

Voor iedere regio een oplossing op maat

Ontschotten in zorg-ICT

Regionalisering van de eerstelijnszorg staat al enkele decennia op de politieke agenda. Anno 2017 is er veel bereikt, toch is de regionalisering minder ver dan menigeen zou willen. “Domeindenken, de financieringsstructuur, regelgeving. Daar zijn allerlei redenen voor te bedenken”, reageert Dorinda van Oosten, managing director van PharmaPartners Huisartsenzorg. Ze geeft een reflectie op haar eigen vakgebied: de automatisering van de zorg.

“Ook in de zorg-ICT moet domeindenken plaatsmaken voor ontschotting. We moeten nog meer gebruikmaken van landelijke standaarden en regionale informatie-uitwisseling mogelijk maken”, vindt Van Oosten. Uit het onafhankelijke HIS-onderzoek van de LHV uit 2016 blijkt dat PharmaPartners vooral op eHealth en gegevensuitwisseling tussen zorgverleners opvallend hoog scoort. “We hebben een enorme expertise opgebouwd in het ondersteunen van de samenwerking tussen huisarts en apotheker. En bij het ontstaan van de eerste zorgpaden zijn we direct met de grootste KIS-leveranciers om tafel gegaan om die multidisciplinaire samenwerking goed in onze zorgsystemen te laten landen. Daarop bouwen we nu verder. Medicom, Hapicom en

Pharmacom hebben samen meer dan 200 koppelingen met systemen van andere zorgaanbieders en leveranciers. Belangrijk daarbij is dat relevante informatie altijd terugkomt in het bronstelsysteem van huisarts en apotheker. Het dossier moet compleet blijven, zodat het werkbaar en overzichtelijk blijft. Daarnaast stellen we bij het maken van koppelingen strikte eisen aan kwaliteit, privacy en informatiebeveiliging. We willen onze klanten kunnen garanderen dat we altijd voldoen aan hoge kwaliteitseisen en wet- en regelgeving.”

Starten met koppelingen

De behoefte van klanten is leidend bij het realiseren van koppelingen met andere systemen, benadrukt Van Oosten. “We geloven erin dat we door het stan-

daardiseren van gegevensuitwisseling systemen van verschillende leveranciers goed kunnen laten communiceren en samenwerken. Op die manier kan de informatie-uitwisseling binnen een regio systeemafhankelijk plaatsvinden. Daar werken we hard aan, ook in samenwerking met andere leveranciers en organisaties als VZVZ en Nictiz. Dat kost natuurlijk tijd en de behoefte om samen te werken in de regio is er al. Binnen de eerste lijn, tussen de eerste en tweede lijn, met de thuiszorg, met het sociale domein én met de patiënt. We kunnen het ons dus niet permitteren om daarop te wachten. Met goede, veilige koppelingen leggen we daarom nu al de verbinding.” Daarbij gaat het bijvoorbeeld om intelligente verwijskoppelingen. Of om

koppelingen met systemen die de samenwerking rond en met de patiënt faciliteren. Denk aan de KIS'en van VitalHealth, Care2U en Portavita en applicaties als het eGPO (elektronisch Gestructureerd Patiënten Overleg) en Zorgverband. “We verkennen momenteel diverse mogelijkheden voor het versterken van zelfmanagement. Ook werken we aan een tool voor toedienregistratie in de thuiszorg. Voor de iets langere termijn zien we mogelijkheden in samenwerking met software-aanbieders voor GGZ, VVT en het sociale domein.”

Regionaal platform

Het fundament voor een brede, regionale ICT-samenwerking over disciplines en domeinen heen, is een regionaal platform. Verschillende leveranciers ontwikkelen zo'n platform en PharmaPartners juicht dat toe. Van Oosten: “Binnen de Medicom-Pharmacom samenwerkingsverbanden in een regio faciliteren we 24-uurs huisartsenzorg en farmaceutische zorg. Dat doen we

met Hapicom voor de huisartsenpost, Medicom voor de huisartsenpraktijk en Pharmacom voor de dag- en nachtoptheek. Bij de samenwerking in de regio zijn echter meer disciplines en domeinen betrokken en in iedere regio is het net weer een beetje anders. Door samen te werken met aanbieders van regionale platformen en slimme koppelingen te maken tussen systemen kunnen we alle partijen verbinden op een manier die past bij de betreffende regio.”

