

ZIEKENHUISNETWERKEN VOOR BRUSSEL

Pleidooi voor duidelijkheid en vertrouwen

Samenwerken om kwalitatieve, toegankelijke en betaalbare zorg aan te kunnen bieden? De Brusselse ziekenhuizen investeren al enkele decennia daarin, met resultaat. Hun aantrekkingskracht reikt tot ver buiten de grenzen van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Ook zij staan klaar om zich te organiseren binnen klinische ziekenhuisnetwerken. Bottom-up en rekening houdend met de Brusselse specificiteit, die al te vaak uit het oog wordt verloren.

Dieter Goemaere



35% van de patiënten die in Brussel worden verzorgd, komt van buiten het Gewest.

EEN GEWEST ALS GEEN ANDER

'Onbekend maakt onbemind'. Dat geldt zeker voor de specifieke context waarin Brusselse ziekenhuisnetwerken zullen worden opgericht.

Binnen de 161 km² van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest zijn twaalf algemene ziekenhuizen actief. Een kwart daarvan zijn universitaire ziekenhuizen. Het kleinste acute ziekenhuis telt 550 bedden, het aantal bevallingen van de kleinste materniteit ligt, met 1.200 per jaar, een derde boven de nationale mediaan. De ziekenhuizen vallen onder de bevoegdheid van vier verschillende communautaire instanties. 1,2 miljoen inwoners, 350.000 pendelaars, studenten en buitenlanders dragen bij aan de Brusselse mobiliteitsproblematiek, die een enorme uitdaging vormt voor onder meer de spoedzorg. Na Dubai heeft multicultureel Brussel de op één na meest internationale bevolking ter wereld, met – net als alle steden – een hoog percentage inwoners met een zwak sociaal profiel. En last but not least: 35 procent van de patiënten die in Brussel verzorgd worden, komt van buiten het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

De cijfers spreken voor zich: Brussel is een gewest als geen ander. Het is de voedingsbodem voor een ziekenhuislandschap dat de voorbije decennia sterk heeft ingezet op groeperingen, fusies en de reconversie van activiteiten om te streven naar kwalitatieve, toegankelijke en betaalbare zorg voor alle patiënten. Brussel vertrekt bij de opbouw van ziekenhuisnetwerken dus zeker niet van een wit blad.

FLEXIBILITEIT EN OVERLAPPING

De ziekenhuizen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest zijn (uiteeraard) bereid om zich in te schrijven in locoregionale klinische ziekenhuisnetwerken die zich richten op de bevolking van Brussel en zijn achterland. Maar zij wensen die zelf, bottom-up, in te vullen en wel in nauw overleg met de gemeenschappen die ze erkennen en hun infrastructuur financieren. Dat vereist een duidelijk kader, opgebouwd in overleg met de gemeenschappen en het gewest, dat voldoende flexibiliteit laat om volop met de lokale specificiteit van Brussel rekening te houden.

VERTROUWEN IS DE SLEUTEL

De hervorming van het ziekenhuislandschap kan alleen slagen indien alle stakeholders er in een sfeer van vertrouwen samen aan kunnen werken.

Vertrouwen in een duidelijk en flexibel regelgevend kader, vertrouwen tussen overheden, vertrouwen in de partners waarmee een langetermijnnetwerk wordt uitgebouwd. Vertrouwen dankzij budgettaire voorspelbaarheid en stabiliteit.

Vertrouwen van en in de personeelsleden, en het medisch korps, dat nauw betrokken moet worden bij de strategische beslissingen van het netwerk.

En vooral: vertrouwen van de patiënt dat de zorg die het netwerk aanbiedt, beantwoordt aan zijn noden. •••



Dieter Goemaere

Coördinator
Groep Ziekenhuizen
GIBBIS vzw

dieter.goemaere
@gibbis.be

www.gibbis.be



Revêtements de sol en caoutchouc nora®
VOTRE SPÉCIALISTE POUR LA SANTÉ

nora® rubber vloerbekledingen
UW SPECIALIST VOOR DE GEZONDHEIDSECTOR

nora flooring systems | Tél. +32 2 657 52 50 | www.nora.com

nora®