

MRI CENTRUM 25 JAAR

‘Ondernemen is leuk, maar niet iedere arts is een ondernemer’



Het MRI Centrum begon in 1999 als een onafhankelijk, gespecialiseerd radiologisch centrum voor MRI, echografie en röntgenonderzoek. Inmiddels telt het centrum zeven klinieken. Redactielid Paul Algra ging erover in gesprek met oprichter en directeur Erik Veldhuizen.

Voor het interview spreken we af in de vestiging Nijenburg Amsterdam (operationeel sinds 2019, en met naast een 3T MRI-scanner, ook röntgen, mammografie en echo). Deze locatie is alweer een paar jaar de opvolger van het eerste MRI Centrum op het IJbaanpad in Amsterdam. Toen 25 jaar geleden dat eerste MRI Centrum openging, was dat een kleine revolutie voor Nederland, want er waren toen nauwelijks particuliere gezondheidszorginstellingen. ‘Dat klopt, behalve een onderneming op de Tesselschadestraat van het OLVG waren er nog geen particuliere gezondheidszorginitiatieven en al helemaal geen diagnostische centra. Nu zijn er zeven MRI-centra, in Amsterdam, Breda, Den Bosch, Groningen, Leiden, Rotterdam en Utrecht. Het LUMC huurt de MRI en ons personeel bemenst het.’

proberen hun problemen op te lossen. Zorgverzekeraars zijn niet happig op contracten met nieuwe initiatieven en zullen vaak slechts 70 procent van het standaardtarief vergoeden. Een businesscase financieel rondkrijgen met dure apparatuur wordt dan moeilijk.’

Wat is je toekomstvisie?

‘Ik denk dat screening en vroegdiagnostiek de toekomst hebben, zoals dense breasts en prostaat-MRI, dit mede ter voorkoming van onnodige biopsieën. Er is nog wel een financiële hobbel: zorgverzekeraars betalen niet voor screening.’

‘Doe wat je goed kunt en beperk je daartoe’

Hoe ziet jullie patiëntenmix eruit?

‘Ongeveer een derde komt via de eerste lijn en twee derde uit de tweede lijn. Wij doen niet aan zelfverwijzers of patiënten zonder aanvraag, die uit eigen zak willen betalen. Bij zelfverwijzers kun je het probleem krijgen dat, als je wat op de MRI vindt, de patiënt niet weet waar hij

Dat doet het RIVM. Voor oncologische screening is daarnaast nu nog een vergunning nodig. Natuurlijk kun je de patiënt zelf laten betalen, maar dat leidt onvermijdelijk tot discussies over tweedeling in de zorg. Kunstmatige intelligentie (AI) krijgt een belangrijke plek om een selectie tussen ‘normaal’ en ‘abnormaal’ te maken en daarmee een eerste schifting te doen. Ik verwacht overigens niet dat AI de radioloog snel zal gaan vervangen.’

‘De meeste patiënten komen bij ons voor het eerst in de scanner’

Hoe groot zijn jullie nu?

‘Met een vaste groep van 6 radiologen, een samenwerking met de radiologen in het Amphia en 120 medewerkers, verwelkomen we binnenkort de 500.000^e patiënt.’

Er zijn wel meer pogingen geweest om imaging-centra op te zetten. Wat is het geheim van jullie succes?

‘Ik denk allereerst focus. Doe wat je goed kunt en beperk je daartoe. Onze radiologen zijn superspecialiseerd in de bekende orgaandomeinen. Daarnaast hebben we goede contacten met verwijzers en behandelende ziekenhuizen. Wij

verder terecht kan. Dit natraject moet ook geregeld zijn, daarom communiceren wij alleen met een verwijzer.’

Krenten uit de pap of ook gespecialiseerd onderzoek?

‘Tja, wat zijn de krenten in de pap? Wij doen MRI-mammo en MR-prostaat en alle ‘nieuwe’ sequenties. Daarnaast hebben wij geen invloed op welke onderzoeken de radioloog aanbiedt. De meeste patiënten komen bij ons voor het eerst in de scanner en de eventuele afwijkingen presenteren zich dan *de novo*. Een eventueel vervolg vindt plaats in het behandelend ziekenhuis.’

Tips voor jonge ondernemende collega's?

‘Mijn drie tips:

- *Houd focus: doe één ding goed.*
- *Zorg ervoor dat de marketing en sales op orde zijn. De meeste artsen denken dat de patiënten vanzelf komen, maar dat is niet zo.*
- *Weet naar wie je jouw facturen kunt sturen: zorg ervoor dat de administratieve kant geregeld is.*

Tot slot: ondernemen is leuk, maar niet iedere arts is een ondernemer. Het moet bij je passen! ■

Paul Algra