

## Als het enthousiasme té groot is, kunnen we het deksel op onze neus krijgen...

Onze beroepsvereniging groeit. Er komen elk jaar nieuwe leden bij (meestal jong bloed en pas afgestudeerd) Het enthousiasme van de opleidingen is groot. Heel wat jonge mensen voelen zich geroepen om de stap te zetten naar een toch zware acupunctuuropleiding. De opleidingen krijgen een 'postgraduaat' etiket, en worden daardoor officiëler. Heel wat patiënten worden dagelijks met succes door acupuncturisten behandeld.

Anderzijds is de interesse of de betrokkenheid van de westers geschoolde arts voor de 'alternatieve therapieën' niet groot. Hij heeft meer dan genoeg aan zijn eigen pakket, en voelt niet direct de noodzaak om zijn heil te zoeken in een 'ander aanbod' van therapieën, die dan dikwijls ook nog erg labiel, niet evidence based en van twijfelachtige origine zijn. Mijn eerste reactie zou ook zo zijn.

Tegelijkertijd wordt de arts geconfronteerd met een grote groep patiënten, die beweren baat te hebben bij *acupunctuurbehandelingen*. Het is voor een arts niet gemakkelijk om hiertegenover een goede houding aan te nemen. Hij kent dit niet, het is niet zijn systeem. Sommigen zullen dit zonder verwijl afkeuren, anderen geven het wat meer ruimte, en gedogen het 'acupunctuurinitiatief' van hun patiënt. Wederzijdse informatie en communicatie tussen de arts en de acupuncturist m.b.t. de behandeling en de aandoe-ning is er in de meeste gevallen niet. Dikwijls verzeilt heel het

acupunctuurgebeuren dan ook in een bijna 'stiekeme' sfeer: de patiënt zegt het niet tegen zijn arts, en ervaart dit zelfs een beetje als 'ontrouw', en de arts zal zelden een actieve rol spelen om een acupunctuurbehandeling aan te raden. En de acupuncturist staat daar met al zijn goede bedoelingen...

Het is duidelijk dat hier werk aan de winkel is, en dat we voorzichtig en accuraat ons functioneren binnen de gezondheidszorg goed moeten bekijken.

Het is onze overtuiging dat het aanbod van acupunctuurbehandelingen door een BAF-acupuncturist een win-win relatie kan zijn, zowel voor de behandelende arts, de patiënt en de acupuncturist. De arts vaart er wel bij als hij een patiënt doorstuurt naar een succesvolle acupunctuurbehandeling, omdat zijn patiënt hem dankbaar is voor die goede suggestie (zoals een succesvol medicament), de patiënt is tevreden en wij doen niet liever. In onze houding tegenover de geneeskunde kunnen we altijd volgende punten goed in het daglicht zetten.

1. *De BAF beroepsvereniging* moet voor de artsen meer en meer een kwaliteitslabel worden, waar ze van op aan kunnen: medisch geschoolde mensen (arts, acupuncturist, verpleger, KB 78)  
De acupunctuuropleidingen die een 'officiëler' etiket krijgen (postgraduaat), en ernstig zijn. Elk lid moet

een verzekering burgerlijke aansprakelijkheid afsluiten. Deontologische code onderschrijven. Verplicht tot permanente vorming. Bovendien is de BAF erkend door het Ministerie van Volksgezondheid. Dit is al dikwijls herhaald, maar het blijft één van basisuitgangspunten van de BAF die kwaliteit moeten garanderen. Praktisch kan dit betekenen dat wij als 'groep BAF acupuncturisten' zoveel mogelijk het label *BAF* gebruiken op naamkaartjes, briefpapier, websites...

