

# De Standaard

 maandag  
 27 januari 2025  
 Nationaal  
 www.standaard.be


**“Wegen zijn geblokkeerd, het luchtruim boven Goma is dicht. We zitten in de val”**

2-3

**Vraag aan mensen wat ze eten en ze vertellen je niet de waarheid**

8

**Is Poetin dan echt zo gek om de veel sterkere Navo aan te vallen?**

16-17



**Wat is er te zien op Brafa? We kozen vijf topstukken met een bijzonder verhaal**

DS2

## Naar een zorg met twee snelheden: extra betalen of 3 maanden wachten

**GENEESKUNDE** In de ziekenhuizen loopt de wachttijd voor een medische scan op, behalve voor wie een flink supplement kan neertellen. Onwettig is dat niet, maar het wakkert wel de discussie over klassengeneeskunde aan. “Het is triest om te zien.”

Student Joppe Reyms (22) probeerde begin december een afspraak te maken voor een scan in Leuven. Hij heeft al een tijd last van de knie. “Pas op 15 mei was er plaats. In Diest kon ik zes weken later terecht, maar met een supplement kon het binnen de week, buiten de kantooruren dan.” Hij koos voor de latere afspraak. “53 euro extra, daar knapik als student op af. Werken die bedragen geen ongelijkheid in de hand?”

De voorbije weken kreeg *De Standaard* verschillende soortgelijke getuigenissen binnen. Patiënten die een MRI-scan wilden inplannen, kregen op veel plekken een opvallend gelijklopend antwoord: wie een toeslag kan en wil betalen, gaande van 45 tot 65 euro, mag snel langskomen. Wie dat niet kan, moet meer geduld hebben. Voor een scan aan overheids-tarieven lopen de wachttijden op tot twee à drie maanden.

Sommige ziekenhuizen zijn op hun website transparant over die toeslagen, bij andere wordt dat pas duidelijk als je de afspraak telefonisch vastlegt. Zolang de patiënt er uitdrukkelijk mee instemt, is dat voor alle duidelijkheid ook niet onwettig. “Maar het komt er wel op

neer dat je sneller geholpen wordt als je het kunt betalen. Dat is triest om te zien”, zegt Lise Dehouwer, woordvoerder van het Vlaams Patiëntenplatform.

### Pervers effect

Het platform heeft het over een “pervers effect” van de goedbedoelde nieuwe regels van minister van Volksgezondheid Frank Vandenbroucke (Vooruit). Sinds december 2023 mogen de ziekenhuisartsen tussen 8 en 18 uur geen toeslagen meer aanrekenen voor CT- of MRI-scans. Dat moest de kosten voor de patiënt verlagen, want aan normale tarieven waren er nog amper radiologen te vinden.

Die financiële aderlating recupereren veel ziekenhuizen en artsen nu buiten de kantooruren, ’s nachts en in het weekend, wanneer ze wél nog supplementen kunnen aanrekenen. Het socialistische ziekenfonds Solidaris becijferde die evolutie begin november al. “Het getuigt van weinig respect voor de patiënt”, zei topman Paul Callewaert toen aan *De Standaard*.

Er zijn wel twee belangrijke uitzonderingen: als de dokter aangeeft dat de scan een “dringende medische noodzaak” is, zijn toesla-

gen ook buiten de kantooruren verboden. Sinds 1 januari mogen dokters ook geen supplementen meer aanrekenen voor mensen met een laag inkomen die recht hebben op een verhoogde tegemoetkoming.

**“De patiënt die minder mondig is, is de pineut”**

**Luc Van Gorp**  
Voorzitter CM

Desondanks is de evolutie naar een zorg met twee snelheden onmiskenbaar. “We erkennen dat dit systeem niet voor iedereen even toegankelijk is”, reageert Olivier Ghekiere, radioloog (Jessa Ziekenhuis) en bestuurslid bij de grootste artsenvakbond BVAS. “Maar we blijven zoeken naar een redelijk evenwicht tussen betaalbaarheid en capaciteit. Deze toeslagen dekken ook bijkomende kosten zoals personeel en infrastructuur.”

Zorgnet-Icuro, de koepelorganisatie boven de Vlaamse algemene ziekenhuizen, benadrukt dan weer dat ze absoluut af wil van die verschillen in kostprijs tussen patiën-

ten. “Dit was natuurlijk nooit de bedoeling van het verbod op toeslagen”, zegt topvrouw Margot Cloet. De koepel pleit er al langer voor om de ziekenhuizen veel rechtstreeks te financieren vanuit de overheid. Nu zijn ze nog sterk afhankelijk van de afdrachten van artsen die supplementen vragen. “Heel dat systeem is aberrant en leidt telkens weer tot discussie”, zegt Cloet. “Door de financiële krapte bij de ziekenhuizen vrees ik ook dat die verschillen tussen patiënten voorlopig alleen maar zullen toenemen.”

Ze verwijst ook naar de hospitalisatie- of ambulante verzekeringen die mee een kloof slaan tussen burgers. “De betere middenklasse krijgt die supplementen nu vaak terugbetaald via zo’n verzekering van de werkgever, waardoor die voor hen geen probleem vormen.”

### “Geldgedreven” zorg

De ziekenfondsen zijn veel kritischer voor de ziekenhuizen en artsen. “Het probleem is niet de maatregel van Vandenbroucke, wel dat sommige ziekenhuizen de patiënten aan de telefoon heel bewust kanaliseren naar snellere scans met supplementen”, zegt Callewaert

van Solidaris. “Die keuze is geldgedreven, niet gezondheidsgedreven. We bekijken nu of we daar nog juridische stappen tegen kunnen ondernemen.”

Ook de Christelijke Mutualiteit benadrukt dat de supplementen niet zouden mogen dienen om de kas van de ziekenhuizen of artsen te spijzen. “De patiënt die minder mondig is, is de pineut”, zegt voorzitter Luc Van Gorp. “We krijgen nu reacties van mensen die het aanklagen, maar meteen ook zeggen dat ze zelf niet in de problemen willen komen.”

Minister Vandenbroucke blijft resoluut achter zijn maatregelen staan. “We hebben het mogelijk gemaakt om in elk ziekenhuis in dit land een MRI te laten nemen zonder supplementen te betalen. Dat was in sommige ziekenhuizen gewoon onmogelijk”, zegt zijn woordvoerder. Het kabinet benadrukt ook dat het werk maakt van meer MRI-scanners in de ziekenhuizen en roept patiënten op om bij twijfel over de supplementen het ziekenfonds te contacteren.

**Simon Andries,**  
**Christoph Meeussen**

► **Blz. 10:** Getuigenissen

