



# Het digitaal ontsluiten van patiëntendossiers

Bezorgd zijn huisartsen over de persoonlijke aantekeningen die in de nabije toekomst niet langer door partners kunnen worden ingezien. Dat is lastig als je parttime werkt en je collega wilt attenderen op een patiënt die bijvoorbeeld erg onrustig is. Een ander punt van zorg betreft de informatie in de Persoonlijke GezondheidsOmgeving (PGO). Dingjan: ‘Gebruikers lijken niet altijd te kunnen zien van welke zorgverlener de informatie afkomstig is. Dat moet veranderen en daar gaan we ons hard voor maken.’

## Uiteindelijk iedereen blij

In 2022 moet 40 procent van de Nederlanders gebruikmaken van de digitale informatie-uitwisseling met de huisarts. Een ambitieus streven, meent Dingjan. ‘Als ik naar mezelf kijk – ik ben niet ziek, heb geen noemenswaardige kwalen –, dan heb ik totaal geen behoefte om in mijn dossier te grasmaaien. Datzelfde geldt voor 40 procent van de mensen, want die zijn evenmin ziek. Een andere juridisch-technisch interessante kwestie betreft de kinderen, de hoogbejaarden, hun familieleden. Wie krijgt wanneer toegang tot zijn medische gegevens? Allemaal vragen waarop ik het antwoord schuldig blijf.’

Bij het programma OPEN staan de neuzen dezelfde kant op. De voorzitter hoopt vurig dat ook alle huisartsen de digitale transitie omarmen. ‘In het verleden is er in huisartsenland wel eens tweespalt geweest. Dat is jammer en onnodig. We hebben nu te maken met een wettelijke verplichting, waar we zo goed mogelijk aan moeten voldoen. Van het resultaat wordt uiteindelijk iedereen blij.’ ■

**VOOR SOMMIGE  
DOKTERS IS  
DIT NOG EEN  
BRUG TE VER**

Carin Littooi, huisarts en bestuurder LHV, is lid van de stuurgroep van OPEN (Ontsluiten van Patiëntgegevens uit de Eerstelijnszorg in Nederland). Doel van het programma: het in goede banen leiden van de digitale ontsluiting van patiëntgegevens in de huisartsenzorg. ‘Het is ons gelukt om een doortimmerd programma in elkaar te draaien. Ruimhartige financiering, regionale organisatie, voorlichting en scholing, afstemming met ICT-leveranciers: alles is geregeld. Ik ben trots op het resultaat.’

**ANNET MUIJEN**  
ANNET.MUIJEN@PLANET.NL

## Wat kopen huisartsen en medewerkers voor het ontsluiten van patiëntgegevens?

‘Deze wettelijke verplichting heeft voordelen voor alle betrokken partijen. Patiënten die hun huiswerk hebben gedaan, komen beter voorbereid op consult. Dat kan zodoende efficiënter en zinvoller verlopen. Er is meer tijd voor de problematiek van de patiënt, er zijn meer mogelijkheden om samen te beslissen. Dat komt de gelijkwaardigheid van de arts-patiëntrelatie ten goede en kan het werkplezier van huisartsen en medewerkers aanzienlijk verhogen.

Aan de andere kant moeten we ook eerlijk zijn en erkennen dat deze werkwijze zeker in het begin tot allerhande vragen kan leiden. Dat is vrijwel altijd het geval als je veranderingen doorvoert. De gedachte achter dit alles is niettemin duidelijk: wij willen de pati-

ënt optimaal in de gelegenheid stellen de regie over de eigen gezondheid in handen te nemen.’

## Verwacht u dat OPEN de manier waarop u het eigen HIS gebruikt beïnvloedt?

‘In mijn optiek verandert er niet veel. De patiënt krijgt inzage, maar het HIS blijft het dossier van de huisarts. Zelf gebruik ik de E- en P-regel altijd als samenvatting van het consult. Ik tik dat in op de computer, lees het tegelijkertijd hardop voor aan de patiënt en informeer: “Is dit wat we hebben besloten?” Ons werk bestaat ook nu al voor een aanzienlijk deel uit overleggen, registreren, uitleggen aan de patiënt. Dat verandert niet noemenswaardig, maar wordt straks beter ondersteund.’

## Hoë staat het met inzage voor pubers en hoogbejaarden?



FOTO MICKEL GRAAFLAND

Carin Littooi, bestuurslid LHV

‘Dat moet bij de verdere inrichting van het programma samen met juristen worden bekeken. Op dit moment hebben ouders en hun twaalf- tot zestienjarige kinderen gezamenlijk inzage. Vanaf zestien jaar wordt de jongere geacht zelf verantwoordelijkheid te kunnen dragen. Hoogbejaarden kunnen ervoor kiezen om een mantelzorgertoeegang te geven tot hun dossier.’

*Wat te doen als de digitale systemen*

## IK VERMOED DAT DE MEESTE HUISARTSEN NOG NOOIT VAN OPEN HEBBEN GEHOORD

*haperen? Wordt de praktijk dan overspoeld met telefoontjes van ongeruste patiënten?*

‘Onze ICT-systemen haperen hoogstzelden. Niettemin moet er wel degelijk ondersteuning komen waar huisartsen en patiënten terecht kunnen met hun vragen.’

*In hoeverre beseffen uw collega’s wat hen te wachten staat?*

‘Ik vermoed dat de meesten tot over

de oren in het werk zitten en nog nooit van OPEN hebben gehoord. We moeten duidelijk maken dat er een heel programma klaarligt om hen te “ontzorgen”. En laten we niet overdrijven: zoveel gaat er niet veranderen in Nederland.’

*Hoe reageren de ICT-leveranciers. Gaan ze meedoen?*

‘Ze zullen wel moeten, het is wetgeving die per 1 juli 2020 van kracht wordt. Het mooie is dat er in het programma ook geld voor ICT-aanpassingen is gereserveerd. En alles gaat in overleg met NedHIS en de leveranciers. We gaan dit met elkaar doen. Stap voor stap.’ ■