijk psychisch lijden

- Bent u voorstander van euthanasie bij ondraaglijk psychisch lijden?





# 1. Euthanasie

## 1.1. Euthanasie bij ondraaglijk psychisch lijden

- Bent u voorstander van euthanasie bij ondraaglijk psychisch lijden?

### NEEN (40%)

- ✓ Ondraaglijk psychisch lijden is niet onomkeerbaar, er moet een alternatieve oplossing worden gezocht (≈45%).
- ✓ Er zijn geen objectieve criteria om ondraaglijkheid aan te tonen (≈35%).
- ✓ Het is niet de rol van zorgverleners (≈10%)
- ✓ De limiet is zo subjectief dat het kan leiden tot misbruik (≈10%)
- ✓ De wet kan worden verbeterd (≈5%)
- ✓ ...

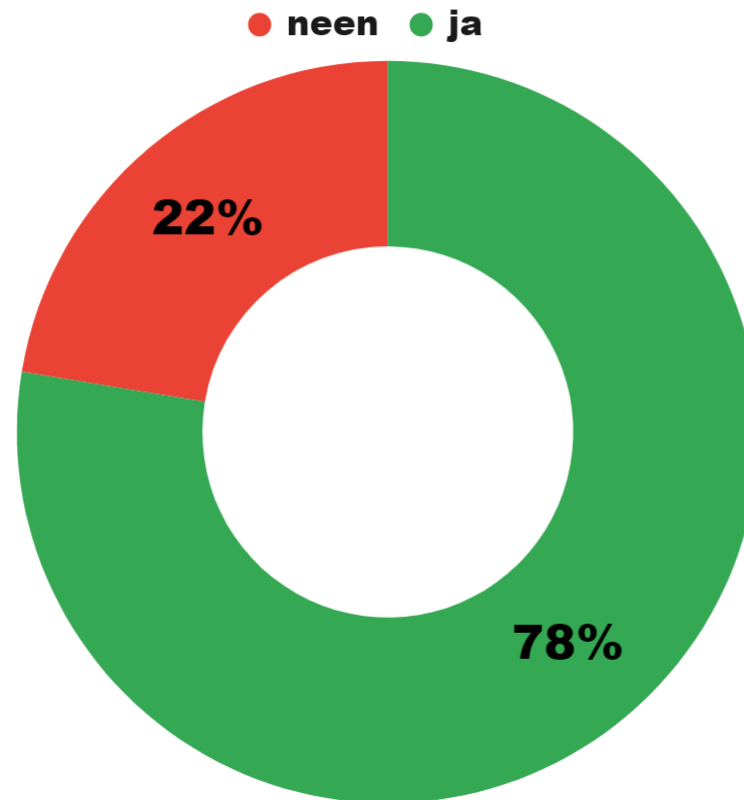
### JA (60%)

- ✓ Pas na alles geprobeerd te hebben: medicijnen, therapieën, contact met familie of vrienden... (≈30%)
- ✓ Psychisch lijden is een lijdensweg en kan vergelijkbaar zijn met fysiek lijden (≈30%).
- ✓ Uit respect voor de rechten van de patiënt en de individuele vrijheid (≈15%)
- ✓ Het besluit wordt unaniem gesteund door onafhankelijke deskundigen (≈10%).
- ✓ Het protocol is duidelijk en moet strikt worden nageleefd (≈10%).
- ✓ Het biedt een zekere waardigheid en menselijkheid aan patiënten (≈10%)...
- ✓ ...



## 1.2. Evaluatie of aanpassing van de euthanasiewet in geval van Medscape® ondraaglijk psychisch lijden

- Vindt u dat de euthanasiewet geëvalueerd en zelfs aangepast dient te worden in geval van ondraaglijk psychisch lijden ?





## 1.2. Evaluatie of aanpassing van de euthanasiewet in geval van **Medscape** ondraaglijk psychisch lijden

- ❑ Vindt u dat de euthanasiewet geëvalueerd en zelfs aangepast dient te worden in geval van ondraaglijk psychisch lijden ?

### Ik ben tegen

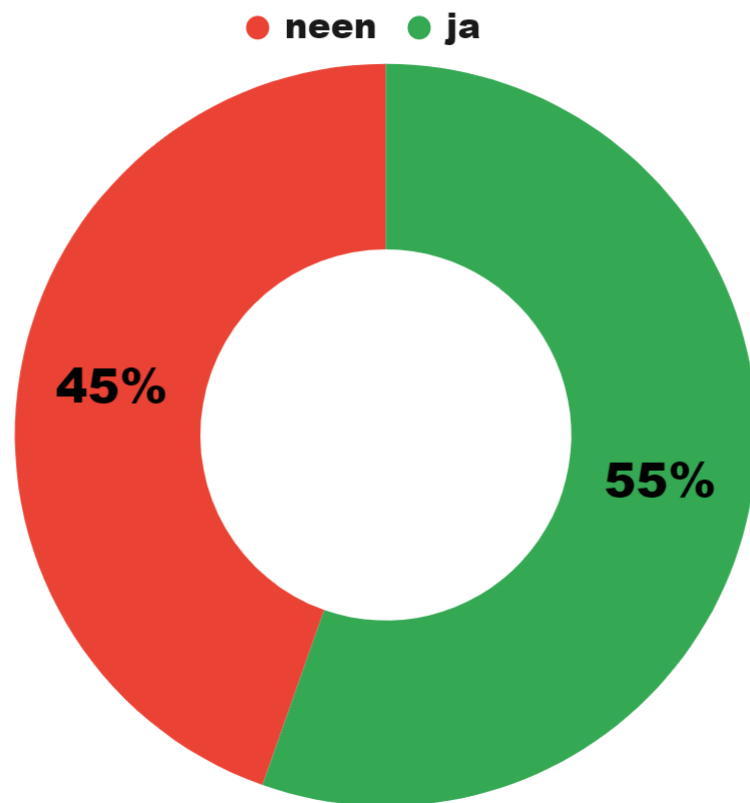
- ✓ De wet zou euthanasie niet moeten toestaan in geval van ondraaglijk psychisch lijden, vooral omdat het niet mogelijk is om dit objectief te beoordelen (≈45%).
- ✓ De nu voorgestelde wet is niet bindend genoeg (≈35%)
- ✓ Dit soort praktijken moet niet in de wetgeving worden opgenomen, maar van geval tot geval worden beoordeeld (≈10%).
- ✓ Investeren in effectieve neurologische behandelingen of palliatieve zorg zou relevanter zijn (≈5%)
- ✓ ...

