

LEO VAN ROOIJEN

'Ik mis een masterplan voor de komende vijf jaar'



FOTO DENNIS VAN BOXEM

Na twaalf actieve jaren in het bestuur van gebruikersvereniging Atlas, waarvan tien jaar als voorzitter, neemt Leo van Rooijen afscheid. Hoog tijd om eens terug te blikken met dit bekende gezicht in de wereld van de huisartsenautomatisering. En vooruitkijken doen we uiteraard ook. Want Leo blijft naast huisarts ook nog lid van de softwarecommissie van Promedico ASP. We komen hem zeker weer tegen bij het NedHIS-congres en hij blijft – zoals hij het zegt – 'een van de leukste dagen van het jaar' voorzitten: de Demodag.

CHRISTIE MANINTVELD
CHRISTIE@M-T-O.NL

Hoe kwam je op het idee om bestuurswerk te gaan doen? 'Al op 27-jarige leeftijd had ik mijn eigen huisartsenpraktijk', vertelt Leo. 'Dat vond ik mooi, maar het betekent dat ik jong het plafond van mijn carrière bereikte, want als huisarts kun je niet meer promoveren. Het was voor mij belangrijk om toch een uitdaging te hebben en die vond ik in het bestuurlijk actief zijn, iets wat ik tijdens mijn studententijd al leuk vond. Als kersverse huisarts was ik eerst bestuurslid bij de Vereniging Ondersteuning Huisartsen (VOH) de latere Districts Huisarts Vereniging (DHV). Ik leverde een bijdrage aan het centraal bestuur van de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV). Toen in 1990 alle huisartsen in Zwijndrecht met het HIS Elias gingen werken begon de interesse in ICT. In 1995 realiseerden we een stadscomputer, waardoor we volledig elkaars gegevens konden inzien. Ik vertrok bij het LHV-bestuur en werd bestuurslid van Orego tot het



FOTO DENNIS VAN BOXEM

Leo van Rooijen (L) neemt bloemen in ontvangst van Michiel Zwartkruis

moment dat in 2005 de stekker uit Elias werd getrokken. De huisartsen in Zwijndrecht besloten opnieuw samen voor één HIS te gaan en dat werd Promedico ASP. Op dat moment maakte ik de overstap naar de softwarecommissie en het bestuur van gebruikersvereniging Atlas. Dat ik mij daar nu al twaalf jaar met hart en ziel voor inzet, is mede te danken aan het thuisfront en mijn collega's in Zwijndrecht, die mijn bestuurswerk altijd hebben ondersteund.'

Hoe heb je Promedico in de afgelopen twaalf jaar zien veranderen? 'Ik was de eerste naar Promedico ASP geconverteerde praktijk in Nederland en heb dus ook alle beginnersellende meegemaakt. In die zin voelt het wel een beetje als "mijn kindje", dat ik – uiteraard samen met anderen – heb kunnen laten groeien: van kleuter via lastige puber naar een flexibele jongvolwassene die goed kan inspelen op nieuwe ontwikkelingen en wensen. Ik hoop dat het pakket nog lang zo flexibel blijft. Dat hangt niet alleen af van techniek, maar vooral van mensen. Mensen die willen blijven verbeteren, leren en samenwerken en die techniek niet als doel, maar als middel blijven zien. Die kunnen inspelen op grote vraagstukken, maar ook de details niet uit het oog verliezen. Heel waardevol vind ik de dagen dat wij als huisartsen samen met de Promedico-ontwikkelaars aan de slag gaan. Die werkwijze schetst mooi de korte lijnen en de plezierige samenwerking die ik binnen Promedico ervaar. De huisartsen laten op deze dagen aan de ontwikkelaars zien welke kleinere dingen in het HIS eigenlijk elke dag een beetje in de weg zitten. Zo zien de programmeurs dat huisartsen het programma net iets anders gebruiken dan hoe zij het in hun hoofd

'HET IS BEST BIJZONDER DAT AL DIE EIGENWIJZE ZELFSTANDIGEN 100% ZIJN GEAUTOMATISEERD!'

hadden, om vervolgens de techniek hierop af te stemmen. Samen zetten we de puntjes op de i. En daar hebben heel veel gebruikers vervolgens elke dag plezier van.'

Is het een must om als huisartsengroep met hetzelfde HIS te werken? 'Het is prettig dat de huisartsen in Zwijndrecht een hecht bastion vormen en ik zie voordelen van het regionaal, gezamenlijk kiezen voor één HIS. Tegelijkertijd zeg ik: dat zou niet nodig moeten zijn. Ik vind het goed dat er geen HIS-monopolist is en ik ben voor gezonde concurrentie en keuzevrijheid. Het kunnen koppelen van de verschillende systemen is dan wel een must. Dat dit tot op de dag van vandaag niet goed lukt, zie je bijvoorbeeld aan het verhuisdossier. Goede gegevensuitwisseling realiseren blijkt ontzettend moeilijk. Het is een zwakke plek in ons systeem.'

