



Ontwikkelingen 1e lijn: kan co-creatie informatiesystemen voor de toekomst opleveren?

Lezing op 20 november 2013 bij de Regiobijeenkomst
Zorgcommunicatie West-Brabant te Breda, door prof.
Guus Schrijvers, gezondheidseconoom,

Opbouw lezing



Guus Schrijvers

- E-health in Nederland
- Waarom e-mental health niet aanslaat
- Co-creatie is een oplossing





- E-health in Nederland: **klopt dit ook voor uw regio?**
- Waarom e-mental health niet aanslaat? **Klopt dat ook in uw regio voor alle e-health?**
- Co-creatie is een oplossing: **ook bij jullie?**





- E-health, verder dan u denkt, E-health monitor, Nictiz en Nivel, augustus 2013, www.nictiz.nl
- Jaarlijkse uitgave
- Vragenlijstonderzoek via een bestaand panel van patiënten en artsen, uitgevoerd in 2013
- In opdracht van VWS ism KNMG, ZN, NPCF, V&VN

Belangrijke e-health uitkomsten (1)



Guus Schrijvers

- 94% van de Nederlanders heeft toegang tot het internet
- 66% zoekt info over ziekte, zorg en gezondheid
- Zelfmanagement komt nauwelijks voor (6, 4 en 2%)
- Meer aanbod dan gebruik, bv bij herhaalrecepten
- Online is alternatief voor telefoon
- Bijna helft van patiënten wil inzage in dossier
- Artsen zijn terughoudend
- Specialisten 32% / huisartsen 48% ervaren positieve reacties
- Artsen verwachten geen kostenbesparing

Belangrijke e-health uitkomsten (2)



Guus Schrijvers

- 93% van huisartsen en 66% van specialisten werkt met EMD
- 15% van specialisten vooral of alleen op papier
- 88% van huisartsen krijgt contra-indicaties bij recept uitschrijven
- 30% van specialisten krijgt dit
- Artsen willen correspondentie elektronisch kunnen opslaan
- Elektronische communicatie bij huisartsen beter dan bij specialisten
- Teledermatologie (75%), -cardiologie (34%) en-longarts (14%)

Wie is aan zet volgens stakeholders?



Guus Schrijvers

- Landelijke overheid heeft geen regie
- Regierol daarom bij verzekeraars en gemeenten
- Meaningful use programma's





Dissertatie van Rube van Poelgeest:



Bron: Zorgvisie Magazine 10 oktober 2013

Rube van Poelgeest,
Rob de Leeuw,
Guus Schrijvers



... in 8 Stages to Highest Quality in Patient

European EMR Adoption Model SM	
Stage	Cumulative Capabilities
Stage 7	Complete EMR; CCD transactions to share data; Data warehousing feeding outcomes reports, quality assurance, and business intelligence; Data continuity with ED, ambulatory, OP.
Stage 6	Physician documentation interaction with full CDSS (structured templates related to clinical protocols trigger variance & compliance alerts) and Closed loop medication administration.
Stage 5	Full complement of PACS displaces all film-based images.
Stage 4	CPOE in at least one clinical service area and/or for medication (i.e. e-Prescribing); may have Clinical Decision Support based on clinical protocols.
Stage 3	Nursing/clinical documentation (flow sheets); may have Clinical Decision Support for error checking during order entry and/or PACS available outside Radiology.
Stage 2	Clinical Data Repository (CDR) / Electronic Patient Record ; may have Controlled Medical Vocabulary, Clinical Decision Support (CDS) for rudimentary conflict checking, Document Imaging and health information exchange (HIE) capability.
Stage 1	Ancillaries - Lab, Radiology, Pharmacy - All Installed OR processing LIS, RIS, PHIS data output online from external service providers.
Stage 0	All Three Ancillaries (LIS, RIS, PHIS) Not Installed OR Not processing Lab, Radiology, Pharmacy data output online from external service providers.

N
6.0%

9.1 ↑

36.4 ↑

3.6% ↑

1.8% ↑

49.1% ↑

0.0% ↑

0.0%



EMR Adoption Model Scores, % of Hospitals, Q3/2013

Stage	Canada	USA	Netherlands*	Europe*
Stage 7	0.0%	2.2%	0.0%	0.1%
Stage 6	0.5%	11.1%	9.1%	1.5%
Stage 5	0.2%	20.9%	36.4%	16.2%
Stage 4	3.8%	15.1%	3.6%	3.8%
Stage 3	32.0	31.9%	1.8%	3.3%
Stage 2	29.1%	8.4%	49.1%	26.8%
Stage 1	14.5%	3.5%	0.0%	17.0%
Stage 0	20.0%	6.9%	0.0%	31.2%
N	640	5437	55	1,613



Fase 6: ziekenhuis ondersteunt zorgpaden



- Spaarne
- SLAZ
- Westfries Gasthuis
- UMC Utrecht
- UMC Leiden
- Amphia
- Antonius Sneek

- **Successen van e-mental health**



Guus Schrijvers

- Bij kinderen en jongeren werkt beter dan face-to-face contacten
 - Kortere opnameduur
 - Betere therapietrouw
 - Tijdsbesparing voor verpleeghuisartsen
 - Goede ervaringen bij patiënten en professionals
 - Scherm-tot-scherm contact even goed als face-to-face
-
- Hilty DM e.a., The Effectiveness of Telemental Health: A 2013 Review, Telemedicine and e-Health, pp 444-454, 2013

- **Belemmeringen voor de verspreiding**



Guus Schrijvers

- zorgprofessionals aarzelen en zijn skeptisch
- 78% wil meer bewijs
- ICT past niet in de dagelijkse routine
- Bestaande bekostiging belemmert
- Verbindingen zijn niet betrouwbaar
- Hardware is niet vriendelijk voor zorgprofessional

Brooks E., e.a. Telemental Health provider barriers to telemental health: Obstacles overcome, Obstacles remaining, *Telemedicine and e-health*, (19), nr 6, pp 433-437, 2013

- **Deze barrières zijn te overwinnen met:**



Guus Schrijvers

- Trainingen
- Meer evidentie
- Meer gebruiksgemak met bv ipads
- Betere betaalgrondslagen
- Standaardisering software

- Brooks E., e.a. Telemental Health provider barriers to telemental health: Obstacles overcome, Obstacles remaining, *Telemedicine and e-health*, (19), nr 6, pp 433-437, 2013



- **Maar let op:**

- Meeste zorgprofessionals zijn r-professionals en geen i-professionals

Weggeman, M. Leidinggeven aan professionals? Niet doen! Schiedam: Scriptum. 2007

- **Co-creatie werkt nog het beste**



Guus Schrijvers

- Software bedrijf en zorgprofessional ontwerpen samen nieuwe software
- Beiden hebben kennis van elkaars competenties en denken met elkaar mee
- Familie-cultuur bij EPIC
- Samen winst- en verlies delen
- Gezamenlijk software bureau voor standaardisering
- In Den Haag werkt het wel en elders niet
- Corporatie oprichten of andere rechtspersoon



Ik dank u voor uw aandacht

• Contact?



Guus Schrijvers

- mail@guusschrijvers.nl
- www.guusschrijvers.nl
- www.twitter.com/GuusSchrijvers

Volg de Masterclass van het Julius Centrum over zorg-ICT
Koop het boek *Meer Gezondheid bij Gelijkblijvend Budget*
Volg mijn cursus Economie voor zorgprofessionals