



LABconnect

Zorginnovatie of e.health

Het is me meer dan eens overkomen dat ik met mijn moeder naar het ziekenhuis ging (niet in Tilburg) en dat we bloed moesten laten prikken. Dat terwijl de meeste uitslagen van voldoende recente datum in een laboratorium elders beschikbaar waren – een ander laboratorium in een ander verzorgingsgebied waar haar huisarts de thuisprikken aanvraag.

De ingewikkeldheid waar je in terecht komt als je kosten zou willen besparen is dan zo groot dat je besluit maar mee te werken want die dag heb je toch ruim tijd gereserveerd.

Als het aan minister Schippers ligt dan is het zo dat binnen 5 jaar 80% van de chronisch zieke mensen direct toegang heeft tot de eigen medische gegevens. Laboratoriumuitslagen en medicijnvoorschriften zijn dan vrijwel onmiddellijk beschikbaar. Dat heeft zo zijn consequenties voor de ‘partners-in-gezondheid’. Enkele jaren geleden hoorde ik in het Hagaziekenhuis in Den Haag over hun eerste experimenten. Specialisten moesten onderling afspraken maken binnen hoeveel dagen ze in het EPD de knop wilden aanzetten waardoor mensen de uitslag konden gaan zien na inloggen op het ziekenhuissysteem. De patiënt kon bij een verontrustend biopsie-verslag toch beter eerst gebeld zijn over betekenis ervan en de follow-up.

Hoogbejaarde mensen zonder computervaardigheden zullen hun

mantelzorgers willen flatteren om naar hun gegevens te kijken. Jonge hoger opgeleide patiënten zullen autonoom verder gaan met het zoeken op internet en ze zullen met andere vragen op het eerstvolgende spreekuurconsult verschijnen.

Het academisch ziekenhuis van Utrecht heeft al gemeld een reuzenstap te gaan maken met e.health. Ze werken al zeven jaar met diverse portalen voor verschillende afdelingen. Inmiddels is er een generiek portaal klaar voor de patiënten en wanneer alle beveiliging en de privacybescherming voldoende aan de maat is, dan zal dat portaal geopend worden. Hiermee kunnen patiënten onder andere hun medisch dossier inzien met alle informatie over hun behandeling, laboratoriumuitslagen en afspraken. De intentie is alles te delen. Wanneer mensen ongerust zijn of vragen hebben, is er een helpdesk open of een e-consult mogelijk. Nu maken 33.000 mensen gebruik hiervan maar verwacht wordt dat het aantal gaat groeien naar 320.000.

Buiten de ziekenhuissector worden vergelijkbare stappen voorwaarts gemaakt. Pluryrn, een organisatie voor cliënten met een complexe zorgvraag in gehandicaptenzorg en jeugdzorg begon twee jaar geleden met digitalisering. Het management gelooft in e.health. Het portaal zal de zelfredzaamheid van cliënten gaan stimuleren, ze krijgen toegang tot hun

eigen gegevens, ze kunnen 24 uur per etmaal contact hebben met zorgverleners en mantelzorgers, en ze zullen data van zelfmetingen kunnen gaan toevoegen in hun dossier.

Voor chronisch zieke mensen heeft de minister als ICT-ambitie aangegeven dat het mogelijk moet worden voor iedereen die thuis zorg en ondersteuning krijgt om 24 uur per dag met een zorgverlener contact te maken. Het maakt het mensen mogelijk om langer veilig thuis te wonen. Huisartsen en eerstelijns-zorgers zullen dus ook met deze ontwikkelingen mee gaan: het wordt geïntegreerde eerstelijnszorg op maat maar - voor een toenemend deel - op fysieke afstand.

Om een indruk te krijgen van die wereld is bijgaand filmpje verhelderend:

<https://www.youtube.com/watch?v=iwQ0dKELYNU>

waarbij ik nog wil opmerken dat ik geen commercieel belang heb bij Philips.

