MET SPOED BESCHIKBAAR

Acute zorg krijgt toegang tot Professionele Samenvatting huisarts

In acute situaties is snelle beschikbaarheid van relevante patiëntgegevens van levensbelang. In een Gronings koploperproject van het landelijke programma Met spoed beschikbaar werken de huisartsencoöperatie De Slochterkring en twee afdelingen Spoedeisende hulp samen om digitale gegevensuitwisseling tussen huisarts en specialist te stroomlijnen.

ANNET MUIJEN
ANNET.MUIJEN@PLANET.NL

Dat de gegevensuitwisseling op het terrein van de spoedzorg moet verbeteren was al jarenlang duidelijk. De richtlijn Gegevensuitwisseling dateert uit 2014 en geeft aan welke gegevens door wie op welke momenten worden uitgewisseld. Die richtlijn bleef een papieren letter, maar de COVID-pandemie en de volstromende IC's zorgden voor een stroomversnelling. Met vereende kracht werd het programma Met spoed beschikbaar opgetuigd. Aanbieders van spoedzorg en ICT-leveranciers vonden elkaar in koploperprojecten. Ambitie: eind 2021 moet een eerste deel van de zorgaanbieders in de acute zorg conform de richtlijn digitaal gegevens uit de Professionele Samenvatting van de huisarts kunnen inzien en uitwisselen. Het betreft informatie over de medicatie, mogelijke allergieën, labuitslagen van de laatste tien dagen en de diagnose en het beleid van de laatste tien dagen. Augustus 2023 moet de digitale gegevensuitwisseling over de hele linie veilig geregeld zijn.

Urgentie

'De COVID-situatie, waarbij patiënten soms van het ene naar het andere ziekenhuis werden overgebracht, heeft het belang van snelle gegevensuitwisseling nogmaals onderstreept', zegt Sophie van Doeveren, adviseur Gebruik bij het programma Met Spoed Beschikbaar. 'In de koplopergroepen doen we nuttige ervaring op wat betreft het veilig delen van informatie. Alle betrokkenen zijn doordrongen van de urgentie van dit alles, maar het is een blijft een com-

FOTO: NAOMI WIJNBERG

Ingrid Gerrits

INGRID GERRITS: **'WIJ WILLEN GRAAG DAT PATIËNTGEGEVENS OOK VOOR DE AMBULANCEZORG BESCHIKBAAR KOMEN, WANT DAAR TELT ELKE SECONDE'**

plex geheel. Vanuit ons programma vindt er centrale coördinatie plaats, zodat nieuwkomers die dit traject bewandelen weten waar ze op moeten letten. De aldus verzamelde do's en don't's worden keurig gedocumenteerd. Dat werkt uiterst efficiënt.'

Stomverbaasd

'Patiënten zijn vaak stomverbaasd als ze horen dat de specialist niet in hun dossier kan kijken', zegt Ingrid Gerrits, huisarts in Woldendorp, onderdeel van de huisartsencoöperatie De Slochterkring en betrokken bij het koploperproject. 'Samen met het Martini Ziekenhuis en het Ommelander Ziekenhuis Groningen gaan we ervoor zorgen dat digitale gegevensuitwisseling op korte termijn wordt gerealiseerd. Zelf ben ik een beetje bij toeval bij het koploperproject betrokken geraakt. Vanuit ICT kwam de vraag of er een huisartsengroep was die eenzelfde HIS gebruikte en bereid was in een pilot mee te draaien. Onze HAGRO zag direct het nut daarvan in en in september 2020 zijn de eerste oriënterende gesprekken gestart.'

Huisartsencoöperatie De Slochterkring bestaat uit tien praktijken die zijn gesitueerd langs de N7 tussen Groningen en Delfzijl. Samen bedienen ze een kleine 25.000 patiënten. Het zijn voornamelijk solopraktijken die gebruikmaken van Promedico VDF en allemaal apotheekhoudend zijn. 'Dat laatste' zegt Gerrits, 'heeft als voordeel dat we al jarenlang gekoppeld zijn aan het LSP. Door die koppeling zijn we ook doordrongen van de noodzaak om het dossier op orde te hebben. Ik hamer er bij mijn medewerkers op dat ze zich ervan bewust moeten zijn dat de patiënt het dossier kan inzien. Informatie die gevoelig ligt hoort niet in de Patiënt Samenvatting thuis.'

