

Gevraagd naar de opvatting van de 'patiënt' betreffende samenvoeging van beide Amsterdamse UMC's, kan ik geen alles omvattend antwoord geven. Binnen deze context valt het begrip patiënt namelijk in meerdere karakteristieken uiteen, variërend van de aard van klachten tot aan oordeelsvorming op het logistieke vlak.

In het algemeen durf ik wel te stellen dat de omvang van het te realiseren UMC niet al bij voorbaat vragen bij een patiënt oproept. Er zijn grotere zorginstellingen binnen de regio Amsterdam en ook het Erasmus MC en het UMCG zijn even omvangrijk als de Amsterdamse alliantie. Er zijn ook geen concrete gevallen bekend van zorgvragers die genoemde UMC's mijden uit angst daar slachtoffer te worden van bureaucratie. De patiënt oordeelt nog steeds primair op grond van de reputatie van een zorgaanbieder waarbij die van de beide alliantiepartners al sinds jaar en dag goed uit de jaarlijkse CQ-index komen.

De patiënt die zorg vraagt voor meerdere aandoeningen (z.g. comorbiditeit) zal wel aan te verwachten veranderingen moeten wennen. Vooral logistieke bijkomstigheden zullen in aanvang aandacht vragen. Dit staat echter in geen verhouding tot de hinder die zorgvragers ondervinden van de 'contractenhandel' die in toenemende mate gaande is tussen verzekeraars en zorginstellingen. Menig patiënt voelt zich 'afgescheept' met een doorverwijzing naar een voor hem/haar onbekend lokaal ziekenhuis omdat de aandoening in kwestie niet complex is. Vooral patiënten die een langere relatie onderhouden met 'hun' ziekenhuis voelen zich hierdoor gedupeerd. In deze categorie bevinden zich vooral ouderen die hechten aan de gegroeide band met een zelfde zorgverlener, ontstaan tijdens soms langdurige behandeltrajecten.

Minstens zo onaangenaam voor patiënten van VUmc/AMC is de capaciteitsafname bij bepaalde afdelingen. De dwang om alleen complexe zorg te verlenen heeft hier, omwille van de kostendekkendheid, de personele bezettingsgraad verschaalt. Wachtlijsten zijn hiervan het gevolg en het samengaan van beide Amsterdamse UMC's biedt nu juist een mogelijkheid bij uitstek om deze tendens te doorbreken.

Dan is er het patiëntenbelang gezien vanuit een ander perspectief en wel de toekomstige positie van VUmc en AMC als autoriteiten op het gebied van onderzoek, kennisoverdracht en scholing. Het is in het bijzonder vanuit een internationaal gezichtspunt belangrijk de stad Amsterdam en daarmee beide UMC's op de kaart te houden. Dat kan op een effectieve manier gebeuren door beide UMC's als één geheel op te laten trekken. Vooral in relatie tot de introductie van nieuwe behandelmethoden, waarvan er meerdere op het punt staan door

te breken, zal de Nederlandse patiënt baat vinden bij een duidelijke positionering van een Amsterdams UMC.

Kortom, vanuit gezichtspunten die de patiënt als individu ervaart als ook vanuit het belang voor de Nederlandse patiënt als het gaat om de kwaliteit en veiligheid van geboden zorg, is de alliantie VUmc/AMC zonder meer in het belang van de zorgvrager.

Paul Cohen

Voorzitter Cliëntenraad VUmc