

---

NHGDOC VERNIEUWD EN GEBRUIKSVRIENDELIJKER

# Van hinderlijke controleur naar hulpvaardige collega

Het afgelopen jaar is er veel veranderd in NHGDoc. Er zijn nieuwe domeinen toegevoegd, maar de software is vooral gebruikersvriendelijker geworden. 'Van een hinderlijke controleur die telkens zegt dat je iets fout doet, is het programma nu beter te vergelijken met een hulpvaardige collega die met goede suggesties komt', zegt Karel Nederveen. Hij was tot 1 april jongstleden algemeen directeur bij ExpertDoc, het bedrijf dat NHGDoc in samenwerking met het Nederlands Huisartsen Genootschap ontwikkelt. Zijn vertrek bij ExpertDoc werd pas bekend na dit interview.

**CHRISTIE MANINTVELD**  
CHRISTIE@M-T.O.NL



FOTO: CHRISTIE MANINTVELD

Karel Nederveen

**N**HGDoc is een softwarepakket dat de huisarts ondersteunt bij het nemen van beslissingen. Het zorgt ervoor dat de huisarts de juiste informatie, op het juiste moment, bij de juiste patiënt bij de hand heeft. NHGDoc herinnert de huisarts aan ontbrekende gegevens in het HIS, en aan aandachtspunten voor nader onderzoek en behandeling. De software verrijkt het HIS, dat daardoor niet langer alleen een registratiemiddel is, maar meer een ondersteuner in het klinisch proces wordt, door bijvoorbeeld actief meldingen te geven over medicatie, contra-indicaties en allergieën.

## Minder tekst

Een van de opvallendste veranderingen is de verbetering van de gebruikersinterface van NHGDoc. 'De inhoud van NHGDoc is gebaseerd op de standaarden van het Nederlands Huisartsen Genootschap', vertelt Nederveen. 'In onze drang naar correctheid bevatten

*meldingen voorheen te veel tekst. Deze informatie was juist en volledig, maar in de praktijk bleek dat huisartsen geen tijd hadden om zo veel te lezen. Gebruikers haakten hierop af. Daarom hebben we een omslag gemaakt naar bondige en actiegerichte meldingen, met de mogelijkheid om door te klikken naar de achterliggende, complete informatie.'*

## Suggesties op basis van dossier en NGH-Standaard

Op het moment dat je iemands dossier opent, geeft NHGDoc aan welke acties je kunt overwegen voor de betreffende patiënt. Dit bepaalt het programma aan de hand van de gegevens uit het patiëntdossier en op basis van de NGH-Standaarden. Zo kun je bijvoorbeeld de suggestie krijgen om een voetonderzoek uit te voeren, bepaalde medicatie aan te passen of iemand voor specifiek onderzoek door te sturen naar een specialist. In NHGDoc kun je zien op basis

van welke gegevens uit je patiëntdossier de melding is gemaakt en je kunt doorklikken naar een korte samenvatting van de betreffende Standaard of naar de complete Standaard.

### Naar eigen wens instellen

Een andere verbetering is de mogelijkheid om het programma meer naar eigen wens in te stellen. Nederveen: *‘Je kunt er bijvoorbeeld voor kiezen om meldingen vanuit een bepaald domein uit te schakelen. Wil je in het domein CVRM geen meldingen over ontbrekende gegevens over het BMI? Dan kun je aangeven dat je op deze regel geen melding meer wilt krijgen. Andersom kun je specifieke regels juist ook prioriteit geven. Dit kun je doen voor één patiënt of voor alle patiënten. Ook is er per patiënt een facultatieve startpagina beschikbaar. Dit is een overzicht waarmee je in één oogopslag ziet in welke domeinen NHGDoc aandachtspunten signaleert. Vervolgens kun je zelf kiezen welke meldingen je relevant vindt om*

## ‘ZONDER EXTRA INSPANNING IS JE DOSSIER OP ORDE’

*te lezen. Als je het programma personaliseert, door zelf zaken naar wens in te stellen en door filters toe te passen, ondersteunt het je op de manier die jij prettig vindt.’*

