

ELSEVIER

WAT DOEN
PALESTIJNEN
MET DE VELE
MILJARDEN
HULPGELD?

Hoe goed zijn particuliere klinieken?

OPERATIES AAN STAAR, KNIE,
HEUP EN NOG 7 INGREPEN

BESTE
KLINIEKEN

ELSEVIER

★ 2017 ★



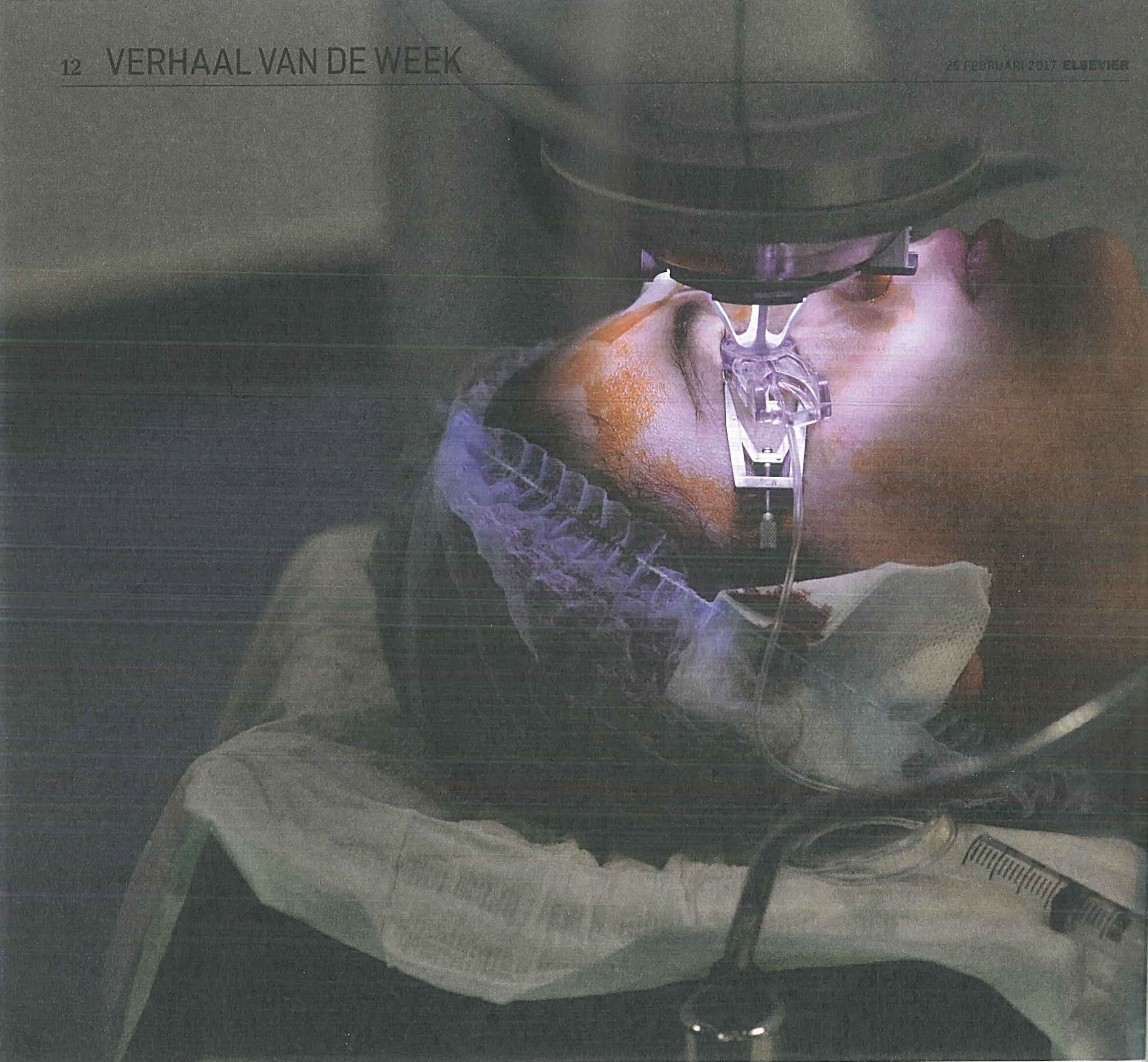
ZO OVERLEEFT U ALS WERKNEMER

Wat te doen om robots en
digitalisering voor te zijn

HENK KROL

De streken van
lijsttrekker 50Plus





Particuliere klinieken kunnen nog beter

ONDERZOEK / Waar kan de patiënt het best terecht voor een staaroperatie, het laseren van ogen, een kijkoperatie aan de knie, obesitas of rimpelvullers? Het aanbod van particuliere klinieken groeit snel, maar hoe goed doen ze hun werk? Elsevier vergelijkt de prestaties aan de hand van de nieuwste cijfers.

Oogchirurgie met
behulp van laser



de Nederlandse Obesitas Kliniek, Velthuis, Mohs en Annatommie. Ook kleinere klinieken als 'total beauty care'-kliniek Gabriëls te Barendrecht halen een fraai resultaat. In het overzicht '217 klinieken beoordeeld' vanaf pagina 15 staan alle als beste beoordeelde klinieken gemarkeerd.

Natuurlijk verschilt een nieuwe heup van een gevulde rimpel, daarom zijn de klinieken per behandeling vergeleken. In totaal zijn voor tien behandelingen 217 klinieken beoordeeld. Een score van 1 tot 4 bolletjes geeft aan waar een kliniek staat ten opzichte van het landelijk gemiddelde, het overzicht biedt dus geen ranglijst. Bureau SiRM ondersteunde Elsevier bij de exercitie, volgens eenzelfde werkwijze als bij het jaarlijkse onderzoek *Beste ziekenhuizen* (zie 'Toelichting onderzoek' op pagina 14).

