

Voordelen en vragen bij digitale ge

De Persoonlijke GezondheidsOmgeving (PGO) is bezig aan een snelle opmars. Persoonlijke digitale applicaties en dossiers krijgen steeds meer gebruikers en de mogelijkheden worden talrijker. Ook de reikwijdte wordt groter: het gaat niet meer alleen om communicatie met je huisartsenpraktijk, het gaat om het managen van je eigen gezondheid. En dat over verschillende domeinen heen. Maar dan moeten systemen wel met elkaar kunnen ‘praten’, zeggen zowel onderzoeker, ontwikkelaar en adviseur Sergej van Middendorp als gebruiker Ben de Ruyter.

Zo is het bijvoorbeeld het streven van MedMij – een programma geleid door Patiëntenfederatie Nederland, het ministerie van VWS en Nictiz, uitgevoerd in het kader van het zorgbrede informatiestelsel van het informatieberaad – dat in 2020 iedereen zijn eigen gegevens kan inzien via een PGO. Ben de Ruyter uit Geldrop doet dat al een paar jaar. Hij noemt zichzelf ‘chronisch ziek maar geen patiënt’. Zijn huisartsenpraktijk De Kleine Dommel is onderdeel van zorggroep DOH, die meewerkt aan de ontwikkeling van Mijn Gezondheids-Platform (MGP). Dat online platform is in 2011 door Medicinfo opgezet om de zelfzorg van patiënten te ondersteu-

nen en is onlangs overgenomen door Promedico en Care2U. De Ruyter, die is behandeld voor prostaatkanker en leeft met diabetes type 2 en een hoge bloeddruk, houdt er zijn bloeddrukwaarden, gewicht en buikomtrek bij en hij gebruikt MGP voor communicatie met zorgverleners. “De voordelen zijn geweldig”, zegt De Ruyter. “Je hebt de uitslagen veel sneller. Je maakt makkelijk contact met bijvoorbeeld de prak-

ontwikkelaars van PGO’s nog wel wat investeren, zo constateert Sergej van Middendorp. Hij is mede-initiatiefnemer van Miles Ahead Business Jazz, een klein team van onafhankelijke ondernemers en IT-architecten, en een van de krachten achter Stichting Koppeltaal, dat werkt aan het uitwisselen van informatie tussen platforms in de GGZ. Van Middendorp: “Er zijn drie soorten systemen: professionele gezondheids-

“Je maakt makkelijk contact met de praktijkondersteuner”



Er is spanning tussen gebruiksgemak en controle, ziet Sergej van Middendorp.

tijkondersteuner. En je hebt alle informatie overzichtelijk bij elkaar.” Door zijn enthousiasme werd hij uitgenodigd voor een bijeenkomst bij DOH, waar ontwikkelaars in contact kwamen met gebruikers. Omdat Ben de Ruyter zich kan voorstellen dat er bij sommige ouderen nog wel wat koudwatervrees kan zijn, is hij begonnen als MGP-coach. En hij denkt mee over verbeteringen. Ben de Ruyter is fervent gebruiker van toepassingen op de Applewatch en hoopt dat die straks beter combineren met digitale gezondheidsplatforms.

Sociaal domein

De eerste toepassingen op dit gebied zijn al op de markt, maar om deze voor iedereen toegankelijk te maken moeten

systemen, persoonlijke gezondheids-systemen zoals apps voor bewegen en leefstijl, en sociale zorgsystemen zoals online communities voor communicatie met familie, vrienden en lotgenoten. Die systemen zijn allemaal los van elkaar ontstaan en moeten nu bij elkaar worden gebracht.” Vooral dat sociale domein, dat onder meer in de verantwoordelijkheid van gemeenten valt, wordt nog weleens vergeten bij de ontwikkeling van zorg-ICT. Toch ziet Van Middendorp voorbeelden waar de domeinen bij elkaar komen in een PGO. “Bij veel eHealth-platforms in de GGZ en straks bij MGP kun je bijvoorbeeld je vrouw of je coach via je eigen account uitnodigen.”

zondheidsregie



Betalen?

Het is verbazingwekkend dat er in Nederland zoveel verschillende PGO's zijn, vindt Ben de Ruyter. De zorgverlener bepaalt welk PGO je gebruikt. Maar wat gebeurt er als je verhuist of overstapt op een andere huisarts? "Nu is er nog veel versnippering, maar er is een beweging naar integratie en gezamenlijke voorzieningen", ziet Sergej van Middendorp. "Dat betekent dat je over een tijdje niet meer in allerlei verschillende systemen hoeft in te loggen, maar je jezelf – vergelijkbaar met bijvoorbeeld Facebook – overal veilig via bijvoorbeeld MGP of een PGO aanmeldt. Ook zorgt een programma als MedMij ervoor

dat gegevensuitwisseling tussen PGO's gestandaardiseerd wordt." Er is spanning tussen gebruiksgemak en controle, ziet hij. Hoe ga je om met het delen van persoonlijke gegevens? De Ruyter heeft daar op dit moment niet zoveel moeite mee. "Binnen mijn dossier staat alles open. Iedereen kan alles inzien. Maar ik denk dat als ik een cliënt in de GGZ was, ik daar toch anders in zou staan." De beweging naar integratie en gezamenlijke voorzieningen kent naast technische ook juridische, privacy- en financieringsuitdagingen, zegt Van Middendorp. "In de verschillende programma's en projecten zien we gelukkig veel expertise op deze gebieden te-

Ben de Ruyter is fervent gebruiker van toepassingen op de Apple-watch en hoopt dat die straks beter combineren met digitale gezondheidsplatforms.

rug. Bovendien zie je dat professionals met kennis hiervan in nauw contact met ervaringsdeskundigen en patiënt-vertegenwoordigers tot effectieve oplossingen proberen te komen."

Zelfregie

Het gaat in dialoog met zorgverleners, zegt Van Middendorp, maar inhoudelijk is de patiënt in regie. Uiteindelijk gaat het om hun leven. Ben de Ruyter is al enige tijd 'Kom Verder'-ambassadeur, dat is een ervaringsdeskundige die mensen helpt naar een beter leven met een chronische ziekte. Het is een initiatief van Zelfzorg Ondersteund!, gedragen door zorgkoepels, zorgverzekeraars, NHG en patiëntenverenigingen (zie het artikel op pagina 10-11). "Ik help de mensen wat mondiger te zijn en zelf de regie in handen te nemen", legt De Ruyter uit. En geeft de Persoonlijke GezondheidsOmgeving daar ook de mogelijkheden toe? Dat hangt niet van het systeem af, maar van de gebruiker zelf, vindt Ben de Ruyter. "Het gevaar is dat het platform – met allerlei meldingen en instellingen – bepaalt wanneer je je medicijnen moet nemen, wanneer bewegen, wanneer eten. Kortom: een beetje je leven overneemt. Maar sommige mensen zullen dat wel nodig hebben." <<

Tekst: Leendert Douma

Foto Ben de Ruyter: Robin de Vette

Artikel in samenwerking met Promedico.