2. *Elk lid afzonderlijk* moet zijn plaats binnen de westerse geneeskunde kennen. Het zo heikele thema van *diagnostiek* blijft voor ons belangrijk: de acupuncturist stelt géén westerse diagnose en moet tegelijkertijd weet hebben van de westerse diagnostiek. (contact arts, medische verslagen, anamnese...) In geval van twijfel, start hij de acupunctuurbehandeling niet op. Ernstige dossiervorming in dit verband is onontbeerlijk. Het is goed dat we ons realiseren dat we kwetsbaar zijn, wanneer 'diagnostiek' ter sprake komt. Dit is niet aan ons, en bovendien moeten we de westerse diagnose kennen om op een verantwoorde manier onze therapie op te starten.
3. *De acupunctuur als therapie* heeft haar geëigende taal, differentiatie en technieken, waar we niet mini-

malistisch over moeten doen. Dit is wereldwijd een serieuze boterham, met tal van verrijkende en originele invalshoeken om symptomen en klachten te behandelen.

4. Ook hier nochtans niet té enthousiast, en hoewel de WHO een indrukwekkende lijst aandoeningen opsomt, die voor acupunctuur in aanmerking komen, is te sterke profileringdrang niet aan te raden en voorzichtigheid geboden.

5. Vermits 'reclame' en 'kennisgeving' na de Europese wet over mededinging voor de vrije beroepen wat versoepeld is, is ook hier enige reserve aangeraden. Vandaar ook enkele richtlijnen voor de 'webmasters' onder ons (cfr. Infra).

Besluit:

Patiënten verstaan het vorige verhaal niet zo goed. Zij zijn geholpen met acupunctuur. Het is helemaal niet hun bedoeling om hun arts te verloochenen. 'Waarom werken jullie niet meer samen?' is een terugkomende vraag. Patiënten voelen dat wij professioneel werken.

Artsen kennen de acupunctuur niet, en zijn mogelijkheden, ze hebben er ook geen boodschap aan en volgen met argusogen de initiatieven van acupuncturisten.

De gedachtenwisseling en het eventuele contact is moeilijk omdat we een andere taal spreken. Nochtans kan het voor beiden zo duidelijk een win-win relatie zijn.

Artsen moeten meer geïnformeerd worden over onze mogelijkheden. Dit is voor hun een meerwaarde in hun therapeutisch aanbod.

Patiënten varen er wel bij, en wij doen niet liever...

## Adviezen voor BAF-leden met een eigen website; voorwaarden voor linking aan de BAF-website

1. Het BAF-logo mag op de website gebruikt worden indien de website is goedgekeurd door het bestuur van BAF en indien er een link gelegd wordt naar de website van BAF ([www.acupunctuur-baf.be](http://www.acupunctuur-baf.be)).
2. Houd de website informatief. Maak er vooral geen reclamesite van, conform de deontologische code Art. 4 en 5.
3. Plaats geen lijst van alle mogelijke indicatiegebieden op uw persoonlijke website. Daarmee kunnen tegenstanders van acupunctuur naar de rechtbank stappen. Verwijs daarvoor naar de BAF-website, want een beroepsvereniging is wettelijk wel in orde om een lijst van indicaties te publiceren.

4. Ook bij deze vorm van elektronische publicatie wordt aan de BAF-leden terughoudendheid gevraagd ten aanzien van populaire uitingsvormen. Heb je een gastenboek op je website, beoordeel dan zelf regelmatig de inhoud daarvan, om te voorkomen dat het een goedkope babbelbox wordt.
5. De belangrijkste voorwaarde voor linking van de eigen site aan de BAF-website, is dat duidelijk wordt aan de website-bezoeker wie de acupuncturist is en dat deze lid is van BAF. In het geval van een meer persoonspraktijk dient duidelijk vermeld te staan wie wél en wie géén BAF-lid is

6. Bij het gebruik van fotomateriaal moet je ervoor zorgen dat er toestemming is gevraagd aan de eigenaar van de foto. (E-mail als bewijs van toelating). Bij het vermelden van links, moet je rekening houden met punt 3.

7. BAF is niet verantwoordelijk voor de kwaliteit van de verdere inhoud van de website, waaronder ook de grammaticale stijl of schrijffouten.

De leden die deze adviezen als leidraad hanteren, kunnen met hun persoonlijke site gelinkt worden aan die van de BAF.