



Digitaal werken op Feyenoord

FAW symposium

Digitaal werken in de huisartsenpraktijk

Willemijn Edel, huisarts en CMIO

Disclosures

Voor bijeenkomst mogelijke relevante relaties met bedrijven

- Voorzitter Veldraad Medmij (PGO)
- Adviesraad Topicus

Andere relatie, namelijk ...

- CMIO Rijnmond Dokters
- Voorzitter landelijk CMIO netwerk eerste lijn

Voorstellen

- ❑ Waarnemend huisarts Rotterdam (op Feyenoord)
- ❑ CMIO Zorggroep Rijnmond Dokters
- ❑ Voorzitter landelijk CMIO netwerk eerste lijn



Inhoud

1. Huidige ilandschap
2. Drempels
3. Oplossingen
 1. Wat doet u?
 2. Wat doe ik?
 3. Wat doet mijn zorggroep?

Huidige landschap

- Informatie-overload bij huisartsen en patiënten door de toename van variëteit aan (digitale) toepassingen
- Hoge administratieve last door het gebruik van meerdere applicaties en bronnen



Hoe is het landelijk geregeld?

- Geen landelijk EPD dus marktwerking in de zorg
- Rol van de overheid en de zorgverzekeraars
- Europese wetgeving: EHDS

Hoe is het landelijk ook geregeld?

1. CMIO netwerk
2. Vliegwielen
(patientenfederatie Nederland)
3. MedMij (PGO)
4. Nictiz
5. Digivaardiger in de zorg
6. Pharos
7. etc



Drempels I



Drempels II

Hoe communiceer je met je patiënt?

- Loopt binnen
- Belt of laat iemand bellen
- Appt
- Milt
- Social media

Drempels III

Apparatuur van patiënten

- Laptop
- Mobiele telefoon
- Internet
- Digid (verplicht ivm wetgeving)
- Wantrouwen richting overheid
- ChatGPT?

Drempels III

De zorgverlener

- Ervaar jij drempels in het gebruik van ICT?
- Weet jij welke verantwoordelijkheden jij hebt en de patiënt heeft?
- Wie is bij jullie op de werkvloer de Digicoach?

Oplossingen

Wat doen jullie?

- In communicatie met patiënten?
- Met betrekking tot digitale zorg voor patiënten

Oplossing

- Betrek familieleden / buren / vrienden
- Normaliseer de drempel
- Wees nieuwsgierig
- Het is oké om niet alles te weten van digitalisering

[Home /](#)

eHealth of digitale zorg die iedereen kan gebruiken: hoe doe je dat?

Digitale zorg, of eHealth, biedt kansen om preventie en zorg te verbeteren. Patiënten krijgen zelf meer controle over hun gezondheid en over de zorg die zij nodig hebben. Maar niet alle eHealth is makkelijk te vinden, te gebruiken en te begrijpen voor iedereen. Zoals voor mensen die niet goed kunnen omgaan met een computer, apps of met internet. Of voor mensen die moeite hebben met taal. Dat kan anders.

Ehealthspel van Pharos

Oplossingen

- Wie maakt er gebruik van AI?
- Voorbeeld
 - Spraakherkenning voor huisarts of voor patient(Ditto)
 - Wetenschappelijke ondersteuning
 - Verlichting administratie
 - Thuisarts voorleesfunctie?

Oplossingen

Wat doe ik?

- Patiënt voor patiënt meenemen in digitalisering (en ja, het gaat wel eens mis..)
- Gepersonaliseerde website
- Spraakherkenning geïntegreerd in mijn systeem
- Omzetten van uitslagen naar Nederlands niveau B1 of A2
- Antwoorden op e-consulten genereren (heel empathisch)
- Naslag van ziektes/diagnoses die ik eens in de 10 jaar zie

Let op; alles is geanonimiseerd en wordt niet gebruikt voor doortraining

Ik ben huisarts in een arme wijk. Geef antwoord op dit econsult in niveau B 1 nederlandse taal. "Ik heb zondagavond via de met gemak app medicijnen besteld
Maandag ochtend daarover gebeld met de assistente dat deze naar Benu apotheek Ridderkerk gestuurd moesten worden
Ze zei dat ik daarover niet hoefde te bellen
Maar nu is het woensdagmiddag en de medicijnen zijn nog steeds niet doorgestuurd naar de apotheek
Dus wil ik vragen of dit zo snel mogelijk wel gedaan zou kunnen worden ik heb ze namelijk heel hard nodig
Alvast bedankt"

Natuurlijk! Hier is een antwoord in B1-niveau Nederlands:

Beste [Naam patiënt],

Bedankt voor uw bericht.

