

mei

# Orbis moet met hulp overleven

Het was al langere tijd duidelijk dat Orbis Medisch en Zorgconcern na de bouw van het ziekenhuis van de toekomst in financieel zwaar weer verkeerde. Maar als in mei blijkt dat de zorginstelling zelfs geen geld heeft voor het sociaal plan, is duidelijk dat het ziekenhuis zich niet meer alleen uit de problemen kan redden.

Half maart maakte Orbis bekend dat voor zevenhonderd medewerkers ontslag was aangevraagd, waarvan 150 mensen in een andere functie zouden kunnen terugkeren. Medio mei zijn ook de namen van de betrokkenen bekend, maar de financiële middelen die bij onder meer de gemeente Sittard-Geleen en het UWV Werkbedrijf zijn opgevraagd, blijken ontoereikend. Daarop besluit het ziekenhuis om de reorganisatie uit te stellen. De betrokken bonden reageren verontwaardigd. Zij stellen dat Orbis niet alleen de medewerkers in onzekerheid houdt, maar dat het uitstel de financiële problemen alleen maar zal vergroten.

Eind mei klappen oud-bestuurders Ludo Jansen en Max Visser uit de

school dat de Raad van Toezicht en de bestuurlijke top in september 2008 overwogen het ziekenhuis zelf geregiseerd failliet te laten gaan. Tijdens een spoeddebat over de financiële proble-

geval niet dat het proces sneller verloopt. Eind oktober wordt de reorganisatie voor de vijfde keer in een half jaar uitgesteld omdat de financiering nog steeds niet rond is.

## 'Partijen stellen zich te afwachtend op'

men bij Orbis, zegt minister Ab Klink van VWS toe dat hij zich wil inspannen om de partijen nadrukkelijk tot zaken te laten komen. Volgens de Tweede Kamer stellen de betrokkenen zich te afwachtend op en lijkt alleen de gemeente Sittard-Geleen daadwerkelijk een helpende hand te bieden. De oproep uit Den Haag maakt in ieder

Een maand later maakt het ziekenhuis bekend dat Orbis mogelijk gaat samenwerken met het Heerlense Atrium MC. Eind november komt naar buiten dat het ziekenhuis inderdaad de samenwerking aangaat en per 1 januari opsplijt in twee aparte stichtingen voor de cure en de care. ■

### HYPERTENSIE

Een internationale groep onderzoekers publiceert medio mei een onderzoek in *Nature Genetics* waaruit blijkt dat zestien sleutelgenen zijn ontdekt die een rol spelen bij het ontstaan van hypertensie. Dit is gelukt door nieuwe technologische ontwikkelingen om DNA te analyseren en de grootschalige samenwerking.

### MARKTWERKING

Ongeveer tweederde van de medisch specialisten, verpleegkundigen en andere zorgprofessionals vindt dat hun werkomgeving sinds de introductie van marktwerking niet efficiënter is geworden. Verder denkt 72 procent dat de zorg hieronder lijdt, zo blijkt uit onderzoek van Newcom Research & Consultancy.

### COMPLEMENTAIR

Minister Ab Klink van VWS geeft eind mei naar aanleiding van Kamervragen aan geen problemen te hebben met de complementaire behandelwijzen en technieken die worden toegepast in het Slotervaartziekenhuis. De behandelingen zijn toegestaan zolang er sprake is van *informed consent*.

### HORMOONBEHANDELING

Het UMC Utrecht zet medio mei een studie naar de optimale toediening van een specifieke hormoonbehandeling bij ivf stop, in afwachting van onderzoek dat de afdeling reclamatoezicht van de Inspectie voor IGZ uitvoert. Deze wil weten in hoeverre de financierer en fabrikant invloed hebben op het onderzoek.

7 mei  
Het RIVM bevestigt het tweede geval van Mexicaanse Griep in Nederland.

18 mei  
Het ministerie van VWS installeert de Regieraad Kwaliteit van Zorg, die meer structuur en aansturing moet geven aan het ontwikkelen en implementeren van richtlijnen.



FOTO PIM RASH/HOLLANDE HOOGTE

## RVZ wil mediaprotocol voor zorginstellingen

De Raad voor de Volksgezondheid (RVZ) wil dat alle zorginstellingen een protocol opstellen over hoe zij omgaan met verzoeken van tv-producenten. Dat staat eind mei in het rapport 'Met de camera aan het ziekbed. Morele overwegingen bij gezondheidszorg op televisie' van het Centrum voor Ethiek en Gezondheid (CEG), dat in opdracht van de RVZ is uitgevoerd.

Door de populariteit van medische realityprogramma's heeft het CEG onderzocht of deze media-aandacht wel goed is voor de patiënt. Van iemand die binnenkomt bij de spoedeisende hulp kan niet worden verwacht dat diegene in staat is een weloverwogen besluit te nemen om toestemming te geven voor tv-opname. De RVZ wil daarom in het protocol dat bewusteloze patiënten

nooit gefilmd mogen worden. Tot nu toe was het niet vanzelfsprekend dat artsen en verpleegkundigen op dezelfde manier als patiënten om toestemming wordt gevraagd om mee te werken aan een tv-programma. Volgens het CEG wordt het als vanzelfsprekend gezien dat artsen en verpleegkundigen participeren. Zorgverleners moeten voortaan expliciet om toestemming

worden gevraagd, vindt de RVZ. Het CEG vindt het immoreel om tv-producenten in zorginstellingen toe te laten voor enkel amusement. 'Mensen worden binnen de muren met ziekte en dood geconfronteerd, dat is geen amusement', zo meldt het rapport. Reality-tv wordt door het CEG niet als een realistische weergave van de gezondheidszorg gezien. 'Heldendom en onschuld vormen regelmatig de motor van het verhaal. Om de kijker geboeid te houden, wordt er bovendien een spanningsboog gecreëerd. Dat geeft een vertekend beeld en kan op den duur leiden tot verkeerde verwachtingen over wat de gezondheidszorg te bieden heeft.' ■