



## Samenwerken aan gezondheid

### Visie

DAI-artsen (Deskundigheidsbevordering voor Artsen in Informatietechnologie) is een onafhankelijk landelijk netwerk van en voor artsen met focus op gezondheid in plaats van ziekte, eigen regie en keuzevrijheid, personalisering van de zorg, menselijkheid en solidariteit. DAI informeert, inspireert en faciliteert artsen op het gebied van zorg, welzijn, preventie en digitale innovaties in zorg. De digitale transformatie biedt hoop. DAI ziet informatietechnologie (IT) als mogelijkheid om de kwaliteit van zorg te verbeteren. Maar dat gaat niet vanzelf.

#### De digitale transformatie

De digitale transformatie verloopt belangen gestuurd en contextgebonden<sup>1</sup>. Het gevolg is een gefragmenteerd 'landschap' van applicaties en data, die onderling niet of slecht communiceren en van samenwerking een hordeloop over digitale muren maakt. DAI heeft een achterban van verschillende disciplines met huisartsen als spin in het web. Huisartsen staan aan het front, zijn poortwachters en zoeken een betere positie binnen het zorgstelsel. Verzekerings- en bedrijfsartsen zijn poortwachters van het sociale verzekeringsstelsel. Zij werken met kaders van (duurzame) inzetbaarheid, belastbaarheid en arbeidsproductiviteit. Dit veroorzaakt een kloof.

Als er voldoende onderlinge communicatie mogelijk is, zowel qua data als in samenwerking, wordt het potentieel van MDO's volledig ontsloten. Een integrale, vraaggestuurde benadering van de digitale transformatie is in het belang van werkgevers, arbeidsproductiviteit, medewerkers, patiënten, artsen én de houdbaarheid van het zorgstelsel. Wat is daar voor nodig?

#### Integrale stelselverandering

De transitie lijkt nu te draaien om data, privacy, technologie, applicaties en algoritmes. Toch geeft dat een onvolledig beeld. Het gaat niet alleen om proces, maar ook om inhoud. Gezondheid is een wisselwerking tussen lichaam en geest in een sociale en maatschappelijke context. Iedere patiënt is allereerst een mens en voor betere samenwerking is brede informatie-uitwisseling cruciaal. Dit roept nieuwe vragen op:

- Hoe speel je met oog voor patiëntenbelang en -beleving als (huis)arts in op deze verbreding?
- Hoe werken huis- en bedrijfsartsen multidisciplinair samen aan de kwaliteit van arbeid en zorg?
- Welke rol spelen intermenselijke professionele relaties in die transformatie?

Deze vragen verleggen het aandachtspunt van proces en inhoud naar beleving en vertrouwen. Voor een succesvolle digitale transformatie in de zorg is er een completering nodig van de aandachtspunten proces en inhoud met beleving en vertrouwen. We noemen dit integrale stelselverandering. Er is bij artsen behoefte aan doen. Niet om er zelf beter van te worden, maar om elkaar te versterken en samen te werken aan deze integrale ontwikkeling. Want het gaat niet vanzelf.

#### Strategie

DAI is op zoek gegaan naar mogelijkheden om dit te ondersteunen. De conclusie is het oprichten van een uitgeverij: [Lokale netwerkzorg](#). De content wordt gemaakt voor en door artsen in een gefaseerd (stapsgewijs) ontwikkelingsproces: van reflectieve- via toepassingsgerichte- naar beslissingsondersteunende content.

---

<sup>1</sup> Er is per domein een aantal grote applicaties leidend. Deze bestaande zorg-informatiesystemen kunnen slecht omgaan met o.a. data-uitwisseling. Nieuwe apps zijn vaak op een specifieke patiëntengroep gericht. Zorginstellingen proberen het aantal apps waarmee ze samenwerken te beperken zodat een patiënt per instelling andere apps nodig heeft.