

Medisch ondernemen aan de Costa Blanca

Maaïke Homan
Belmonte/Torrevieja

Voor Nederlandse ouderen is het financieel minder aantrekkelijk geworden om oud te worden aan de Spaanse kust. Ondernemers zetten nu vaker in op medisch toerisme naar Spanje.

In de blinkend schone hal van het ziekenhuis UPS San Jaime in Torrevieja voeren twee artsen overleg. Patiënten die voorbij lopen, worden begeleid door medewerkers die twee, drie en soms vier verschillende talen spreken, zo laten de landenvlaggetjes op hun naam-bordje zien.

In dit ziekenhuis aan de Spaanse Costa Blanca, vijftig kilometer ten zuiden van Alicante, is 60% van de patiënten Spaans. De overige 40% van de gasten bestaat uit vakantiegangers of overwinteraars uit heel Europa, een groeiende groep van zogeheten 'medische toeristen'.

'Waarom in Nederland wachten op een nieuwe heup als wij de operatie vrijwel meteen kunnen uitvoeren', zegt Daniel Aparicio, directielid van San Jaime, dat volgens de Spaanse gezondheidsraad een van de beste privéziekenhuizen van Spanje is. 'Wij hebben een uitstekend revalidatiecentrum en het goede klimaat hier bevordert een snel herstel.'

San Jaime biedt vrijwel elke behandeling aan, of het nu gaat om cardiologie, plastische chirurgie of oncologie, vertelt Aparicio terwijl hij een rondleiding geeft. De pasteltinten op de muren en de comfortabele banken en stoelen in de wachtkamers geven het ziekenhuis met 142 bedden een zachte uitstraling. 'Onze artsen komen uit heel Europa', zegt hij.

Carlo Sohl is de Nederlandse ondernemer achter CS Consult, een adviesbureau voor de gezondheidszorg in Spanje dat nauw samenwerkt met het ziekenhuis in Torrevieja. Sohl probeert het medisch toerisme, dat hij een 'markt met enorm veel potentie' noemt, te bevorderen. Gesprekken tussen hem en enkele verzekeringsmaatschappijen zijn gaande.

'De kwaliteit van de zorg is hier heel hoog', vertelt Sohl. 'Het is hier gemiddeld zeker 15% goedkoper om iemand te laten behandelen dan in Nederland.' Die kostenbesparing is volgens hem voornamelijk te danken aan de lagere



Ochtendgymnastiek in Benidorm. Medisch toerisme naar Spanje wordt belangrijker, ouderenzorg juist minder.

Foto: ANP, Henriette Guest

loonkosten van het personeel.

Hospital Clínica Benidorm richt zich ook deels op behandeling van Nederlanders. Onlangs voerde de Nederlandse cardioloog Jeroen Braat de eerste hartoperatie uit bij een Nederlandse patiënt via de zogeheten 'medische luchtbrug'. Zijn streven: 'Ten minste één patiënt uit Nederland per dag.'

Werken in een privéziekenhuis heeft volgens Braat veel voordelen. 'Waar in Nederland een wachtlijst is van veertien maanden voor de behandeling van hartritme stoornissen, kan ik hier iedereen direct helpen. En als ik iets wil of nodig heb, is het zo geregeld. Men is hier veel flexibeler.'

Clínica Benidorm heeft inmiddels afspraken met vrijwel alle grote verzekeraars in Nederland. 'Al ging daar wel twee jaar praten aan vooraf', zegt Braat. De eisen die worden gesteld zijn hoog. Zo moet de kwaliteit aantoonbaar hetzelfde zijn als of hoger liggen dan in Nederland, moet de communicatie vlekkeloos in het Nederlands

verlopen en mogen de kosten geen cent hoger liggen.

Volgens Braat biedt Spanje veel potentie voor het medisch toerisme. Een Nederlandse orthopedisch chirurg en een algemeen chirurg die in Benidorm al Spaanse patiënten helpen, gaan ook landgenoten opereren die hier voor uit Nederland overkomen.

Carlo Sohl werkte voorheen voor een Nederlandse zorginstelling aan de Costa Blanca, maar de Nederlandse ouderen zijn minder gebruik gaan maken van zieken- en ouderenzorg sinds een wetwijziging vier jaar geleden.

Nederlanders in het buitenland kunnen sinds 2006 geen beroep meer doen op de AWBZ. Wie nu in Spanje zorg wil ontvangen, krijgt

Door een wijziging van de AWBZ maakt de zorg voor ouderen plaats voor meer medisch toerisme

dat voor maximaal een halfjaar vergoed. Wie toch langdurig in Spanje wil worden verzorgd of verpleegd, is aangewezen op de Spaanse staatszorg of moet een dure privéverzekering afsluiten. Het gevolg is dat de zorg voor Nederlandse ouderen plaats lijkt te maken voor meer medisch toerisme vanuit Nederland.

De wetwijziging uit 2006 dwong ook Lisette de Leeuw tot een koerswijziging. De Leeuw is eigenaar van Anneke Integral Care Services, waar het verpleeghuis Anneke Residence en De Thuiszorg Costa Blanca ondervallen. Zij richt zich tegenwoordig op meerdere nationaliteiten; voorheen bestond haar bestand alleen maar uit Nederlanders. Lastig is het wel. 'De AWBZ-wijziging heeft ons zeker in onze groei belemmerd.'

Het steekt haar vooral dat oude mensen gedupeerd zijn. 'Hier zijn mensen komen wonen met een klein pensioen die dachten een beroep te kunnen doen op de Nederlandse zorg hier. Een maand zorg

in Anneke Residence kost € 3000. Dat is veel geld. Mensen hebben dat niet. Een privéverzekering is niet mogelijk.'

De 76-jarige Ans Schute heeft geen idee wat zij moet als ze hulpbehoevend wordt. Haar man werd voor 2006 al verpleegd en valt daarom nog onder de oude regeling. Als zij verpleging of verzorging nodig heeft, moet ze waarschijnlijk terug naar Nederland. 'Ik woon hier al twaalf jaar. Ik kan en wil niet terug', vertelt ze onder het genot van een kop koffie op haar balkon.

Het groene en heuvelachtige achterland van de Costa Blanca is haar uitzicht. 'Ik ga desnoods in een tent wonen op straat. Ik heb geen idee wat ik kan doen, behalve minister Klink van VWS een persoonlijke brief schrijven.'

De Leeuw vertelt dat er al verwoede pogingen zijn gedaan om de minister langs te laten komen. 'Dan kan hij zelf zien dat we de Nederlandse Staat geld besparen, doordat we hier veel goedkoper werken.'

