



# Eénheid van werken voor de eerste lijn

Jean Hermans is manager Beleid en Verenigingszaken bij de KNMP. Hij zit in de stuurgroep van het Kwaliteitsprogramma ICT; eenheid van zorg in de apotheek.

## Waarom is dit kwaliteitsprogramma ICT nodig?

“Er verandert de komende jaren veel. Minister Klink wil dat het elektronisch patiëntendossier (EPD) er komt. Van iedere patiënt is dan nog maar één dossier. Hier staat alles in. Dit vermindert de kans op fouten. Het voorkomt bovendien dat zaken dubbel gedaan worden. Apothekers gaan het elektronisch medicatiedossier (EMD) bijhouden. Andere zorgverleners moeten dit ook kunnen inzien en over alles wat met medicatie te maken heeft met de apotheker kunnen communiceren. Omgekeerd kan de apotheker labwaarden in zien en daar medicatie op afstemmen. Maar er is meer. Minister Klink wil ook dat eerstelijns zorgaanbieders beter gaan samenwerken. Dit is in het belang van de patiënt. De minister wil toe naar ketenzorg. Daar wordt in 2010 al mee begonnen. Apothekers gaan in 2011 meedoen. Meer samenwerken betekent ook meer gegevens uitwisselen. Maar het betekent ook dat er duidelijke afspraken moeten zijn over wie wat doet in de behandeling. Voor een aantal taken is dit al volstrekt duidelijk: zo verstrekt de apotheek de geneesmiddelen. Maar een apotheek zou een diabetespatiënt ook kunnen leren omgaan met een insulinepomp. Echter, de huisarts kan dit ook doen. Het is dus belangrijk dat duidelijk is wie wat doet in de keten.”

## Wat is de rol van ICT in ketenzorg?

“Deze processen moeten ondersteund worden door ICT. Als we dit met brieven, lijstjes en logboeken gaan doen, dan komen we er niet. Daarom willen we toe naar één manier van werken en één manier van gegevens uitwisselen. In de ketenzorg is het essentieel dat iedere zorgverlener volgens de protocollen werkt en op dezelfde wijze. Aan ketenzorg is ook een nieuw vergoedingensysteem verbonden. Dit heet functionele bekostiging. De informatiesystemen waar apothekers nu mee werken, moeten op deze nieuwe situatie worden aangepast.”

**Jean Hermans**, Beleid en Verenigingszaken bij de KNMP  
Programmaonderdeel: stuurgroep



## Welke hobbels zal dit kwaliteitsprogramma ICT moeten nemen?

“Er moet een cultuur ontstaan waarin zorgverleners het normaal vinden dat zij kennis en informatie delen in het belang van de patiënt. Dit is nu nog niet altijd het geval.”

## Zijn er ook zaken die om directe actie vragen?

“Ja. Uit een rapport van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) uit 2008 is gebleken dat de regionale uitwisseling van gegevens beter kan met name in de weekenden en 's nachts. De dienstdoende apotheek loopt tegen beperkingen aan. Bijvoorbeeld doordat het patiëntdossier niet opvraagbaar is bij de apotheekhoudende huisarts. Of doordat er twee onvolledige medicatiedossiers van één patiënt worden gevonden. Dan kan het dus gebeuren dat de patiënt een medicijn meekrijgt dat verkeerd uitpakt in combinatie met de medicijnen die hij al heeft. Dit moet dus beter, daarom zijn we gestart met verbeteracties. Eén zo'n actie is het opschonen van vervuilde bestanden. Iedere patiënt heeft nu één huisapotheek die er voor verantwoordelijk is dat het medicatiedossier op orde is en 24 uur per dag te raadplegen is door dienstdoende apotheken. Een andere is een product waarmee apothekers de instellingen van hun medicatiebewaking optimaal kunnen instellen (lees hier meer over bij het programmaonderdeel Kwaliteit).”

## Naar welk eindresultaat werkt dit programma toe?

“Als dit klaar is, weet de patiënt dat iedere apotheek waar dan ook in Nederland met een informatiesysteem werkt dat zó goed is, dat de kans op fouten heel klein wordt. Verder kunnen andere zorgverleners er op rekenen dat volgens de afspraken wordt samengewerkt. Voor de hele sector betekent het minder administratie en efficiënter werken tegen lagere kosten. Als we deze omslag niet maken, kunnen apothekers niet functioneren in de zorgnetwerken die de patiënt en de samenleving van ons verwacht.”

## Kwaliteitsprogramma ICT; eenheid van zorg in de apotheek.

Apothekers en artsen werken nu samen om de patiënt optimaal te helpen. Maar dat kan beter. Als ze beschikken over meer goede en volledige gegevens, dan gaat er minder mis. Dat is goed voor de patiënt.

Daarom werken apothekers aan:  
veilig delen van gegevens  
één manier van werken  
één manier van uitwisselen  
één koers om te vernieuwen  
eenheid voor apothekers

“Als we deze omslag niet maken, kunnen apothekers niet functioneren in de zorgnetwerken zoals de samenleving van ons verwacht.”