### Ik ben voor

- ✓ De huidige wet is niet voldoende en ontbeert duidelijkheid, nauwkeurigheid of zelfs de nodige aanpassingen (≈50%).
- ✓ In principe is het altijd interessant om deze wet te evalueren (≈15%).
- ✓ De wet moet worden aangepast om artsen verder wettelijk te ondersteunen en te beschermen (≈10%)
- ✓ Het zou interessant zijn om een richtlijn uit te werken die is opgesteld door een pluralistische vereniging van psychiaters, psychologen en zelfs filosofen (niet-bindend) (≈5%).
- ✓ (spreken zich niet uit: ≈20%)
- ✓ ...



- Bent u voorstander van een uitbreiding van de huidige wet op euthanasie in geval van dementie?





- Bent u voorstander van de uitbreiding van de huidige wet op euthanasie in geval van dementie?

### Ik ben tegen (45%)

- ✓ Je kunt dementiepatiënten niet veralgemenen (≈30%)
- ✓ Een demente patiënt kan nog steeds een moment van plezier beleven (≈25%)
- ✓ De definitie van dementie is niet erg nauwkeurig: op welk punt kan een demente patiënt worden geëuthanaseerd? (≈15%)
- ✓ Is principieel tegen euthanasie (≈15%)
- ✓ (spreken zich niet uit: ≈20%)
- ✓ ...

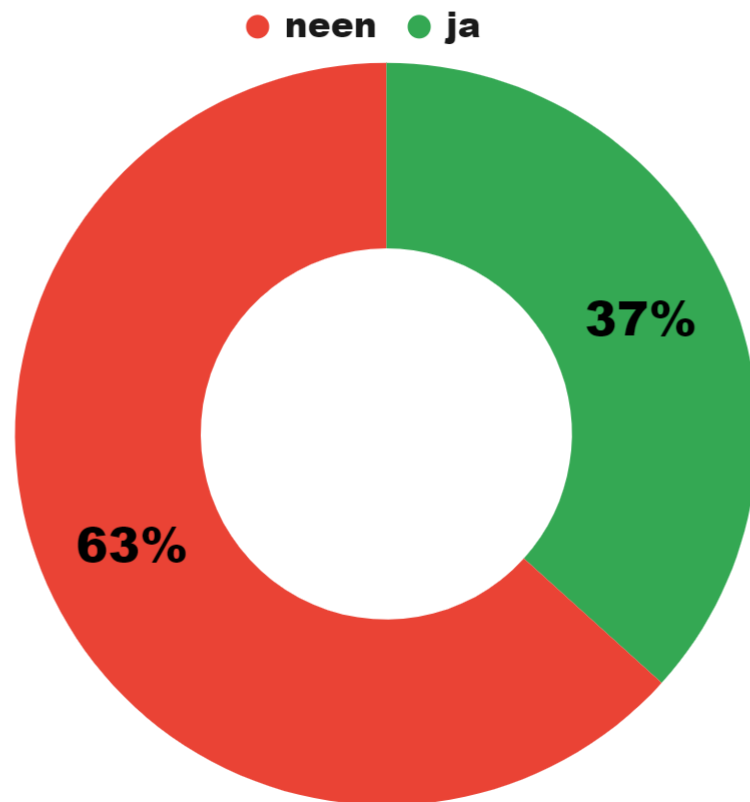
### Ik ben voorstander (55%)

- ✓ Net als in de andere gevallen is voorzichtigheid geboden en wordt het besluit best gemotiveerd door verschillende meningen waarbij ook rekening wordt gehouden met de mening van de entourage (≈80%).
- ✓ De beslissing wordt "per geval" genomen (≈15%).
- ✓ (spreken zich niet uit: ≈20%)
- ✓ ...



## 1.4. Uitbreiding van de wet op euthanasie in geval van « voltooid leven »

- Bent u voorstander van de uitbreiding van de huidige wet op euthanasie in geval van « voltooid leven »?





## 1.4. Uitbreiding van de wet op euthanasie in geval van « voltooid leven »

- Bent u voorstander van de uitbreiding van de huidige wet op euthanasie in geval van « voltooid leven »?

### Ik ben tegen (63%)

- ✓ Dit concept is veel te subjectief en onnauwkeurig, dit is een nogal filosofisch concept terwijl de beslissing onomkeerbaar is (≈80%).
- ✓ (spreken zich niet uit: ≈15%)
- ✓ ...

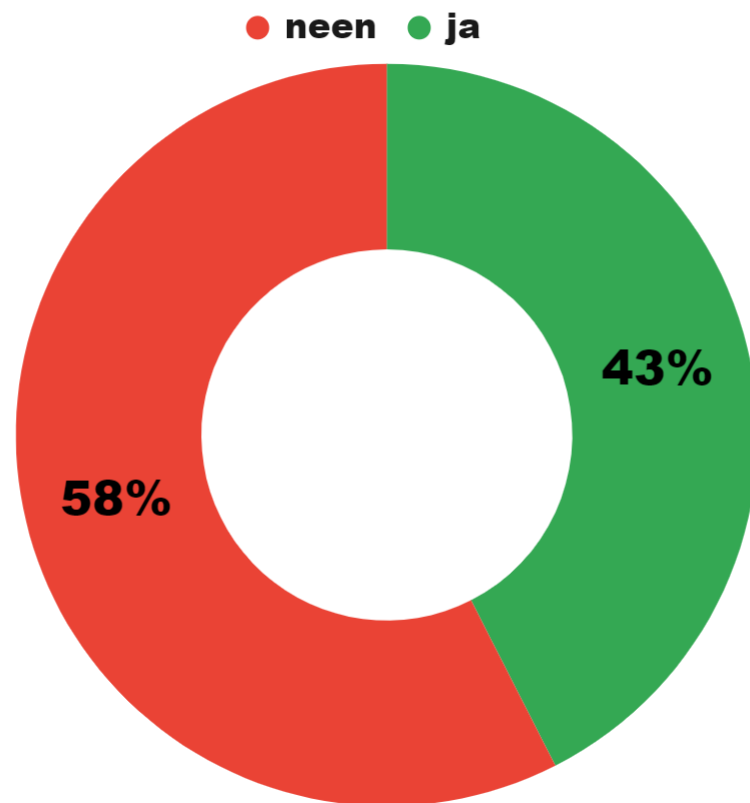
### Ik ben voorstander (37%)

- ✓ We kunnen niet veralgemenen: je moet het per geval bekijken (≈80%)
- ✓ ...
- ✓ (spreken zich niet uit: ≈20%)



## 1.5. Noodzaak van een protocol of een nieuw wettelijk kader voor palliatieve sedatie

- Er is een protocol en een wettelijk kader ontwikkeld voor de praktijk van euthanasie. Moet dit worden gedaan voor palliatieve sedatie, met de bijbehorende controles ingebouwd?





