

JOPPE VAN DER REIJDEN

## 'We hebben de huisarts nodig als buddy'

'IK VIND  
HUISARTSEN  
SUPERLEUKE  
MENSEN DIE  
HUN VAK MET  
GEDREVENHEID  
UITOEFENEN'



Als iemand hem op een feestje vraagt wat hij voor werk doet, zegt hij: 'Ik doe iets met huisartsen.' Joppe van der Reijden is directeur van ICT-bedrijf VIPCalculus. ICT heeft hij altijd interessant gevonden, maar het is bovenal de samenwerking met huisartsen die hem drijft. 'Voorheen ondersteunden we met ICT vooral de financiële kant van een praktijk, maar we raken steeds meer betrokken bij de zorg en de samenwerking met en om de patiënt. Ik vind het ontzettend leuk om hierover te sparren met huisartsen en hen te helpen bij het benutten van nieuwe kansen en het behouden van hun vak.'

CHRISTIE MANINTVELD  
CHRISTIE@M-T-O.NL

## 'IS DE HUISARTS ER OM JE GEZOND TE MAKEN OF TE HOUDEN OF JE TE BEGELEIDEN OF EEN COMBINATIE DAARVAN?'

*Hoe ben je in de wereld van zorg en ICT terechtgekomen?* 'Ik heb Informatica gestudeerd en ik kwam vrij snel tot de conclusie dat het echte programmeerwerk beter in handen is bij anderen. Er zijn mensen die dat sneller en slimmer kunnen dan ik. Ik koos voor de bedrijfskundige kant en toen ik afstudeerde kwam net het internet op: ik viel met mijn neus in de boter, kon bij Veronica aan de slag en mocht Veronica Digitaal opzetten. Het was gaaf om te pionieren. Mijn interesse voor werken met en voor huisartsen ontstond toen ik in 2004 betrokken raakte bij een project van de LHV. Met het oog op de stelselherziening werd LHV Declaratie Direct in het leven geroepen, een declaratieservice voor huisartsen. Dit bedrijf ging in 2009 helaas failliet en daardoor raakten veel huisartsen gedupeerd. Ik baal daar nog steeds enorm van!'

'Bij de LHV hield ik me ook bezig met alle zaken die niet direct onder de noemer "huisartsenzorg" vielen: van ICT-vraagstukken en overleggen met HIS-leveranciers tot het beoordelen van ondernemersplannen. Mijn mooiste project was het mede oprichten van de stichting ION, ik vervul nog steeds de rol van ambtelijk secretaris. We hebben met een paar mensen en minimale middelen een database gerealiseerd waarin elke inwoner van Nederland is gekoppeld aan één huisarts. Ik ben er trots op dat we met een klein clubje op een goede, goedkope en pragmati-

sche manier een belangrijke bijdrage aan de huisartsenzorg kunnen leveren. Zo hebben we het "inschrijven op naam principe" kunnen verankeren in een landelijke en door alle partijen erkende database.'

*Waar komt die drive om voor huisartsen te werken vandaan?* 'Ik vind huisartsen superleuke mensen die hun vak met gedrevenheid uitoefenen. Ze staan ergens voor, zijn menselijk, vaak heel open, pragmatisch en efficiënt. Ze moeten mensen in 10 minuten duidelijkheid geven, dus de tijd moet nuttig worden besteed. Ik wilde ICT en huisartsenzorg blijven combineren, en die mogelijkheid vond ik na de LHV bij Calculus, waar ik sinds eind 2009 directeur ben. In eerste instantie werkten we alleen voor individuele huisartsen, daarna kwamen de zorggroepen op. Eerst hielpen we ze vooral bij de ketenzorg, nu verbeteren we samen ook de regionale zorgsamenwerkingsverbanden. Dat huisartsen ons geregeld aanraden bij collega's vind ik het mooiste compliment dat we kunnen krijgen.'

*Wat doe je concreet in de ondersteuning van huisartsen?* 'Van oudsher ondersteunt Calculus bij de financiële administratie: meestal niet de hobby van de huisarts. We helpen de huisarts te krijgen waar hij recht op heeft en geven inzicht. Met de komst van de zorggroepen raakte bij ons het zorginhoudelijk aspect meer verbonden met de financiële kant. Door goede registratie ontstaat een beter beeld van en controle op de populatie. Met de systemen die toch al draaien is veel meer mogelijk. Denk aan populatiegericht werken: de data zijn beschikbaar, wij kunnen gegevens voor de huisarts op een veilige wijze koppelen, analyseren en helder presenteren op basis van de vragen die de huisarts beantwoord wil zien. Ik vind het altijd erg leuk om daarover mee te denken. Want welke data kan je gebruiken als je de werkdruk wilt verlagen of meer controle over je agenda wilt hebben?'