De gebruikte gegevens leveren de klinieken wettelijk verplicht aan bij de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ). Het kostte veel tijd en moeite voordat Elsevier deze gegevens – in beginsel openbaar – van de Inspectie ontving. In de vergelijking vielen vervolgens klinieken af, deels omdat niet alle vragen van de IGZ om gegevens van toepassing zijn op alle klinieken, deels omdat er klinieken zijn die het kennelijk niet zo nauw nemen met de publieke verantwoording. Slechts 90 van in totaal 429 klinieken leverden meer dan 95 procent van de gegevens, ruim 50 kwamen tot de helft en 120 klinieken schieten ernstig tekort.

Waarop zijn klinieken beoordeeld? Alle 66 gebruikte indicatoren betreffen de veiligheid van de patiënt. Die indicatoren vallen uiteen in drie categorieën: de kwaliteit van de organisatie, het uitvoeren van behandelingen volgens protocollen en afspraken, en voorwaarden voor een optimaal resultaat bij de patiënt.

Bij de kwaliteit van de organisatie gaat het om zorgvuldige administratie en registratie. Allereerst vraagt de Inspectie of de kliniek het aantal behandelingen bijhoudt, en welke precies. Ook vraagt ze of vooraf bekend is hoe de conditie van de patiënt is. En of de kliniek vastlegt of patiënten antibiotica krijgen voorgeschreven voor en na een operatie. Voorts of de kliniek postoperatieve infecties en heroperaties registreert. Praktisch is de vraag naar digitale opslag van foto's bij borstvergrotingen en ooglidcorrecties. En of onderhoudsrapporten van laserapparatuur aanwezig zijn. Groot belang hecht de Inspectie aan de gang van zaken

bij de operatie zelf en de anesthesie. De klinieken moeten aangeven hoeveel medisch specialisten ook zijn verbonden aan een ziekenhuis, of zij artsen op hun functioneren beoordelen en wat er gebeurt als iemand ondermaats werk levert. Ook of tevredenheid van patiënten wordt gemeten én wordt vastgelegd welk percentage de behandeling waardeert met een cijfer lager dan 5.

