



FOTO GERDA WENTINK

ERVARINGEN VAN HUISARTSEN MET ONLINE INZAGE

'Je geeft wat regie uit handen en dat is nu juist de bedoeling'

Digitaal inzicht in het medisch dossier: de datum waarop patiënten dit recht hebben komt steeds dichterbij, want op 1 juli 2020 is het zover. Welke gevolgen heeft digitale inzage voor de huisartsenpraktijk? Volgens Kees van Boven valt het allemaal wel mee. Via de Mijnhuisarts-app kunnen patiënten van huisartsen in Nijmegen en Amstelveen al meer dan vier jaar hun dossiers inzien. En dat bevalt goed. 'De deelnemende huisartsen willen door met de app. Openstelling moet, maar ze willen het zelf ook.'

CHRISTIE MANINTVELD
CHRISTIE@M-T-O.NL

Kees van Boven was 32 jaar lang huisarts in Franeker en is nu als onderzoeker verbonden aan de afdeling huisartsgeneeskunde van de Radboud Universiteit in Nijmegen. Een van de projecten waar hij zich mee bezighoudt draait om het gebruik van de Mijnhuisarts-app. Via deze app hebben patiënten uitgebreide inzage in hun dossier. 'Die inzage gaat verder dan wat er straks wettelijk verplicht is', vertelt Van Boven.

Wat ziet de patiënt?

'Via de app heeft de patiënt inzage in aandoeningen, medicatiegebruik, lab-

en meetwaarden, contra-indicaties, intoleranties en beleid. Daarnaast kan hij of zij zelf een afspraak plannen, herhaalrecepten aanvragen en eigen meetwaarden invoeren, zoals bloed-druk- en glucosewaarden, gewicht en lengte. En nee, dat loopt niet uit de hand. Van de ruim 2200 app-gebruikers waren er maar een of twee die dagelijks tien tot twintig keer iets invulden. De meeste mensen gaan er goed mee om. Het is ook een kwestie van de juiste verwachtingen scheppen en afspraken maken over wat je wel en niet met de ingevulde data doet.'

Spannend

Voor veel huisartsen was het best spannend om de app te gaan gebruiken. 'Je denkt dan toch: oeh, wat zal er nou gaan gebeuren? Raken mensen niet ongerust of angstig als ze een afwijkende labwaarde zien? Worden ze niet boos over zaken die in het dossier staan? Dat blijkt allemaal erg mee te vallen. Specialistenbrieven en uitslagen van laboratorium- en röntgenonderzoek moeten overigens wel eerst door een praktijkmedewerker gekoppeld worden aan de juiste episode in het patiëntendossier. Daardoor heb je altijd de mogelijkheid om een patiënt

Huisartsen over digitale inzage in het patiëntendossier via de mijnhuisarts-app:

'Ik zie geen paniecreacties of meer consulten.'

'Mijn ervaring is dat er wel van de app gebruik wordt gemaakt, maar nog niet veel. Met de komende app-generatie zal dit veel meer gaan worden. En dan hebben wij tijd om er rustig wat ervaring mee op te doen.'

'Ik weet dat een enkele patiënt de uitslag via de app heeft gelezen met ons commentaar erbij. Hierdoor kan een telefoontje met de assistente bespaard blijven.'

'INZAGE IN
HET DOSSIER
HEEFT EEN
CORRIGERENDE
FUNCTIE'

'DE APP VOOR ONLINE INZAGE WERKT ALLEEN ALS DE DOKTER ER ZELF OOK IETS MEE DOET'

persoonlijk te informeren, voordat hij of zij een diagnose via de app kan inzien. Dat is belangrijk. Je wilt niet dat iemand onderweg naar zijn werk leest dat hij longkanker heeft. Van de SOEP-regels zijn de E- en de P-regel in te zien. We hebben de huisartsen aangeraden om beleid in gewoon Nederlands te noteren en niet met afkortingen te werken. We hebben verder weinig voorwerk gedaan. Daar was simpelweg geen tijd en budget voor, en het bleek ook niet nodig. Je zou kunnen denken dat in het dossier genoteerde diagnoses niet voor iedereen begrijpelijk zijn. Maar mensen googelen gewoon, dat vinden ze heel normaal.'

