Impressie van het NedHIS & EZD congres

Het 26ste NedHIS & EZD congres vond plaats op woensdag 22 maart in Vianen. De drukbezochte bijeenkomst werd geopend door dagvoorzitter Leo van Rooijen die over de nieuwe opzet van het congres vertelde. 'De tijd van de pioniers in de automatisering in de huisartsenpraktijk is voorbij. ICT is niet meer weg te denken uit onze praktijken. We zijn meer gebruikers dan pioniers geworden. Dus is dit congres ook voor gebruikers.' Het dagprogramma was dan ook voor een groot deel gevuld met praktische workshops voor huisartsen en praktijkmedewerkers.

CHRISTIE MANINTVELD
CHRISTIE@M-T-O.NLL

Voordat de 355 deelnemers de workshops van hun keuze bezochten, stelde Patrick Bindels, hoogleraar Huisartsgeneeskunde, nog de kritische vraag of de huisarts en het HIS klaar zijn voor de digitale toekomst. Wat hebben we tot nu toe digitaal bereikt in de zorg en wat verwachten we in de nabije toekomst te realiseren? Hij illustreerde zijn verhaal met het inspirerende voorbeeld van de digitale maatschappij in Estland: e-Estonia. Onderdeel hiervan is een landelijk EPD waarvoor de overheid de standaard heeft bepaald en waarop alle zorgprofessionals zijn aangesloten. Burgers hebben toegang tot de eigen data met een verplichte e-identify card, kunnen kiezen met wie zij data delen en hebben inzicht in wie gegevens bekijkt. Zo kan het dus ook!

Na alle workshoprondes boeide keynotespeaker Pim Valentijn (lid Raad van Bestuur De Essenburgh en senior onderzoeker bij Universiteit Maastricht en Academisch Ziekenhuis Maastricht; zie elders in dit nummer) de bezoekers met zijn verhaal over organisatiekracht in de eerste lijn: 'Samen kan het beter en goedkoper'. Waarna het tijd was voor het afsluitende walking dinner.

Impressie van deelnemers en diverse workshops

De workshop 'HIS & praktijkaccreditatie' werd gegeven door Suzanne Jongert (NPA praktijkaccreditering) en huisarts Gordon Oron. De laatste vertelde dat hij zijn team continu motiveert om data goed in het HIS te registreren. 'Gestructureerd registreren is een investering waar je veel plezier van hebt. Met goede data en stuurinformatie uit je HIS kun je betere plannen maken om de kwaliteit te verbeteren. Niet alleen als het gaat om chronische ziekten, maar ook als je wilt zien hoe het staat met je bereikbaarheid, of hoe het wrattenspreekuur of je beweegprogramma loopt.'

De deelnemers wisselden onderling ook praktische tips uit. Zoals deze tip van Marieke Visser, centrummanager bij SAG in Amsterdam over het slim registreren van VIM-meldingen en klachten: 'Wij hebben hiervoor twee fictieve patiënten aangemaakt in het HIS: Karel Klacht en Victor Vim. Komt er een klacht binnen? Dan registeren we bij Karel Klacht op de S-regel het betreffende patiëntnummer, de klacht en we voegen de correspondentie toe. Bij 'Plan' registeren we de acties en afhandeling. In het dossier van de patiënt die de klacht indient, registreren we alleen dat er een klacht is gemeld en dat deze terug

FOTO'S: CHRISTIE MANINTVELD

Links: Marieke Visser

Rechts: Carla Jensma

te vinden is bij Karel Klacht en de betreffende datum. Zo hebben we een goed overzicht en kun je bijvoorbeeld eenvoudig zien of bepaalde klachten vaak voorkomen.'

De workshop 'Online inzage door de patiënt' werd gegeven door Khing Njoo van het NHG en Margo Brands van de Patiëntenfederatie Nederland. Deze organisaties formuleren samen de Richtlijn online inzage, die voor de zomer van 2017 gepubliceerd wordt. De deelnemers gingen in groepjes in gesprek over online inzage in relatie tot begrijpelijkheid, verantwoordelijkheid, vermoedens en zelfmeetgegevens. Huisarts Van Steenis uit Bunnik was een van de deelnemers: 'Inzage in het dossier voelt alsof je extra verantwoording moet afleggen, maar uiteindelijk is de toegevoegde waarde enorm. Patiënten zijn hierdoor beter geïnformeerd en beter in staat om mee te beslissen. Ik zie het als een nieuwe manier van samenwerken. Patiënten krijgen straks ook inzicht in mijn notities in de P-regel. Maar tijdens de workshop begreep ik dat dit alleen de notities betreft die ik na de datum van openstelling heb gemaakt. Dat vind ik wel comfortabel. Als het goed is, heb je niets te verbergen, maar het besef dat de patiënt meeleest maakt toch dat je dingen soms net iets anders wilt opschrijven.'

Praktijkondersteuner Carla Jensma uit Emmen: 'Ik ben mij ervan bewust geworden dat online inzage al binnen enkele jaren gaat gebeuren. Dat betekent dat je heel goed moet opletten hoe je je dossier vormt. Ik ga dit in de praktijk bespreken met de collega's. Zodat we waar nodig of wenselijk nu al kunnen beginnen met een andere manier van notities maken.'
Huisarts Mirjam Willemsen uit Heerlen: 'De workshop heeft mij gerustgesteld. Ik weet nu dat er een richtlijn komt. Er wordt goed over nagedacht en er gaat niet zomaar wat gebeuren. Wij gaan online inzage dit jaar implementeren en ik ga er nu met meer vertrouwen mee aan de slag.'

