

## Huisarts online

Jaco Beeker



In het kader van het HCC-kwartaalnummer e-Health attendeerde Marco Steen, onze penningmeester, ons op de activiteiten van Jaco Beeker, een bevlogen huisarts in Mijdrecht. Dokter Beeker schrijft regelmatig artikelen in het lokale weekblad De Groene Venen en is daarnaast constant bezig met het verbeteren van zijn praktijk. Daarbij komen ook innovatieve ICT-oplossingen aan bod. (Dit artikel verscheen eerder in De Groene Venen.)

De laatste dagen voor mijn vakantie merkte ik echt dat de rest van Nederland al weg was: geen volle spreekuren en de patiënten die wel kwamen hadden eigenlijk niets. Wel vragen, zo van: 'Kun je even naar dit plekje kijken?'

### Plekje ontdekt

Dat is ieder jaar voor en na de zomervakantie hetzelfde: mensen lopen rond in een shirt of in hun zwembroek en opeens merkt een naaste een plekje op. In de winter, met meer bedekking, zien anderen die plekjes niet en dan heb je minder gealarmeerde partners en familie.

Even zuiver hypothetisch, maar is iemand met een onbeduidende moedervlek ('een naevus', zeggen medici) eigenlijk wel een patiënt? Volgens de Dikke Van Dale is een patiënt 'een zieke die onder behandeling is'. In die zin is iemand met een naevus dus een bezoeker (of gast?) en pas patiënt als het fout is of behandeling behoeft. Maar goed, op dat soort momenten heb ik tijd voor overpeiningen!

Normaal gesproken wordt mijn personeel onrustig als ze horen dat ik 'overpeins'; dat betekent meestal plotselinge en niet overlegde wijzigingen in de praktijk. Dan komen ze op maandag op de praktijk en is opeens alles veranderd. Nou dat belooft wat, want inderdaad heb ik de eerste aanpassingen al doorgevoerd.

### Onderzoek naar e-health

Even naar het begin; iedereen die wel eens op mijn site komt, weet dat ik een vrij druk bezochte site heb. In december had ik honderdduizend bezoekers in één maand, maar dat was overdreven, in deze maanden zijn het er ongeveer twintigduizend (per maand).

Dat was denk ik de reden dat onderzoekers van de Vrije Universiteit mij benaderden voor een onderzoek naar e-health.

De vraag was of ik mijn sitebezoekers kon motiveren om mee te werken aan een onderzoek naar de kenmerken, wensen en verwachtingen bij het gebruik van e-health.

Ik heb daarom gedurende een paar weken op mijn website een pop-up gehad met het verzoek tot medewerking en toen de onderzoeksgroep groot genoeg was heb ik de pop-up weer uitgezet. Tot zover prima, maar toen dacht ik: waarom start ik niet mijn eigen onderzoekje?

### Online advies vragen aan Bibi

Want u kunt op mijn site online afspraken maken, herhaalrecepten aanvragen, verwijsbrieven aanvragen, mailen met de artsen en u kunt via Bibi zelfs online advies vragen, maar wat mist u nog? Wat zijn uw verwachtingen bij e-health en, meer specifiek, waarmee kunnen we uw leven eenvoudiger maken voordat u patiënt bent en dus nog gewoon bezoeker op mijn site.



Niet veel later kwam al de eerste reactie binnen, een me-  
neer wilde eigenlijk een beter herhaalreceptensysteem;  
het huidige systeem voorziet in maximaal vijf recepten,  
maar wat nu als je er meer nodig hebt? Dat was een uit-  
daging en die ben ik aangegaan: ik heb een speciaal scherm  
gemaakt waarbij je steeds kunt aangeven dat je meer  
recepten nodig hebt, er verschijnen dan extra regels en  
zodoende kan je tot tien recepten in één keer bestellen.  
Toen ik toch bezig was heb ik gelijk een antispamdingetje  
ingebouwd. Dat gaan de assistentes dus maandag merken.

## Spreekuur via Skype of Facetime

Onderwijl kreeg ik een tweede mail, van een patiënte die een  
tijd in de Verenigde Staten heeft gewoond; ze mailde me een  
link van een artikel over een Amerikaanse dokter die spreek-  
uur houdt via Skype. Hoe tof is dat?

Je maakt online een afspraak voor het Skype-spreekuur en op  
de afgesproken tijd krijg je via Skype contact met de dokter  
die in dit geval een holteontsteking vaststelde en de aangeda-  
ne vrouw een recept voorschreef.

Ja, natuurlijk dat is een geweldig idee; ik ga dat ook doen!  
In mijn hoofd spelen al vragen als: 'Hoe doe je dat tech-  
nisch' (ik ben meer een Apple-man, dus Skype of Facetime?),  
'Op welke tijden?' En belangrijker: 'Hoe stel je via een  
beeldverbinding een diagnose?'

Je kunt mensen niet vragen in hun eigen oor te kijken, maar  
aan de andere kant leer ik mijn dokters in opleiding altijd  
dat je een goede diagnose kunt stellen met een luisterend  
oor en een wc-rolletje. Het moet dus mogelijk zijn!

