

Bouwstenen voor nieuwe patiënt

De Stichting Automatisering Huisartsen (SAH) bezint zich op een naamsverandering. Die wordt met een paar maanden bekendgemaakt. “De oude naam sluit niet meer aan op ons werkgebied. We zoeken verbreding”, zegt voorzitter Maarten Vermeulen. “Wij zijn er niet specifiek voor huisartsen, maar voor iedereen die werkzaam is in de zorg. We streven naar geïntegreerde ICT voor de hele zorg, zowel de eerste lijn als de tweede lijn.” De naamsverandering is exemplarisch voor het veranderende zorglandschap. Er is een ontwikkeling naar regionale, geïntegreerde zorgnetwerken. Die staat of valt met open communicatie binnen een landelijke infrastructuur, leggen Pita van Arkel en Michiel Boerkamp uit. De eerste concrete stappen worden nu genomen.

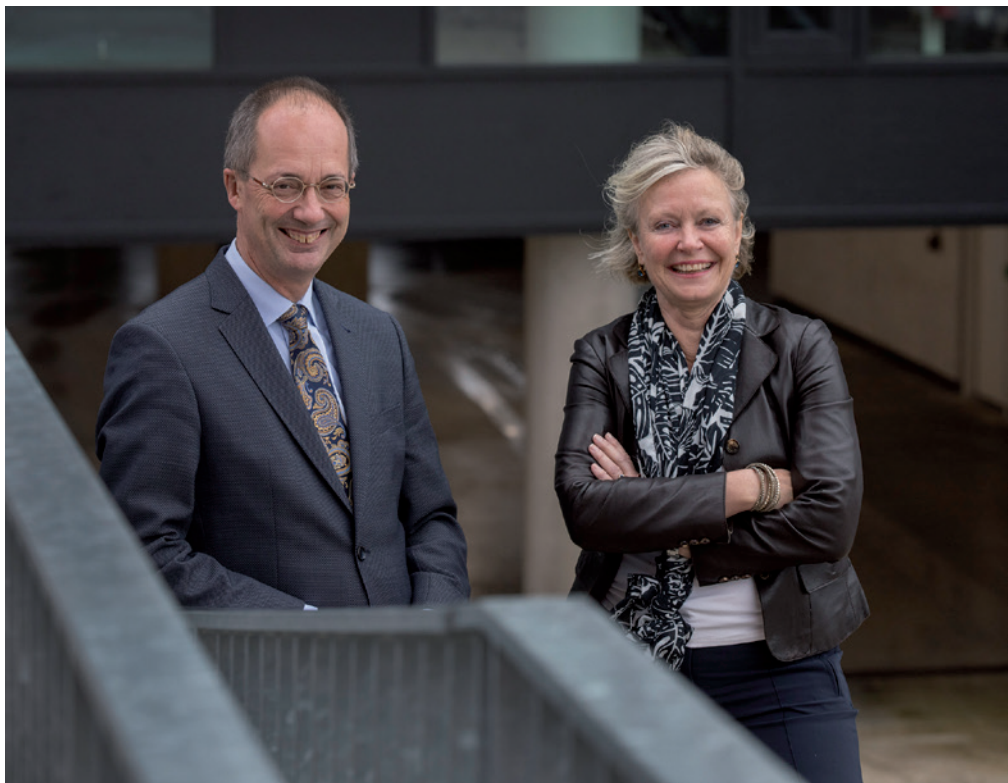
Pita van Arkel is directeur van Promedico. Michiel Boerkamp is directeur van Care2U, sinds 2015 onderdeel van de Promedico Groep. De aandelen van Promedico zijn voor honderd procent in handen van de SAH. “Omdat we een stichting zijn, hebben we geen winst-oogmerk. Al het geld dat wij genereren wordt weer teruggestopt in het bedrijf”, verduidelijkt Maarten Vermeulen. “Dat steken we weer in ontwikkeling van *state-of-the-art* zorgtoepassingen. We zijn dus ‘van’ en ‘voor’ de zorg, met als belangrijkste doel het bedienen van de patiënt of cliënt.” Vanuit die basis heeft Promedico een strategie ontwikkeld om antwoord te bieden op de veranderingen, soms pijnpunten, in het hedendaagse zorglandschap, vertelt Pita van Arkel. Dat zijn bijvoorbeeld de veranderende rol van de apotheker, het steeds belangrijker worden van POH's, meer zelfregie door de patiënt, de transitie van zorg naar de eerste lijn en vooral informatiesystemen die niet communiceren. De kern van die strategie is: open samenwerken op regionaal niveau.

