

RON DINGJAN

'In de zorg kun je zaken alleen goed regelen als je samenwerkt'



FOTO MIKEY GRAAFLAND

In zijn vrije tijd beklimt hij graag bergen. Maar pieken en dalen kwam Ron Dingjan ook in zijn loopbaan tegen. Huisarts worden met een plattelandspraktijk was het gedroomde hoogtepunt, de weg ernaar toe was niet altijd gemakkelijk. Huisarts is hij nog steeds, maar dan in Oosterhout. Het vak combineert hij met verschillende bestuursfuncties, waaronder het voorzitterschap van NedHis.

CHRISTIE MANINTVELD
CHRISTIE@M-T-O.NL

'IK BEN BLIJ DAT MEDICOM ZICH NA VEEL SOEBATTEN HEEFT AANGESLOTEN BIJ NEDHIS'

Het combineren van bezigheden is typerend voor Dingjan. Zo werkte hij tijdens zijn studie fysiotherapie als taxichauffeur. Hij ging als fysiotherapeut aan de slag en studeerde daarnaast geneeskunde. Zijn directiefunctie bij een verpleeghuis combineerde hij met een studie bedrijfskunde. Nu is hij huisarts en bestuurder bij onder andere zorggroep Zorroo, VZVZ en NedHis. 'Meerdere dingen tegelijk doen was voor mij een noodzaak', vertelt Ron. 'Ik verliet het zwaar gelovige nest op mijn zeventiende en heb sindsdien mijn eigen geld moeten verdienen. Maar stilzitten past ook niet bij mij. Als ADD'er zit ik altijd boordevol ideeën

en ik wil met elke nieuwe ontwikkeling mee. Mijn geluk is dat ik weinig slaap nodig heb. Ik ga om half twee naar bed en sta om half zeven weer op.'

Uitgeloot

Dingjan studeerde geneeskunde met maar één doel voor ogen: 'Ik wilde die plattelandsdokter worden die iedereen in de omgeving kent. Juist toen ik afstudeerde werd het lotingssysteem voor de huisartsenopleiding ingevoerd. En ik werd uitgeloot. Ik moest wel aan de bak, want ik had inmiddels een gezin. Ik vervulde management- en beleidsfuncties bij een ziekenhuis en op het ministerie, en toen maakte ik de fout om directeur te worden in een gereformeerd, wat oubollig verpleeghuis, waarvoor ik met mijn gezin naar Groningen moest verhuizen. Daar heb ik een paar jaar gewerkt en ik werd er alleen maar depressief van.'

Nu of nooit

'Op een vrijdagavond ging mijn telefoon: de KNMG. Ze hadden een opleidingsplaats in Nijmegen, over drie weken beginnen en direct beslissen. Voor mij stonden twee kinderen in pyjama: klaar om naar bed gebracht te worden. Ik had een directiefunctie met een opzegtermijn. Ik was bezig met het laatste stukje van mijn bedrijfskundestudie. En ik woonde in Groningen met mijn gezin. Ik was totaal verbouwereerd en kon onmogelijk direct ja zeggen. 'Dan bellen we de volgende op de lijst', klonk het aan de andere kant van de lijn. Na een slapeloze nacht reed ik de volgende ochtend naar Utrecht om een brief bij de KNMG te bezorgen waarin ik uitlegde hoeveel spijt ik had. Op maandag werd ik gebeld en uitgenodigd voor een gesprek. Uiteindelijk kreeg ik een opleidingsplek en door met een andere student te ruilen kon ik gewoon in Groningen studeren. Mijn droom

advertentie

Zorgscherm.

Wachtkamerschermbank voor uw praktijk



- ✓ Wachttijden
- ✓ Video's
- ✓ Gezondheidsinformatie
- ✓ Teksten en afbeeldingen
- ✓ Nieuws, weer en verkeer
- ✓ Volledig in eigen huisstijl

€ 21

per maand
excl. set-up

Kijk op Zorgscherm.nl

0348-447095 - info@zorgscherm.nl

'IK WIL MET ELKE NIEUWE ONTWIKKELING MEE'

'WE MOETEN ERVOOR ZORGEN DAT WIJ DE REGIE HOUDEN OVER DE COMMUNICATIE BINNEN DE ZORG'

kwam uit. Ik werd huisarts: eerst op het Groningse, en daarna op het Friese platteland.'