De tweede categorie indicatoren raakt de uitvoering. Of de kliniek kan aangeven hoe vaak een time-out plaatshad bij operaties om te checken of het om de juiste ingreep bij de juiste patiënt gaat. Ook hoe vaak preventief antibiotica zijn toegediend indien noodzakelijk, en hoeveel patiënten van 70 jaar en ouder zijn gescreend voor een operatie op een verhoogd risico van verwardheid.

De derde categorie indicatoren gaat over het resultaat, de kwaliteit van de ingreep. Helaas is informatie daarover, evenals bij de ziekenhuizen, schaars. Belangrijk is in elk geval of de wetenschappelijke verenigingen hun collega's bij een visitatie hebben beoordeeld, en of ze 'aanbevelingen' gaven. Ofwel: wat arts en kliniek volgens vakgenoten moeten verbeteren als voorwaarde voor goedkeuring.

Wat het Elsevier-onderzoek oplevert, is een niet eerder uitgevoerde meting, die aangeeft in hoeverre particuliere klinieken de veiligheid van patiënten kunnen waarborgen én daarover willen rapporteren.

Daar valt nog een wereld te winnen.

Time-out

'De stand van zaken is wel iets beter dan een jaar geleden, maar de grote verbeterslag die wij hadden gewild, zien wij nog niet,' zegt Hans Schoo (54), hoofdinspecteur van de IGZ. Deze week presenteert de IGZ twee rapporten onder de titel *Het resultaat telt* over de kwaliteit van ziekenhuizen en particuliere klinieken. Ze doet verslag in algemene zin, zonder namen van klinieken te noemen of 'ranglijsten te maken'. Het zijn de onderliggende data voor deze rapporten die Elsevier gebruikte voor een eigen beoordeling.

Schoo ziet drie 'hardnekkige' onderwerpen waarover de IGZ zorgen heeft en waar de ziekenhuizen het doorgaans beter doen, 'al zijn er zeker klinieken die de zaken wel goed op orde hebben'.

Het eerste probleem is dat niet alle klinieken de 'time-out-procedure' bij operaties hanteren, terwijl al jaren bekend is dat dit schade aan de patiënt voorkomt. Als tweede

Arthur van Leeuwen

Drie klinieken halen de hoogste score in nieuw Elsevier-onderzoek naar de kwaliteit van particuliere zorgaanbieders: het Oogheelkundig Centrum Haarlemmermeer met de behandeling van staar en ooglensafwijkingen, de kliniek Medinova in Breda voor heupprothesen en Kliniek Zes-tienhoven in Rotterdam, eveneens Medinova, voor kijkoperaties aan de knie.

Daarnaast onderscheiden zich negentien particuliere klinieken met het hoogste eindoordeel plus bovengemiddelde prestaties op alle onderdelen. Daaronder bevinden zich grote concerns met vestigingen op meer locaties, zoals Oogziekenhuis Zonnestraal,

RESULTAAT INGREEP
UITVOERING
EINDOORDEEL
ORGANISATIE

HELDER KLINIEK ROTTERDAM, ROTTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
HUIDKLINIEK ZUID, ROTTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
POLIKLINIEK DE BLAAK, ROTTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
PRAKTIJK PROF. STOLZ, ROTTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
VELTHUIS KLINIEK ROTTERDAM, ROTTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
ZBC DE TERP, ROTTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
PELLEGRINUS KLINIEK, SCHIEDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
POLIKLINIEK FLEBOLOGIE TERWOLDE, TERWOLDE	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
DERMAPARK, UDEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
MAURITSKLINIEKEN, UTRECHT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
VENOCARE, VELDHOFEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
HELDER KLINIEK VELD, VELD	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
VELTHUIS KLINIEK VELD, VELD	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
MOHSA, EXPERTISECENTRUM HUIDKANKER, VENRAY	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
DC KLINIEKEN VOORSCHOTEN, VOORSCHOTEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
MEDISCH CENTRUM WAALRE, WAALRE	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
ACURA MEDISCH CENTRUM, WEERT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
DERMATOLOGISCH CENTRUM, ZALTBOMMEL	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
BERGMAN CLINICS, ZWOLLE	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
LASER SKIN CLINICS, ZWOLLE	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●

