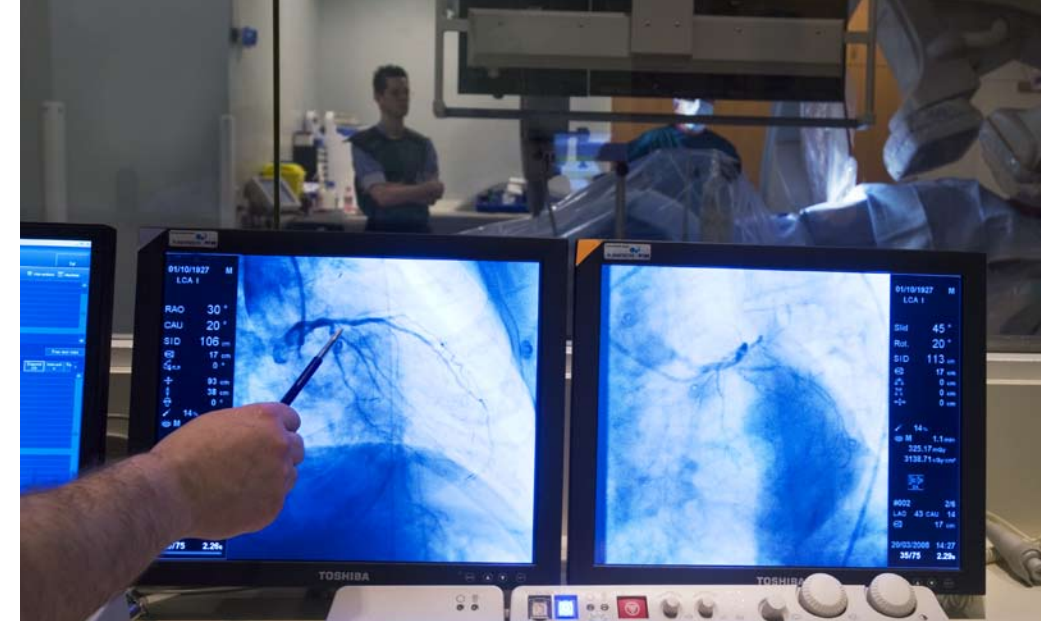


Medical Park Avantis. Open in 2013 met centraal een ultramodern hart- en vaatcentrum, gebouwd exact op de Nederlands-Duitse grens. Het eerste grensoverschrijdende ziekenhuis ter wereld waar jaarlijks zo'n 15.000 mensen geopereerd worden aan storingen in hun 'Kreislaufl'. Revalideren doen ze in een van de aangrenzende zorghotels. Restaurants, winkel- en ontspanningscentra, sportfaciliteiten, toeleverende bedrijven en woningen maken de medische stad compleet. Een droom? "Eerder een visioen," zegt Michael Jacobs. Vaatchirurg van professie en daarnaast directeur-bestuurder van

de resultaatverantwoordelijke eenheid Hart en Vaten van het Maastricht UMC+ en tevens hoofd van de 'Klinik für Gefäßchirurgie' van Universitätsklinikum Aachen. En bovenal mede-initiator en animator van Medical Park Avantis. "Of we 2013 halen, weet ik niet. En of het genoemde budget van 300 à 400 miljoen euro voldoende is óók niet. Er zijn veel hobbels en hordes waar ik het niet eens over wil hebben. Ik weet alleen dat dit een geweldig project is voor de regio en de ontwikkeling van de medische zorg. Deze uitdaging laat ik niet verzieken door te denken in barrières."

Jacobs weet zich gesteund in zijn enthousiasme door een positief rapport van adviesorganisatie KPMG. Hoe revolutionair het plan ook is. "Op termijn streven we naar een volledige fusie tussen de academische ziekenhuizen van Maastricht en Aken," klinkt het bevolgen. "Dat is al uniek, omdat de ziekenhuizen in verschillende landen gesitueerd zijn. We starten met de hart- en vaatcentra. Daarnaast hebben we het over de samensmelting van twee gerenommeerde onderzoeksinstituten: RWTH Aachen en CARIM Maastricht. Een geweldige bundeling van kennis en kunde. De financiële studie van KPMG toont aan dat het kan, de politiek in beide landen staat vierkant achter het idee en ook uit bedrijfsleven en onderzoekswereld zijn de reacties positief. Dus gaan we ervoor."



Het Medical Park Avantis moet verrijzen op het gelijknamige bedrijvenpark, totnogtoe het enige grensoverschrijdende in Europa. Het businessplan voorziet in het aantrekken van grote partijen als Philips, de farmaceutische industrie, toeleveranciers van medische apparatuur, dienstverleners, horeca, enzovoort. Partijen die voor een deel het park financieel mogelijk maken. En die zorgen voor aantrekkingskracht wereldwijd. "In Maastricht en Aken ondergaan nu ongeveer 10.000 mensen per jaar een ingreep aan hart of vaten. Om rendabel te kunnen zijn, hebben we 14.000 patiënten nodig. Die gaan onder andere komen uit Azië en de Verenigde Staten. Waarom? Omdat we hier de beste medische zorg bieden. Met de meest ervaren en bekwame artsen en onderzoekers, met de beste nazorg. We leven in een wereld van concurrentie. Óók in de gezondheidszorg. En daarin moeten we excelleren. Alleen toppers krijgen hier een baan."

Van een prestigeproject is geen sprake. "Nee. Beide instituten zijn zelfstandig te klein om te overleven. Het ligt toch voor de hand om alle middelen te bundelen. Maastricht en Aken liggen nog geen dertig kilometer van elkaar vandaan. Uiteindelijk besparen we geld en leveren we betere zorg."

Michael Jacobs heeft overigens wel reële referentiepunten. Hij werkte in verschillende academische centra in de Verenigde Staten en Engeland waar medical parks niet ongewoon zijn. Ook in Duitsland zijn de eerste medische parken een feit. Met academische ziekenhuizen en onderzoekscentra, omringd door toeleveranciers en de eerder genoemde diensten- en woonfuncties. Gespecialiseerd in een bepaalde discipline. "Ziekenhuizen zullen zich specialiseren. Oncologie, ogen- en oren, orthopedie, hart- en vaten. Dat is de toekomst."

Zelf staat Michael Jacobs bekend als een van de beste vaatchirurgen ter wereld, gespecialiseerd in het repareren van aorta's. Het congres European Vascular Course (EVC) dat hij sinds 1997 elk jaar organiseert met zijn Franse collega Alain Brancherau uit Marseille, is wereldberoemd. In 2009 wordt het EVC voor het eerst in het MECC in Maastricht gehouden. Ook omdat Michael Jacobs iets heeft met deze stad. Hij studeerde er geneeskunde, deed ervaring op in het buitenland en belandde in 1992 bij het AMC in Amsterdam waar hij de afdeling vaatchirurgie opzette. In 2000 keerde hij terug in Maastricht als hoogleraar, chirurg en aanjager van een integraal hart- en vaatcentrum. "Maastricht staat aan de top op het gebied

van hart- en vaatchirurgie. In het hart- en vaatcentrum hebben we alle disciplines gebundeld: onderzoek, diagnose en behandeling. De muren zijn afgebroken."

Behalve de inhoudelijke uitdaging in Maastricht is er dus dat 'visioen' van dat medisch park op Avantis. De eerste stappen zijn gezet met de officiële samenwerking van de hart- en vaatcentra van het Klinikum in Aken en het UMC+ in Maastricht. "Al jaren wordt gepraat over die ene euregio. Dit zou toch wel een ultieme stap zijn."