'... en toen begon het ICT-verhaal'

Inmiddels heeft Dingjan alweer 24 jaar een praktijk in Oosterhout. 'Mijn nieuwe collega's drongen erop aan dat ik overstapte naar Medicom, het systeem waarmee alle huisartsen en apothekers hier werken. Het was niet eenvoudig om mij te overtuigen, maar na veel discussie over kosten en technische mogelijkheden ging ik overstag. Ik werd de eerste huisarts die een pc had die tevens als terminal voor Medicom fungeerde. Ik dacht: ze zullen me wel een heel lastige man vinden bij Medicom, maar ze konden mijn veeleisendheid wel waarderen en vroegen me voor de Commissie Applicatiebeheer. Ik ben blij dat Medicom zich na veel soebatten heeft aangesloten bij NedHis. Ik ben van mening dat je in de zorg zaken alleen goed kunt regelen als je samenwerkt. Medicom werd bovendien het meest gebruikte HIS. Dan kun je het niet maken om je rug naar je collega's toe te keren, dan moet je er juist voor zorgen dat je dezelfde taal spreekt.'

'Toen ik in Oosterhout begon, merkte ik hoe waardevol het is als je elkaars dossiers en die van de apotheek volledig kunt inzien. De kans op fouten is vele malen kleiner, bijvoorbeeld met het voorschrijven van medicatie. Het is bovendien reinigend voor je eigen manier van dossiervorming: dit doe je toch netter als het niet alleen voor jezelf is. De winst is enorm. Je kunt efficiënter werken, beter samenwerken en de kwaliteit van zorg gaat omhoog. Laten we dit landelijk realiseren! Met het EPD leken we een grote stap in de goede richting te gaan zetten, maar de wet op het EPD werd afgeblazen. Op dat moment ben ik samen met Adriaan Mol met de directeur van Nictiz gaan praten en betrokken geraakt bij de opzet van VZVZ. Nog steeds zet ik me in voor dit dossier, wat ik erg belangrijk vind.'

Niet regionaal, maar landelijk

'Op dit moment gaat het in de eerste lijn veel over regionalisering. Dat vind ik een fout woord. Als het

over zorg gaat, moeten we zaken landelijk benaderen. Waarom dat zo belangrijk is? Ik kan bijvoorbeeld eindelijk via het LSP een beperkte set aan medische gegevens inzien. Maar door de regioschotten die de Tweede Kamer verplicht stelde, heb ik daar bij de gemiddelde campinggast – hier verderop is een heel grote camping – nog steeds niets aan. Ik geloof ook niet in regio's bouwen rondom ziekenhuizen. Mensen zijn nu eenmaal niet patiënt bij maar één ziekenhuis en ze gaan niet per se naar een ziekenhuis in de buurt. Ze hebben echter wel binding met hun huisarts. Daarom moeten we ervoor zorgen dat wij de regie houden over de communicatie binnen de zorg. Dat kan alleen als we onze systemen zo inrichten dat we veilig en eenvoudig met elkaar en met andere zorgverleners kunnen communiceren: landelijk dus.'

Verantwoordelijkheid nemen

Naast de uitdaging van het optimaliseren van digitale communicatiemogelijkheden is de huisarts zelf een zorgwekkend punt van aandacht voor Dingjan. 'Tegenwoordig is er geen huisarts meer die zich op het platteland wil vestigen. Er zijn überhaupt steeds minder praktijkhouders en veel huisartsen kiezen voor parttime werken. Wie neemt straks de verantwoordelijkheid voor de steeds complexere zorg voor de almaar ouder wordende populatie? Daar maak ik me wel zorgen over. Als de huisarts dat niet doet, is er alsnog geen regie vanuit de eerste lijn.'

In de zorg zijn er nog genoeg bergen te beklimmen. Dat weerhoudt Dingjan er niet van om buiten werktijd ook grote hoogten op te zoeken. Aan het eind van dit jaar zal hij samen met zijn vrouw de Pachermo in Nepal proberen te bedwingen. ■

'IK DACHT: ZE ZULLEN ME WEL EEN HEEL LASTIGE MAN VINDEN BIJ MEDICOM'