Niet voor iedereen interessant

De deelnemende huisartsen promoten de app in hun praktijk. Zo'n 12 procent van hun patiënten (> 18 jaar) heeft tot nu toe de app gedownload, dat zijn circa 2220 mensen. Van Boven: 'Ik zie inzage als een service voor patiënten, maar lang niet iedereen blijkt daar behoefte aan te hebben. Dat het kan, wil niet zeggen dat het ook echt gebruikt wordt. Mensen met chronische aandoeningen hebben meer profijt van de app dan gezonde jonge mensen die toch nooit bij de huisarts komen. Je ziet dan ook dat 30 procent van de 60- tot 75-jarigen de app gebruikt. Aan mensen in deze groep vraagt de huisarts soms ook om bepaalde meetwaarden bij te houden of door te geven. Dat stimuleert. De app voor online inzage werkt alleen als de dokter er zelf ook iets mee doet.'

Gegevens altijd bij de hand

Als groot voordeel van de app noemt Van Boven dat mensen altijd hun gegevens bij zich hebben. 'Kom je op de spoedeisende hulp terecht? Dan kun je snel je medicatieoverzicht en intoleranties laten zien. Ook heeft inzage in het dossier een corrigerende functie. Mensen geven soms aan dat er medicijnen in hun lijst staan die zij allang niet meer gebruiken. Verder verwachten we tegenwoordig van patiënten dat ze meebeslissen en zelf meer regie over hun gezondheid nemen. Dat kan natuurlijk alleen als ze over de juiste data beschikken. Ja, je geeft wat regie uit handen, maar dat is nu juist de bedoeling. Voor veel huisartsen is het even wennen, maar blijkt het toch handig en zelfs leuk te zijn. Je hebt betere dis-

'JE WILT NIET DAT IEMAND ONDERWEG NAAR ZIJN WERK LEEST DAT HIJ LONGKANKER HEEFT'

Welke delen van het dossier moeten patiënten vanaf juli 2020 kunnen inzien?

Actuele episodes (met en zonder attentiewaarde)
Afgesloten episodes met attentiewaarde
Behandeling
Profylaxe en voorzorg
Actuele medicatie
Medicatieovergevoeligheid
Correspondentie
Resultaten van bepalingen, over de laatste veertien maanden
E- en P-regels van het consult, vastgelegd na invoering van online inzage

'DE HUISARTS GEEFT WAT REGIE UIT HANDEN, MAAR DAT IS NU JUUST DE BEDOELING'

cussies met mensen als je elkaar van data voorziet en informatie deelt. Het is een nieuwe werkwijze, een nieuwe verhouding en daaraan wennen kost meer tijd dan de technische realisatie.'

Betere keuzen maken

'Sommige opbrengsten van digitale inzage zijn nog moeilijk te meten. Ik ben ervan overtuigd dat het meerwaarde heeft. We worden steeds ouder en we krijgen allemaal wel iets. Als je een aandoening hebt, maar niet doodziek bent, heb je behoefte om aan het stuur te staan. Er zijn veel mensen met aandoeningen die zich toch gezond voelen. Dus wat is gezondheid? Het heeft te maken met jezelf kunnen aanpassen en managen, zelf keuzen kunnen maken. Dokters hebben de neiging om te focussen op behandeling of genezing en ze stoppen niet. Waar OPEN aan bijdraagt is dat de patiënt informatie krijgt waardoor hij of zij een betere gesprekspartner kan zijn en betere keuzen kan maken. Dan blijkt dat "alles uit de kast halen" niet altijd de beste oplossing is.' ■