Wat vervelend dat de medicijnen nog niet bij de apotheek zijn aangekomen. We gaan dit meteen voor u nakijken en regelen dat het recept zo snel mogelijk naar BENU Apotheek in Ridderkerk wordt gestuurd.

U krijgt bericht zodra het is doorgegeven aan de apotheek. Als u eind van de dag nog niets heeft gehoord, mag u ons nogmaals bellen of een bericht sturen.

Met vriendelijke groet,

[Uw naam], huisarts

[Naam praktijk]



+ Ask anything



ChatGPT can make mistakes. Check important info. See [Cookie Preferences](#).

Oplossingen

Rectaal bloedverlies bij IgA vasculitis

Ja, rectaal bloedverlies kan zeker passen bij IgA vasculitis (voorheen bekend als Henoch-Schönlein purpura). IgA vasculitis is een IgA-gemedieerde vasculitis die zich manifesteert met verschillende systemische verschijnselen, waaronder gastro-intestinale betrokkenheid.

Gastro-intestinale manifestaties bij IgA vasculitis

Bij IgA vasculitis kunnen de volgende gastro-intestinale symptomen voorkomen:

- Buikpijn
- Bloederige diarree
- Rectaal bloedverlies
- In zeldzamere gevallen: ileus, intussusceptie, pancreatitis, cholecystitis en protein-losing enteropathy ¹

Prevalentie en pathofysiologie

Gastro-intestinale betrokkenheid komt regelmatig voor bij IgA vasculitis:

- In studies bij cohorten met bekende vasculitis wordt bij 13-36% gastro-intestinale klachten gevonden
- Buikpijn en bloedingen komen het meest frequent voor ²

De bloedingen zijn het gevolg van vasculitis (ontstekingen) van de bloedvaten in de darmwand, wat kan leiden tot beschadiging van de darmmucosa en vervolgens bloedverlies.

Beloop

IgA vasculitis heeft in de meerderheid van de gevallen een kort en goedaardig beloop, vooral bij (jonge) kinderen:

- Ongeveer een derde van de patiënten heeft symptomen gedurende minder dan 14 dagen
- Nog eens een derde heeft klachten gedurende 2-4 weken
- De overige patiënten kennen een langer (>4 weken tot 4 maanden) of recidiverend beloop ³

Andere oorzaken van rectaal bloedverlies

Belangrijk is om rectaal bloedverlies niet direct toe te schrijven aan IgA vasculitis zonder andere oorzaken te overwegen zoals:

- Hemorroïden en fissura ani (meest voorkomende en onschuldige oorzaken)
- Inflammatoire darmziekten (colitis ulcerosa, ziekte van Crohn)
- Colorectaal carcinoom
- Diverticulitis
- Angiodysplasieën
- Infectieuze enterocolitis ⁴ ⁴

Diagnostiek

Voor bevestiging van de diagnose IgA vasculitis met gastro-intestinale betrokkenheid kan aanvullend onderzoek nuttig zijn:

- Mucosale biopsies hebben echter een beperkte gevoeligheid voor het aantonen van gastro-intestinale vasculitis
- Specifieke kleuring op IgA bij mucosale biopsies kan de diagnostische opbrengst voor Henoch-Schönlein purpura verbeteren ²

Conclusie

Rectaal bloedverlies kan inderdaad passen bij IgA vasculitis als onderdeel van de gastro-intestinale manifestaties van deze

Medisch LLM

Oplossingen

Wat doe ik ook?

- Postverwerking wordt anders
 - Proactief een bericht naar de patiënt ipv bellen
 - Publiceren van gezondheidsdata van de patiënt

Oplossingen

Leg een jonge gezonde patient normale bloedsuitslagen (bloedbeeld, glucose, nierfunctie, leverfunctie) uit en geef advies over vitamine D suppletie want ze heeft een vitamine D van 20 (normaal boven 50)

