



We moeten terug naar de fax!

De oplossing is niet moeilijk. Ik lees dat de minister van VWS het LSP wil voorzien van een opt-out-systeem.¹ Het leek me een leuke aanleiding om eens terug te gaan naar 5 april 2011, de memorabele dag dat dit principe werd weggestemd in de Eerste Kamer. Vier dagen na 1 april. Niet grappig meer, dus.

Ik citeer een senator uit de handelingen van de Eerste Kamer in 2011: 'Bij het landelijk EPD was de gedachte dat er voor zorgverleners en patiënten een enorme meerwaarde is als dossiers overal in Nederland oproepbaar zijn, of het nu een noodsituatie is (...) [of niet]. Ik doel dus op de patiënt uit Heerlen die de dokter in Delfzijl zijn dossier via het LSP kan laten ophalen uit Heerlen. Natuurlijk kan men altijd telefonisch contact opnemen, maar daar is geen EPD voor nodig.'² De senator geeft aan dat het gebruik van de medische gegevens van door de dokter in Delfzijl een warme overdracht behoeft van de dokter in Heerlen, omdat de gegevens uit het dossier in Heerlen per definitie moeten worden 'geïnterpreteerd' en dus van de noodzakelijke contextuele informatie moeten worden voor-

zien om die interpretatie goed te laten verlopen.

Bij dit soort redeneringen zie ik altijd veel potentiële problemen, maar ook allerlei omstandigheden die vanzelf tot een oplossing leiden. Eerst maar even de problemen. Want hoe krijgen we het in deze tijd van parttime werken voor mekaar om elkaar tijdig aan de telefoon te krijgen? En is dit niet hopeloos arbeidsintensief met de huidige personeelskrapte? Gelukkig hebben we daar ook oplossingen voor. We kunnen het proces enigszins vergemakkelijken. Als de dokter de contextuele informatie nu gewoon even op papier zet en aan de dokter in Delfzijl toestuurt? Per post zal te lang duren, want PostNL bezorgt niet meer op maandag en dinsdags pas eind van de middag. Maar een fax kan dit probleem oplossen! Simpel het A4'tje in Heerlen erin en in Delfzijl komt het er direct bruikbaar uit. Faxen, er zijn tegenwoordig veel tweedehands op de markt verschenen, dus er is gemakkelijk en goedkoop aan te komen.

Er zijn natuurlijk ook betere oplossingen, die ons vanzelf komen aanwaaien. Want hoe komt een Heerlenaar met de huidige brand-

stofprijzen en uitvallende NS-treinen in Delfzijl? Voor de aardbevingen hoeft hij niet te gaan, want door de aardverzakkingen door de mijnbouw kennen ze in Heerlen dat risico ook. Voor de goedkope huizen hoeft hij ook niet te gaan. Ook de Almatrieb, het Oktoberfest en Rosenmontag liggen onder handbereik.

Het voorbeeld uit 2011 lijkt me tamelijk hypothetisch in de huidige tijd. Vind in deze afgelegen streken überhaupt maar eens een arts. Neem daarbij het onoverkomelijke taalverschil tussen het Grönnegs en het Bronsgroen-eikenhoutentaaltje van de Zuid-Limburgers. Ik geef de senator gelijk: 'Daar komt bij dat men elkaar in de regio kent, dus elkaar beter interpreteert en bereikt.' Geen speld tussen te krijgen. Minister Kuipers, maak uw borst maar nat. ■

Noten

- 1 Ministerie van VWS. Beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg. 3 oktober 2022. (https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven_regering/detail?id=2022D39265&did=2022D39265)
- 2 Handelingen Eerste Kamer der Staten-Generaal. 15 maart 2011. (<https://www.eerstekamer.nl/behandeling/20110315/behandeling/document3/f=/vio-98t76uumq.pdf>)