## 1.5. Noodzaak van een protocol of een nieuw wettelijk kader voor palliatieve sedatie

- Er is een protocol en een wettelijk kader ontwikkeld voor de praktijk van euthanasie. Moet dit worden gedaan voor palliatieve sedatie, met de bijbehorende controles ingebouwd?

### Ik ben tegen een protocol voor palliatieve sedatie (58%)

- ✓ Een protocol is niet nodig, zoals het nu is, werkt het goed (≈60%)
- ✓ (spreken zich niet uit: ≈35%)
- ✓ ...

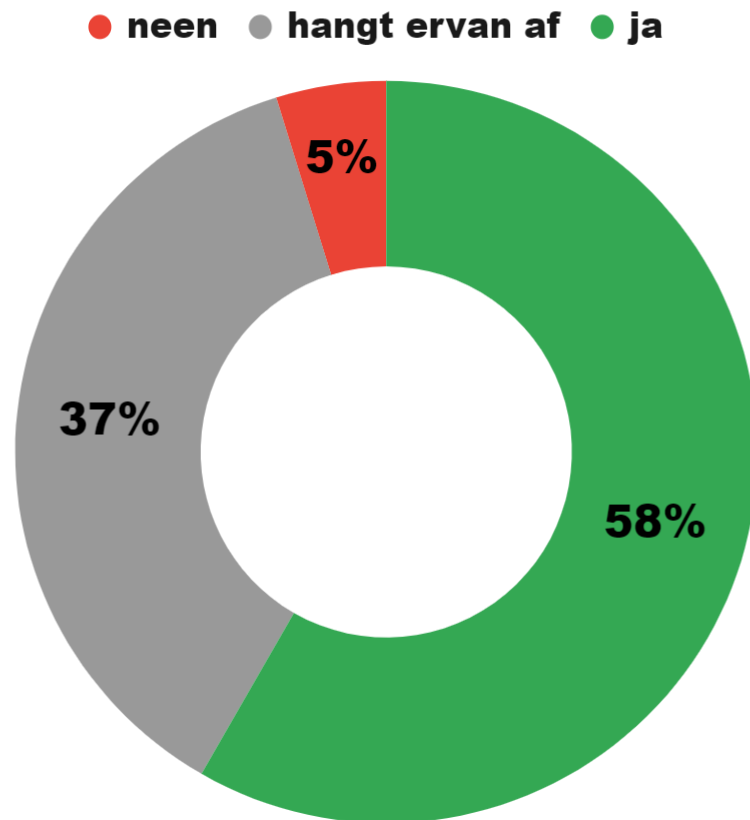
### Ik ben voorstander van een protocol voor palliatieve sedatie (43%)

- ✓ Indien men dit thema via de wetgeving regelt, krijgen artsen rechtsbescherming (≈30%).
- ✓ Het opstellen van een strikte wetgeving is een verantwoordelijkheid van de samenleving, bedoeling is om elke vorm van verkapte euthanasie tegen te gaan (≈30%).
- ✓ (spreken zich niet uit: ≈30%)
- ✓ ...



## 2. Melding van pesterijen of ongewenst seksueel gedrag **Medscape**

- Indien u getuige was van pesterijen of ongewenst seksueel gedrag door een collega, zou u dit dan melden?





## 2. Melding van pesterijen of ongewenst seksueel gedrag **Medscape**

- Indien u getuige was van pesterijen of ongewenst seksueel gedrag door een collega, zou u dit dan melden?

### Neen (5%)

- ✓ Ik zou eerst met de stalker praten (≈50%)
- ✓ Pesten komt veel voor in ziekenhuizen (≈15%)
- ✓ Sommige mensen zijn beschermd (≈15%)
- ✓ ...

### Hangt ervan af (37%)

- ✓ Bespreekt het liefst vooraf met de stalker (≈30%)
- ✓ Het hangt af van de ernst van de pesterijen (≈15%)
- ✓ Alleen als de persoon die wordt lastiggevalen daarom vraagt (≈15%)
- ✓ Wil er liever met belanghebbenden over praten (≈10%)
- ✓ Alleen als de feiten bewezen zijn (≈5%)
- ✓ Alleen als de feiten worden herhaald (≈5%)
- ✓ ...

### Ja (58%)

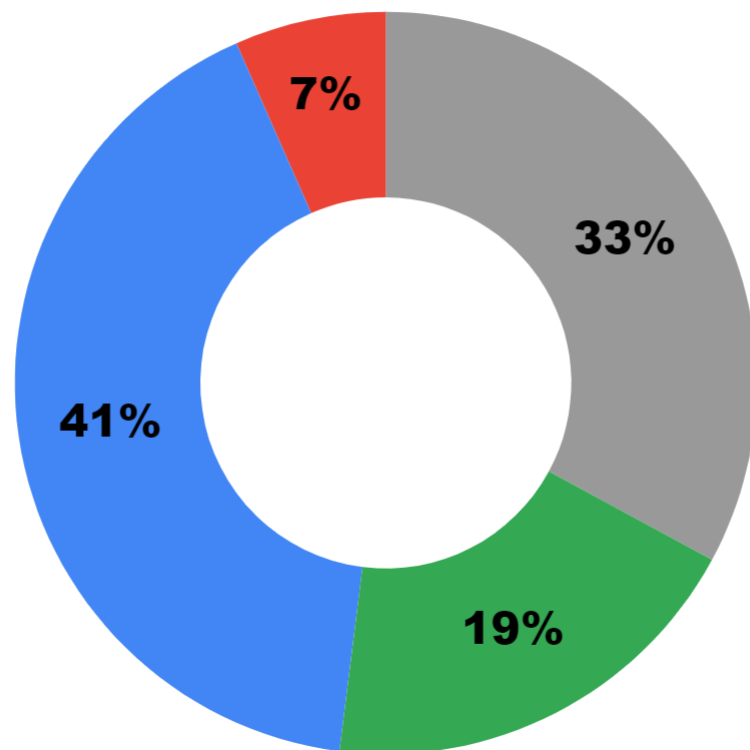
- ✓ Zonder enige aarzeling, uit principe! (≈55%)
- ✓ Ik zou de stalker een waarschuwing geven (≈15%)
- ✓ Zou niet weten aan wie dit te melden (≈ 5%)
- ✓ Ja, omwille van de voorbeeldfunctie in de samenleving (≈5%)
- ✓ (worden a priori in hun praktijk niet met dit soort situaties geconfronteerd: ≈15%)
- ✓ ...



