



GASTCOLUMN ZORGTECHNOLOGIE

Ik verbind, jij verbindt, wij verbinden...

Als mantelzorgster met een achtergrond in zorg en ICT, vraag ik me af wat er in de afgelopen tien jaar nu daadwerkelijk is verbeterd in de zorg-IT.

Vele systemen en innovaties verder heb ik uit eigen ervaring moeten constateren dat er heden ten dage extra kosten moeten worden gemaakt, dat de kwaliteit van zorg niet in alle gevallen optimaal geleverd wordt en dat patiënten zelfs zouden kunnen overlijden aan ontbrekende of gebrekkige en foutieve uitwisseling van hun gegevens. Als je niet in de gelukkige omstandigheden verkeert dat je een mantelzorgster hebt die in staat is het hele proces rondom je ziekte te begeleiden en controleren, val je ten prooi aan onvolledige informatie, discontinuïteit en fouten die wellicht de dood tot gevolg hebben. Helaas heb ik dit zelf het afgelopen jaar ervaren.

Waar hebben we ons dan mee beziggehouden als de overdracht tussen ziekenhuis, revalidatie, verpleeghuis, wijkzorg, huisarts en apotheek nog steeds een drama is? Onvolledige medicatie-overzichten op papier bijvoorbeeld, of een foute diagnose op ontslagbrieven waardoor continuïteit van de behandeling in gevaar komt.

Systemen en innovatie genoeg, we lezen er dagelijks over, maar toch ontbreekt de verbindende schakel in het zorgproces. Het zijn vaak ad-hoc-deeloplossingen, maar een mogelijkheid waarbij alle informatie over en weer gebundeld real time beschikbaar is, ontbreekt.

Volgens de Nationale (Ont)Regelmonitor veroorzaken ook IT-systemen de regeldruk, die ook volgens de minister te traag vermindert. Terwijl juist IT-systemen naast wet- en regelgeving mede een middel moeten zijn om die druk te verlagen, optimale gegevensuitwisseling te bieden en de kwaliteit te verbeteren. We zouden de tijdrovende administratieve overhead moeten minimaliseren met gebruiksvriendelijke hulpmiddelen en de samenwerking tussen verschillende multidisciplinaire zorgverleners en patiënten vergemakkelijken.

Hierin lijken de behoeften van de zorgverleners, patiënt en mantelzorgster hand in hand te gaan. Alle informatie beschikbaar en overzichtelijk uit alle (open) systemen, real time beschikbaar. De patiënt krijgt de beste zorg op basis van de werkelijke situatie, en zorgverleners hebben weinig tijd nodig om over de juiste professionele informatie te beschikken.

Willen we met elkaar wel echt gaan voor veilige patiëntenzorg? Of liggen er andere menselijke/commerciële/bureaucratische oorzaken en belangen aan ten grondslag, waardoor de mogelijkheden in informatievoorziening niet ten volle benut worden? Ik doe een oproep al deze barrières opzij te zetten en het gehele zorg- en welzijnsproces landelijk van geboorte tot het moment van sterven te ontsluiten. Geboortezorg, consultatiebureau, jeugdzorg, preventieve zorg, extramurale zorg, intramurale zorg en Wmo; alle informatie van een burger/cliënt/patiënt beschikbaar voor alle zorgverleners die kunnen communiceren met elkaar.

Laat ons doel de komende jaren zijn met onze IT-producten en -innovaties te bewerkstelligen dat we de fouten in het zorgverleningsproces, extra kosten en overlijden die dit met zich meebrengt drastisch verlagen. Actief zoeken naar de verbinding, in ons aller belang. Daarbij kunnen dan zorgverleners ook meer effectieve tijd besteden aan de patiënt en zal het ook druk wegnemen bij deze professionals en de arbeidssatisfactie verhogen.

Verbinden is een werkwoord.

Marianne de Jong,
directeur BuroMD en PAZIO