

'Gezondheidszorg in twee bedjes ziek'



Dr. Michaël Rosseel,
diensthoofd cardio Aalsters
Stedelijk Ziekenhuis (ASZ).

Hoe gezond is onze gezondheidszorg? Die vraag staat centraal tijdens een van de debatten op het symposium Medische Wereld (28 april) in het UZ Brussel, met als spreker onder meer dr. Michaël Rosseel, diensthoofd cardio Aalsters Stedelijk Ziekenhuis (ASZ). Hij kaart twee ziektekens aan: de netwerkvorming zoals die nu verloopt, en de almaar zwaardere administratieve overlast.

"Voor de netwerken wil men nu snel gaan voor aspecten als de ouder wordende populatie, moeder en kind en spoedeisende hulp. Terwijl de juridische omkadering die er al bijna twee jaar moest zijn, nog steeds niet rond is. Is die er niet tegen Pasen, dan moet minister Vandeurzen het zonder wetgevend kader doen", dixit dr. Rosseel (bij het ter perse gaan raakte bekend dat dit item geprogrammeerd stond op de ministerraad van 30 maart, red.).

Persoonlijk is de Aalsterse arts een sterke voorstander van de locoregionale netwerken, "alleen al om de waanzinnige ziekenhuisconcurrentie onderuit te halen", licht hij toe. "Wij in Aalst zouden niet liever hebben dan samen te gaan. Maar niemand kent de spelregels."

De bottom-upaanpak vindt dr. Rosseel niet slecht, al behoren ongewenste effecten tot de mogelijkheden: ideologische reflexen of ziekenhuizen die proberen om met een ander ziekenhuis ver weg samen te werken om zo hun eigen ding te blijven doen (de ASZ-arts verwijst onder meer naar het E17-netwerk, red.). "Onze keuze om in Aalst de netwerkvorming aan te gaan, is een stuk moeilijker maar op termijn de enige juiste."

Elke regio heeft wel enkele ziekenhuizen die onlogische keuzes maken, stelt hij vast. "Daarmee gaan discussies gepaard over artsenparticipatie. De caritasziekenhuizen willen die participatie tot een minimum beperken bijvoorbeeld. Sommige raden van bestuur bemoeien zich daarmee zonder veel bestuurlijke achtergrond. En dan steken oude demonen de kop weer op."

In het netwerk Denderbekken ligt de link met Dendermonde moeilijk, beseft dr. Rosseel. "Het is evident dat je synergieën vindt tussen de twee Aalsterse ziekenhuizen, Dendermonde dat op 15km van Aalst ligt, en ook met Zottegem op 10km van Geraardsbergen. Zuidoost-Vlaanderen kortom. Maar vanuit het kabinet-Vandeurzen wordt er zwaar gelobbyd voor Dendermonde om naar Sint-Niklaas te gaan. Iets wat niet echt klopt met de patiëntenstromen."

De hertekening van het ziekenhuislandschap verandert uiteraard sterk als een ziekenhuis van 1.000 bedden naar het ene, dan wel het andere netwerk of universitair samenwerkingsverband overhelt. Dat je geen omelet kunt maken zonder eieren te breken, beseft ook dr. Rosseel. "Maar als je voor verandering gaat, is een duidelijke richting uiterst belangrijk. Anders dreigt het met een sisser af te lopen."

Regelneverij

Tweede steen des aanstoots is de regelneverij in de gezondheidszorg. "Ik ben zelf een felle voorstander van administratieve vereenvoudiging, maar in mijn ziekenhuis slaag ik er niet in! De accreditatie brengt een papierwinkel met zich mee naast enorme, niet verrekende kosten. Zopas kwamen de nefrologen hier nog langs met de klacht dat ze nu voor alle dialyses de identiteitskaart moeten inlezen. Gebeurt dat niet, dan kun je niet tarifiëren. De gevolgen zijn niet min. De patiënten zijn doorgaans ouderen die af en toe hun identiteitskaart vergeten. Deze toestanden komen dan op ons af." "Het Riziv is een echte moloch", gaat hij verder. "Controle is nodig, maar we moeten een vloed aan inspecties ondergaan en een massa normen volgen. De laatste jaren erkende men nog cathlabs bij de vleet terwijl iedereen weet dat we dat aantal net moeten verminderen... met voorspelbare ontsporingen."

Positief is de (voorlopig) nog tevreden patiënt, "al beginnen hier en daar wat wachtlijsten te ontstaan. Het valt nog mee dankzij een zeer gemotiveerd medisch en verpleegkundig korps. Artsen zijn meestal zelfstandig, het basismechanisme van incentives werkt. En al bij al is een beetje concurrentie niet slecht", besluit dr. Rosseel die niet alleen aan de klagmuur wil staan. ■

Pascal Selleslagh

Meer hierover op het symposium Medische Wereld.
<https://www.medischewereld.be>



+ DEBAT
GEZONDHEIDS-
ZORG
2018

zaterdag
28 april
2018

met Minister
Maggie De Block

INSCHRIJVEN
www.medischewereld.be

De SPECIALIST®
Actualiteit voor de arts-specialist

De Specialist is een tijdschrift uitgegeven voor specialisten en artsen-specialisten in opleiding.

Tweewekelijks • 21 nummers/jaar
Oplage: 18.500 exemplaren

Hoofdredacteur:
Pascal Selleslagh
p.selleslagh@despecialist.eu

Redactionele medewerkers:

Erik Briers, Dominique-Jean Bouilliez,
France Dammel, Jean-Yves Hindlet,
Philippe Mauclet, Raoul De Grootte,
Michèle Langendries, Johanne Mathy,
Frans De Kuyssche, Filip Ceulemans, Albin Wantier

Redactie-assistenten: Kris Heyvaert, Julie Gueulette

Publicatieregie: Philip Bergé
ph.berge@despecialist.eu

Productie: Witold de Campo, Sandrine Virée,
Isabelle André

Algemeen coördinator:

Pascal Selleslagh

Jaarlijks abonnement (België):

200€

Alle rechten voorbehouden, inclusief vertalingen, zelfs gedeeltelijk. Verschijnt eveneens in het Frans. De uitgever kan niet verantwoordelijk worden gesteld voor de inhoud van de artikels, die onder de verantwoordelijkheid van de auteurs vallen. Door de snelle evolutie van de medische wetenschap, is het aan te bevelen de diagnostische richtlijnen en therapeutische aanbevelingen extern te verifiëren.

Verantwoordelijke uitgever:

Dr. Vincent Leclercq

Copyright

Gambel net

Gambel bvba
Varenslaan 6
1950 Kraainem
Tel 02/785.07.20
Fax 02/731.33.55
E-mail info@gambelnet.be