Wat is ervoor nodig om dit wel te doen slagen? 'Er is landelijke regie nodig om het voor elkaar te krijgen. Je zou denken dat verzekeraars en koepelorganisaties de handen ineenslaan, een standaard voorschrijven en zeggen: "Zo gaan we het doen, dit is de structuur." Ik vind het teleurstellend dat dit nog steeds niet gebeurt. We besteden enorm veel tijd en geld aan allerlei goedbedoelde initiatieven die uiteindelijk toch geen sluitende, landelijke oplossing bieden. Zorgprofessionals zijn verplicht om een deel van het dossier digitaal inzichtelijk te maken voor de patiënt. Hoe gaan we ervoor zorgen dat we die gegevens vanuit HISsen, KISsen en andere systemen toegankelijk maken? Er ontstaan 101 goede ideeën en de patiëntportalen schieten als paddenstoelen uit de grond. Waarom doen we het niet samen? Ik mis een landelijk raamwerk, een masterplan voor de komende vijf jaar waaraan we ons allemaal houden.'

Gaan er ook dingen goed in de huisartsenautomatisering? 'Er gaan uiteraard ook veel dingen goed. We zijn samen met Engeland en de Scandinavische landen nog altijd de koplopers als het gaat om huisartsenautomatisering. Het is best bijzonder dat de hele huisartsenberoepsgroep – met al die kleine,



best eigenwijze zelfstandigen – in de jaren negentig volledig is geautomatiseerd: 100%! In sommige ziekenhuizen is dit nog steeds niet voor elkaar. De gebruikersvereniging Atlas speelt al jaren een belangrijke rol. De contacten met de twee leveranciers Promedico en CGM zijn van oudsher goed. De driehoek klant, gebruikersvereniging en leverancier is gewaarborgd binnen een mantelovereenkomst, waardoor de belangen van de gebruiker worden gewaarborgd. Als gebruikersverenigingen zijn we niet altijd zichtbaar genoeg, maar we spelen een belangrijke rol. Een positieve ontwikkeling waar ik me persoonlijk voor heb ingezet, is het verbreden en intensiveren van de contacten binnen NedHIS. Met het toetreden van VeGOM (de gebruikersvereniging van Medicom) is 90 procent van de markt in NedHIS vertegenwoordigd. De positie van de huisarts is daardoor in het speelveld van partners, landelijke spelers in de zorg, zoals LHV, NHG en Ineen, en leveranciers sterk verbeterd. We worden beter gehoord en gezien.'

Wat zijn belangrijke thema's voor de komende jaren? 'Voor de komende tijd zie ik veiligheid – die de wet voorschrijft vanaf 25 mei 2018 – versus de verplichte openheid, als een belangrijk thema. Hoe gaat de huisarts voldoen aan alle eisen, wat moet hij zelf regelen en wat kan op zorgroepniveau geregeld worden? Ook de HISSen kunnen hierin een rol spelen en als Atlas proberen we onze leden hierin zo goed mogelijk te ondersteunen. Zo hebben we als eerste met Promedico een bewerkersovereenkomst opgesteld. Een ander belangrijk thema is de communicatie met andere eerstelijnszorgprofessionals. Denk aan de thuiszorg. Die organisaties zijn logischerwijs ook geautomatiseerd en dat heeft in het

thuiszorgdomein iets opgelost. Maar de multomap is verdwenen en we communiceren niet meer goed met elkaar. Er liggen genoeg mooie uitdagingen voor nieuwe bestuurders. Zelf stop ik nu na twaalf jaar met mijn bestuursfunctie bij Atlas.'

Wat heeft het bestuurswerk jou gegeven? 'Het bestuurswerk heb ik altijd als verrijkend ervaren. Ik kan het iedereen aanraden. Je verbreedt je kennis, het verruimt je blik en je ontmoet interessante mensen. Ik ben ervan overtuigd dat ik mijn vak als huisarts frisser kan uitoefenen als ik ook ergens anders een uitdaging heb. In feite maakt het niet uit of je bestuurder bij de hockeyclub bent of bij een softwarecommissie: je even ergens anders op richten, daar gaat het om. Ik wil in het bijzonder een oproep doen aan de jonge huisartsen onder ons. Want hun input is het hardst nodig bij de softwarecommissies. In veel commissies zijn de jongste leden veertigers of vijftigers. Dertigers kijken echt anders tegen het vak aan. Het zou goed zijn als zij zich meer met hun HIS en automatisering gaan bemoeien, zodat het straks geen log systeem wordt, maar blijft aansluiten bij de praktijk van morgen.' ■

Leo van Rooijen (M) zoals we hem kennen op de congressdagen

'DE PATIËNTPORTALEN SCHIETEN ALS PADDENSTOELEN UIT DE GROND – WAAROM DOEN WE HET NIET SAMEN?'