

# AMC en VUmc delen voortaan artsen, operaties, scans en studenten

Voor het eerst gaan twee academische ziekenhuizen innig samenwerken. „Buiten kantooruren bij spoed de ene week naar het AMC, de andere week naar het VUmc.”

Door onze redacteur

ESTHER ROSENBERG

AMSTERDAM. Twee academische ziekenhuizen in één stad. Dat kan best, vinden de voorzitters van het AMC en het VUmc in Amsterdam. Er zijn genoeg patiënten. Ze willen alleen niet meer alles dubbel doen en gaan daarom patiënten, medewer-

kers en apparatuur delen. Morgen tekenen ze een intentieverklaring.

**Wie krijgt de hartpatiënten?**

Marcel Levi, bestuursvoorzitter van het AMC: „Ha, ha, beide natuurlijk. Daar zijn er genoeg van. Wel gaan we de heel complexe aandoeningen verdelen. We kijken wie van de twee er- gens heel goed in is, of al veel van iets doet. Zo gaan patiënten voor gynaecologische oncologie voortaan naar het AMC, en voor complexe urologische ingrepen naar het VUmc.”

**Wie behandelt gebroken benen?**

Levi: „De acute zorg gaan we beter op elkaar afstemmen. Je moet bedenken

dat nu in Amsterdam chirurgische teams klaarstaan in het AMC, het VUmc, het OLVG en het Lucas Andreas. O, en ook in Alkmaar.”

Elmer Mulder, bestuursvoorzitter van het VUmc: „We kunnen dan beter zeggen: buiten kantooruren gaan traumapatiënten de ene week naar het ene ziekenhuis en de andere week naar het andere.”

**Waar bevallen vrouwen?**

Levi: „Het VUmc is sterk in bevallingen die niet meer door de vroedvrouw worden gedaan. Wij focussen ons op de heel ingewikkelde zwangerschappen met zeer vroege geboortes.”

Mulder: „De kleinere specialismen kun je wel samenvoegen.”

Levi: „Ja, bij dermatologie bijvoorbeeld is aan beide kanten een vacature voor hoofd van de afdeling. Die gaan we gezamenlijk invullen. Wij de allergische en tropische huidziekten, zij de melanomen.”

**De kankerpatiënten?**

Levi: „Zodra we met het VUmc over samenwerking in oncologie kunnen praten, zullen we er direct het Antoni van Leeuwenhoek bij betrekken.”

**Voegt het zich bij de alliantie?**

Levi: „Op termijn onvermijdelijk, denk ik, en ik hoop het van harte.”

**Kijken de artsen ernaar uit om samen te werken?**

Levi: „Bij neurochirurgie is er al één afdelingshoofd voor twee afdelingen. Dat begint al op één afdeling te lijken. Patiënten met een hersentumor sturen we naar het VUmc, patiënten met een gebarsten hersenvaatje komen hier naar toe. Iedereen heeft eraan moeten wennen, maar dat werkt eigenlijk heel goed.”

**Gaan de medische opleidingen samen?**

Levi: „Deels. Vooral in de masterfase kunnen we samenwerken; die bestaat voor een belangrijk deel uit co-schappen. We zijn beide bezig met

een nieuw programma. Het zou goed zijn die op elkaar af te stemmen.”

Mulder: „Beide bacheloropleidingen zijn al omvangrijk. Het is niet opportuun die samen te voegen.”

**Loopt de samenwerking vooruit op het samengaan van de UvA en de VU?**

Levi: „De universiteiten willen net als wij door samenwerking tot de top behoren en doelmatiger werken. Alleen, zij zijn pas sinds kort tot dat besef gekomen. De samenwerking gaat nog wat stroef. In het zuidwesten van Nederland zie je het omgekeerde gebeuren. De universiteiten van Rotterdam, Leiden en Delft gaan samenwerken en in hun kielzog volgen de

academische ziekenhuizen.”

**Zijn er niet gewoon te veel ziekenhuizen in Amsterdam?**

Levi: „Ja, en er is discussie over de verdeling van de taken. Wij vinden dat we daar als academische ziekenhuizen de *lead* in moeten nemen. Wij hebben een nauwe band met het OLVG, het VUmc met het Lucas Andreas. Laten het OLVG en het Lucas Andreas nou óók innig gaan samenwerken. Dan houd je een aantal kleine ziekenhuizen over. Die gaan zich waarschijnlijk bezighouden met de niet zo heel ingewikkelde dingen.”

**Hoeveel van de zeven spoedeisende-**

**hulp- en intensivereafdelingen in de regio blijven open?**

Mulder: „Het getal dat rondgaat is vier.”

**Wie dan niet?**

Levi: „Nou, bijvoorbeeld het Bovenij-ziekenhuis. Hun orthopeden zullen zeggen: wij willen af en toe ook een gebroken been opereren. We kunnen dan afspreken dat de gebroken benen bij ons binnenkomen, maar voor de operatie naar een ander ziekenhuis gaan. Wij doen dan geen simpele knie- of staaroperaties meer.”

**Mag dit allemaal van de NMa, die toeziet op de concurrentie?**

Mulder: „Praten mag. Maar bij de uitwerking moeten we steeds alles toetsen. De regels zijn niet altijd duidelijk. We laten ons bij elke stap en bij elk document adviseren.”

Levi: „De enige die hier beter van worden, zijn de advocatenkantoren die nu waanzinnig hoge rekeningen sturen, aan alle ziekenhuizen. Ik denk dan: had daar in hemelsnaam iets voor de patiënt voor gedaan.”

**Krijgt de alliantie een naam?**

Levi: „Ja, Academische Medische Alliantie Amsterdam.”

Mulder: „Daar beginnen we mee. We moeten er maar een prijsvraag voor uitschrijven, denk ik.”