

## Directeur zorgverzekeraar over Achterhoekse ziekenhuiscrisis: 'Klein ziekenhuis veel doelmatiger'

**INTERVIEW** SCHIEDAM/ WINTERSWIJK –

**De fusie van ziekenhuizen heeft vaak meer nadelen dan voordelen. Aad de Groot, directeur van zorgverzekeraar DSW, komt dat vanavond uitleggen tijdens de informatie-avond over de Achterhoekse ziekenhuiscrisis in Winterswijk.**

Groot, groter, grootst was tot nu het motto in de ziekenhuiswereld, zegt Aad de Groot. „Concentratie zou veel voordelen hebben, maar ik zie dat kleine zelfstandige ziekenhuizen veel doelmatiger werken, veel meer oog hebben voor de kwaliteit van zorg en een veel beter contact hebben met de huisartsen.”

Als voormalig ziekenhuisdirecteur en huidige verzekeringsdirecteur staat De Groot bekend als groot voorstander van het behoud van kleine ziekenhuizen. Hij gaat vanavond niet specifiek in op de toestand in de Achterhoek, maar hij laat wel een kritisch geluid horen over de fusiegolf in de ziekenhuiswereld.

### ***U bent geen voorstander van fusies?***

„Bij fusies van ziekenhuizen wordt altijd als eerste reden genoemd de verbetering van de kwaliteit van zorg, om aan de volumenormen te voldoen.

Een tweede reden is dat het financieel voordeliger is. En ten derde dat je met concentratie doelmatiger kan werken.”

„Mijn stelling is dat door fusies of concentraties de kwaliteit van zorg juist niet verbetert. Want 80 tot 85 procent van de zorg is basiszorg. Alleen concentratie van hoogcomplexe zorg is wel zinvol. En daar is samenwerking voor nodig, geen fusie. Die samenwerking zoek je dan juist met topklinische ziekenhuizen.”

Voor de Oost-Achterhoek is dat het MST in Enschede, voor de West-Achterhoek is dat Rijnstate in Arnhem. Voor nog specialistischer zorg is er het universitaire Radboudziekenhuis in Nijmegen.

De Groot vervolgt: „Doelmatiger worden de ziekenhuizen ook niet bij een fusie. Kleine ziekenhuizen werken veel flexibeler en doelmatiger. En financieel leveren al die fusies ook geen winst op, blijkt uit de praktijk.”

## ***In de Achterhoek wordt personeelsgebrek ook opgevoerd als reden voor de fusie. Hoe ziet u dat?***

„Overal in de Nederland wordt geroepen dat er een gebrek is aan personeel, niet alleen artsen, ook verpleegkundigen. Ik weet wel dat als er geroepen wordt dat bepaalde afdelingen moeten sluiten, bijvoorbeeld kindergeneeskunde of geboortezorg, dat dat niet helpt om medewerkers aan je te binden.”

„Nieuw personeel gaat dan liever ergens anders werken. De aankondiging van de sluiting van die afdelingen is een hele slechte zaak. Dat gebeurt heel vaak in dit soort processen.”

In de Achterhoek kun je beter met twee basisziekenhuizen werken vanuit twee locaties.

***Is de Achterhoek groot genoeg voor twee basisziekenhuizen?***

„Het belangrijkste is dat je basiszorg vooral dichtbij de patiënten moet organiseren. De bereikbaarheid van zorg is óók heel belangrijk voor de kwaliteit van zorg. Dat wordt vaak vergeten. In de Achterhoek kun je beter met twee basisziekenhuizen werken vanuit twee locaties.”

„Je staat veel dicht bij de patiënt en de relatie met de omliggende huisartsen is daardoor veel beter. Ik geloof wel in samenwerking, maar niet in fusie, zeker niet als een organisatie veel groter is dan de ander. Vaak zijn er cultuurverschillen, die onoverbrugbaar zijn. Begin er dan niet aan.”

***DSW staat bekend als voorstander van kleine ziekenhuizen. In Winterswijk wordt nu met de gedachte gespeeld ‘laten we massaal overstappen van Menzis naar DSW, dan behouden we ons ziekenhuis’. Wat vindt u daarvan?***

„Dat zou ik zeker niet willen. DSW is een kleine verzekeraar en niet per se op zoek naar meer verzekerden. Het gaat mij om het uitdragen van de visie van DSW. Dit hebben we ook in Dokkum gedaan, waar een klein ziekenhuis dreigde te verdwenen. Daar leefde die gedachte van overstappen ook.”

„Maar zo werkt het niet. Daarom ben ik blij dat ik er vanavond sta buiten het reguliere overstapseizoen. Want dat is niet waar ik op uit ben. Wat ik wel weet, en dat geldt voor alle zorgverzekeraars, dat fusies niet altijd gunstig zijn voor de prijzen.”

„Kijk naar de sluiting van het Slotervaartziekenhuis, daardoor zijn de prijzen in de omliggende ziekenhuizen alleen maar omhoog gegaan. Er is minder concurrentie, dus gaan de prijzen omhoog.”



Aad de Groot. © Sanne Donders

## **Avond in De Storm: ‘Kan het ook anders?’**

De Stichting Behoud SKB heeft vanavond diverse sprekers uitgenodigd voor de informatie-avond in De Storm met als thema ‘Kan het ook anders?’. Aad de Groot, directeur van zorgverzekeraar DSW en voorstander van het behoud van kleine ziekenhuizen, is uitgenodigd om zijn visie te geven op ziekenhuisfusies in het algemeen.

Daarnaast zijn de Tweede Kamerleden Maarten Hijink (SP) en Joba van den Berg (CDA) aanwezig. Zij vinden dat de minister Bruno Bruins moet ingrijpen en onderzoek moet doen naar de crisis die is ontstaan in de

Achterhoek tussen de twee ziekenhuizen SKB en Slingeland.

Deze ontstond eind november toen bekend werd dat de afdelingen IC, kindergeneeskunde en verloskunde van Winterswijk overgeheveld zouden worden naar Doetinchem.

Vanuit de huisartsenverenigingen zijn Wim Croes en Jaap Brenninkmeijer aanwezig. Van het streekziekenhuis SKB is internist Menno Beukema, intensivist op de IC-afdeling, uitgenodigd. En ook ziekenhuisdeskundige Ad Huijsmans komt, net als in december in Groenlo, weer spreken.

Ook de raad van bestuur en de raad van toezicht van Santiz zijn uitgenodigd, maar de vraag is of er iemand komt.

De informatie-avond begint om 19.30 uur.