

Workshopnummer:

2.6

Workshopnaam:

Semantische interoperabiliteit

Spreker:

Eric Grosfeld

Samenvatting:

De medische kennis vermenigvuldigt zich dusdanig snel, dat artsen ondersteuning nodig hebben om al die kennis te kunnen toepassen. ExpertDoc richt zich op het bouwen van digitale beslisondersteuning voor de arts.

ExpertDoc heeft onder andere NHGDoc ontwikkeld. NHGDoc bestaat uit clinical rules, clinical editor en een clinical library. ExpertDoc verwerkt 10 miljoen patiëntdossiers per jaar. Deze worden op 1 centraal punt verwerkt. Daardoor hebben ze veel ervaring met wat er in de dossiers zit.

Lijnloze zorg is zorg om de patiënt heen. De patiënt staat hierbij centraal.

Wat is het niet?

- Specialist laat alle labwaarden opnieuw bepalen.
- PDF-bestand naar huisarts bij ontslag uit het ziekenhuis dat niet gestructureerd getoond wordt in het HIS,
- Onnodig meerdere keren dezelfde soort diagnostiek
- Zorgverleners weten niet wat er bij elkaar is gebeurd.

Er zijn tal van verschillende coderingstelsels in gebruik door het veld. Op gebied van geneesmiddelen is er wel maar één standaard: de G-standaard. Als je persoonsgerichte lijnloze zorg wilt leveren, heb je daarnaast een uniform coderingsstelsel als SNOMED nodig.

E-health initiatieven zijn afhankelijk van kwaliteitsdata. Heel veel data betekent nog geen informatie. Bijvoorbeeld bij de eGFR moet er een decimaal zijn, maar wat komt er binnen vanuit het lab? Allerlei soorten strings met heel veel informatie, maar de gevraagde informatie als decimaal ontbreekt.

MiGuide is een platform gekoppeld aan NHGDoc, waardoor men direct beschikt over het medisch dossier van de huisarts. Het is voor mensen met een chronische aandoening en hun zorgverleners. Momenteel is de module *diabetes* gereed. MiGuide is een vorm van e-health en Blended Care. Patiënten worden gecoacht op voeding, beweging, slaap en stress. Via de digitale assistent Noor worden vragenlijsten afgenomen en er wordt betrouwbare informatie beschikbaar gesteld via Thuisarts. Met MiGuide gaat de patiënt doelen stellen, doelen vertalen zich naar uitdagingen

Verbetering van leefstijl kan beloop en uitkomst van chronische aandoeningen sterk verbeteren. Leefstijlgeneeskunde is een manier om de zorgkosten minder hard te laten stijgen. Bijvoorbeeld patiënten met DM type II, die je met leefstijlaanpassingen vrij kan houden van metformine.

MiGuide is geen PGO, maar een zorgtoepassing die de huisarts voorschrijft aan de patiënt. Het verschil met een PGO is dat een PGO onder controle is van de patiënt, waar een zorgverlener 'niets' mee van doen heeft. Een huisarts uit het publiek vraagt zich af of MiGuide niet binnen het PGO kan worden geïmplementeerd (plug-in) anders krijgt zij als huisarts te maken met allerlei verschillende zorgtoepassingen? Dit kan, mits het dus echt duidelijk is dat het geen PGO is.

Sinds 3 maanden loopt er een proef met 60 huisartspraktijken. Hieruit blijkt onder andere dat de motivatie van de patiënt en user interface heel belangrijk. Huisarts uit 1 van die 60 praktijken in publiek zegt dat het lastig is om het te ondersteunen, je krijgt weinig tijd om de patiënt te instrueren etc. In MiGuide zitten alle actieve episodes, alle labuitslagen van de laatste 5 jaar en alle actieve medicatie.

Om lijnloze zorg mogelijk te maken moet zorg transmuraal worden. Miguide is nu eerstelijns, maar wil uitbreiden naar transmuraal.

Belangrijke leerpunten / kernpunten:

1. Transmurale zorg waarin de patiënt centraal staat en de zorg om de patiënt heen geregeld is, is de beste manier van zorg.
2. Met leefstijlgeneeskunde kun je zorgkosten minder hard doen stijgen
3. Zelfregie van de patiënt onder begeleiding van de zorgverlener is een goede manier om leefstijlgeneeskunde toe te passen.

Wat zijn de volgende stappen? Of waar is nu behoefte aan?

Eenduidige vastlegging en aanlevering van gegevens gaat ontwikkelingen van ExpertDoc/MiGuide verder brengen en maakt transmurale/lijnloze zorg mogelijk.