KNO: KEEL-, NEUS-, OORHEELKUNDE

KLINIEK OUD ZUID, AMSTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
MEDISCH CENTRUM JAN VAN GOYEN, AMSTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
MITRALIS ZUYDERLAND KLINIEKEN B.V., HEERLEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
ZBC KNO HET GOOI EN OMSTREKEN, HILVERSUM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
REINAERT KLINIEK, MAASTRICHT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
MIDDEN BRABANT KLINIEK, TILBURG	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
WEVER FACIAL PLASTICS, WASSENAAR	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
INSTITUUT VOOR SLAAPGENEESKUNDE, WOERDEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
ZEELANDCARE, ZIERIKZEE	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●

MAAG: BARIATRISCHE CHIRURGIE

BOERHAAVE MEDISCH CENTRUM, AMSTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK, AMSTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
STICHTING VITALYS, ARNHEM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
BARIATRISCH CENTRUM ZUID WEST NEDERLAND, BERGEN OP ZOOM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK, BEVERWIJK	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
RA-MEDICAL OBESITAS CENTRUM, BEVERWIJK	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK ZUID, BRUNSSUM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK WEST, DEN HAAG	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK, EINDHOVEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK, NIEUWEGEIN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
NEDERLANDSE OBESITAS KLINIEK, VELD	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●

OGEN: LASEREN (REFRACTIECHIRURGIE)

CORRECT VISION, ALKMAAR	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, AMERSFOORT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
INTERNATIONAL VISION CENTERS, AMSTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
VISION OOGLASEREN, AMSTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, DOETINCHEM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
RETINA TOTAL EYE CARE, DRIEBERGEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
FYEO MEDICAL, EERSEL	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS EINDHOVEN, EINDHOVEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●

RESULTAAT INGREEP
UITVOERING
EINDOORDEEL
ORGANISATIE

HANZEKLINIEK, GRONINGEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OMC NOORD BV, GRONINGEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, HAARLEM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOG LASER CENTRA NEDERLAND, HENGLO	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
LASER COMPANY, HOOFDORP	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGHEELKUNDIG CENTRUM HAARLEMMERMEER, HOOFDORP	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
EXCIMER LASER CENTRUM, NIJMEGEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
RIJNZICHT OOGKLINIEK, OEGSTGEEST	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGLASERCENTRUM DRECHTSTEDEN, PAPENDRECHT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
MEDISCH CENTRUM KRALINGEN (VISUS OOGKLINIEK), ROTTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS FOCUSKLINIEK, ROTTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
BERGMAN CLINICS, UTRECHT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
EYESCAN BRILVERVANGENDE CHIRURGIE, UTRECHT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGKLINIEK HEUVELRUG, ZEIST	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●

OGEN: STAAROPERATIE (CATARACT)

