NHD 4-1-'14

## 'Zorgkosten niet beloond'

**Hoorn** ❋ De zorgkosten in West-Friesland behoren volgens een recent rapport tot de laagste in heel Nederland. Dat komt vooral door de goede samenwerking tussen zorgaanbieders en de nuchtere benadering. Beloond wordt de regio er niet voor. Dat vindt Stefan Koomen, lid van de raad van bestuur van Diagnostisch Centrum West-Friesland (DCWF). „In andere regio's is de zorg veel duurder dan bij ons. Sterker nog, omdat we hier slimmer bezig zijn, krijgen we naar onze smaak met extra kortingen te maken." Dat merkt Koomen bijvoorbeeld in de opstelling van zorgverzekeraars in de onderhandelingen die hij met hen voert. „In Hoorn bestaat een innige samenwerking tussen het ziekenhuis (Westfriesgasthuis), de huisartsenorganisatie en het DCWF. Daaruit komen vele voordelen, bijvoorbeeld gecombineerde onderzoek die je niet dubbel in rekening hoeft te brengen. Dat gaat elders wel anders. Daaraan moeten wij nu meebetalen."

→ Regio 8: Budgetpolis: alleen rompslomp

Werk in het lab in het Westfriesgasthuis: de samenwerking met huisartsen en DCWF gaat steeds beter . FOTO WFG

# Budgetpolis: vooral rompslomp

NHD 4-1-2014

vervolg van voorpagina

**Hoorn** ❋ Misschien dat de zorgverzekeraars de komende jaren wel de voordelen van de West-Friese samenwerking zien. Daarbij komt dat in West-Friesland de huisartsenorganisaties veel nauwer willen gaan samenwerken.
De regio loopt daarbij voorop, stelt Stefan Koomen namens het Diagnostisch Centrum West-Friesland (DCWF). „Dat wijzen de cijfers nu ook uit. Wij blijven optimistisch over actieve betrokkenheid van de verzekeraars bij deze ontwikkeling. Uiteindelijk zal eerlijkheid worden beloond."
De goedkope budgetpolissen zullen voor de West-Friezen ook effect hebben, meent Koomen. „Een lage premie betekent dat de patiënt niet zonder meer alles vergoed krijgt. Ook kan hij of zij worden gedwongen naar een door de verzekeraar aangewezen ziekenhuis te gaan, soms veel verder weg. Bijvoorbeeld Achmea doet dat nu met een aantal polissen."

### Dichtbij

„Dat betekent dat je als patiënt misschien wel veel verder moet reizen voor iets dat dichtbij huis ook kan worden behandeld of onderzocht. Terwijl de kwaliteit niet verschilt. Het vervoer betaalt de patiënt natuurlijk ook zelf. Dat geldt gelukkig niet voor de spoedzorg, daarvoor kan de patiënt overal terecht." Het ziekenhuis en de centrale huisartsenpost leveren ook veel zorg aan inwoners van de Wieringermeer.
Bijkomend effect is dat zorgaanbieders veel meer geld en tijd moeten steken in een controle bij de spreekwoordelijke voordeur. „Wij moeten eerst onderzoeken of de zorgverzekeraar alle onderzoeken en behandelingen wel vergoedt." „Een medewerker is straks met de polis van de patiënt bezig in plaats van met de zorg. Dat belooft alleen maar extra en dure rompslomp zonder toegevoegde waarde. De consument moet bovendien zelf veel tijd steken in de kleine lettertjes van de polis. Goedkoop betekent straks mogelijk duurkoop", besluit Komen. „Dat komt door onvolledige vergoeding, extra reiskosten en onverwacht dure onderzoeken."

### Kosten

De instelling Vektis in Zeist levert de zorgsector en beleidsmakers alle cijfers over de zorg. In het rapport Zorgthermometer is gekeken naar het gemiddelde zorggebruik per regio. Daarbij wordt een gemiddelde berekend over alle kosten die per zorgverzekerde worden uitgegeven, zowel in een ziekenhuis, bij de huisarts of andere zorginstellingen.
❋ Gemiddeld werd in West-Friesland 1858 euro per inwoner uitgegeven, waarvan 968 euro voor de AWBZ-zorg.

❋ In de regio Alkmaar was dat gemiddeld 2018 euro per inwoner, waarvan 1154 euro voor de AWBZ-zorg.

❋ In de Kop van Noord-Holland werd gemiddeld 2075 euro per inwoner uitgegeven aan zorg. Daarvan werd 1217 euro betaald voor de AWBZ-zorg.
De AWBZ wordt gebruikt voor de onverzekerbare medische risico's of langdurige zorg.