

“Zie eHealth-programma’s als ond

Sinds de zomer van 2015 maken de huisartsen van Coöperatie Huisartsen Utrecht Stad (HUS) gebruik van TeleGGZ. Onze Huisartsen, een zorggroep in de regio Arnhem die tweehonderd huisartsen telt, is er ook in 2015 mee begonnen. Hoe verliep de implementatie? Hoe ervaren huisartsen en POH’s-GGZ het werken met eHealth? En wat vinden patiënten ervan?

De Utrechtse huisartsen zijn niet over één nacht ijs gegaan. Ze wilden met één systeem werken. Dit met het oog op kosten, doorontwikkeling, afstemming met ketenpartners, scholing en ondersteuning. De keuze viel op KSYOS TeleMedisch Centrum dat HIS-geïntegreerde eHealth-oplossingen biedt voor de eerste lijn.

Huisarts Richard Linders, medisch adviseur van Onze Huisartsen, vond het een pluspunt dat KSYOS veel ervaring heeft met koppelingen met het HIS. “Het beschikt bovendien over een groot scala aan mogelijkheden op het gebied van TeleMedicine, bijvoorbeeld TeleCardiologie, TeleDermatologie en TeleOogheelkunde. Handig voor de toekomst.” Huisartsen en POH’s-GGZ kunnen gebruikmaken van vier verschillende modules: de digitale beslisondersteuner (TeleIndicatie), *blended care* eHealth programma’s (TeleBegeleiding), advies op afstand (TeleConsultatie) en digitaal verwijzen (TeleVerwijzen).

aanvullende diagnostiek. Bij lichamelijke klachten laat je immers ook vaak een bloedonderzoek doen, longfoto’s maken of een echo.”

De digitale beslisondersteuner biedt de mogelijkheid om bij GGZ-klachten een vragenlijst te gebruiken die gevalideerd is in de huisartsenpraktijk. Weenink: “De patiënt kan die lijst met 63 vragen thuis eenvoudig met pc, tablet of smartphone beantwoorden. De vragen bestrijken een breed spectrum en hebben bijvoorbeeld betrekking op klachten over angst, stress, piekeren en slecht slapen. En verder kan de patiënt in eigen woorden vertellen waar hij last van heeft en waar hij aan wil werken.”

Dokter blijft de baas

KSYOS TeleGGZ is geïntegreerd in het HIS. De digitale beslisondersteuner is zo ingericht dat de ingevulde vragenlijst een score oplevert op basis waarvan een indicatie wordt aangegeven. Bijvoorbeeld over wat voor soort hulp de



baas en dat is heel prettig. Als gezinsdokter ken ik de patiënt, ik weet bijvoorbeeld dat hij al eerder depressief was of dat hij kampt met schulden. De basis blijft het goede gesprek, geen telemodule kan het persoonlijk contact vervangen.”

GGZ is een zachte materie, die zich lastig laat vatten in meetwaarden en eindtermen, aldus Weenink. “Daarom is het juist goed dat de deskundigheid van zorgverleners in de GGZ ondersteund wordt door een systeem dat helpt om zaken op een rijtje te zetten en goed na te denken: heb ik alles volledig in kaart? Dat is de meerwaarde. Huisartsen zijn de poortwachters van de GGZ. Een ondersteuningssysteem kan ons daarbij helpen.”

*Hoe hoger op de maatschappelijke ladder,
des te gemakkelijker de stap naar eHealth*

Vragenlijst

Christine Weenink, huisarts en kaderarts GGZ in Gezondheidscentrum Binnenstad in Utrecht, is een tevreden gebruiker van de digitale beslisondersteuner. “Om te beoordelen wat de patiënt mankeert, heb je het gesprek en je klinische blik als arts. Daarbij is het prettig om een beslisondersteuner te gebruiken als

patiënt zou moeten krijgen. Is de POH-GGZ de aangewezen zorgverlener? Of is de patiënt beter af bij de generalistische of specialistische GGZ? Of kan hij zonder hulp verder?

Weenink benadrukt dat ze met redenen omkleed de uitkomst kan corrigeren. “Het is een ondersteunend instrument in ons proces, maar de huisarts blijft de

erdeel van je behandeling”



Christine Weenink, huisarts en kaderarts GGZ in Gezondheidscentrum Binnenstad in Utrecht, is een tevreden gebruiker van de digitale beslisondersteuner.

Effectief product

KSYOS biedt een implementatietraject met scholingen op zorggroepniveau en op individuele basis via praktijkbezoeken. Jet Driessen, POH-GGZ consultant bij Onze Huisartsen, is ervan overtuigd dat een geslaagde implementatie begint met het enthousiasme van enkele zorgverleners, die zich in de materie verdiepen en collega's en patiënten weten te overtuigen en te motiveren. "Met alleen een link meegeven, ben je er niet. De tijd die je steekt in de introductie van eHealth-programma's maakt de patiënt duidelijk dat het een goede behandeling is, een efficiënt product."

Stefanie Mouwen, manager bij Onze

Huisartsen merkt dat een goede begeleiding van de patiënt dé succesfactor is. "Zie de eHealth-programma's niet als een losstaand aanbod, maar als onderdeel van je behandeling. Blijf als huisarts of POH actief gedurende het hele eHealth-traject. Let op de voortgang, kom erop terug in consulten. Dan nemen patiënten het ook serieus."

KSYOS werkt op het gebied van TeleGGZ samen met Therapieland, dat een uitgebreid aanbod heeft van eHealth-programma's: het zijn er ruim twintig. Ze zijn gericht op *blended care*. Huisarts Linders: "Fysieke consulten bij een POH-GGZ of psycholoog in combinatie met thuis werken aan het herstel aan de

hand van psycho-educatie is het meest effectief, dat komt ook naar voren uit wetenschappelijk onderzoek. Beide benaderingen vullen elkaar namelijk aan."

Slaap lekker

Patiënten zijn zeer te spreken over de filmpjes, huiswerkopdrachten en dagboeken in de eHealth-programma's van Therapieland. Ze waarderen het ook dat ze de therapie thuis kunnen volgen op een moment dat het goed uitkomt. Onbekendheid en onwennigheid vormen nog een struikelblok. Dertig procent van de patiënten activeert de module niet. De zorgverlener kan dan geen online contact leggen. POH's-GGZ zien dat mensen tot ongeveer zestig jaar TeleGGZ eerder lijken te accepteren en waarderen dan zestigplussers. Het opleidingsniveau en de sociaaleconomische status spelen ook een rol. Hoe hoger op de maatschappelijke ladder, des te gemakkelijker de stap naar eHealth. Kortdurende programma's zijn meer in trek dan langdurige. En voor relatief lichte klachten als piekeren en stress wordt sneller voor eHealth gekozen dan voor gecompliceerde problemen. *Slaap lekker* en *Mindfulness* zijn toppers.

Het gebruik van de modules *Consultatie* en *Verwijzing* groeit. De praktijk van huisarts Weenink maakt al veel gebruik van TeleConsultatie. Weenink merkt dat het haar dwingt om goede, scherpe vragen te stellen, waardoor consultatiegesprekken een hoog rendement hebben. Ze benadrukt dat de financiering van TeleGGZ komt uit de POH-GGZ-module, waar geormerkte gelden in versleuteld zitten voor eHealth en consultatie. "Voor GGZ-aanbieders is het prettig dat wij alles zo goed organiseren." <<

Tekst: Els van Thiel

Foto: Erik Kottier