CORRECT VISION, ALKMAAR	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, AMERSFOORT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OPIS OOGARTSENPRAKTIJK, AMSTELVEEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
MEDISCH CENTRUM JAN VAN GOYEN, AMSTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, AMSTERDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
STOLMED KLINIEKEN, BERGEN OP ZOOM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
RKZ EYESCAN OOGZORGKLINIEK NOORD-HOLLAND, BEVERWIJK	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGARTSENPRAKTIJK DELFLAND, DELFT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
BERGMAN CLINICS, DEN BOSCH	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, DOETINCHEM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOG EN WELZIJN, DOKKUM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
RETINA TOTAL EYE CARE, DRIEBERGEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
BERGMAN CLINICS, EDE	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGCENTRUM EIBERGEN, EIBERGEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS EINDHOVEN, EINDHOVEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
EYESCAN OOGZORGKLINIEK DRENTHE, EMMEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
STOLMED KLINIEKEN, ETEN-LEUR	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
STOLMED KLINIEKEN, GOES	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
HANZEKLINIEK, GRONINGEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OMC NOORD BV, GRONINGEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, HAARLEM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOG VOOR ZORG, HEERHUGOWAARD	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, HILVERSUM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGHEELKUNDIG CENTRUM HAARLEMMERMEER, HOOFDORP	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, HOOGEVEEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL, LELYSTAD	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGKLINIEK MAASTRICHT, MAASTRICHT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGHEELKUNDE RIJSWIJK, RIJSWIJK	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
STOLMED KLINIEKEN, RUCPHEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
ZBC ZUYDERLAND EYESCAN, SITTARD GELEEN	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
BERGMAN CLINICS, UTRECHT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
EYESCAN BRILVERVANGENDE CHIRURGIE, UTRECHT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
VISIE CENTRUM VOOR OOGHEELKUNDIGE ZORG, UTRECHT	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
BERGMAN CLINICS, VELD	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGKLINIEK DE HORSTEN, WASSENAAR	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOG MEDISCH CENTRUM ZAANDAM, ZAANDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZIEKENHUIS ZONNESTRAAL NOORD HOLLAND B.V., ZAANDAM	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGKLINIEK HEUVELRUG, ZEIST	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
ZEELANDCARE, ZIERIKZEE	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●
OOGZORG HAAGLANDEN, ZOETERMEER	●●●●	●●●●	●●●●	●●●●

Toelichting onderzoek

Het onderzoek *Beste klinieken* is gericht op de kwaliteit van de zorg in zelfstandige behandelcentra, privéklinieken en diagnostische centra, kortweg *particuliere klinieken*. Evenals ziekenhuizen moeten klinieken wettelijk gerechtigd zijn om medische zorg te verlenen. Daarmee vallen ze onder het toezicht van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ).