## 2. Melding van pesterijen of ongewenst seksueel gedrag **Medscape**

- Heeft de « Me Too-beweging » volgens u de houding ten opzichte van seksueel ongepast gedrag op het werk veranderd?

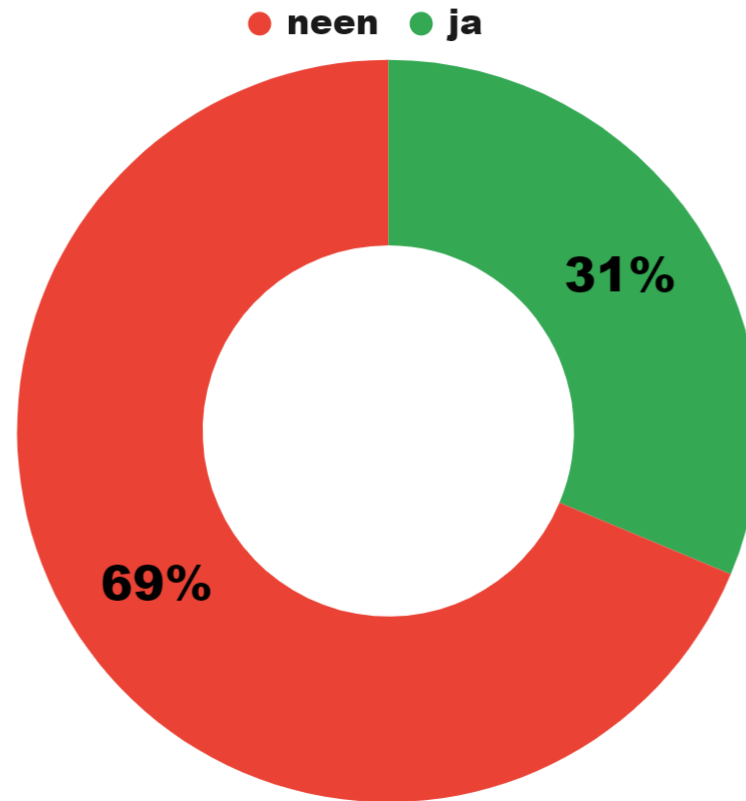
● niet van toepassing ● verergering ● geen verandering ● verbetering





### 3. Recreatief gebruik van cannabis bij volwassenen

- Denkt u dat het recreatief gebruik van cannabis bij volwassenen zou moeten worden gelegaliseerd?





### 3. Recreatief gebruik van cannabis bij volwassenen

- Denkt u dat het recreatief gebruik van cannabis bij volwassenen zou moeten worden gelegaliseerd?

#### Neen (69%)

- ✓ Drugs zijn schadelijk en gevaarlijk voor de gezondheid ( $\approx 70\%$ )
- ✓ Dit opent de deur naar de legalisatie van andere drugs ( $\approx 10\%$ ).
- ✓ De risico's van verslavingen zullen moeten worden toegelicht ( $\approx 5\%$ )
- ✓ ...

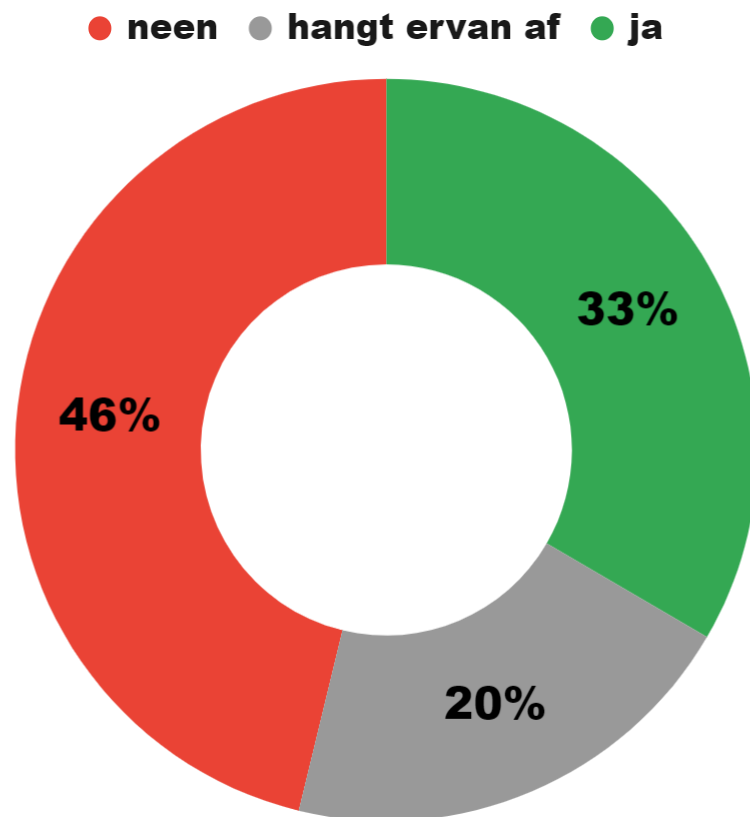
#### Ja (31%)