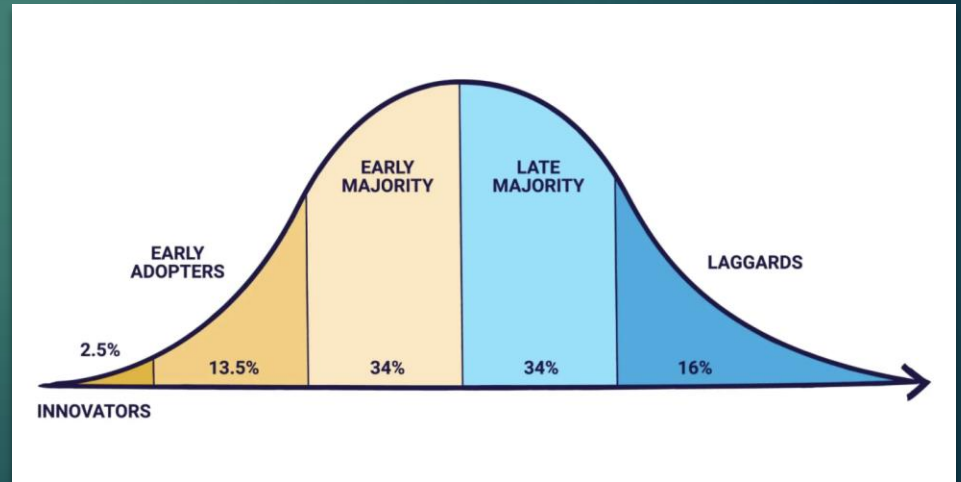
Natuurlijk! Hier is een eenvoudige uitleg voor een jonge, gezonde patiënt over normale bloedsuitslagen (inclusief bloedbeeld, glucose, nier- en leverfunctie), en advies over vitamine D-suppletie gezien een waarde van 20 nmol/L:

Je bloedsuitslagen zijn goed. Je hebt genoeg rode bloedcellen en geen bloedarmoede. Je witte bloedcellen zijn normaal, dus er is geen infectie. Je bloedplaatjes zijn ook normaal, dus je bloed stolt goed. Je bloedsuiker is normaal, dat is gezond. Je nieren werken goed en filteren je bloed goed. Je leverwaarden zijn normaal, dat betekent dat je lever gezond is.

Maar je vitamine D is te laag. De waarde is 20, en het moet boven de 50 zijn. Vitamine D is belangrijk voor sterke botten, spieren en je afweer. Je kunt het aanvullen met vitamine D-pillen. Neem elke dag 1000 IE vitamine D3. Doe dit minstens 3 maanden. Kom ook regelmatig buiten in het zonlicht. Na 3 maanden kun je de vitamine D opnieuw laten controleren. Zo zorg je goed voor je gezondheid.

Tip

Automatiseren is wat anders dan digitaliseren



Oplossingen

- Wat doet de huisartsengroep
- Team digitalisering
- POH's ehealth, leveranciers, adviseurs, projectleiders, CMIO's
- Digicoaches op de werkvloer
- ICT praktijkscan
- VR experience
- Cyber escape

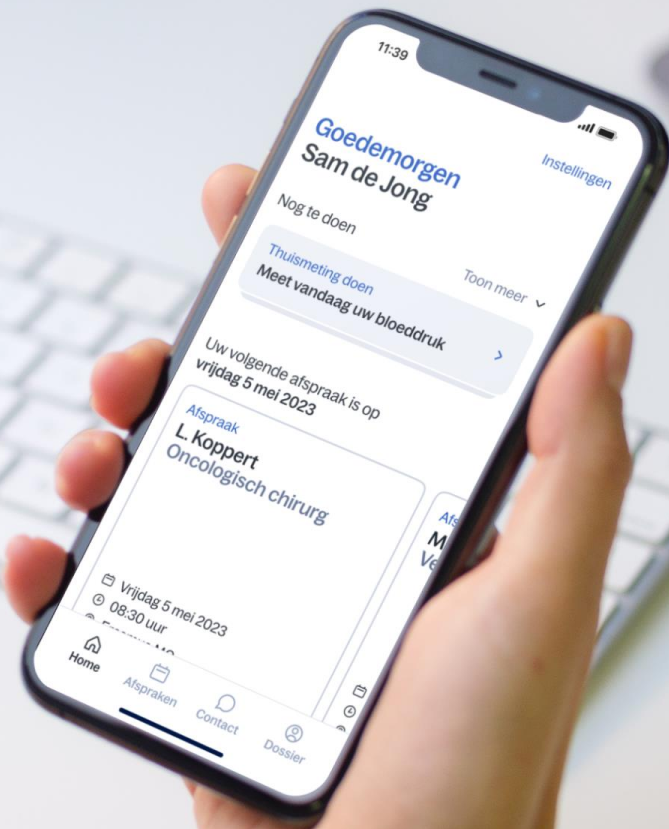
Oplossingen



Oplossing

- Merel is van beroep User Experience (UX) Designer voor merken als KLM en Polestar
- In 2019 is ze behandeld voor borstkanker in het *Erasmus Medisch Centrum*
- Tijdens haar behandeltraject heeft ze een ontwerp gemaakt Digizorg: een app en een platform
- Merel werkt nu als Lead Designer voor het programma Digizorg





Vragen....?

voorzitter@cmionetwerk.nl

LinkedIn:

