



Opschalen inzet digitale hulpmiddelen



Wat is beeldzorg?

- Leveren van zorg op afstand, middels een videoverbinding
- Zorgtekorten spelen binnen verschillende teams door een krimpende groep verpleegkundigen en verzorgenden
- Piekbelasting in de routes verspreiden om langere routes te creëren

Aanleiding |

Wanneer kan beeldzorg worden ingezet



Clënten controle en monitoren met medicatie

- Insuline toedienen
- Bloedsuiker meten
- Medicatie controle

Controleren en monitoren van specifieke zorg

- Wondcontrole
- Stomazorg
- Et cetera

Ondersteunen in de ADL

- Hulp bieden in dagindeling
- Structuur bieden
- Controle voor – en na handelingen

Sociaal beeldbellen

- Sociaal aanspraak door met de klantenservice of WMO te beeldbellen
- Opstap naar het verlenen van zorg via de tablet

(Intensief) begeleiden van psychische zorg

- Bijvoorbeeld bij angst, depressie of eenzaamheid
- Bij uitingen zoals dementie

Begeleiden en aanleren van, en het onderhouden van medische handelingen

- Vacuümpomp
- Sondevoeding
- Wondzorg
- Controle insteekopening

Beeldzorg biedt uitkomst | Opschalen & uitdagingen



Van pilot naar product

- Uitdagingen in logistiek
- Hoe neem je de zorgverleners mee?
- Hoe bereik je cliënten?
- Hoe groot is je doelgroep eigenlijk?



Beeldzorg biedt uitkomst | Wat is de Compaan Connect



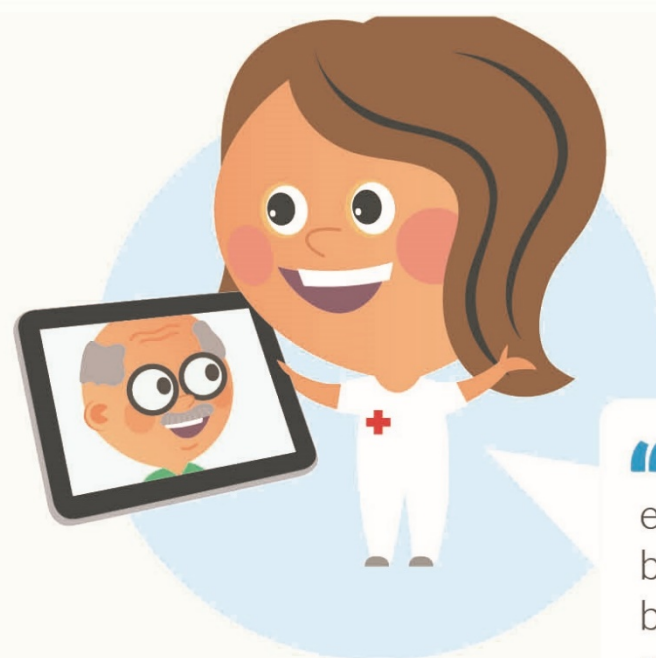
Ervaringsverhaal

- Dhr. de Koning:

„Toen ik de tablet nog niet had, moest ik steeds de huisarts bellen.”

Beeldzorg met de Compaan

Door de inzet van beeldzorg kunnen zorgmomenten op afstand gedaan worden. Dit bespaart (reis)tijd waardoor je meer aandacht kunt geven aan cliënten en de werkdruk vermindert.



Top 5 beeldzorg momenten:

- 1 Visuele medicatie check
- 2 Assisteren verpleegkundige handelingen
- 3 Psychosociaal
- 4 Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen
- 5 Ondersteunen mantelzorg



Resultaten van 12 maanden beeldzorg

Aantal cliënten beeldzorg per maand



Aantal beeldzorg sessies



Besparing



13 minuten per moment

23.040 uur per jaar

Besparing per cliënt

56 uur per cliënt per jaar

Op basis van gemiddeld 5,2 beeldzorgmomenten per week

Aantal vrijgemaakte zorgprofessionals



“ Ik ben enorm enthousiast over beeldzorg. Dankzij beeldzorg kunnen we onze tijd anders en efficiënter verdelen. Ook naar de cliënten toe, meer gericht op hun vraag. De zorg kan ingezet worden wanneer de cliënt dat wil. De regie en de zelfredzaamheid van de cliënt neemt toe. ”