eHealth

Het ontsluiten van de patiënt via een Persoonlijke GezondheidsOmgeving is een van de speerpunten van PharmaPartners. Eerder dit jaar ontvouwde het bedrijf zijn eHealth-strategie. Van Oosten: “Goede ondersteuning van de samenwerking tussen patiënt, mantelzorgers, zorg- en hulpverleners vereist een systeemafhankelijk eHealth-platform, dat de potentie heeft om uit te groeien tot een volwaardige Persoonlijke GezondheidsOmgeving (PGO)



Met goede, veilige koppelingen leggen we nu al de verbinding tussen samenwerkende partijen in de regio, vertelt Dorinda van Oosten, managing director PharmaPartners Huisartsenzorg.

voor alle Nederlanders. Met ruim 10 miljoen patiëntendossiers in Medicom en Pharmacom, een traditie in het ondersteunen van samenwerking tussen huisartsen, apothekers en patiënten en een op open standaarden gebaseerd en met de zorgverlenerssystemen geïntegreerd eHealth-portaal, zijn wij bij uitstek geëquipeerd om hier invulling aan te geven.”

Vanaf 2019 moet iedereen die dat wil zijn eigen gezondheidsgegevens digitaal kunnen inzien via een PGO. MedMij ontwikkelt hier standaarden voor (zie De Eerstelijns 2-2017, pag. 12-14). “Met MijnGezondheid.net hebben we de eerste belangrijke stappen in deze richting gezet. Dat ontwikkelen we nu door in aansluiting op de ontwikkelingen binnen MedMij.” <<

Tekst: Margriet van Lingem

Artikel in samenwerking met PharmaPartners



Daan Kerklaan, directeur Zorroo:

Erst de samenwerking, dan de ICT

Zorggroep Oosterhout en Omstreken (Zorroo) is de samenwerking in de regio aan het inrichten – 24/7 en over domeinen heen, vertelt directeur Daan Kerklaan. De zorggroep nam recent de huisartsenpost in Oosterhout over. “Door de zorg voor chronisch zieken en kwetsbare ouderen gedurende de dag, nacht en het weekend in één organisatie samen te brengen, kunnen we deze beter afstemmen in de regio. Overdag weten huisartsen, thuiszorg, GGD, GGZ en gemeenten elkaar goed te vinden. Hoe zorgen we ervoor dat we ons zorgaanbod in de nacht op hetzelfde ni-

veau houden? Dat zijn we nu aan het organiseren door bijvoorbeeld bedden voor verwarde personen en eerstelijnsbedden te creëren. Maar het betekent ook dat we elkaar moeten informeren en inzage moeten hebben in elkaars gegevens. Ik juich het toe dat PharmaPartners de regionale samenwerking wil faciliteren op basis van de behoefte van klanten. Wij moeten eerst onze zaken op orde hebben. In onze regio hebben we ervoor gekozen om via het KIS de verbinding met andere disciplines te leggen. Dat kan uitgroeien tot een regionaal platform. Het KIS is goed

geïntegreerd met Medicom. Medicom heeft een belangrijke rol als huisartseninformatiesysteem en moet zich ook als zodanig doorontwikkelen. Dat gebeurt al, bijvoorbeeld met slimme beslisondersteuning in de vorm van Medicom-Smart. Het helpt voor de continuïteit van de huisartsenzorg enorm dat we op de huisartsenpost via Hapicom beschikken over het volledige dossier van de eigen huisarts, maar er is uiteindelijk meer nodig om dag en nacht over lijnen heen samen te werken. Dat vraagt om andere technische ontwikkelingen én domein-

overstijgende spelregels. Huisartsenzorg is redelijk gestandaardiseerd, maar in de jeugdzorg bijvoorbeeld, verschillen de afspraken per gemeente. Daar is nog een slag te maken. Onze patiënten zou ik in de nacht en in het weekend graag de mogelijkheden bieden die ze nu overdag hebben met MijnGezondheid.net, zoals een eConsult. Als iemand foto's kan delen met de huisartsenpost, is een bezoek misschien niet eens meer nodig. Ook op die manier kunnen we de werkdruk op de post verlagen. Dat soort oplossingen verken ik continu met PharmaPartners.”

“Dag en nacht over lijnen heen samenwerken vraagt om andere technische ontwikkelingen en domeinoverstijgende spelregels.”