



Trainen in zelfvertrouwen

tekst Marie Verheij
beeld med-farm.ro

Allemaal willen ze weten wat de Nederlandse huisarts in zijn of haar dokterstas heeft. Foto's en filmpjes worden gemaakt van de stethoscoop, de bloeddrukmeter en de medicatie die in het kleine bruinleren etui zit. „Diclofenac, clemastine...” checken de huisartsen uit Iași en omgeving, de op twee na grootste stad van Roemenië, in het noordoosten van het land.

Het tiental is een paar dagen in Bunschoten-Spakenburg en woont de opening bij van het gloednieuwe gezondheidscentrum Scala Medica. Vol bewon-

dering lopen ze van de apotheek naar de verloskundigenpraktijk, van de fysiotherapie naar de podotherapeut, de GGD en de afdeling van het Meander Medisch Centrum voor bloedafname, röntgenfoto's en echo's. Alles onder één dak voor de eerstelijnszorg – zover is Roemenië nog niet. „Bij ons zijn de problemen te veel om op te noemen”, zegt huisarts Olguta Olarasu timide.

De tien huisartsen zijn in Bunschoten-Spakenburg op uitnodiging van Semper Amici, de in 1997 opgerichte Stichting van Eemlandse Medici in een Project voor de Eerstelijnszorg in Roemenië: „Amersfoort Iași Collaboration Initiative”. Een- tot tweemaal per jaar reizen huisartsen uit Nederland naar Roemenië en geven daar trainingen. Paul Heuberger, gepensioneerd huisarts uit Amersfoort, is voorzitter van Semper Amici. „Roemeense huisartsen weten bijzonder veel, bijna meer dan de gemiddelde huisarts in Nederland, maar ze kunnen zo weinig. Wij laten

hun zien hoe wij het doen, zodat zij met die informatie zelf aan de slag kunnen en aangeleerde vaardigheden toepassen in hun praktijk. Ze tonen zich erg dankbaar en leergierig.”

Poortwachter

Dr. Anca Deleanu, voorzitter van de Huisartsenvereniging van Iași, vertelt dat de gezondheidszorg in Roemenië pas in 1991 echt van de grond kwam na de donkere

studenten, werklozen en lage inkomens zijn vrijgesteld van de ziektekostenverzekeringsbijdrage. Zij mogen zich beroepen op een basiszorgpakket. Er is eigenlijk maar één zorgverzekeraar: het nationale zorgfonds. „Roemeense huisartsen hebben een poortwachtersrol”, aldus Deleanu. Zo heeft de huisarts een aanbevelingsbrief nodig van de specialist voor het voorschrijven van bepaalde medicijnen voor

„Een examen alsof ze internist zijn, maar praktisch missen ze de vaardigheden”

communistiche periode. Het zorgstelsel wordt gedomineerd door een openbaar systeem dat hoofdzakelijk wordt gefinancierd door middel van verplichte socialezorgverzekeringsbijdragen. Kinderen onder de 18 jaar,

aandoeningen zoals diabetes, COPD, astma, geestelijke gezondheidsproblemen, pijnbestrijding en osteoporose. Dat bemoeilijkt het werk van de huisarts.

Maar de vooruitgang, de technologie en de invloed van de (enige)

zorgverzekeraar gaan in zo'n hoog tempo dat het zelfs voor hen bijna niet bij te benen is. De marktwerking, die ook in Nederland haar intrede heeft gemaakt, zijn inmiddels ook bedrijven actief die huisartsen overhalen om bij hen in dienst te komen. Het enige wat ze dan hoeven doen is patiënten verwijzen naar de bij het bedrijf aangesloten specialisten, schrijft een huisarts op de site van Semper Amici. Tijdens de rondleiding door Scala Medica vragen huisartsen dan ook hoe het zit met samenwerkingsverbanden zoals Nederland die heeft en hoe het kan dat een ziekenhuis een „huisartsenpoortwachterspakket” (HAP) heeft in een eerstelijns gezondheidscentrum en wie dat dan betaalt.

Communicatie

„Vergeleken met Nederland loopt het zorgstelsel in Roemenië dertig tot veertig jaar achter”, zegt Arie van Beelen, huisarts in Bunschoten-Spakenburg en vicevoorzitter van Semper Amici.