



Wachten op gastvrijheid

Nu de invoering van de Euro een feit is, zijn we een stap dichterbij de Europese eenwording. Wat betreft de organisatie van de gezondheidszorg in de verschillende lidstaten zijn er echter nog veel verschillen.

Ik voel me een echt Europese arts: ik heb in Modena (Italië) geneeskunde gestudeerd en daarna in Parijs mijn specialisatie plastische chirurgie gedaan. Vervolgens heb ik de organisatie van de Nederlandse gezondheidszorg leren kennen in de academische ziekenhuizen van Rotterdam en Maastricht. Door mijn praktijk in Lanaken (B) heb ik ook ervaring met de Belgische gezondheidszorg. Het ideale gezondheidszorgsysteem bestaat niet. Het is spijtig te constateren dat in een welvarend land als Nederland de mensen maanden op de wachtlijst staan voor een medische behandeling. Alle initiatieven van het ministerie van Volksgezondheid ten spijt zijn de wachtlijsten nog niet substantieel verminderd. In Nederlands Limburg staat een patiënt voor plastische chirurgie gemiddeld 60 weken op de wachtlijst voordat een operatie kan plaatsvinden.

Sommige collega's zeggen dat operaties voor esthetische chirurgie 'in de veiligheid van een regulier ziekenhuis' plaats moeten vinden.

De beschikbare operatietijd voor een plastisch chirurg in een ziekenhuis is beperkt en zou mijns inziens niet moeten worden aangewend voor de esthetische chirurgie, daar deze uitstekend kan worden gedaan in een privé-kliniek. Zo kan de kostbare infrastructuur worden gebruikt om de wachtlijsten voor andere patiënten te verminderen.

De zorgverzekeraars in Nederland zijn begonnen om voor hun cliënten naar wegen te zoeken om de lange wachttijden te verkorten. Dat zij zich namens hun cliënten ervan vergewissen dat hun verzekerden terechtkomen op een plaats waar hen verantwoorde zorg wordt geboden, is vanzelfsprekend. Als medicus heb ik alle begrip voor het feit dat sommige operaties absoluut voorrang moeten hebben op esthetische ingrepen. Echter een borstverkleining, een buikwandplastiek en een bovenooglidcorrectie en sommige littekencorrecties behoren tot de verzekerde zorg volgens de polis van alle in Nederland verzekerden, indien de medisch adviseur akkoord gaat met de indicatie voor de ingreep. Dit impliceert het recht van de verzekerde op deze zorg binnen een redelijke termijn. De zorgverzekeraar moet dan naar alternatieven zoeken, indien het reguliere zorgcircuit hierin niet kan voorzien.

In het woord hospitaal zit het begrip gastvrijheid. Door fusies zijn ziekenhuizen grote instituten geworden, door politieke beslissingen uit het verleden zijn lange wachtlijsten ontstaan. In een privé-kliniek kan juist door de kleine en dus flexibele structuur de patiënt snel, deskundig en gastvrij worden onthaald zonder te hoeven wachten, vanzelfsprekend met optimale kwaliteit van zorg voor het welslagen van de ingreep.

dr. Roberto Roddi