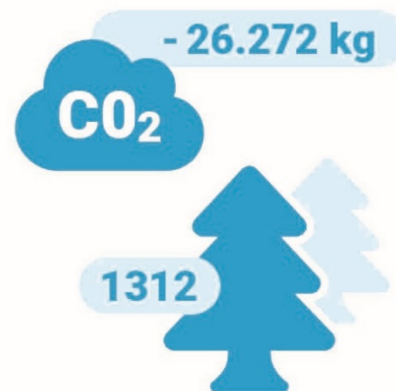
Christa Vonk
Wijkverpleegkundige BrabantZorg



“ Het is makkelijk in gebruik en heel handig. De Compaan is een ontlasting voor de zusters van Carinova. ”

Dhr. J. Dunnewind uit Dalfsen
Cliënt van Carinova

CO₂ besparing



Doordat we de autoritten naar de cliënt voorkomen, stoten we jaarlijks 26.272 kg CO₂ minder uit. Dit staat gelijk aan de jaarlijkse CO₂ opname van 1.312 bomen.

Ervaring van cliënten*



*Gebaseerd op onderzoek bij Carinova.

Deze infographic is tot stand gekomen na onderzoek naar de tijdsbesparing in de wijkverpleging van Carinova (199 cliënten), BrabantZorg (248 cliënten) en Sensire (1.097 cliënten). In totaal hebben 1.544 cliënten beeldzorg ontvangen gedurende de 12 maanden van dit onderzoek. De beeldzorg is verleend door NAAST Medisch Service Centrum. Hoewel er vooraf geen afspraken zijn gemaakt over de meetgrondslagen van het onderzoek en de resultaten per organisatie verschillen, zijn de opbrengsten bij elkaar gebracht en gemiddeld.

The background features a stylized illustration of a winding road with dashed white lines. Along the road, there are several numbered markers: a red '01' at the start of a curve, an orange '02' at the peak of the curve, and a green '03' at the bottom of the curve. Below this, a straight road segment shows a red '01', an orange '02', a green '03', and a blue '04'. At the bottom, another curve shows a red '01', a green '03', and a blue '04'.

Opschaling van Innovatie

Julia Larsen

Portfoliomanager & projectleider Deventer Ziekenhuis

Geneeskunde & Health Care Management

- Kwaliteit en Veiligheid
- Finance & proces consultant
- Product owner : EPD & E-health

InnovatieLab



Regie voor
de patiënt



Slim gebruik
van data



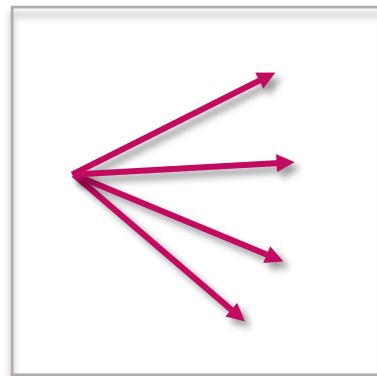
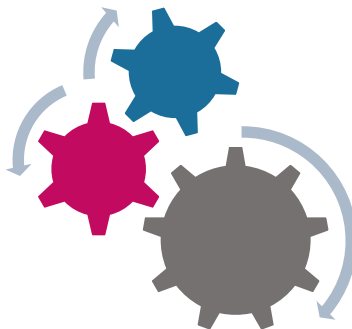
Samen in
de regio