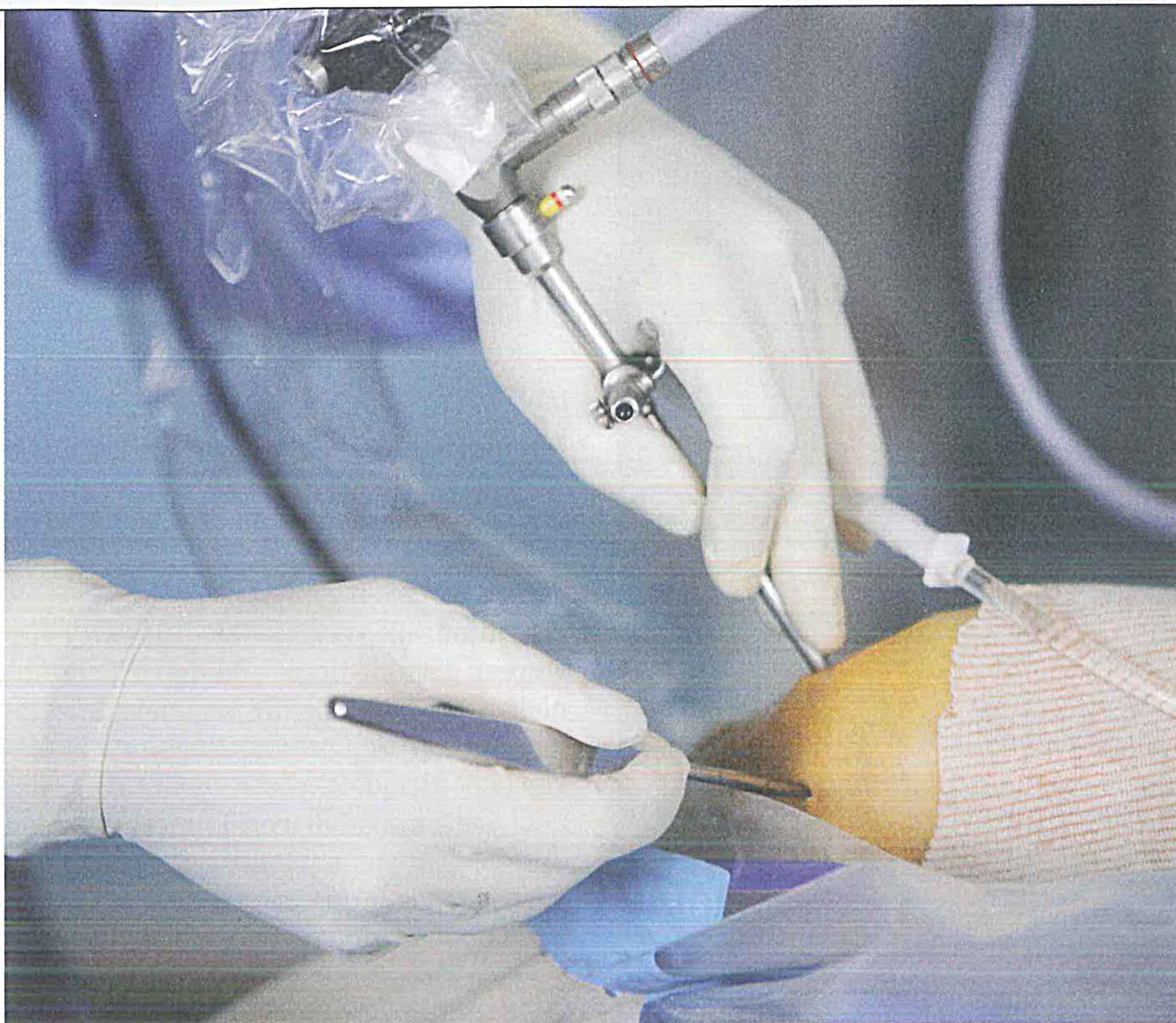
Alle gebruikte gegevens zijn afkomstig van de IGZ, en gaan over het jaar 2015. Het gaat om openbare data, wettelijk verplicht aan te leveren door de klinieken aan de IGZ. Bureau SiRM ondersteunde Elsevier bij de analyse van de data en berekening van de oordelen.

De database van de IGZ telt 429 klinieken. Daarvan vulden er 257 voldoende gegevens in voor analyse. Tien verschillende behandelingen kwamen in aanmerking, waarbij sommige klinieken meer dan één behandeling uitvoeren. Op die wijze zijn 404 combinaties van kliniek en behandeling geanalyseerd. Klinieken met minder dan 100 behandelde patiënten zijn niet meegenomen. Uiteindelijk kwamen 217 klinieken in aanmerking voor beoordeling.

Verreweg de meeste indicatoren, gebaseerd op vragen van de IGZ, gaan over de veiligheid van de patiënt. Met vragen naar infectierisico's – bij ziekenhuizen inmiddels gebruikelijk – is pas een begin gemaakt. Die waren regelmatig ook te slordig ingevuld door klinieken om verantwoord te kunnen gebruiken. Ook vragen naar de 'patiëntgerichtheid' – eveneens gewoon bij de ziekenhuizen – leverden te weinig op voor serieuze vergelijking.

De indicatoren zijn verdeeld in *organisatie*, *uitvoering* en *resultaat*. Deze driedeling is de 'vertaling' van het type indicator: er zijn structuur-, proces- en uitkomstindicatoren. Oordelen zijn per type bepaald, daarna is in een afzonderlijke berekening het eindoordeel berekend. De score is uitgedrukt in 4 bollen: twee onder en twee boven het landelijk gemiddelde, met 1 bol als laagste en 4 als hoogste score. Van de 217 klinieken krijgt 11 procent 1 bol, 33 procent 2 bollen, 40 procent 3 en 16 procent 4 bollen. Een uitgebreide toelichting op de berekening staat op elsevier.nl/besteklinieken.