'Je kunt bekijken wie wat doet in de praktijk en hoe

## 'IK HOOP VAN HARTE DAT WE DE ROL VAN DE HUISARTS WETEN TE BEHOUDEN'

## 'IK HEB HET GEVOEL DAT WE AAN DE VOORAVOND VAN EEN NIEUWE DOORBRAAK STAAN'

dat zich verhoudt tot de populatie en de financiën. Op basis van die info kun je uitrekenen of het loont om bijvoorbeeld een extra assistente aan te nemen of om haar andere taken te geven. Maar je kunt ook onderzoeken welke groep patiënten de meeste tijd van jouzelf vragen. In een huisartsenpraktijk bleek dat sommige ouderen wel veertig keer per jaar langskwamen. De betreffende huisarts besloot daarop het proces om te draaien en deze mensen standaard elke twee maanden thuis te bezoeken. Het blijkt te werken. Deze personen komen veel minder vaak naar de praktijk, omdat ze weten dat de huisarts binnenkort bij hen langskomt.'

*Wat zie je als belemmeringen in het verbeteren van de zorg?* 'Lastig is dat de patiënten versnipperd zijn in allerlei systemen. Ook de financiering van de zorg bestaat uit vele losse vakjes. Dat is zo ontstaan in de loop der tijd, maar als je er van een afstandje naar kijkt is het raar, je kunt een patiënt eigenlijk niet integraal helpen. De komende jaren draaien naar mijn idee dan ook om het slimmer inzetten van de beschikbare gelden, verbeteren van mogelijkheden voor samenwerking en het koppelen van systemen. Uiteraard zie ik veel mogelijkheden om met ICT de zorg te verbeteren en efficiënter te maken, maar wel altijd hand-in-hand met de menselijke factor.'

### 'HET IS NU NOG EEN WILDGROEI, MAAR DE INNOVATIE IS GOED'

*Hoe zie je de toekomst van de huisarts?* 'Ik vind het gaaf om te zien dat er allerlei vernieuwende apps en portalen worden ontwikkeld. Iedereen is op zoek naar het gouden ei. Het is nu nog een wildgroei, maar de innovatie is goed. Dit is een fase waar we doorheen moeten. Nieuwe technologie geeft een uitbreiding van het palet aan methoden voor behandeling en diagnostiek, en daarin kan de huisarts als gids opereren. Het is wel een uitdaging om de grenzen van het vak te bepalen, want we vragen steeds meer van de huisarts. Op basis van data kunnen we bijvoorbeeld steeds beter voorspellen of en wanneer iemand ziek wordt. Wil je mensen die zich gezond voelen daarmee confronteren? Zodat ze hun leefstijl bijvoorbeeld kunnen aanpassen? En zo ja, is dat dan de taak van de huisarts? Is de huisarts er om je gezond te maken of te houden of je te begeleiden of een combinatie daarvan? Tijd voor een nieuwe Woudschoten!'

'Het is zeker dat de technologische ontwikkelingen, maar ook andere factoren – bijvoorbeeld demografische – tot een andere gezondheidszorg en financiering zullen moeten leiden. Het huidige model waarin we mensen reactief verzorgen als ze ziek zijn is qua zorgaanbod, capaciteit en kosten niet lang meer houdbaar. Ik heb het gevoel dat we aan de vooravond van een nieuwe doorbraak staan. Net als toen aan het einde van de eerste internethype "mobiel" een enorme vlucht nam. Er komen nieuwe partijen in de zorg en die gaan veranderingen brengen. Ik hoop wel dat we de "datamacht" buiten de deur kunnen houden, wat mij betreft is het dossier van niemand: hebben zorgprofessionals de verantwoordelijkheid om het aan te leggen en te onderhouden, en patiënten het recht om in te zien en te gebruiken. Maar wel samen, zonder dat de een of de ander of een derde de macht krijgt toebedeeld. En we moeten niet schromen om te vernieuwen, maar ik hoop van harte dat we de rol van de huisarts weten te behouden. We hebben de huisarts nodig als buddy en gids. Als mens ben je toch ineens onzeker als je denkt dat je ziek bent.' ■