

Kruisbestuiving tussen quartaire en andere sectoren kan zeker meerwaarde bieden

## Grootste uitdaging gezondheidszorg is evoluties voorspellen

De quartaire sector, gezondheid en sociale diensten, creëert in onze provincie een werkgelegenheid van 76.483 plaatsen. Dat is 14,1%, waarmee dit de tweede grootste bedrijfstak inzake werkgelegenheid is van Oost-Vlaanderen. Een niet onbelangrijke sector dus, waarmee Voka – Kamer van Koophandel Oost-Vlaanderen de relaties zeker wil uitbouwen. In dat kader brachten we enkele belangrijke spelers uit de sector samen voor een gesprek.

**Ondernemers:** De zorgsector heeft niet alleen een sociale functie, maar ook een economische invloed. Kunnen jullie deze schetsen?

**Francis Colardyn:** De zorgsector is één van de zeldzame standvastige groeisectoren in Vlaanderen. Het economisch belang moet echter gerelativeerd worden: het is wel zo dat wij mensen gezonder houden en de levensduur verlengen, maar het is niet zo dat mensen daarom langer aan het werk blijven.

**Hugo Casteleyn:** Waar we wel een meerwaarde creëren voor de arbeidsmarkt, is met de kortere opnames en kortere herstelperiodes. Een ingreep waarvoor je vroeger 6 weken buiten strijd was, wordt nu met veel minder trauma verricht, waardoor de patiënt na een week alweer aan het werk is.

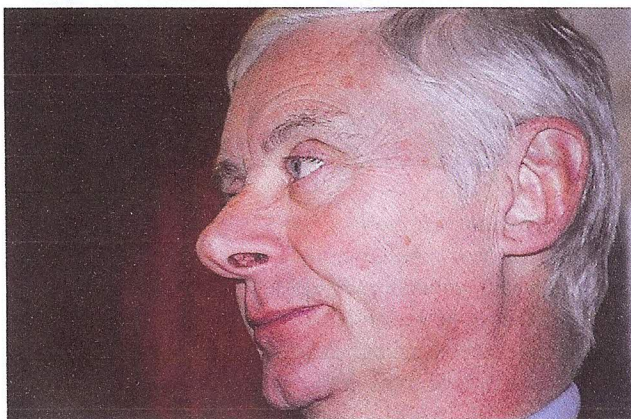
**Francis Colardyn:** Dit is inderdaad een groot voordeel van de nieuwe technieken: het trauma, de schade die men moet aanbrengen aan het lichaam, is veel beperkter. Men is ook niet meer ziek van narcose. Het is correct dat onze 'output', het resultaat van onze gezondheidszorg, goed is. Maar in de verhouding kosten – output behoren we niet tot de wereldtop. Singapore bijvoorbeeld, kunnen wij niet bijhouden.

**Marc Vanderbeken:** In de ouderenzorg vervullen wij enerzijds een zorgfunctie, maar anderzijds ook een hotelfunctie, dat is eigenlijk de helft van onze activiteit. Wij staan voornamelijk voor de uitdaging van de vergrijzing: zowel het hoge kostenplaatje van de residentiële ouderenzorg als de beperkte mogelijkheden om personeel te vinden, spelen ons daarin parten. In de verzorging, dat zijn medewerkers met een beroepsopleiding, zien wij ook dat de kwaliteit van de nieuwe medewerkers achteruit gaat.

**Hugo Casteleyn:** Er wordt vaak gerekend op de zorgsector om laaggeschoolden tewerk te stellen. Wij moeten op dat vlak inderdaad onze maatschappelijke verantwoordelijkheid opnemen, maar niet meer dan andere sectoren. De mogelijkheden om laaggeschoolden een job aan te bieden in onze sector zijn immers ook beperkt. Zo is de taak van bijvoorbeeld schoonmaakpersoneel in een ziekenhuis steeds complexer: er zijn veel regels en procedures waar rekening mee moet gehouden worden.

**Pascal Verdonck:** In andere sectoren beseft men vaak niet hoe complex een ziekenhuis is: er is niet alleen de zorg, die

24/7 moet voorzien worden, maar ook de zorgondersteuning: milieuzorg, logistiek, transport... Eén van de grote uitdagingen waar wij voor staan, is voldoende innovatie compatibele medewerkers te hebben. De huidige opleiding leidt meestal tot medewerkers die vasthouden aan de bekende procedures. Ook de gemiddelde IT-kennis in de sector is een probleem: neem het voorbeeld van transmurale zorg: patiënten worden mobieler, ze worden doorverwezen door huisartsen, ze verlaten het ziekenhuis zo snel mogelijk en worden dan opgevangen door woon- en zorgcentra en thuiszorg. Maar alle nodige medische data moet wel adequaat doorgegeven en opgevolgd worden, vaak is er een tekort aan IT-investeringen en computervaardigheden bij de betrokkenen.



Hugo Casteleyn: De kortere ziekenhuisopnames en herstelperiodes creëren een meerwaarde voor de arbeidsmarkt

**Ondernemers:** In de zorgsector zijn de jongste 20 jaar veel belangrijke investeringen gebeurd, dit is ook een economische stimulans.

**Francis Colardyn:** De bouw is inderdaad een factor die de economie in de regio een boost geeft, maar de ander grote kostenposten van de verzorging zijn technologie en medicijnen. En die komen jammer genoeg zelden uit de regio, meestal uit het buitenland.

**Hugo Casteleyn:** Akkoord dat de grote winsten misschien niet hier gerealiseerd worden, maar men moet zich wel de vraag stellen: wie creëert meerwaarde: de farmaceutische industrie die van grondstoffen pillen maakt, of de ziekenhuizen, die van pillen medicijnen maken?

**Pascal Verdonck:** Dat is een terechte analyse: er wordt vaak te veel nadruk gelegd op enkel ontwikkeling.

**Ondernemers:** Voor de meeste sectoren geldt dat innovatie, maar ook internationalisering, de sleutel is tot groei en succes. Gaat dit ook op voor de zorgsector?

**Francis Colardyn:** die mogelijkheden zijn beperkt. Wij hebben bijvoorbeeld veel buitenlandse patiënten, maar dat zijn Nederlanders, hier is eigenlijk sprake van medisch grenstoe-