- ✓ Het gaat om de legalisatie van een de facto situatie ( $\approx 30\%$ ).
- ✓ Dit zou de kwaliteitscontrole van cannabis mogelijk maken ( $\approx 15\%$ )
- ✓ Dit zou de criminaliteit verminderen ( $\approx 15\%$ )
- ✓ Drugs zijn minder schadelijk dan alcohol en tabak ( $\approx 15\%$ )
- ✓ Dit zou belangrijke beschouwingen impliceren voordat er wetgeving wordt gemaakt ( $\approx 10\%$ )
- ✓ De risico's van verslaving moeten zorgvuldig worden uitgelegd ( $\approx 10\%$ ).
- ✓ Patiënten moeten vooraf worden geregistreerd ( $\approx 10\%$ )
- ✓ Iedereen is verantwoordelijk voor zijn eigen gezondheid ( $\approx 5\%$ )



## 4. Transgender patiënten

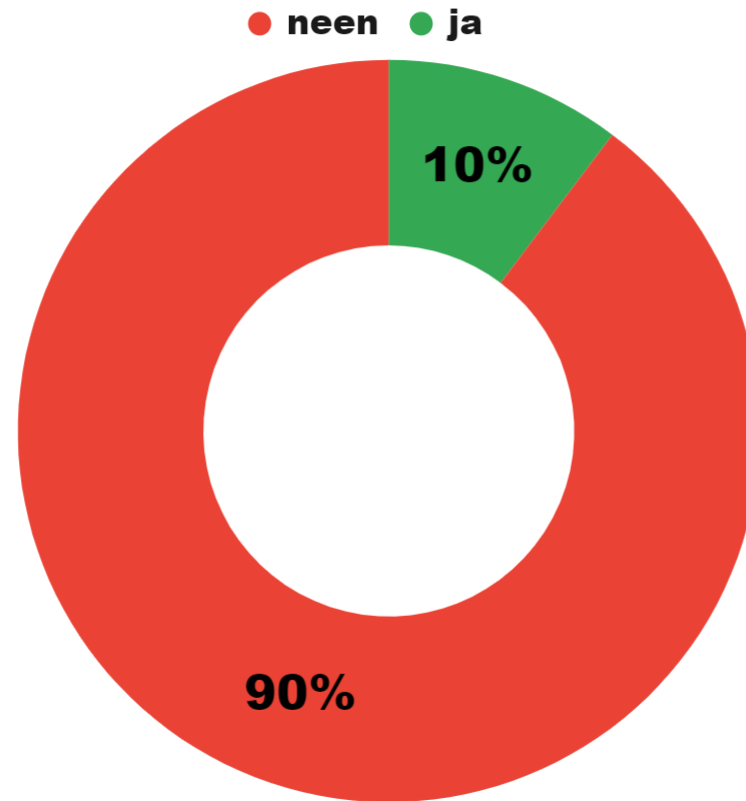
- Voelt u zich voldoende getraind of op uw gemak om zorg aan transgender patiënten te verlenen?





## 5. Informatie delen op sociale media

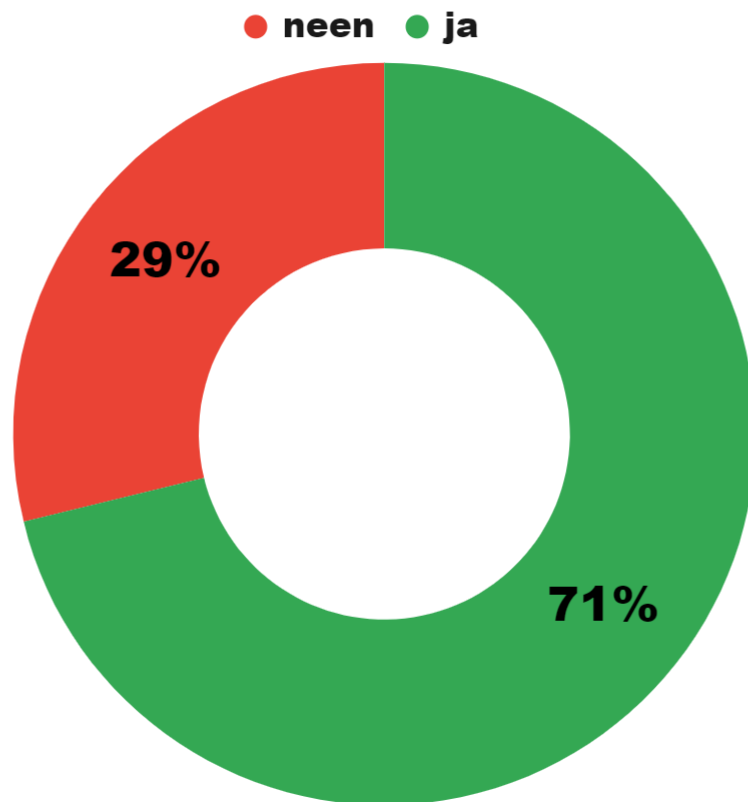
- Heeft u ooit (al dan niet geanonimiseerde) patiëntinformatie gedeeld op sociale netwerken, online discussieforums of messagingtoepassingen?





## 6. Anti-vaccinatie

- Moeten artsen die patiënten adviseren zich niet te laten vaccineren, worden gesanctioneerd door de Orde der Artsen?





## 6. Anti-vaccinatie

- Moeten artsen die patiënten adviseren zich niet te laten vaccineren, worden gesanctioneerd door de Orde der Artsen?

### Neen (29%)

- ✓ Iedereen is vrij om zijn eigen beslissingen te nemen, zowel patiënten als artsen ( $\approx 45\%$ ).
- ✓ Het hangt af van het vaccin ( $\approx 15\%$ )
- ✓ Een sanctie is in dit geval een ontoereikende reactie ( $\approx 15\%$ ).
- ✓ Deze beslissing is zeer gerechtvaardigd (immunodepressie...) ( $\approx 10\%$ )
- ✓ Vanaf het moment dat de arts de feiten wetenschappelijk blootlegt ( $\approx 7\%$ )

