



STATISTIEK EN MANAGEMENTINFORMATIE

Gegevens genoeg, maar kunnen we ze ook zelf analyseren?

Als we de data in onze HISsen kunnen analyseren, levert dit inzichten op waarmee we de kwaliteit van zorg kunnen verbeteren. Het geeft ons ook managementinformatie waarmee we onze medewerkers kunnen ondersteunen en aansturen. De gegevens hebben we, maar in hoeverre zijn de HISsen in staat om onze vragen te beantwoorden door de data te analyseren? Deze vraag stond centraal bij de tweede opdracht tijdens de HIS-Demodag 2015.

CHRISTIE MANTINVELD
CHRISTIE@M-T-O.NL

Als eerste toonden de presenterende huisartsen hoe zij te werk gaan bij een medische onderzoeksvraag. Het betrof het

selecteren van alle vrouwen boven de vijftig, bekend met hypertensie, die een ACE-remmer gebruiken (met een voorschrift afgegeven tussen 1

juni 2015 en nu). Binnen deze groep moesten alle personen worden geselecteerd bij wie de nierfunctie niet bepaald was en de personen bij wie de MDRD kleiner dan 40 is.

Snel en eenvoudig selecteren

In Promedico-ASP is het eenvoudig om selecties te maken en deze vervolgens te verfijnen. Bij elke verfijning toont het systeem hoeveel personen zich in de selectie bevinden. Als alle gewenste selectiecriteria zijn aangegeven, wordt er geklikt op 'uitvoeren' en verschijnt het eindresultaat: acht patiënten. Deze acht kunnen worden getoond en er zijn verschillende acties mogelijk: het maken van een lijst, brieven en etiketten, en ook exporteren naar Excel. De zoekopdracht kun je bovendien delen met collega's die deze hierdoor kunnen importeren in hun HIS. Wat niet kan, is doorklikken naar de patiënt in het patiëntendossier. Het hele proces verloopt snel. Kanttekening is wel dat de database niet live is. De database wordt elke nacht ververs.

Het is duidelijk te zien dat Promedico-VDF familie is van het eerst

gepresenteerde systeem. De werkwijze is hetzelfde. Een verschil is dat de database in dit geval wel live is. Deze wordt elk moment bijgewerkt en het proces verloopt toch soepel en snel. Ook kun je vanuit de selectie in Promedico-VDF wel doorklikken naar het patiëntendossier.

Standaardzoekvragen

In OmniHis is een aantal standaardzoekvragen beschikbaar. Zo kun je in het diabetesvenster kiezen voor 'Patiënten oproepen en rapportage', en vervolgens een vooraf gemaakte selectie kiezen. De uitkomst wordt getoond als een lijst in het patiëntenschermbild. Op het moment dat een eigen selectie op een bepaalde labwaarde wordt gemaakt, gaat er iets mis. Het blijkt dat de door het lab verstuurdde uitslagen het '<-teken' bevatten. In de selectie worden alle patiënten met dit teken in hun labwaarde meegenomen. Bij een zoekopdracht kun je dit probleem wel oplossen door aan te geven dat de uitslagen die met een '<-teken' beginnen, moeten worden weggelaten.

Query op aanvraag

Wie met Tetra werkt, kan zogenaamde standaardrapporten genereren. Staat de query die je wilt gebruiken niet in de lijst? Dan kun je een verzoek naar Tetra sturen. De query wordt gemiddeld een week later opgestuurd en er zijn geen extra kosten aan verbonden. Als de query ook voor anderen interessant is, wordt deze toegevoegd aan de lijst. Met CGM Huisarts kun je zelf selecties maken en vanuit die selecties kun je direct doorklikken naar het patiëntendossier. Het systeem voert elke selectie direct uit en toont een lijst. Na het opslaan kun je de selectie uit de vorige oproep verfijnen. Zo kun je selectie op selectie uitvoeren.

