

JOS BOESTEN

# 'Een dag in de week iets anders doen geeft me rust en reflectie'

*'Ik vind het mooi om te zien dat systemen steeds slimmer worden'*



FOTO MICKEY GRAAFLAND

Vier dagen in de week werkt huisarts Jos Boesten in zijn praktijk in Elsloo. In zijn vrije tijd mag hij graag motorrijden en tennissen, en hij zingt met veel plezier in een kamerkoor en een closeharmony-herenocet. Daarnaast weet Jos nog tijd te vinden om zich in te zetten als datacoördinator bij Research Network Family Medicine (RNFM) Maastricht en is hij lid van de MicroHIS-pakketcommissie.

CHRISTIE MANINTVELD  
CHRISTIE@M-T-O.NL

## 'NAAST DE INZET VAN SLIMME TECHNOLOGIE BIEDT PATIENT EMPOWERMENT KANSEN'

**I**k ben de jongste uit een gezin van technauteen. Op het vwo koos ik ook het meest extreme bètapakket, maar puur techniek vond ik te beperkt. Ik was gefascineerd door de geestdrift waarmee mijn leraar biologie over zijn vak kon vertellen. En mede daardoor koos ik voor een studie Geneeskunde. Als specialisatie had Oogheelkunde mijn interesse. Maar het perspectief van dagelijks in een donkere kamer naar ogen kijken was toch minder. Van mijn keus voor Huisartseneeskunde heb ik nooit spijt gehad. De breedte van het werk en de langdurige relatie die je opbouwt met mensen maken dit vak zo boeiend.

### Als je alles zelf wilt doen...

'Afgelopen april was ik 32 jaar huisarts in Elsloo. Ik vind het bijzonder dat ik jonge ouders zie, die ik bij wijze van spreken zelf nog geboren heb zien worden. Tachtigers die ik gekend heb als heel vitale vijftigers. Je raakt betrokken bij belangrijke processen in verschillende fasen van iemands leven. In 2014 heb ik er een tijdje uit gelegen door een burn-out. Dat was niet omdat ik problemen met mijn vak had, maar ik trok veel te veel naar mezelf toe. Dat krijg je als je denkt dat je het zelf allemaal beter kunt en als je alles leuk vindt. Een van de factoren die me de das om deed, was de nieuwbouw van onze AHOED.

Advertentie



Geef jij  
toestemming  
voor  
optimale  
zorg?



volg je zorg

Ga naar [Volgjezorg.nl](https://www.volgjezorg.nl)  
en regel je toestemming nu.

## 'WAAROM ZITTEN WIJ NU NOG STEEDS MET ACHT, NEGEN HISSEN?'

Prachtig vind ik zo'n project en voordat ik het door had was ik naast huisarts ook bouwcoördinator. Je ziet veel mensen een carrièreswitch maken na een burn-out, maar voor mij voelde het terugkomen in de praktijk als een warm bad.'

### **Procesondersteuning en patient empowerment**

'Door de dubbele vergrijzing krijgen we meer en meer te verstouwen met minder dokters. Dat betekent dat goede procesondersteuning essentieel is. Ik vind het mooi om te zien dat systemen steeds slimmer worden en echt met je "meedenken". Denk aan de medicatie-

zitten wij nu nog steeds met acht, negen HISSen die niet goed met elkaar communiceren?'

### **Samenwerking**

Naast de vier dagen die Jos in de huisartsenpraktijk werkt, is hij een dag in de week datacoördinator bij Research Network Family Medicine (RNFM) Maastricht. Het netwerk bestaat uit 27 praktijken. 'Wat ik erg mooi vind en waar ik ook wel trots op ben, is dat we een landelijk overleg tussen de huisartsgeneeskundige registratienetwerken hebben kunnen opzetten. In het begin zagen we elkaar nog een beetje als concurrenten, maar inmiddels is er een hechte samen-

## 'ER IS NOG VEEL TE VERBETEREN – PAKKEN JONGE DOKTERS DEZE HANDSCHOEN OP?'

controle. Hoe hebben we dat vroeger zonder EVS kunnen doen, dat is niet meer voor te stellen! Naast de inzet van slimme technologie biedt *patient empowerment* kansen. Patiënten meer regie geven en zelf dingen laten regelen. We werken nu met een patiëntenportaal waarin mensen zelf een afspraak kunnen plannen. Ik zal eerlijk toegeven dat ik koudwatervrees had, maar mijn angst bleek ongegrond. Mensen plannen niet onnodig afspraken of dubbele consulten.'

### **Marktverzekeraars**

'Waar ik mij druk om kan maken, zijn de marktwerking in de zorg en de bijbehorende zorgverzekeraars: een draak van een uitgangspunt. De markt moet het uitmaken volgens onze liberale politici, maar er worden geen knopen doorgehakt en innovaties die nodig zijn om de zorg werkbaar en betaalbaar te houden, worden niet op tijd gerealiseerd. In een land als Estland is voor een prikkie een ICT-systeem neergezet dat patiënten en zorgverleners met elkaar verbindt. Een veilig systeem, waardoor de juiste informatie altijd op de juiste plek beschikbaar is. Belangrijk voor patiëntveiligheid en goede samenwerking. Waarom

werking ontstaan. Doordat we nu een generieke manier en technologie hebben om data uit de verschillende HISSen te verzamelen, hebben we geen werk meer aan dataextractie. Dat is grote winst. Een volgende stap is gezamenlijk onderzoek doen.'

### **Jongere generatie aan zet**

'De weken zijn vol, maar de dag bij RNFM voelt niet als extra druk. Het geeft mij juist rust en reflectie. In de huisartsenpraktijk word je geleefd en is alles korte termijn. Met mijn werk bij RNFM en in de softwarecommissie van MicroHIS kan ik me bezighouden met verbeteringen op grotere schaal en meer strategisch denken. Als telg uit een techneutennest zie ik veel mogelijkheden in ICT en automatisering. Daar lever ik dan ook graag een bijdrage aan. Voor de jongere generatie is ICT in de praktijk zo vanzelfsprekend. Maar er is nog veel te verbeteren en dat kan alleen als wij daar als huisartsen een actieve bijdrage aan leveren. Pakken jonge dokters deze handschoen op? Het is in elk geval hoopgevend dat het NedHIS-congres de laatste jaren geen bijeenkomst meer is van alleen mannen van boven de vijftig!' ■