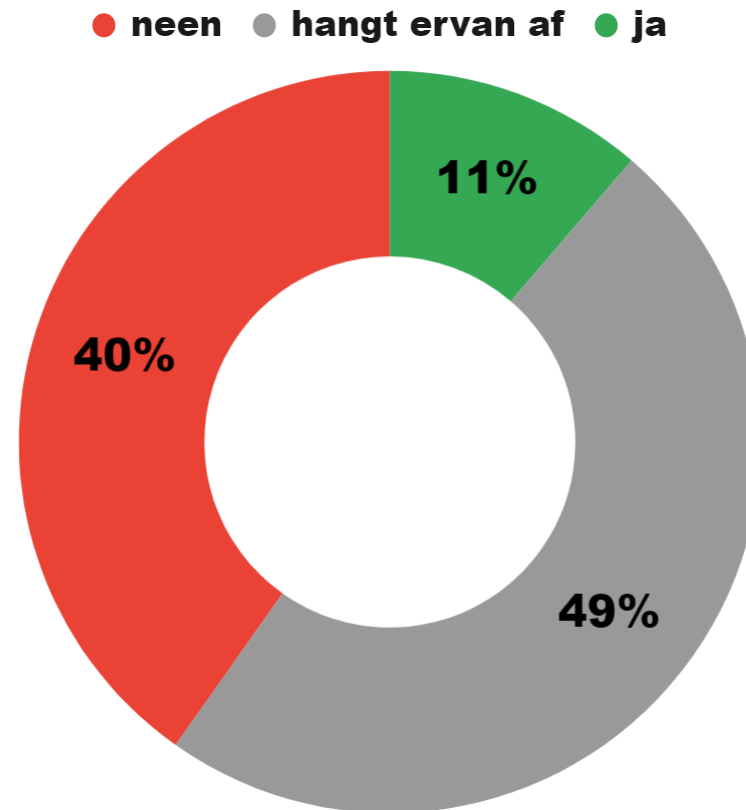
### Ja (71%)

- ✓ Het is noodzakelijk om na te denken over het welzijn in de samenleving als geheel ( $\approx 30\%$ )
- ✓ Dit is de verantwoordelijkheid van de artsen ( $\approx 20\%$ ).
- ✓ Dit stelt het wetenschappelijk inherente aspect van de geneeskunde ( $\approx 20\%$ ) ter discussie.
- ✓ Deze houding is "crimineel" ( $\approx 10\%$ ).
- ✓ Zo handelen is een medische fout ( $\approx 8\%$ )



## 7. Medische fouten

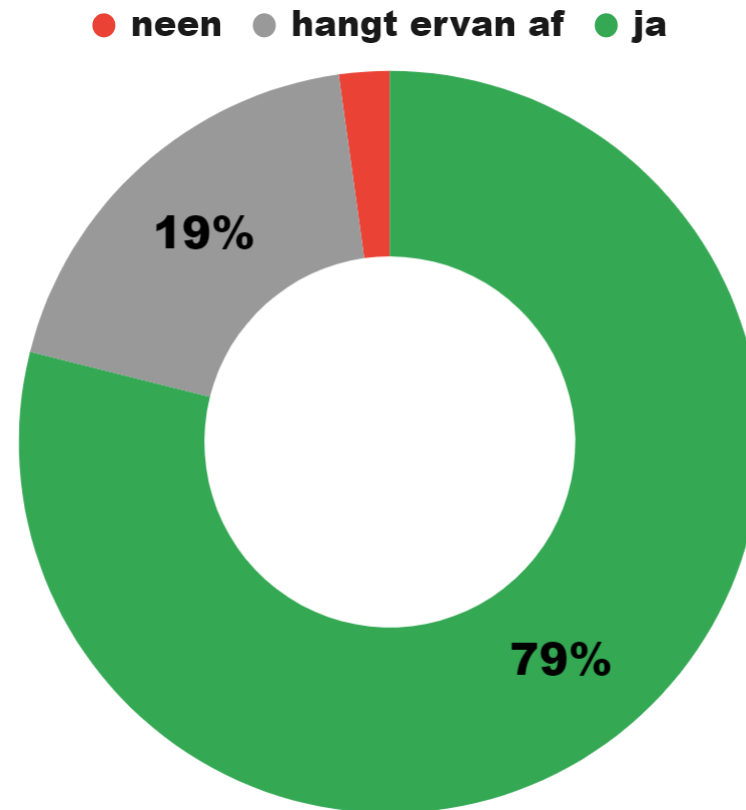
- Zijn er situaties waarin het aanvaardbaar is om een medische fout die schadelijk kan zijn voor de patiënt te verbergen of niet te onthullen?





## 7. Medische fouten – excuses

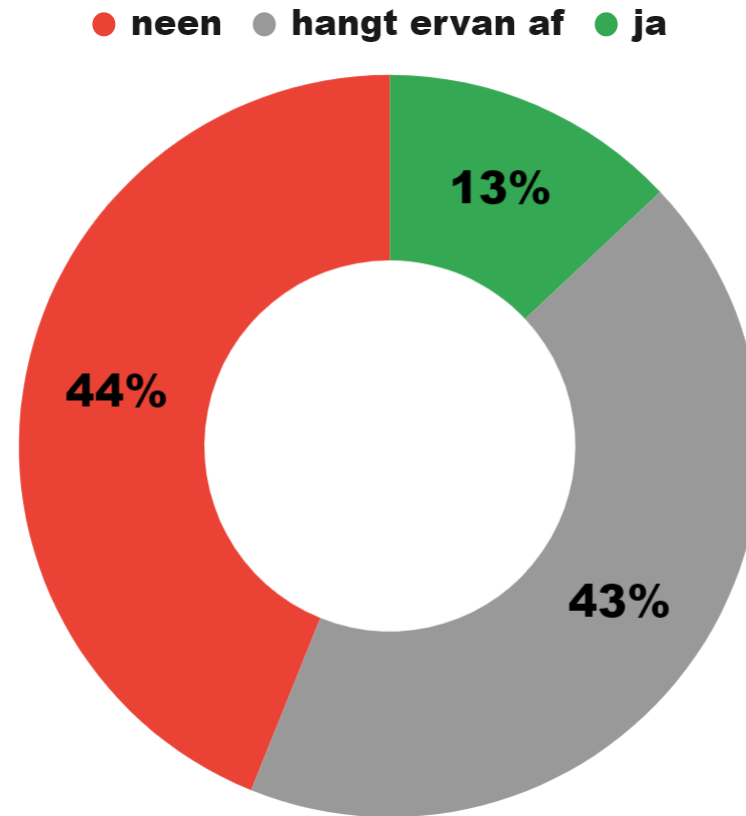
- In geval van een medische fout, zou u zich dan verontschuldigen bij de patiënt?





## 8. Reacties op genetische testresultaten

- Als uw patiënt na een genetische test de genetische marker blijkt te hebben voor een ziekte waarvoor geen preventieve behandeling bestaat, zou u dan overwegen om deze informatie achter te houden voor de patiënt?





## 8. Reacties op genetische testresultaten

- Als uw patiënt na een genetische test de genetische marker blijkt te hebben voor een ziekte waarvoor geen preventieve behandeling bestaat, zou u dan overwegen om deze informatie achter te houden voor de patiënt?

### Neen (44%)

- ✓ De patiënt heeft het recht om de resultaten van elke test te kennen ( $\approx 70\%$ ).
- ✓ Deze vraag wordt behandeld voordat de test wordt uitgevoerd ( $\approx 25\%$ )
- ✓ ...

### Hangt ervan af (43%)

- ✓ Het hangt af van de bereidheid van de patiënt om geïnformeerd te worden ( $\approx 50\%$ ).
- ✓ Het hangt af van het vermogen van de patiënt om de klap op te vangen ( $\approx 15\%$ ).
- ✓ Het hangt ervan af of er gevolgen zijn voor zijn toekomstige leven (nakomelingen...) ( $\approx 10\%$ )
- ✓ Het hangt af van de ernst van de marker ( $\approx 5\%$ )
- ✓ ...

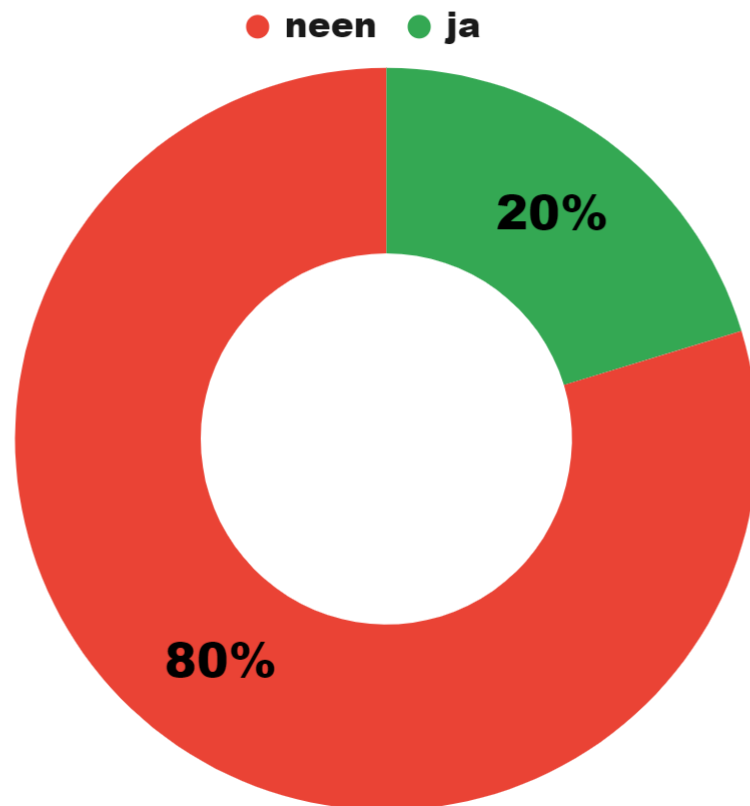
### Ja (13%)

- ✓ Sommige patiënten willen niet geïnformeerd worden ( $\approx 15\%$ )
- ✓ Wil het leven van de patiënt niet verpesten ( $\approx 5\%$ )
- ✓ Het onderwerp werd voor de test besproken ( $\approx 5\%$ )
- ✓ Het hangt af van het doel van de test ( $\approx 5\%$ )
- ✓ Ik zou advies vragen aan mijn collega's ( $\approx 5\%$ )
- ✓ Het hangt af van het vermogen van de patiënt om de klap op te vangen ( $\approx 5\%$ ).
- ✓ (spreken zich niet uit:  $\approx 55\%$ )
- ✓ ...



## 9. Huiselijk geweld

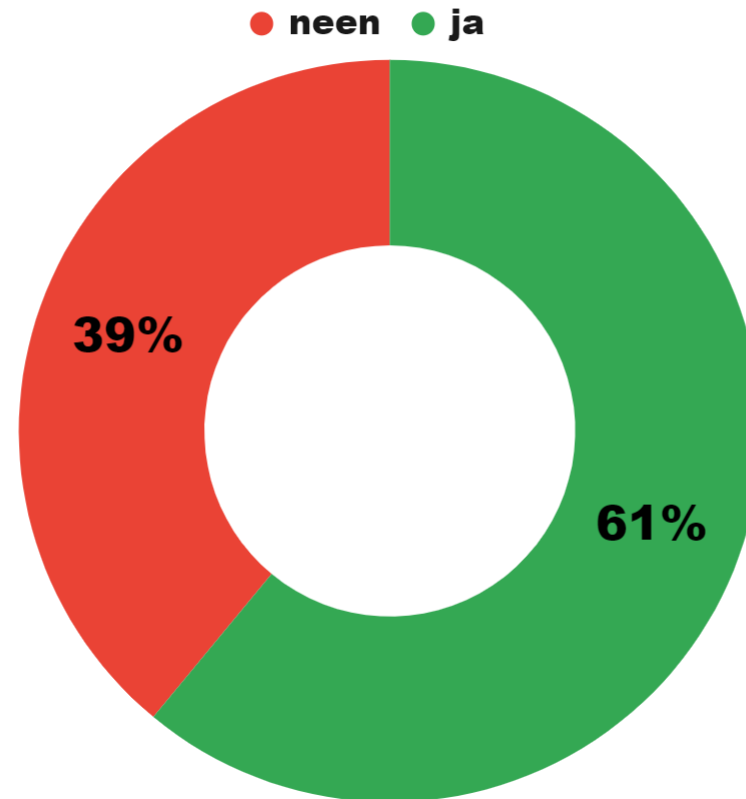
- Heeft u ooit een slachtoffer van huiselijk geweld verdacht en heeft u geen aangifte gedaan of bevestiging gevraagd van het misbruik?





