

Mobile doctor Guido de Rooy: *‘In het ontwikkelen van medische apps kan ik mijn creativiteit kwijt’*

Mobile doctors geloven in de potentie van mobile health. Zij hebben zich op initiatief van VvAA verenigd en zijn nauw betrokken bij de ontwikkeling van VvAA mobiel en Arts en Apps. Zo ontwikkelt VvAA mobiel in samenwerking met hen en met de KNMG een reviewproces en wordt er onderzocht op welke wijze een keurmerk voor medische apps kan worden vormgegeven. Ook denken zij mee over de wijze waarop gevoelige informatie het best kan worden beschermd. Heeft u ideeën over de mobiele revolutie in de zorg? vva.nl/mobiel



Guido de Rooy is anesthesioloog van de traumahelikopter in Groningen. Daarnaast ontwikkelt hij medische apps met zijn bedrijf AirMedApp.

Al tijdens zijn opleiding anesthesiologie, zo rond 2003, begon Guido de Rooy (40) als hobby medische apps te maken. “Ik vond programmeren altijd al leuk”, zegt hij. “In die tijd gebruikte ik een Psioncomputer. Ik heb toen voor eigen gebruik een programma geschreven dat in acute situaties op basis van het gewicht van de patiënt en het te volgen protocol de hoeveelheid benodigde medicatie berekende.”

Toen in 2007 de iPhone op de markt kwam, had De Rooy meteen door dat dit groots ging worden. “Bij de iPhone hoorden iTunes en de App Store, platforms om apps te distribueren. Daar bereik je meteen een groot publiek mee. Dat had je bij de Psion niet.” Omdat programmeren voor de iPhone ingewikkelder is dan voor de Psion, nam De Rooy contact op met Logica. “In die tijd wilden ICT-bedrijven graag ervaring opdoen met het ontwikkelen van apps. Logica zocht een maatschappelijk nuttige app en zo kwam onze samenwerking tot stand en vervolgens ook CS Anesthesia voor iPhone, iPad en Android Phone. Met die app is het

begonnen.” Sindsdien heeft het bedrijf van De Rooy nog negen andere apps ontwikkeld.

AirMedApp verhuist binnenkort naar een eigen kantoor boven een huisartsenpraktijk in Haren. “De meeste apps maak ik in opdracht van de farmaceutische industrie. Voor de Bridion-app heb ik Schering Plough (inmiddels MSD) benaderd. Die app geeft op basis van het gewicht van de patiënt de toe te dienen hoeveelheid Bridion, een middel dat de werking van spierslappers ongedaan maakt.”

Vertaling

Intussen komen farmaceutische bedrijven uit zichzelf naar AirMedApp. Programmeren doet De Rooy allang niet meer: “Met vier kinderen, de diensten op de traumahelikopter en een eigen bedrijf lukt dat niet.” Hoe gaat hij te werk? “Ik vertaal de bijsluiter naar een app waar de specialist of de arts-assistent wat aan heeft. Ik zorg ervoor dat de specialist geen fouten kan maken bij het invoeren van data en dat hij het resultaat makkelijk kan interpreteren.” Vervolgens gaan grafisch ontwerpers en programmeurs van betrouwbare ICT-bedrijven ermee aan de slag.

Behalve Bridion maakte De Rooy op die manier ook de apps Ketanest, Sevo, Abstral, Fraxiparine, Trombose en Brinavess. Daarnaast ontwikkelde hij in opdracht van MSD Nederland de app Pijnclachtboek, waarmee patiënten met pijnklachten het pijnverloop kunnen monitoren en delen met de behandelend arts.

Apps die gebruikt worden voor diagnose of de behandeling van patiënten zijn een ‘medical device’ en moeten daarom aan allerlei Europese richtlijnen voldoen en een CE-markering krijgen. Ook dat regelt De Rooy voor zijn klanten. “Ik heb nu voor drie farmaceutische apps de CE-markering voor elkaar, maar het is niet eenvoudig. Veel mensen verkijken zich op de hoeveelheid werk die dat met zich meebrengt.”

DocBoxApp

De Rooy begon zijn bedrijf om er zijn creativiteit in kwijt te kunnen. “Het loopt geweldig goed. Die farmaceutische apps zijn mooi om te maken, en daarnaast ben ik druk bezig met een heel ander projectidee, DocBoxApp.” Hij legt uit: “We geven in de zorg miljoenen euro’s uit aan de ontwikkeling van protocollen en richtlijnen, maar het daadwerkelijk gebruik ervan blijft uit. Je krijgt dat alleen maar voor elkaar als je die protocollen en richtlijnen makkelijk kunt opzoeken, zonder dat je eerst naar een centrale computer hoeft te lopen waar je moet inloggen, allerlei zoekopdrachten moet geven en het resultaat moet printen. Dan is de drempel te hoog en beslis je al gauw te handelen zoals je altijd al deed.”

Met DocBoxApp kan een afdeling allerlei documenten – het kunnen ook nieuwsbrieven en weekroosters zijn – in een ‘box’ plaatsen. Verpleegkundigen en artsen downloaden deze via een beveiligde verbinding naar hun smartphone of tablet. “Je hebt dan alles bij de hand, ook wanneer je geen internetverbinding hebt. Bij wijzigingen krijgen alle gebruikers bericht, en wie de gewijzigde documenten niet downloadt wordt na een in te stellen periode verplicht dat alsnog te doen. Zo weet je zeker dat iedereen over de juiste versie beschikt.”

Het idee voor DocBoxApp deed hij thuis op. “Mijn vrouw is huisarts en heeft als waarnemer veel te maken met Doktersdienst Groningen. Dan moet je uiteraard volgens hun protocollen werken”, legt hij uit. Hij maakte voor haar een demoversie waarin hij alle richtlijnen van de doktersdienst plaatste. “Ze



‘Beleidsmakers zien vooral beren op de weg’

gebruikte die app op haar werk en dat viel op.” Nu is Doktersdienst Groningen zijn eerste DocBoxApp-klant. DocBoxApp wordt helemaal aan de wensen van de klant aangepast. “Het is dus geen gewone app, meer het hart van een veilig systeem voor documentmanagement. Daarom is het ook niet te koop in de App Store.”

Ingewikkeld

De Rooy is aangesloten bij Mobile Doctors van VvAA omdat hij het leuk vindt anderen te helpen op het gebied van mobile health. “Samen kom je verder. De potentie van mobile health-applicaties is groot, maar de regelgeving maakt

het ingewikkeld om ze adequaat te ontwikkelen en op de markt te brengen. Ook de koppeling naar ziekenhuis-systemen is niet eenvoudig. En helaas zien beleidsmakers in zorgorganisaties vooral beren op de weg: is het wel veilig genoeg, of: er zijn geen richtlijnen voor het omgaan met iPhones en iPads. Voor mobile health-projecten zijn visie en lef nodig. Ondertussen is de werkvloer heel enthousiast. We moeten voor daadwerkelijke introductie van mobile health een omslag maken van ‘ja, maar’ naar ‘ja, en hoe gaan we dit goed opzetten.’”

airmedapp.com; docboxapp.com