### Rapportages

In het onderdeel ‘Rapportages’ geeft NHGDoc een overzicht van de ontvangen medische alerts voor de mensen die op consult zijn geweest. Op de overzichtspagina zie je per domein een getal dat het aantal alerts in dat domein weergeeft. Je kunt inzoomen op een domein om specifiek te bekijken om welk type meldingen het gaat. Je ziet dan bijvoorbeeld dat bij vijftien patiënten met CVRM de hoofdbehandelaar niet is vastgelegd in het HIS. Ook geeft NHGDoc weer hoe je op dit punt scoort ten opzichte van het landelijk gemiddelde. Vervolgens kun je echter geen lijst krijgen met daarop de patiënten voor wie dit geldt of doorklikken naar de betreffende dossiers. *‘Dat heeft te maken met de bescherming van privacy en gegevens’,* legt Nederveen uit. *‘NHGDoc verzamelt alleen metadata over de afgegeven alerts. In geen enkel geval wordt er data uit het patiëntendossier opgeslagen. De HISSen zelf kunnen deze service wel bieden. MicroHIS is er al mee bezig. Zij sturen alle alerts van NHGDoc door naar hun HIS en zetten deze versleuteld weer terug, waardoor de huisarts meldingen en rapportages op een veilige manier kan relateren aan een*

*patiënt. Het zou mooi zijn als meer HISSen dit gaan faciliteren, want hierdoor wordt NHGDoc nog praktischer in gebruik.’*

### Tijd besparen

Het laatst toegevoegde domein is ‘Polyfarmacie’. Nederveen: *‘Deze toevoeging aan NHGDoc kan huisartsen een aardige tijdsbesparing opleveren, want steeds vaker wordt van hen verwacht dat zij een structurele medicatiebeoordeling uitvoeren bij polyfarmaciepatiënten. NHGDoc ondersteunt bij het signaleren van alle patiënten ouder dan 65 jaar met polyfarmacie. Het programma geeft aan wanneer medicatie potentieel gestart of juist gestopt moet worden in het kader van polyfarmacie. Zo voorkom je zowel over- als onderbehandeling bij ouderen. NHGDoc ondersteunt bij de voorbereiding van medicatiebeoordelingen en geeft een basis voor een effectieve bespreking met de apotheker aan de hand van STOPP- en START-criteria (STOPP staat voor ‘Screening tool of older person’s prescriptions’), zoals die worden aanbevolen in de Richtlijn Polyfarmacie bij ouderen.’*

### Uitbreiding van domeinen

ExpertDoc streeft ernaar meer domeinen toe te voegen aan NHGDoc. *‘Op dit moment zijn er via NHGDoc twaalf NHG-Richtlijnen digitaal beschikbaar. Het zou mooi zijn als we er jaarlijks twee aan toe kunnen voegen. Niet alle richtlijnen lenen zich echter voor digitalisering. Klachten rond het bewegingsapparaat of huidaandoeningen zijn bijvoorbeeld niet geschikt, we werken alleen met Standaarden met meetwaarden.’* Een module ggz implementeren in de software staat hoog op de prioriteitenlijst bij ExpertDoc. *‘Op dat vlak komt er steeds meer op het bord van de huisarts en NHGDoc kan goede ondersteuning bieden. We hebben voor dit domein al de nodige contacten aangeboord, maar we hebben onvoldoende menskracht om het domein te ontwikkelen. Dat komt onder andere omdat we niet al onze capaciteit vrij kunnen maken voor nieuwe domeinen. Standaarden worden geregeld gereviseerd en na elke revisie is er ook voor ons weer veel werk aan de winkel.’*

### Gratis servicemodules

Naast nieuwe domeinen op basis van NHG-Standaarden ontwikkelt ExpertDoc gratis servicemodules. Zo is er een servicemodule gericht op bijwerkingen. *‘De module Lareb attendeert op mogelijke bijwerkingen en geeft je de mogelijkheid deze eenvoudig te melden met een vooraf ingevuld formulier. Na het controleren en eventueel verbeteren of aanvullen van de gegevens kun je dit met een druk op een knop verzenden naar Lareb. Heb je tijdens het consult geen tijd voor deze handelingen, dan kun je er ook voor*

---

*kiezen een mail te ontvangen waarmee je makkelijk op een later moment kunt melden.'*

Een andere gratis servicemodule is de Kindcheck. Deze geeft een melding als gegevens in een patiëntdossier reden geven om te informeren naar de aanwezigheid van kinderen die onder de verantwoordelijkheid van deze persoon vallen.

