

# Stoppen Microsoft HealthVault toont dat PGO geen levenslang hulpmiddel is



Begin april 2019 liet software-gigant Microsoft weten te stoppen met de online persoonlijke gezondheids-omgeving (PGO) Microsoft HealthVault. [Per 20 november 2019 gaat de stekker er definitief uit.](#) Microsoft vraagt dan ook aan gebruikers om de data er uit te exporteren en elders op te slaan. Gelanceerd in 2007 in beta-versie en in 2009 officieel in gebruik genomen was HealthVault een PGO avant la lettre. Lang voordat via stimuleringsregelingen van het ministerie van VWS PGO's geforceerd in ontwikkeling kwamen, was Microsoft al met zoiets begonnen. Het stoppen van HealthVault is een teken aan de wand. Ook anderszins was er over PGO-misère recent een artikel te lezen bij het online magazine Skipr : [“ Meeste PGO-leveranciers over twee jaar verdwenen”](#). Directeur Mohammad Al-Ubaydli van het van oorsprong Britse PGO [Patients Know Best](#) (PKB) komt daarin met deze boude uitspraak over het Nederlandse PGO-landschap. Het aparte is dat zowel het ministerie van VWS als veldorganisaties stellen dat de PGO's een **levenslang** hulpmiddel zijn voor de patiënt om er zorgdata in op te slaan. Uit het bovenstaande moge duidelijk zijn dat er geenszins sprake is van een levenslang bestaan van een PGO. Ik berichtte eerder over drie ([A](#), [B](#), [C](#)) omvallende PGO's in 2018.

## Grote woorden

Zoals ik hierboven aangaf heeft het ministerie van VWS grote woorden in de mond genomen over het PGO. [Minister Bruins sprak op 29 mei 2018](#) in een brief aan de Tweede Kamer van een

levenslang hulpmiddel toen hij het over de PGO's had. In die brief legde hij het verschil uit tussen een elektronisch patiëntdossier (EPD) en de MedMij-protocollen. Letterlijk schreef hij:

*“Een dergelijk “PGO” is een digitaal hulpmiddel dat – levenslang – te gebruiken is en waarmee de burger kan beschikken over zijn eigen gegevens.”*

In zijn kielzog schreven onder andere de [Patiëntenfederatie Nederland](#), het [Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie \(KNGF\)](#) en vele online ICT-magazines over de levenslange bijstand van de patiënt door de PGO's.

## **Kaalslag in PGO-landschap**

De eerder genoemde directeur van het Engels PGO Patients Know Best (PNB), dat ook in Nederland op de markt is, stelt dat de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) veel vraagt van de PGO-ontwikkelaars. Er zijn grote investeringen voor nodig die niet alleen door overheidssubsidie op te vangen zijn. Hij stelt dat de meeste PGO-makers een IT-achtergrond hebben, maar dat je vooral kennis nodig hebt over de omgang met medische data. Hij denkt dat zorginstellingen dat risico niet zullen durven te nemen en de voorkeur zullen geven aan grote PGO-leveranciers.

## **Consolidatie**

De veelheid aan PGO's, op dit moment rond de 72, is vooral ontstaan door het aanjagen van de ontwikkeling door subsidie door VWS. [Een goed verdienmodel ontbreekt](#), waardoor VWS zich ook genoodzaakt zag het daadwerkelijk gebruik van PGO's te gaan betalen met publiek geld. Hierdoor is te verwachten dat vanaf begin 2020, wanneer de PGO's met een wettelijke grondslag gevuld kunnen worden, er een overnamegolf van PGO's zal gaan ontstaan. Grote spelers, zoals PNB en bijv. ook Philips met VitalHealth, zullen dan waarschijnlijk overeind

blijven in de consolidatiegolf.

## Waterhoofd

Ook de tussenstap van het vullen van PGO's vanuit huisarts-EPD's is met subsidiegeld omkleed. Om de huisartsen mentaal en financieel voor te bereiden is het OPEN-programma opgetuigd met geld van VWS. OPEN staat voor Ontsluiten van Patiëntengegevens uit de Eerstelijnszorg in Nederland. Onder veel voorwaarden wordt vanuit de subsidiepot uiteindelijk [3 euro per ingeschreven patiënt](#) betaald aan huisartspraktijken bij deelname aan PGO-afspraken. Om te zorgen dat op ICT-gebied de huisarts-informatie-systemen gaan doen wat voor dat doel nodig is heeft men weer [een andere organisatie opgericht, genaamd "LEGIO"](#). Met subsidiegeld is op deze wijze een waterhoofd opgetuigd, want de te verwachte deelname aan PGO's door patiënten schat menigeen niet hoog in.

## Geld

Om zorgorganisaties te stimuleren om zorgdata geschikt te laten maken voor PGO's is al 225 miljoen euro publiek geld gaan zitten. Het VIPP-1 programma voor de somatische zorg omvatte 105 miljoen euro. Het VIPP-2 programma voor de GGZ 45 miljoen euro en het OPEN-programma 75 miljoen euro.

## Levenslang

De garantie van een levenslang bestaand PGO is boter-, maar dan ook boterzacht. Het is een voorspelling die niet waar te maken als je kijkt naar de levensduur van ICT-programma's. Dat zelfs een zeer grote speler op wereldniveau als Microsoft na 10 jaar de pijp aan Maarten geeft, moet te denken geven.

Als je een beetje cynisch bent, kan je levenslang misschien zo opvatten dat het gaat om de tijd dat een PGO in leven is, en niet de patiënt.

W.J. Jongejan, 30 mei 2019