## Consulteren op afstand

In dit specifieke geval zag de 'beelddokter' een snotterende  
vrouw die bij het voorover bukken meer pijn in het voor-  
hoofd aangaf; je weet dan al dat ze niet nekstijf is, dus het  
zal wel geen hersenvlies ontsteking zijn. Je zou haar kunnen  
vragen om de neus dicht te knijpen en te persen; als je dan  
meer pijn hebt is het zeker een holteprobleem.

Een goed idee dus! Ik ga dat zeker implementeren.

Maar terwijl ik liep te denken aan alle mogelijkheden van  
zo'n Skype-spreekuur moest ik ook denken aan al die mensen  
die mij mailen. Want waarom sturen die geen foto's of  
filmpjes mee?

Tja, het antwoord is simpel: dat kon nog niet op mijn site.  
Dat heb ik dus ook even ingevoerd; een paar software-aan-  
passingen en er zit nu een upload-knop in het vragenformu-  
lier. Ook dat gaan de assistentes en dokters maandag mer-  
ken.

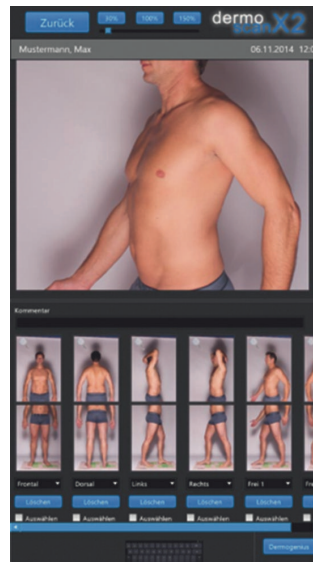
Mijn gedachten begonnen te tolleren en ik dacht: 'Waarom  
alleen via de site en niet via een app of je telefoon?'  
Na de zomer komt er daarom een nieuwe 'Dokter Beeker-  
app' die ik in samenwerking met 'Mijn Dokter' ga lanceren.

Niet meer alleen online afspreken en recepten bestellen,  
maar ook gaat Bibi u via uw telefoon helpen bij een afspraak  
of het fotograferen van uw aandoening; de vragen komen bij  
ons, de dokters, en wij geven antwoord.

## Vernieuwende zorgmogelijkheden

Dat van die plekje zit me toch nog een beetje dwars: het  
lijkt allemaal een beetje te ad hoc. Vandaag bent u bij mij  
voor een vlekje en volgend jaar weer voor een ander vlekje.  
Dat moet beter kunnen. We weten dat huidaandoeningen, en  
meer specifiek, voorstadia van kanker steeds meer voorko-  
men', dus waarom zouden we alleen naar dat ene plekje kij-  
ken? Waarom maken we niet gelijk een overzicht van alle  
vlekjes en plekjes?

Beter nog, je zou eigenlijk van alle plekjes foto's moeten  
hebben met liefst een nauwkeurige plaatsomschrijving.



Tijdens een borreluurtje besprak ik dat dilemma met een be-  
vriende huidarts en hij bracht me op een idee. Er is namelijk  
een vernieuwend bedrijf, gespecialiseerd in dermatologische  
producten, en dat heeft een systeem gemaakt naar mijn  
wens.

Het werkt als volgt; je staat in je onderbroek voor een aantal  
camera's, de systemen stellen zich vanzelf scherp en leveren  
een HD-beeld van je hele huid. Van onder tot boven en van  
voor naar achter wordt alles vastgelegd; de gevonden plekjes  
krijgen automatisch een kleurcode (rood is fout, groen is  
goed) omdat de software onregelmatigheden meteen  
herkent. Vervolgens kan je de rode plekjes nog met een  
handscanner in detail laten bekijken, waarbij je tegelijk een  
therapie-advies krijgt. Ja, u begrijpt het al, ik ben vóór. Niet  
meer af en toe een plekje bekijken, maar gewoon ieder jaar  
voor de scanner.

## Hoe te financieren?

Probleem is dat zo'n apparaat duur is; voor dat geld koop je  
een aardige middenklasseauto. Hoe financier je dat? Ik heb  
het geld nu niet en de zorgverzekeraar doet ook niet mee. Er  
is wel een potje voor vernieuwende zorg, dat is eigenlijk ge-  
kopt op het reguliere huisarts tarief (een sigaar uit eigen  
doos), maar de regels voor toekenning zijn dermate gecomp-  
liceerd dat niemand in aanmerking komt.

Recent, in een discussie met de bonzen van de zorgverzeke-  
raars en de staatssecretaris, werd gevraagd naar onze erva-  
ringen met deze zorgvernieuwingsbonus. Naar mijn ervaring  
heb je minstens twintig praktijken, dus veertigduizend pa-  
tiënten nodig om in aanmerking te komen; dat lukt dus nie-  
mand en zo houden onze vrienden van de zorgverzekeraar  
ons geld.

Moet ik een extra tarief gaan vragen aan mijn patiënten? Ik  
weet het nog niet, daar ga ik de komende weken maar eens  
over filosoferen.

Misschien koop ik het ding toch en lever ik deze service ge-  
woon voor mijn eigen plezier want dat is belangrijk:  
zorgvernieuwing is mijn ding, en zolang ik af en toe de boel  
lekker op kan schudden ben ik blij en mijn patiënten profi-  
teren mee!

*Heeft u nog goede ideeën?*

[www.drbeeker.nl](http://www.drbeeker.nl)  
[info@drbeeker.nl](mailto:info@drbeeker.nl)