### **De volgende uitdaging**

Met de verbeteringen en uitbreidingen die het afgelopen jaar werden doorgevoerd is NHGDoc een product dat Nederveen naar eigen zeggen met trots aflevert. *'Het is een handig en gebruikersvriendelijk hulpmiddel dat je voor, tijdens en na het consult kunt inzetten. Ieder kan het op zijn of haar eigen manier instellen. De een gebruikt het als digitaal geheugensteun-tje, de ander kijkt alleen als hij vastloopt. Sommigen vinden de rapportages handig om doelen en actiepunten vast te stellen en te monitoren, en anderen vinden het prettig dat het programma hen op een adequate en efficiënte manier op blinde vlekken wijst.*

*in de ontwikkeling van een product dat kan bijdragen aan de verbetering van de zorg, is het slim om vervolgens ook te investeren in het in de markt zetten ervan. Je wilt ervoor zorgen dat het product in de praktijk gebruikt gaat worden. Dat vraagt onder andere om veel training en voorlichting, en dat gaat niet vanzelf.'*

### **Kosten voor de huisartsen**

*'Vanaf het begin was duidelijk dat VWS er op mikte dat de kosten voor het gebruik van NHGDoc door de huisartsen gedragen moesten gaan worden. Ook de koepelorganisaties waren het daarmee eens. Toen de subsidie vanuit VWS stopte, hebben we een prijs vastgesteld. Deze moest kostendekkend en reëel zijn. Voor de exploitatie en doorontwikkeling van NHGDoc is aan de HIS-leveranciers en hun gebruikersverenigingen zowel een collectief als een niet-collectief abonnement voorgesteld. Bij het collectief afnemen van het abonnement kost het pakket 330 euro per normpraktijk per jaar. Dit is 33% minder dan bij niet-collectieve afname. De directies van Promedico en MicroHIS hebben besloten het collectieve abonnement*

## **'ALS JE HET PROGRAMMA PERSONALISEERT, ONDERSTEUNT HET JE OP DE MANIER DIE JIJ PRETTIG VINDT'**

*Ook de doorlopende dossiervorming is een mooi voordeel. Zonder extra inspanning is je de dossier op orde.'*

### **Stadium van de koplopers gepasseerd**

*'Inmiddels heeft rond een derde van de huisartsen in Nederland een betaald abonnement. Nog niet iedereen maakt optimaal gebruik van het systeem en een van de redenen hiervoor is dat mensen nog niet weten dat er voor elk wat wils is.' Bij elke vernieuwing heb je koplopers, volgers en achterblijvers. 'Introduceer een navigatiesysteem voor in de auto en het gros van de mensen is ervan overtuigd dat ze dat niet nodig hebben. Een paar jaar later rijdt bijna iedereen ermee. Bij NHGDoc zijn we inmiddels het stadium van de koplopers – de early adopters – gepasseerd en maken we ons op om de grote middengroep te verwelkomen.'*

### **Subsidiekraan is dichtgedraaid**

*'Wij hebben een goed product ontwikkeld met subsidiegeld. Dat hebben we in samenspraak met de koepelorganisaties gedaan en het is fantastisch dat nagenoeg alle HISsen NHGDoc in hun systemen standaard beschikbaar hebben gemaakt. Het is een product waarmee je de zorg kunt verbeteren en dat wellicht op termijn de werkdruk kan helpen verlichten. Maar nu is de subsidiekraan dichtgedraaid en zegt VWS dat de markt het verder zelf moet doen. Dat vind ik jammer. Als je investeert*

*af te nemen op advies van hun gebruikersverenigingen. Op individuele basis kan worden afgeweken van deze afspraak. De overige HIS-leveranciers hebben nog niet gekozen voor een collectief abonnement.'*

### **Vergoeding door zorgverzekeraars**

*'Het is erg stimulerend dat zorgverzekeraar CZ NHGDoc heeft opgenomen in de bekostiging van de huisartsenzorg. We zien dat dit praktijken over de streep trekt en het levert ook veel aanvragen voor NHGDoc-masterclasses op. Tijdens de masterclass leggen we in de huisartsenpraktijk uit hoe het programma werkt en hoe het je direct kan ondersteunen op een manier die jij prettig vindt. We hopen dat meer verzekeraars deze stap naar bekostiging zetten. En we willen de komende tijd ook weer veel masterclasses in huisartsenpraktijken geven, zodat nog meer huisartsen, praktijkondersteuners en assistentes direct de voordelen van NHGDoc in de praktijk kunnen ervaren. Ook VGZ vergoedt NHGDoc soms vanuit een regionale moduleprestatie die onderdeel uitmaakt van het huisartsencontract. Een regio kan NHGDoc voorstellen als onderdeel van deze prestatie. Hoe dan ook, met elk van de vier grote verzekeraars hebben we wel iets, of iets gehad: Menzis vergoedde het gebruik tot aan de nieuwe bekostigingsstructuur en met Achmea hebben we de servicemodule Werk ontwikkeld.' ■*