

## Marcel Levi

# De patiënt heeft helemaal niets aan prijslijsten



VINCENT BOON

## Kassakorting

**M**et al het gedoe de laatste tijd over prijslijsten van ziekenhuizen heb ik voor het eerst ook eens een blik geslagen op de prijslijst van ons ziekenhuis. Daar was eerder nooit enige aanleiding voor, want we zijn al jaren toch telkens strak gebudgetteerd met talloze ‘plafonds’ die de zorgverzekeraars ons opleggen, en we doen elk jaar fors meer dan de verzekeraars ons willen vergoeden. In feite leveren wij vanaf ongeveer eind november gratis zorg, want vanaf dat moment is ons ‘plafond’ bereikt en valt er nauwelijks meer iets te declareren. Zouden premiebetalende patiënten die in december behandeld worden in ons ziekenhuis zich wel realiseren dat hun zorgverzekeraar ons daar eigenlijk niet voor betaalt? Aangezien onze prijzen dus totaal virtuele bedragen zijn, die worden teruggerekend vanaf vooraf vastgestelde gefixeerde budgetten, zijn ze onnavolgbaar, onbegrijpelijk en daarom ook totaal oninteressant. Desondanks was het doornemen van onze prijslijst een volledige verrassing en belandde ik bijna naast mijn stoel van verbazing. Zo telt onze prijslijst 6000 ‘producten’, die we dus met minstens vijf zorgverzekeraars moeten uitonderhandelen. Merkwaaarderwijze staan er minstens 3500 artikelen op de lijst, die we helemaal niet leveren en die we dus al jaren niet hebben gedeclareerd. Toch zijn we verplicht ook voor die onderdelen vergoedingen overeen te komen met de zorgverzekeraars. Omdat we deze zaken toch niet leveren, stellen we hiervoor in de regel prijzen voor die iets onder het gemiddelde liggen of – vaker nog – prijzen die heel laag zijn, het maakt voor ons toch niet uit. Zo geven we op onze liesbreukoperaties echte jumbokorting, zijn keelamandeloperaties bij ons werkelijk kassakoopjes en vermoed

ik dat onze prijs voor het weghalen van aambeien met gemak als kiloknaller classificeert. En spataderen kun je bij ons voor hamsterprijzen laten behandelen, om maar niet te spreken over het bonusvoordeel bij botuline-injecties. Alleen jammer dat we die ingrepen dus niet doen in ons ziekenhuis. Plotseling begrijp ik nu ook waarom inkopers van zorgverzekeraars bij ongeveer alle ziekenhuizen telkens maar weer komen vertellen dat ze veel duurder zijn dan andere aanbieders. Als prijzen totaal virtueel zijn of kunstmatig laag worden gehouden door ziekenhuizen die de betreffende zorg toch niet leveren, zijn de aanbieders die dit wel verzorgen en die dus gewoon een kostendekkend tarief voorstellen, altijd relatief duur. Het prijzencircus in de gezondheidszorg is zo bizar dat het aan vrijwel niemand meer uit te leggen is. Patiënten krijgen onnavolgbare nota’s, besteden hun eigen risico aan virtuele prijzen die nauwelijks iets met de realiteit van doen hebben, honderden medewerkers van ziekenhuizen en zorgverzekeraars besteden jaarlijks eindeloos veel tijd aan deze hele flauwekul, de gezondheidszorg schiet er niks mee op en wordt er natuurlijk al helemaal niet efficiënter of goedkoper van, en het hele systeem heeft de transparantie van matglas. Het publiceren van prijslijsten door ziekenhuizen of zorgverzekeraars is dan ook volledig zinloos en iets waar de patiënt helemaal niets aan heeft. En aangezien de zorgverzekeraars ons in december toch niet hoeven te betalen, kan er weer fijn veel geld worden uitgegeven aan reclames om verzekeren van elkaar af te troggelen. Daar schieten we in de gezondheidszorg namelijk pas echt wat mee op. ■