

Versnellen en stimuleren op het menu

In het hoofdlijnenakkoord zijn middelen vrijgemaakt om digitalisering in de eerste lijn te stimuleren en te versnellen. In Een, LHV en ZN hebben een menukaart gemaakt met concrete onderwerpen en projecten waarover regionaal afspraken gemaakt kunnen worden. Hoe smaakt dit menu in de praktijk? We vroegen het Aty de Ruiter, manager Digitalisering en innovatie bij regio-organisatie UNICUM Huisartsenzorg.

CHRISTIE MANINTVELD
CHRISTIE@M-T-O.NL

Menu regionale digitalisering

1. Versnellen en versterken van de regionale infrastructuur:
 - a. een eerstelijns-CMIO aanstellen en opleiden;
 - b. uitwerken van een regionaal plan voor digitalisering;
 - c. een regionaal HIS-selectietraject;
 - d. opzetten van de regionale ICT-ondersteuning voor huisartsenpraktijken.
2. Versnellen en versterken van regionale (zorginhoudelijke) projecten:
 - a. organiseren van noodzakelijke gegevensuitwisseling voor samenwerking met ziekenhuis of wijkverpleging;
 - b. regionaal invoeren van veilige communicatie;
 - c. beproeving van e-healthtoepassingen in regionale setting.
3. Datamanagement:
 - a. versterking van eigen informatiepositie voor betere sturing, versterken van de zorg door risicostratificatie en beslisondersteuning.

Hoe heeft UNICUM een keuze gemaakt uit het menu en welke rol hebben de aangesloten huisartsen hierin? ‘Het uitgangspunt bij alle activiteiten van UNICUM zijn de regioplannen waarin de huisartsen in onze regio’s Zuidoost-Utrecht en Lekstroom hun ambities en doelen voor de komende jaren hebben geformuleerd. Toen er vanuit het hoofdlijnenakkoord (HLA) geld beschikbaar kwam voor digitalisering hebben we eerst gekeken welke onderwerpen al in de regioplannen stonden. Het versterken van de regionale infrastructuur en regionale zorginhoudelijke projecten kwam daar sterk uit naar voren. In vakcommissies en algemene ledenvergaderingen bespraken we deze focus nogmaals met de huisartsen. Vervolgens hebben we conform de indicatoren van het HLA afspraken gemaakt met Zilveren Kruis om digitalisering in onze regio’s te versnellen. Om het HLA goed te laten landen heb je een regionale organisatiestructuur nodig. Die is bij UNICUM de afgelopen jaren vormgegeven en daar hebben we nu voordeel van. Dat merken we bijvoorbeeld bij het implementeren van OPEN en ook in dit traject van versneld digitaliseren. Het fundament ligt er en daardoor kunnen we direct aan de slag.’

Digitaliseringsvraagstukken zijn te complex geworden voor individuele praktijken. Een regionale aanpak ligt voor de hand. Maar binnen een regio bestaan ook grote verschillen, bijvoorbeeld op gemeenteniveau of tussen praktijken. Hoe ga je daarmee om? ‘Verschillen zijn er en die blijven er

‘NATUURLIJK ZIT NIET IEDEREEN TE SPRINGEN OM VERNIEUWING’



Aty de Ruiter

ook. Elke gemeente en elke praktijk heeft een eigen identiteit. Dat is juist heel boeiend. Het is de kunst om optimaal gebruik te maken van elkaars kennis en ervaring, zonder dat daarmee alle couleure lokale verloren gaat. Als het gaat om de infrastructuur die samenwerking en delen mogelijk maakt, is overeenstemming wél essentieel. Op dat punt moet je een gezamenlijke keuze maken. Dan kun je als huisartsen het voortouw nemen in regionale samenwerking en dat is belangrijk, want het brondossier moet hier naar mijn idee leidend in zijn. Daarin komt alles samen: medicatie, correspondentie met ketenpartners, episodes, verwijzingen. Het is daarom het ideale vertrekpunt voor regionale samenwerking. Wij hebben gekozen voor VIPLive als ons regionale gezondheidsplatform. Dat ondersteunt samenwerken in ketens en maakt met de VIPapp veilig digitaal overleg met betrokken zorgprofessionals, patiënten en mantelzorgers op een eenvoudige manier mogelijk. Deze infrastructuur is gekoppeld aan de HISSen die onze huisartsen gebruiken. Dat geldt ook voor de Zorg4-applicatie die de huisartsenzorg digitaal toegankelijk maakt voor patiënten. Zij kunnen bijvoorbeeld via een app afspraken plannen, herhaalmedicatie bestellen en hun dossier inzien. Dit is in Zeist zo'n succes dat het daar inmiddels is uitgegroeid tot een multidisciplinair platform binnen de O&I – een ontwikkeling waar andere gemeenten met interesse naar kij-

'HET IS DE KUNST OM OPTIMAAL GEBRUIK TE MAKEN VAN ELKAARS KENNIS EN ERVARING'

ken en gebruik van kunnen maken. We zetten de digitaliseringsgelden onder andere in om met behulp van de VIPapp en Zorg4 regionale samenwerking verder te vormen en te versterken.'

Wanneer is een vernieuwing geslaagd? 'Als de nieuwe werkwijze geborgd is en het werken ermee business as usual is geworden, met blijvende aandacht voor het gebruik en verbetermogelijkheden. Het is niet zo dat per se alle praktijken ermee aan de slag moeten zijn. Neem bijvoorbeeld het beeldbellen. Dat is in de ene praktijk een blijvend succes en de andere wil er liefst zo snel mogelijk weer vanaf. Dat kan te maken hebben met de populatie of met persoonlijke voorkeuren. We willen de drempel om met een dergelijke tool te gaan werken zo laag mogelijk maken. We helpen op technisch vlak, verzorgen nascholing waar nodig en brengen collega's met elkaar in contact: huisartsen, maar ook poh's, praktijkmanagers

en assistenten. Zodat zij elkaar weten te vinden, kennis kunnen delen en elkaar kunnen vertellen wat het oplevert. Waar de een beeldbellen als een uit nood geboren alternatief ziet, heeft de ander ontdekt dat hij hierdoor zijn praktijkruimte efficiënter kan gebruiken en een extra poh kan inzetten. Zo breng je elkaar op ideeën. Of het iets voor jou is bepaal je uiteindelijk zelf.’

Nemen huisartsen zelf het initiatief om digitalisering te versnellen? ‘Een heel leuke vraag kreeg ik laatst van een huisarts in de regio Lekstroom. In zijn woonplaats verbouwen ze industriële panden tot woonruimte voor starters. Er komen circa vierduizend, vooral jonge mensen te wonen. De huisartsen willen bekijken hoe zij het gebruik van digitale mogelijkheden in de huisartsenzorg zo veel mogelijk kunnen stimuleren. Een prachtig project! En als zo’n vraag uit de regio komt, weet je dat er draagvlak is en bereidheid om bijvoorbeeld een pilot te draaien. Natuurlijk zit niet iedereen te springen om vernieuwing. Wij verplichten dan ook niets. Het is wel een feit dat patiënten steeds meer veranderen in zorgconsumenten die hun zaken online regelen. Ook heb je te maken met wet- en regelgeving, waardoor niet alles een vrije keuze is. Door huisartsen zo goed mogelijk te ontzorgen, hoop ik dat zij vooral de voordelen van digitalisering ervaren en er zo enthousiast over raken en blijven. “Het moet je niet gek maken, het moet je ondersteunen” is het credo.’ ■

**‘HET MOET JE
NIET GEK MAKEN,
HET MOET JE
ONDERSTEUNEN’**