


Huisarts Willem Veerman over diabetesketenzorg in Almelo

Goede ondersteuning en flexibele software zijn succesfactoren



Diabetes dreigt een volksziekte van haast epidemische omvang te worden. Een chronische ziekte waarbij nogal wat zorgpartijen betrokken zijn en veel zorg uit routinematige handelingen bestaat. In het kader van invoering van het diabetes ketenzorgmodel ontwikkelde VitalHealth Software voor de huisartsen in de regio Almelo de software die de dokter tot regisseur van de eerstelijns zorgketen maakt. Willem Veerman: 'Zo hou je als arts veel beter de vinger aan de pols en krijg je inzicht in je diabetespopulatie. Bovendien draag je makkelijker een deel van de zorg over aan anderen.'

Webbased protocollen

Voor de tweede- en derdelijnszorg bestond het al, maar nu lijkt ook de eerstelijnszorg op het gebied van diabetes-behandeling rijp voor invoering van het ketenzorgmodel en het concept van de Diagnose Behandel Combinatie (DBC). Binnen dit model is de huisarts - die per diabetespatiënt van de ziektekostenverzekeraar een budget krijgt toegewezen, waarvoor ook de buiten hem gelegen zorg moet worden ingekocht - de regisseur, die dankzij vastgestelde protocollen voor steeds meer handelingen een beroep kan doen op de praktijkondersteuner. En dat scheelt aanzienlijk in werkdruk voor de toch al zo veelgeplaagde huisarts.

Een betere zorg, een betere overdracht

Willem Veerman - huisarts en tot voor kort voorzitter en projectleider van de overkoepelende Diabetes Werkgroep - die de invoering van het nieuwe zorgsysteem in een vijftal corporaties in de regio Almelo ter hand nam: 'We hebben nu een goed lopend Diabetes Zorg Protocol volgens eenduidige en gekwalificeerde richtlijnen en een elektronisch patiëntenblad dat webbased is. Een informatiesysteem waarmee je de zorg kunt monitoren en overdragen, en op termijn zelfs de patiënt in staat kunt



stellen om zijn ziekteverloop voor een deel zelf te managen. Maar dat laatste is nog even toekomstmuziek, ook al is het zeer wenselijk omdat diabetes steeds meer een welvaartsziekte lijkt te worden en een patiënt door middel van aanpassing van zijn levensstijl zelf invloed kan uitoefenen op het verloop van zijn ziekte.'

'Meer grip als huisarts op het hele behandelingstraject, een beter overzicht en dus ook meer inzicht in je patiëntenpopulatie.'



Gebruiksvriendelijke software. Op maat gesneden

'We hebben gekozen voor VitalHealth Software, omdat zij op basis van onze specificaties gebruiksvriendelijke standaardsoftware wisten te ontwikkelen, die voor locale situaties vrij eenvoudig kan worden aangepast. Wat dat betreft leveren ze maatwerk. Bovendien werken ze nauw samen met een partij als D4H, die voor ons het hele traject van ontwikkeling, invoering en implementatie begeleid heeft. Juist die nauwe samenwerking tussen procesbegeleiders, softwareontwikkelaars en gebruikers heeft ertoe geleid dat zowel Menzis als de huisartsen en andere betrokkenen uit de eerste lijn nu enthousiast zijn over dit systeem. Vooral nu na een jaar duidelijk wordt dat het aantoonbaar z'n vruchten begint af te werpen.'

Verlichting werkdruk huisarts

En die vruchten zijn? Veerman: 'Meer grip als huisarts op het hele behandelingstraject, een beter overzicht en dus ook meer inzicht in je patiëntenpopulatie. De mogelijkheid om (ook via benchmarking) systematisch aan verbeterpunten te werken. Betere controlemogelijkheden, een eenvoudiger overdracht, een betere rapportage naar de patiënt en de zorgverzekeraar. En jazeker... na een tijdje van even door de zure appel heen bijten (want het kost natuurlijk wel wat tijd en moeite, zo'n omschakeling van je manier van werken) ook verlichting van je werkdruk als huisarts.'

'Overigens komt er nu gelukkig ook een betere koppeling voor integratie van het Ketenzorg Informatie Systeem met het Huisartsen Informatie Systeem. En dat is wel zo prettig, omdat je tot nu toe wel van a naar b, maar niet van b naar a kon, en veel dus dubbel moest invoeren.'

Meetbare kwaliteitsverhoging

'Ik denk dat onze aanpak in Almelo - een aanpak van onderaf, met commitment van alle betrokkenen - een goede is gebleken. En ik durf ook de stelling wel aan dat zo'n elektronisch patiëntenblad niet alleen kostenbesparend en efficiënter werkt, maar ook de kwaliteit van de zorg verhoogt. Onderzoek heeft al uitgewezen dat met deze methode de kans op 'cardiovasculaire events' aanzienlijk kleiner wordt.'