Alles komt samen

“Geïntegreerde zorg is geen stip op de horizon”, zegt Pita van Arkel. “De eerste oplossingen worden al opgeleverd.” Zij doelt bijvoorbeeld op de communicatie tussen huisartsenpraktijk (HIS) en apotheek (AIS), die wordt voorzien door Promedico-ASP en Apro. Inmid-

dels hebben verschillende apotheken Apro in gebruik genomen. Daarnaast bouwen Promedico en Care2U aan een oplossing – KIS in HIS – die communicatieproblemen bij ketenintegratie aanpakt, legt Michiel Boerkamp uit. “Die draait sinds eind oktober op proef in een gezondheidscentrum.” De derde component waaraan gewerkt wordt, is die van zelfzorg. Promedico integreert

MijnGezondheidsplatform (MGP) voor patiënten en bouwt de mogelijkheden van het portaal verder uit. Michiel Boerkamp: “Binnenkort is het mogelijk om in het behandelplan een coach in te schakelen via de zorgplanner van de patiënt. En we introduceren telemonitoring, waardoor het aantal bezoeken aan een arts of POH kan verminderen.” “En alle producten komen samen”, ver-



Maarten Vermeulen en Pita van Arkel nodigen alle ICT-leveranciers uit om mee te doen in de ontwikkeling van centrale voorzieningen.

enzorg geplaatst

volgt hij. “Neem bijvoorbeeld de medicatieketen. Die wordt goed inzichtelijk voor alle betrokkenen. In 2018 willen we doorpakken en die verlengen tot patiëntniveau.” Dat kan door Apro, HIS, KIS en MGP handig te koppelen.

Open en samen

“Dit zijn de eerste bouwstenen, waarmee de basis staat”, zegt Pita van Arkel. Van daaruit kan verder worden gewerkt aan de regionalisering van het zorglandschap. “De markt is in beweging. Je ziet dat zorggroepen willen samenvoegen. Besturen zien de toegevoegde waarde van regionale samenwerking, én de *shared savings*.”

“Vroeger was je als huisarts autonoom, maar tegenwoordig is zorg iets dat je met elkaar doet”, vat Maarten Vermeulen samen. Maar besturen willen dat vanuit een eigen ICT-keuze doen en dat bete-

de kosten laag en – *last but not least* – zo voldoet alles aan één standaard en is het voor alle partijen heel makkelijk om op de voorzieningen aan te sluiten. “Wij zien dit als pre-concurrentieel, dus met open vizier verbeteren van de zorg aan de patiënt”, aldus Pita van Arkel. “Want beschermingsconstructies zijn niet meer van deze tijd”, vult Maarten Vermeulen aan. “Dus ik nodig iedereen uit om te koppelen.”

Regionale zorgnetwerken

Zorgprocessen worden niet meer gestuurd door aanbieders, maar door de vraag van vele verschillende patiënten. “We leven in een tijd van persoonsgerichte zorg, of zorg op maat”, zegt Michiel Boerkamp. “Om over- en onderbehandeling te voorkomen hebben bestuurders een vehikel nodig om patiëntenzorg beter te kunnen organise-

“Geïntegreerde zorg is meer dan een stip op de horizon: de eerste oplossingen zijn opgeleverd”

kent wel dat de systemen het moeten toestaan. Een belangrijke voorwaarde daarvoor is een landelijke infrastructuur. Daarom hebben Promedico en Care2U het initiatief genomen voor het realiseren van centrale voorzieningen, vertellen Van Arkel en Boerkamp. Dat is een organisch, open systeem waarbij alle leveranciers samen verantwoordelijk zijn voor gemeenschappelijke tussenliggende componenten die de verschillende informatiesystemen van de verschillende zorgverleners met elkaar verbinden. Zo kan sneller worden ontwikkeld, blijven

ren.” Open samenwerking is de enige manier, vinden Van Arkel, Boerkamp en Vermeulen, en dat overstijgt de eerste en tweede lijn ten behoeve van regionale zorgnetwerken. Het is de vraag hoe deze filosofie zich straks laat vertalen in een nieuwe stichtingsnaam, maar daar kan Maarten Vermeulen op dit moment nog niks over zeggen. Dat maakt ook niet zoveel uit: Promedico en Care2U blijven gewoon doorwerken aan geïntegreerde zorgoplossingen. <<

Tekst: Leendert Douma



Met KIS in HIS pakken Promedico en Care2U de communicatieproblemen bij ketenintegratie aan, vertelt Michiel Boerkamp.

Foto Pita van Arkel/Maarten Vermeulen:
Erik Kottier

Foto Michiel Boerkamp: Marjon Zijlstra

Artikel in samenwerking met Promedico