

Data ontsluiten met gezondheidsportaal PAZIO

Digitale voordeur burger en patiënt

Het gezondheidsportaal PAZIO, onderdeel van het UMC Utrecht, biedt mensen online toegang tot de diensten op het gebied van zorg en welzijn waarvan zij gebruikmaken. "Feitelijk wat de PGO behoort te doen", zegt directeur André Dekker.

TEKST: FRANK VAN WIJCK

We willen iets met eHealth. Met dat verzoek vanuit de toen nieuwe Utrechtse wijk Leidsche Rijn begon het, zo'n tien jaar geleden. André Dekker, van huis uit verpleegkundige maar later informatica gaan studeren én zijn MBA gehaald, had er wel interesse in. Het wetsvoorstel voor het landelijke EPD was net afgeschoten in de Eerste Kamer en de zorg-ict was een lappendeken, ook op het gebied van onder andere de ggz. In het UMC Utrecht had Dekker inmiddels ervaring opgedaan met een e-consult tussen patiënt en psychiater en consultatie van de huisarts met de psychiater.

"Komen tot één digitale voordeur waarachter patiënten alle informatie over de zorg op één plaats vinden, met respect voor alle verschillende digitale systemen die de aanbieders gebruikten, dat leek me heel interessant", zegt hij.

Dekker schreef een projectplan, ontving een startsubsidie van het ministerie van Economische Zaken en ging in gesprek met HIS-, ZIS- en KIS-leveranciers. Hiermee werd de basis gelegd voor PAZIO, het overkoepelend eHealth-platform waarin de onlinediensten voor meerdere zorg- en welzijnsaanbieders bij elkaar worden gebracht. En toen het eenmaal stond, meldden zich vanzelf de partijen in zorg en welzijn die wilden meedoen.

Tegen de versnippering

Dekker vertelt: "Bij het platform is het ons niet te doen om onze eigen naamsbekendheid, maar om het gemak voor de burger. Die moet op allerlei verschillende plaatsen inloggen om bij alle digitale informatie te komen over zorg en gemeente. Dat aanbod is versnipperd en met de toename van het aantal diensten waarmee de burger alleen nog maar digitaal contact kan maken, wordt dit steeds erger. Hij ziet door de bomen het bos niet meer. Precies dat is waar het platform een einde aan maakt, want daarin staan ze allemaal achter één voordeur."

Hij legt uit: "Je kunt een afspraak inplannen, je medische gegevens inzien of een labuitslag. De huisarts kan daar eventueel zijn uitleg en een interpretatie aan toevoegen en hij kan zelf bepalen of hij die data direct openstelt of pas als hij contact met de patiënt heeft gehad. Ook kan de huisarts - als hij daarover overeenstemming heeft bereikt met de patiënt - een onlinebehandelprogramma voor milde depressie of andere zelfmanagementtools openzetten. Een programma dat de huisarts bepaalt, niet wij. Binnen het sociaal domein kan iemand bijvoorbeeld zijn Wmo-beschikking inzien of informatie over werk en inkomen. Of voor zijn kinderen de digitale variant van het blauwe boekje van het Consultatiebureau."

'Door de bomen het bos weer zien'

Medicatiegegevens

Op dit moment lopen pilots (binnen PROVES/MedMij en met zorgverzekeraar DSW en apothekers in de omgeving Delft en Schiedam) om het actuele medicatieoverzicht in beeld te brengen. Dekker: "De patiënt kan daaraan informatie over zijn zelfzorgmedicatie toevoegen en kan ook controleren of de informatie klopt. Onderdeel van de pilot is helder krijgen tot wie hij zich het best kan richten als die informatie niet blijkt te kloppen. Verder willen we de Wmo-taxi ontsluiten, en zijn we bezig met informatie over buurtteams, om te zorgen dat iemand met bijvoorbeeld schuldenproblematiek snel op de juiste plek terecht komt. We ontwikkelen dus geen nieuwe diensten, we ontsluiten wat er al is."



Geloof in hybride model

De start van PAZIO lag jaren voor MedMij en de discussie over de PGO. "Omdat wij feitelijk doen wat de PGO behoort te doen - data ontsluiten - hebben wij onze kennis ingebracht bij MedMij", vertelt Dekker. "Toch is er een verschil. Wij ontsluiten data via DigiD, die data zijn 24/7 beschikbaar en altijd up-to-date. Het portaal wordt via de zorgverlener - bijvoorbeeld de huisarts of het ziekenhuis - aangeboden, via het publieke domein dus. De PGO loopt via het private domein. Je moet daar na te hebben ingelogd je zorgverlener benaderen om een kopie van je data te krijgen. Bij PAZIO ligt het beheer bij de (huis)arts. Een kopie die je op die manier maakt, is van jezelf en de PGO is niet verbonden aan een zorgverlener. Lees je als gebruiker iets wat niet klopt, dan heb je geen directe toegang om dat te herstellen of er vragen over te stellen."



André Dekker werkte vanaf 1990 negen jaar als B-verpleegkundige bij Stichting Meerkanten ggz. Na zijn overstap naar het UMC Utrecht, aanvankelijk als stafmedewerker divisie hersenen en vervolgens manager eHealth and innovation, werd hij in 2009 programmamanager PAZIO. Sinds 2012 vervult hij de functie van directeur.

Op 1 november is Marianne de Jong aan de directie toegevoegd. Zij werkte in het verleden op interim-basis (en deed in dit kader onder andere projecten voor PAZIO). Ze was ook zeven jaar actief bij Promedico ict bv en recent bij CGM NT. De Jong schrijft de column over zorgtechnologie in deze De Eerstelijns (zie pagina 42).

Hoe ziet Dekker de toekomst van deze ontwikkeling? "VWS gaat uit van een overgang van portalen naar de PGO", zegt hij. "Zelf geloof ik juist in een hybride model, een virtuele omgeving die zowel portalen als PGO-functionaliteiten biedt. Die PGO kunnen we via PAZIO ontsluiten voor gebruikers. De PGO is niet BSN-gerechtigd, maar we hebben een technische oplossing bedacht om die ontsluiting binnen PAZIO op veilige wijze mogelijk te kunnen maken. Verder denk ik dat er een *shake-out* zal komen van de pakweg negentig kandidaten die MedMij nu kent. Regio's zullen een voorselectie gaan maken die ze als advies voorleggen aan burgers." <<

U kunt een filmpje over PAZIO zien op www.de-eerstelijns.nl/dossier.