Evelien Bink en Angelique Deenen zijn praktijkassistentes in Boxtel. Zij kwamen vooral om over de

Links:
Erna Meijers

Rechts:
Jaqueline Ouwerkerk

nieuwe ontwikkelingen bij MicroHIS te horen en voor handige tips & trucs. 'We zijn net naar de workshop over datalekken geweest. Het was een duidelijke uiteenzetting over wat dit precies is en hoe je ermee omgaat. Je regelt steeds meer digitaal en we werken nu ook met een patiëntenportaal. Hoe kun je die op een goede manier vormgeven? Als iemand zich aanmeldt, hoe verifieer je dan zijn of haar identiteit? Wij vragen om naar de praktijk te komen met een identiteitsbewijs en dat blijkt een enorme drempel voor mensen. Dan ga je je afvragen hoe je de drempel kunt verlagen. Tijdens de workshop begrepen we hoe belangrijk het is om voor 100 procent zorgvuldigheid te gaan en dat het patiëntenportaal op nummer 1 staat als het gaat om datalekken. Ook is het prettig om te weten dat wij niet de enigen zijn die zoeken naar een efficiënte afhandeling van aanmeldingen.'

Erna Meijers is praktijkondersteuner in Emmen: 'De workshop over veilig postbussenverkeer vond ik een eyeopener. Iedereen werd met de neus op de feiten gedrukt. Onveilig communiceren is niet alleen een technisch onderwerp, maar zit juist vaak in heel simpele, praktische dingen waar je niet aan denkt. Ik stuur bijvoorbeeld weleens een fax naar een verzorgingshuis. Maar die fax staat achter de receptie, waar allerlei mensen komen, onder wie vrijwilligers en keukenpersoneel. Die fax hoort in een afgesloten ruimte te staan waar alleen daarvoor bevoegde mensen kunnen komen, ik denk bijvoorbeeld aan de zusterspost. Daar ga ik actie op ondernemen.'

Huisarts Dave Zwart bezocht de workshop 'Inzicht in de praktijk' en beoordeelt deze als nuttig: 'Het is best ingewikkeld om wat er allemaal in je praktijk gebeurt inzichtelijk uit je HIS te halen. Je hoort van veel huisartsen dat ze "overlopen" van het werk. Waar ligt dat aan en wat kun je eraan doen? Op basis van data kun je doordachte keuzen maken. Je kunt bijvoorbeeld zien waar je de meeste omzet uit haalt, wie wat en hoeveel doet binnen de praktijk, of je chronische zorg beter op orde brengen. Ik dacht eerst dat we die informatie zelf wel uit het HIS zouden halen, maar door deze workshop is mijn nieuws-

FOTO'S: CHRISTIE MANINTVELD

Links: Mirjam Willemsen

Rechts: Angelique Deenen en Evelien Bink

gierigheid naar ondersteunende software wel aangewakkerd. Ik zie dat er programma's zijn die het inzichtelijk maken van data in je HIS een stuk makkelijker maken.'

Jaqueline Ouwerkerk is justitieel verpleegkundige. Ze werkt met MicroHIS en bezoekt het congres samen met collega's om geïnformeerd te worden over nieuwe ontwikkelingen rond het HIS. Ze willen binnen hun organisatie graag kunnen aangeven welke wensen ze op dit vlak hebben. 'Bij elke nieuwe cliënt starten we een nieuw dossier en nemen we de zorg van de reguliere huisartsenpraktijk over. Contact met de huisarts is niet vanzelfsprekend, cliënten geven hiervoor niet altijd toestemming. Het zou handig zijn als wij op z'n minst kunnen beschikken over een actueel medicatieoverzicht. Er wordt wel aan informatie-uitwisseling gewerkt, maar er kleven allerlei vraagstukken aan, bijvoorbeeld op het vlak van privacy. Wij geven in principe niet-uitstelbare zorg aan gedetineerden. Elke verpleegkundige heeft wel een eigen aandachtsgebied, waardoor er ook voldoende aandacht is voor de chronische patiënt en de buiten ingezette zorg vervolgd kan worden binnen onze instelling. Als er bepaalde tools beschikbaar zijn die ons in de zorg voor mensen met een chronische ziekte kunnen ondersteunen, is dat natuurlijk mooi. Vandaag hebben we onder andere informatie gehad over de COPD-ziektelastmeter. Daar willen we graag mee aan de slag. En een koppeling met NHG-doc vanuit ons HIS zou super zijn. Dat geeft handvatten die we goed kunnen gebruiken tijdens consulten.' ■

Congres krijgt goed rapportcijfer

Het congres telde dit jaar 355 deelnemers (260 in 2016). Er zijn veel nieuwe bezoekers geweest en het congres trekt steeds meer andere praktijkmedewerkers dan alleen de huisarts. De nieuwe opzet – meer en iets langere worskhops en minder plenaire sessies – werd gewaardeerd. Maar een volgende keer mogen er meer praktische workshops (tips & trucs) en workshops specifiek voor praktijkassistentes aangeboden worden. De deelnemers gaven de dag gemiddeld een 7,9 als rapportcijfer.