

Tijd voor nieuwe

‘Kijk meneer De Jonge, dit is uw medisch dossier.’ Meewarig kijkt de man van middelbare leeftijd naar mij, naar het beeldscherm en weer naar mij. ‘Dit zijn uw problemen en episodes, hier is de SOEP, daar ziet u uw medicatie en dit zijn de labuitslagen. Oh en hier alle correspondentie vanuit het ziekenhuis.’ Meneer De Jonge heeft al veel gezien in zijn leven, maar dit nog nooit. ‘Ik dacht dat mijn hele medische geschiedenis goed door jullie beheerd werd?! Deze prehistorische lay-out doet pijn aan m’n ogen. Ik verwachtte zoiets moderns als het corona-dashboard – overzichtelijk, up-to-date, volledig en juist. Maar dit, dit is onprofessioneel! Je hebt totaal geen overzicht. En dat kleine beeldscherm helpt ook niet mee. Kan je het scherm niet eens maximaliseren? En neem nou deze medicatie, die gebruik ik helemaal niet meer. En die operatie, dat was links, niet rechts. En waar zijn de labuitslagen uit het ziekenhuis dan?’

Ik laat hem even rondklikken in het HIS. ‘Het lijkt wel een dagboek, die episodes, waarom is dat niet geordend?’ Hij scrolt eindeloos naar beneden en ontdekt dezelfde klacht minimaal zeven keer. ‘Weten jullie niet dat ik maandelijks getest ben op corona? En mijn vaccinaties, die staan nergens? Is dit allemaal niet gekoppeld met de

GGD? En dit vinkje voor LSP hoort groen te zijn, want ik heb toch al toestemming gegeven bij de apothek?!’

Meneer De Jonge kwam eigenlijk voor een verwijzing naar de podotherapeut. Voor ik het weet heeft hij zelf Zorgdomein geopend en help ik hem met inloggen. Intussen gaat hij naar de wc, want dit hele proces duurt hem te lang. Als hij terugkomt blijkt de podotherapeut niet aangesloten op Zorgdomein, dus zet ik hem aan het werk om het handmatig te doen. Mag hij een keer zelf alle relevante episodes selecteren. Stampvoetend raakt hij verstrikt in de krochten van het HIS. Al zijn zojuist getypte tekst is weer weg. Geen auto-save, dus hij kan weer opnieuw beginnen. Als hij eindelijk klaar is vraagt hij nog om de uitslag van een recente X-voet. Deze staat nog in het postvak, dus laat ik hem ook even zien hoe dat altijd handmatig gekoppeld moet worden. Na meermaals uitleggen en veel diep gezucht lukt het.

Tot overmaat van ramp loopt het HIS vast. Zweetdruppeltjes paren blinkend op zijn voorhoofd, maar hij geeft niet op. Na drie rondjes van hetzelfde liedje bij de servicedesk krijgt hij contact. Ze doen hem de hugoaanse belofte dat het binnenkort allemaal geregeld wordt, echt.



schoenen



Opnieuw opstarten, inloggen...

Het wachtwoord heeft hij al ingevuld, want iedereen weet wel dat dat iets met “Welkom” is. En we kunnen verder... Tenminste, dat dacht hij. Een update wordt ongevraagd gestart.

‘Ik heb trouwens nieuwe schoenen, met ingebouwde stappenteller en Bluetooth. Kunnen we dat zo koppelen met mijn dossier?’ Ik schud van nee, terwijl we samen wachten tot zijn dossier weer verschijnt. ‘O ja, mijn zoontje heeft nog een recept nodig. Ik regel dat zelf wel even.’ Eerst moet hij natuurlijk zijn eigen dossier volledig invullen, want twee dossiers tegelijk openen is onmogelijk. Ik moet hem meermaals wijzen waar hij ook alweer aan het typen was, want het hele scherm wordt gevuld met van alles, behalve met de regels om de SOEP te noteren. Hij opent de kalender om zijn zoontje aan te klikken, maar er valt niets door te klikken. Handmatig zoekt hij zijn zoontje op en maakt een recept. Hoezo kan hij maar vier tekens invoeren om te zoeken? En

waarom komt dan bijna alle beschikbare medicatie in Nederland als resultaat uit zijn zoekopdracht?

Zolang we in het dossier van de familie De Jonge zitten, hebben we geen zicht op de agenda, dus de overige patiënten kunnen nog wel even wachten. Meneer De Jonge maakt ook gelijk maar een verwijzing voor de fysio voor zijn zojuist ontstane muisvinger. Hij eist dat ik een ander HIS aanschaft. Ik moet hem teleurstellen met de mededeling dat er geen enkel HIS op de markt is dat alle voorgaande frustraties oplost. En daarbij is de transitie naar een ander HIS heel veel werk, komen data op andere plaatsen terecht, worden ze anders gepresenteerd of gaan ze zelfs helemaal verloren door het gebrek aan standaardisatie in Nederland. Ik stel dus voor dat hij zijn invloed en connecties gebruikt om dit aan te pakken. Hij begint over marktwerking en een andere crisis die nu prioriteit heeft, dus ik zeg hem dat ik dan zelf de schoen wel aantrek.

En zo geschiedde, samen met collega huisarts Pieter van Tiel uit Uden en een heel ontwikkelteam zijn we bezig om een toekomstbestendig HIS te bouwen. Gebruiksvriendelijk, overzichtelijk, met moderne lay-out, ook op mobiel en tablet, spraakherkenning en -besturing, open source en volgens de laatste standaarden. Zo kan het nieuwe HIS maximaal koppelen en uitwisselen met de apotheek, de HAP, het ziekenhuis en andere organisaties. Daarnaast kunnen andere partijen makkelijk koppelen en integreren om nuttige functionaliteiten toe te voegen. Uiteraard allemaal volgens de laatste veiligheidsstandaarden en wet- en regelgeving. Rond begin 2022 zal de lancering plaatsvinden. We houden ons aanbevolen voor alle wensen, ideeën, suggesties en huidige frustraties die opgelost moeten worden. ■