



Toekomst regionale samenwerking

Visiedocument ter voorbereiding
op de ALV en clustersplitsing

SAHEL blijft voorloper in een veranderende eerste lijn

Clustersplitsing noodzakelijk voor verdere groei en regionale digitalisering

Goede samenwerking tussen de huisarts en apotheek is belangrijk voor de kwaliteit van eerstelijnszorg. Dat hadden Medicom- en Pharmacom-gebruikers in Den Haag en omstreken al snel goed op het netvlies staan. Sinds de jaren '90 vervult regiocluster SAHEL een voorlopersrol. Met 73 apotheken, 140 huisartspraktijken en 700.000 patiëntendossiers groeiden we uit tot grootste cluster van Nederland. Prachtig! Maar helaas is de technische grens van ons samenwerkingsverband bereikt. SAHEL barst uit zijn voegen. Technische grenzen staan toetreding van nieuwe collega's en innovaties in de weg. Willen we voorloper blijven in de sterk veranderende eerstelijnszorg, dan is clustersplitsing noodzakelijk. Van alle betrokken huisartsen en apothekers vragen we daarom commitment om deze splitsing mogelijk te maken.

Dát de eerstelijnszorg in razend tempo verandert, behoeft weinig toelichting. Zoals in de rest van het land verschuiven in de regio Den Haag steeds meer zorgtaken van de tweede naar de eerste lijn. Behandelingen vinden bij voorkeur plaats in multidisciplinaire wijkteams. Met eHealth services stimuleren we patiënten om hun gezondheidszaken online te regelen. Het digitaal berichtenverkeer over en met de patiënt neemt enorm toe. Ook is er geen praktijk of apotheek die níet worstelt met personeelstekort.

Samenwerking blijft groot goed

"Om met al deze nieuwe uitdagingen om te gaan, blijft samenwerking voor Medicom-huisartsen en Pharmacom-apothekers een groot goed", licht Jan van Deursen, apotheker en bestuursvoorzitter van SAHEL toe. "Onze beroepsgroepen groeien al maar verder naar elkaar toe. De apotheek kan de huisarts onder meer ontlasten door regie te nemen over de stroom herhaalmedicatie; medicatiereviews doen we al samen. Natuurlijk trekken we ook intensiever op met andere disciplines, zoals thuiszorg en ziekenhuis, bij voorkeur in multidisciplinaire teams." Opschalen van ICT is simpelweg nodig om huisartsen en

apothekers daarbij te ondersteunen. Denk bijvoorbeeld aan meer open verbindingen met andere zorgverleners voor soepele gegevensuitwisseling of aan functionaliteiten waarmee we de administratieve handelingen in de back office kunnen automatiseren. Het bestuur van SAHEL en ICT-leverancier PharmaPartners zijn ervan overtuigd dat dit alleen kan door het Pharmacom-Medicom-cluster te splitsen. Daardoor ontstaat ruimte voor innovatie, maar ook voor toetreding van nieuwe huisartsen en apothekers met hetzelfde informatiesysteem.

Technische grens cluster bereikt

Vaak krijgen we de vraag waarom we niet meer capaciteit toevoegen aan het cluster SAHEL. Door 'gewoon' extra servers en rekenkracht (CPU) toe te voegen aan het huidige cluster. Helaas kent elke architectuur zijn maximale technische mogelijkheden. Dit is vergelijkbaar met een fundament voor een flatgebouw van 30 verdiepingen, wat niet geschikt is om uit te bouwen naar 100 verdiepingen. Er komt een punt dat je tegen de grens aan loopt en het fundament het niet meer houdt. De ICT-architectuur aanpassen kan, maar is simpelweg te kostbaar. Dit zou een volledige nieuwbouw van de huidige oplossingen vragen. Daarmee is dit een onrealistisch pad. Onder de streep is het verstandiger, efficiënter en goedkoper om de grootte van het samenwerkingsverband terug te brengen naar meer werkbare aantallen gebruikers.



Voordelen van splitsing

Het regiocluster SAHEL transformeert straks naar meerdere samenwerkingsverbanden met meer mogelijkheden. Sander de Jong, directeur Farmacie van PharmaPartners zet de voordelen van splitsing uiteen. "Gebruikers kunnen weer volop gebruik maken van slimme innovaties zoals Digitaal Recept of MedicomSmart, de module die ondersteunt bij chronische zorg. Ook kunnen we het patiëntenportaal MGN breed uitrollen zodat alle patiënten in Haaglanden toegang krijgen tot hun eigen patiënten omgeving." De uitwisseling van medicatiegegevens tussen huisartsen en apothekers in de wijk vindt onveranderd plaats via één en dezelfde database via één van de clusters. Maar ook buiten het cluster kan gegevensuitwisseling met andere zorgverleners in de wijk mogelijk worden gemaakt vanuit het bronsysteem via koppelingen en integraties op basis van landelijke standaarden. Nog een belangrijk aspect is de veiligheid en continuïteit van zorg. Sander de Jong: "Iedereen herinnert zich de zomer van 2018, de dag dat alle schermen in de regio bijna twee dagen zwart kleurden. Dat wil je niet nog eens meemaken." Door meerdere clusters spreiden we het risico op storingen. Gebeurt het toch, dan is de impact minder groot.

Tot slot is het in het kader van privacy beter om gegevensuitwisseling te beperken tot zorgverleners die daadwerkelijk samenwerken rond de patiënt.

Grensgebied

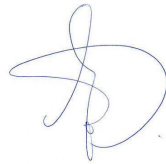
Veel gebruikers van het cluster SAHEL geloven, net als PharmaPartners, in het belang en de voordelen van kleinere samenwerkingsverbanden. Tegelijkertijd speelt de vrees dat splitsing samenwerking juist beperkt, met name voor apothekers en huisartsen in het grensgebied. Voor deze groep realiseert PharmaPartners de nieuwe functionaliteiten Retourrecepten en Fliatteringsberichten om ook samenwerking met die ene collega buiten het cluster te vereenvoudigen. Gebruikers binnen het cluster SAHEL hebben nauw meegekeken bij de uitwerking van deze functionaliteiten. Een te vormen commissie van gebruikers gaat zich met de grootst mogelijke zorg buigen over welke wijken nieuwe clusters vormen en waar grenzen lopen.

Gezamenlijk project

PharmaPartners en SAHEL benadrukken dat de clustersplitsing een gezamenlijk gedragen project is dat wordt uitgevoerd op basis van jarenlang partnership en een wederzijdse vertrouwensband. De voorlopige startdatum is januari 2021. Sander de Jong: "Wij vragen alle betrokken huisartsen en apothekers om commitment, zodat we samen kunnen bouwen aan een nog betere samenwerking tussen zorgverleners voor een krachtige eerste lijn in Den Haag en omgeving." Tijdens de komende algemene ledenvergadering op woensdag 25 november zullen wij het visiedocument verder toelichten. Wij verheugen ons op jullie komst!

Met vriendelijke groet,

Namens het Bestuur SAHEL



Jan van Deursen, apotheker,
Voorzitter Bestuur SAHEL




Eva Siedenburg, apotheker,
Secretaris Bestuur SAHEL

Namens PharmaPartners



Suzanne van Aarle,
Directeur Huisartsenzorg



Sander de Jong,
Directeur Farmacie



PharmaPartners

Wilhelminakanaal Zuid 110A
4903 RA Oosterhout

088 - 688 88 88
huisartsenzorg@pharmapartners.nl
farmacie@pharmapartners.nl
www.pharmapartners.nl