Stap voor stap

Huisarts Joris van Grafhorst werkt met Medicom: 'Ik ben jaloers op de

collega's die Promedico gebruiken. Dat werkt zo makkelijk, terwijl ik vaak aan het prutsen ben. Als ik het al moeilijk vind, wat te denken van collega's die minder met ICT hebben?! Wat jullie in één scherm doen, moet ik stap voor stap doen. Ik moet een selectie maken en vervolgens verschillende selecties samenvoegen. Dat gaat langzaam. Ik kan wel vanuit de selectie direct naar de betreffende patiëntendossiers en ik kan ook aan de volledige selectie iets toekennen. Denk aan een ruiter, een journaalregel of een oproep.'

Bij de aanwezige MicroHIS-huisartsen staan meer gemak en mogelijkheden op het vlak van statistiek al lang op de wensenlijst. Er bestaat een statistiekmodule, maar de mogelijkheden daarvan zijn beperkt. De werkwijze is vrij ingewikkeld en collega's zijn niet blij als er tijdens werktijd gegevens uitgespoeld worden. Dat vormt namelijk een zware belasting voor het systeem.

Managementinformatie lastig te genereren

Vervolgens werd gekeken hoe gemakkelijk het is om managementinformatie uit de verschillende HISsen naar boven te krijgen. Wie kan alle contacten van een bepaalde medewerker uit een bepaalde periode naar boven halen? En kun je vervolgens binnen deze contacten een deelgroep selecteren op basis van ICPC-codes? De mogelijkheden per HIS verschillen op dit vlak. Met Promedico-ASP is het überhaupt niet mogelijk om op medewerker te selecteren. In andere HISsen kan dit wel, maar is het niet altijd mogelijk om de zoekopdracht aan de hand van ICPC-codes te verfijnen. Voor velen was het een aardige puzzel om de gewenste gegevens boven water te krijgen, als dat al lukte.

Geen prioriteit

Een aantal aanwezigen verbaasde zich over de beperkte mogelijkheden van de HISsen. Anderen vragen zich af of de gemiddelde huisarts wel

zit te wachten op meer mogelijkheden op het vlak van statistiek en managementinformatie. Bij de HIS-leveranciers lijkt het in elk geval geen prioriteit te hebben. Er zijn altijd zaken zijn die meer voorrang krijgen, zoals het LSP en wettelijke ontwikkelingen. De HISsen zijn ook redelijk beperkt door de huidige tariefstellingen. 'Het is nuttig om de mogelijkheden die we hebben te benutten en deze te delen met collega's', merkt huisarts Willem van der Linden op. 'Deel bijvoorbeeld je zoekstrategie met anderen in je huisartsengroep, zodat zij zien wat mogelijk is en ook gegevens gaan analyseren.'

Kwaliteit: er zijn meer indicatoren nodig

Je moet kunnen aantonen hoe je presteert – dat wil je zelf toch ook weten? De noodzaak van deze gegevensanalyses wordt steeds groter, ook voor eenpitters. 'De behoefte zal inderdaad toenemen', zegt Tjeerd van Althuis van het NHG. 'Toch zal die per praktijk erg blijven verschillen. De interne drive om iets met kwaliteitsbeleid te doen verschilt. Op landelijk niveau zijn er acht indicatoren in de ketenzorg, maar wat is op intern niveau de beloning? Ik vind dat we het begrip kwaliteit beter moeten definiëren. Naar mijn mening zijn daarvoor meer indicatoren nodig.'

We moeten de druk opvoeren

Algemene conclusie is dat de HISsen de potentie hebben om huisartsen met het oog op de managementinformatie bij dagelijkse werkzaamheden te ondersteunen. Maar het kost vaak bloed, zweet en tranen om die informatie uit het HIS te krijgen. Het belang van goede rapporten en meetbare kwaliteit wordt steeds groter. Daarom is het belangrijk dat er vanuit de pakketcommissies en de koepelorganisaties meer druk op de HIS-leveranciers wordt gezet. 'Laat daarbij vooral ook de mooie mogelijkheden van andere pakketten zien, dat voert de druk op!' ■