Bureau SiRM (www.sirm.nl) is gespecialiseerd in vraagstukken rond marktwerking, onder meer in de zorg. Aan het onderzoek *Beste klinieken* werkten mee dr. Jan-Peter Heida, dr. Steef Baeten en Jeanne Heijnen Msc, MD. SiRM ondersteunt Elsevier ook jaarlijks bij het onderzoek *Beste ziekenhuizen*. Elsevier is verantwoordelijk voor de weergave en interpretatie van de resultaten.



Kijkoperatie aan de knie

probleem noemt Schoo: 'Een particuliere kliniek moet een achtervang hebben – een ziekenhuis met meer mogelijkheden en een intensive care – bij complicaties of als er iets misgaat bij de patiënt. Wij zien dat dit lang niet altijd even goed geregeld is.'

Derde punt is de toerusting van de operatiekamer (OK). In ziekenhuizen en klinieken gaat het om twee typen, klasse-1 en klasse-2. Klasse-1 is voor algehele narcose of een rugprik, en ingrepen die een hoge luchtkwaliteit vergen om het risico op infecties te verkleinen. Klasse-2 is voor ingrepen met lokale verdoving of een 'roesje'. Schoo: 'Maar er zijn nog steeds klinieken die operaties in een OK klasse-2 verrichten waar klasse-1 toch echt aangewezen is.'

De IGZ weet uit overleg met de branche dat er kritiek is op de wijze van bevragen en gestelde eisen. Schoo: 'Het enige antwoord is dat wie zich wil meten met de ziekenhuizen, zijn zaakjes op orde moet hebben. *No-lesse oblige*.'

Dat is wat ook de brancheorganisatie, Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) voor ogen heeft, zeggen bestuurslid Hanneke Klopper (52) en directeur Paulette Timmerman (50). Zo'n 80 procent van de klinieken is lid en daarvoor is het eigen ZKN-keurmerk vereist. Natuurlijk zijn zij niet blij met het oordeel in *Het resultaat telt*. Klopper: 'Op eigen initiatief heeft ZKN in 2015 het besluit genomen om in het ZKN-keurmerk harde criteria op te nemen die de kritiek van de IGZ moeten gaan ondervangen.'

Dat geldt zeker voor de time-out-procedure. Timmerman: 'Twee onafhankelijke

certificeringsinstanties, Kiwa en Lloyd's, zien daarop toe en gaan jaarlijks bij de klinieken kijken. Op dezelfde manier controleren we de infectiepreventie en het gebruik van operatiekamers.'

De achtervang goed regelen, blijkt soms minder eenvoudig. Klopper, oud-ziekenhuisbestuurder en directeur van zelfstandige kliniek Rugpoli: 'Het komt voor dat een ziekenhuis geen contract wil afsluiten, wegens te vrezende concurrentie of betrokkenheid van een eigen arts. Dan moet de kliniek volgens het ZKN-keurmerk toch een protocol hebben voor als er iets misgaat, en het ziekenhuis formeel wijzen op de verplichting tot de opname van spoedgevallen.'

Goede zorg voor de patiënt vereist dergelijke afspraken, vindt Schoo. En: 'Dat een instelling permanent verbetering van kwaliteit nastreeft, is cruciaal, maar – evenals bij de ziekenhuizen – een keurmerk is nog geen garantie dat alles op orde is.'

Met de invoering van een zorgstelsel met gereguleerde marktwerking in 2006 groeide het aantal particuliere klinieken snel. Het Elsevier-onderzoek bevestigt de kritiek van de IGZ in die zin, dat bij te veel klinieken de publieke verantwoording en openheid naar de burger professioneler zou moeten.

Wat betekent dit voor de patiënt? Een fraaie website zegt niet alles, dus ga bij twijfel na wat de IGZ na bezoek rapporteerde, en of de kliniek minimaal een ZKN-keurmerk heeft. Vraag anders de huisarts en verzekeraar om advies. En, nu voor het eerst dus in *Elsevier*: vergelijk de 217 klinieken die wel voldoende gegevens leverden.