## 10. Placebo voorschrijven

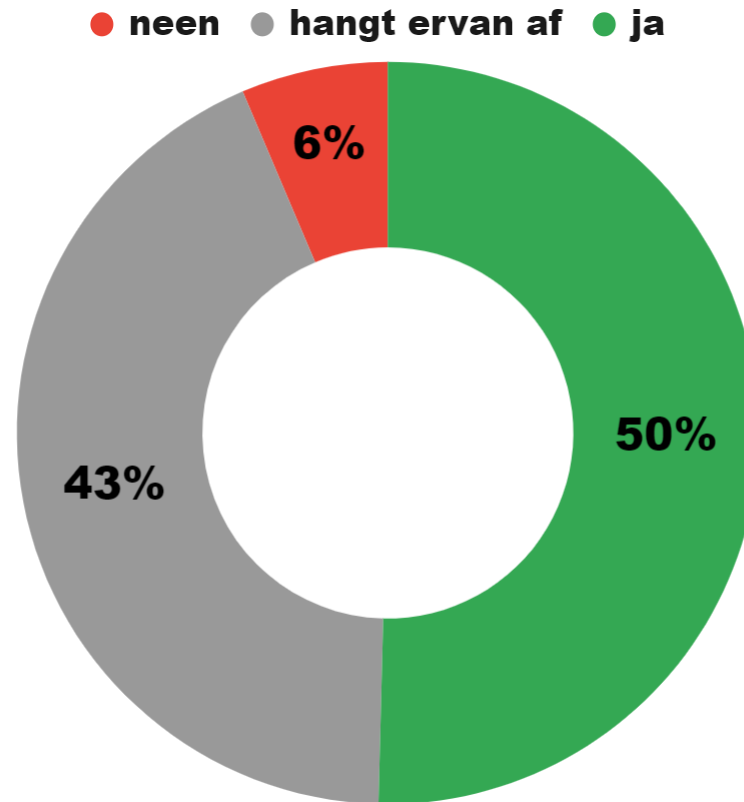
- Zou u bereid zijn een inactieve behandeling (placebotype inclusief homeopathie) voor te schrijven aan een patiënt die aandringt op een behandeling wanneer hij of zij die niet nodig heeft?





## 11. Rapporteren van een collega in geval van beoordelingsfouten

- Als de praktijk van een collega of vriend wordt belemmerd door alcohol, drugs of een ziekte, bent u dan bereid dit te melden?





# 11. Rapporteren van een collega in geval van beoordelingsfouten

- Als de praktijk van een collega of vriend wordt belemmerd door alcohol, drugs of een ziekte, bent u dan bereid dit te melden?

## Neen

- ✓ Ik bespreek het onderwerp eerst met de betrokkene (≈30%)
- ✓ Dit hoort niet bij mijn werk (≈25%)
- ✓ Ik volg de situatie en mogelijke ontwikkelingen op de voet (≈15%)
- ✓ Aan wie kan ik dit melden? (≈5%)
- ✓ Uiteindelijk praat ik er discreet over met collega's (≈5%)
- ✓ ...

## Hangt ervan af

- ✓ Ik bespreek het onderwerp eerst met de betrokkene (≈50%)
- ✓ Het hangt ervan af: is er gevaar voor de patiënt? Hoe ernstig is de situatie? Hoe is de verstandhouding? Om welke specialisatie gaat het (≈20%)?
- ✓ Er is eerst duidelijk bewijs nodig (≈10%)
- ✓ Aan wie kan ik dit melden? (≈10%)
- ✓ Dit is een moeilijke opdracht (≈5%).

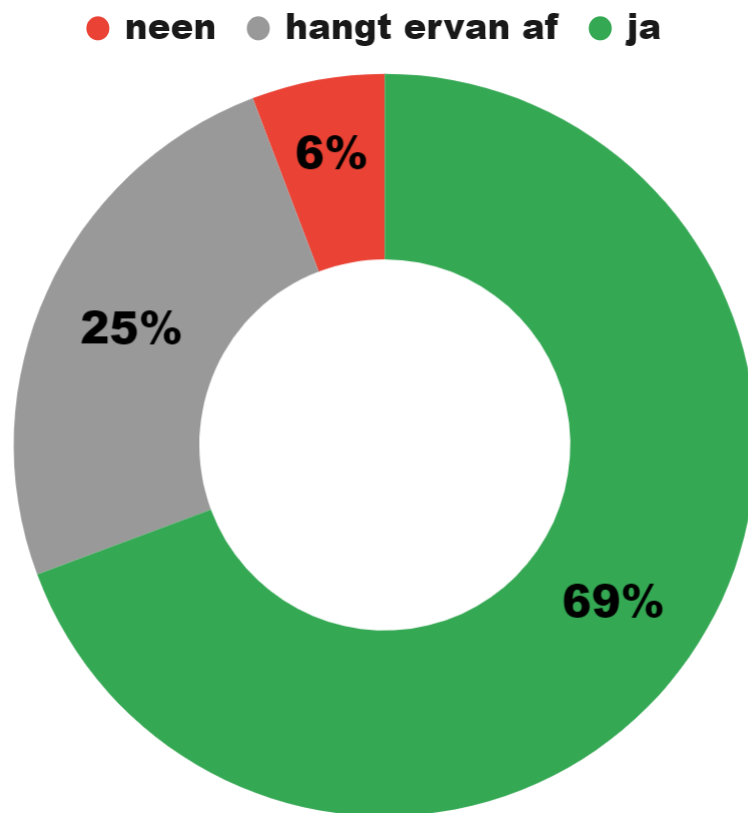
## Ja)

- ✓ Ik bespreek het onderwerp eerst met de betrokkene (≈30%)
- ✓ Niet twijfelen, het is gezond verstand! (≈30%)
- ✓ Automatisch, als er gevaar is voor de patiënt (≈20%)
- ✓ Het is essentieel om met de Orde der Artsen te spreken (≈10%).
- ✓ We kunnen het eerst bespreken met de collega's (≈5%).
- ✓ ...



## 12. Impact van geloof op medische beslissingen

- Hebben uw religieuze overtuigingen ooit invloed gehad op uw medische besluitvorming?





## 13. Relatie tussen arts en patiënt

- Is het naar uw mening aanvaardbaar dat een arts een seksuele of romantische relatie met zijn/haar patiënt aangaat?

● **neen** ● **hangt ervan af**  
● **ja, maar pas 6 maanden nadat de persoon geen patiënt meer is van de arts**  
● **ja**