Pilot

Bij het Groningse koploperproject zijn twee ICT-partijen betrokken: Promedico VDF, de HIS-leverancier van de betrokken huisartspraktijken, en i-Homer, het ICT-bedrijf dat de connectie tussen de HISsen van de huisarts en de ziekenhuizen moet verzorgen. Na de start van de besprekingen in september 2020 stonden in juni 2021 alle neuzen dezelfde kant op en kon de samenwerking formeel worden bekrachtigd.

Gerrits: 'Sindsdien zijn de ICT'ers bezig om hun bouwstenen op elkaar te laten aansluiten. De koppelingen zijn gemaakt en vervolgens moet Promedico via die koppeling de informatie op een veilige manier richting ziekenhuis loodsen. Daarmee wordt nu, begin oktober 2021, proefgedraaid. Volgens planning moet eind oktober een pilot starten en als dat goed verloopt kan de gegevensuitwisseling met de twee ziekenhuizen daadwerkelijk van start.'

Achter de schermen

Wat vraagt dit alles van de deelnemende huisartsenpraktijken? Op dit moment weinig, zegt Gerrits. 'Zelf

BRON FOTO: DNA MEDICAL GROUP

Sophie van Doeveren

zit ik momenteel wekelijks bij de besprekingen betreffende de voortgang. De ICT-leveranciers vertellen dan wat er de afgelopen periode achter de schermen is gebeurd. Ten slotte krijg ik 10 minuten om vragen te stellen of op- en aanmerkingen te maken. Voor de pilot moet ik een testpatiënt leveren, want je kunt natuurlijk niet met een echte patiënt testen. Die testpatiënt heet "patiënt test", heeft een geboortedatum en een adres, en ik plaats er wat ziekten bij. Vanuit de organisatie wordt die testpatiënt aangemeld op de SEH en wordt er nagegaan of ze daar de benodigde gegevens digitaal kunnen opvragen.'

INGRID GERRITS: **'PATIËNTEN ZIJN VAAK STOMVERBAASD ALS ZE HOREN DAT DE SPECIALIST NIET IN HUN DOSSIER KAN KIJKEN'**

SOPHIE VAN DOEVEREN: **'IN KOPLOPER-GROEPEN DOEN WE NUTTIGE ERVARING OP WAT BETREFT HET VEILIG DELEN VAN INFORMATIE'**

Ambulancezorg

Moet de patiënt straks toestemming geven voor het delen van de eigen medische gegevens met de spoedzorg? 'Die discussie loopt nog', zegt Gerrits. 'Als de conclusie luidt dat die toestemming vereist is, gaat dat de huisartsen de nodige tijd en energie kosten, maar het is de inspanning waard. Uiteindelijk willen we graag dat die patiëntgegevens ook voor de ambulancezorg beschikbaar komen. Daar telt in de regel elke seconde. VZVZ gaat momenteel na onder welke voorwaarden die verbreding mogelijk is.'

Superinteressant

Dit project is gewoon superinteressant', concludeert Van Doeveren. 'Wij proberen in zo kort mogelijke tijd zo veel mogelijk schakels in de acute zorgketen digitaal gegevens te laten uitwisselen. We steken nu veel energie in het ondersteunen van de diverse koplopers en het verzamelen van informatie waar anderen weer hun voordeel mee kunnen doen. De basis van de patiëntgegevens ligt echt in de Professionele Samenvatting van de huisarts. Die beschikt over de meeste kennis en wij gaan ervoor zorgen dat die informatie op een veilige en eigentijdse wijze gedeeld kan worden met de spoedzorg.' ■

Update: in verband met de noodzaak van een zorgvuldige invulling van de toestemming rond het opvragen van de Professionele Samenvatting, start de pilot iets later dan in het artikel aangegeven.