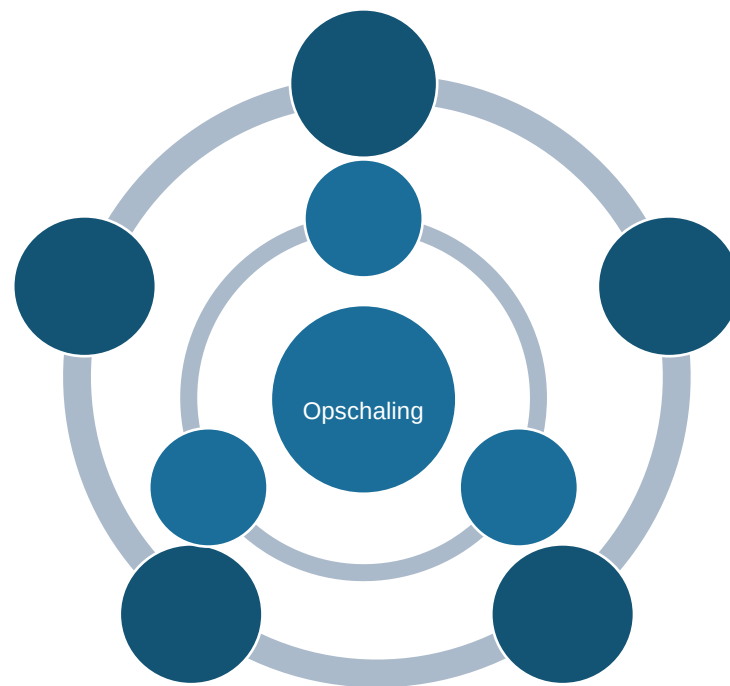
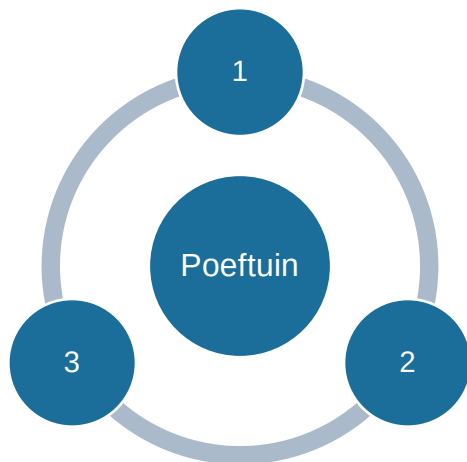
Slimme
kliniek



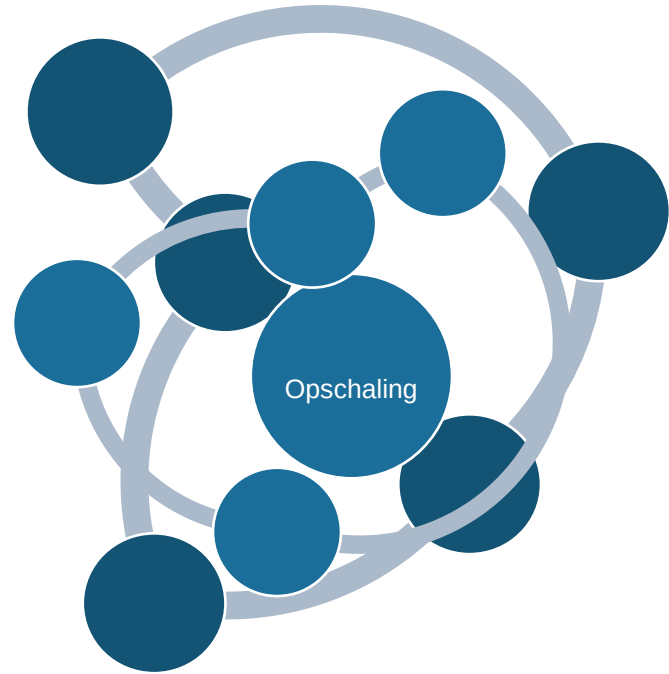
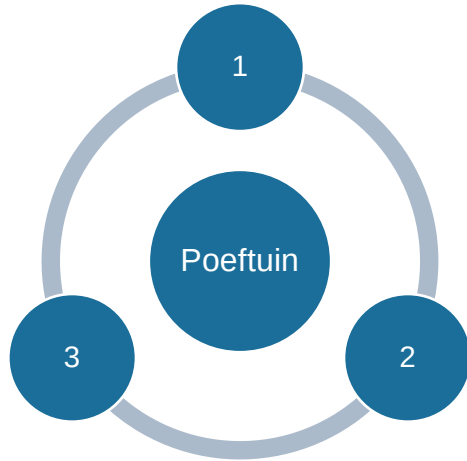
Zorg
thuis



Opschaling is “hard” werken



“Opschaling versterkt het slechte en maakt het goede moeilijker.”



Hoe zorg je voor een “soepele” opschaling



oriëntatie



inzicht



acceptatie



verandering



behoud

Wensing en Grol (2017)

Opschalen doe je niet alleen



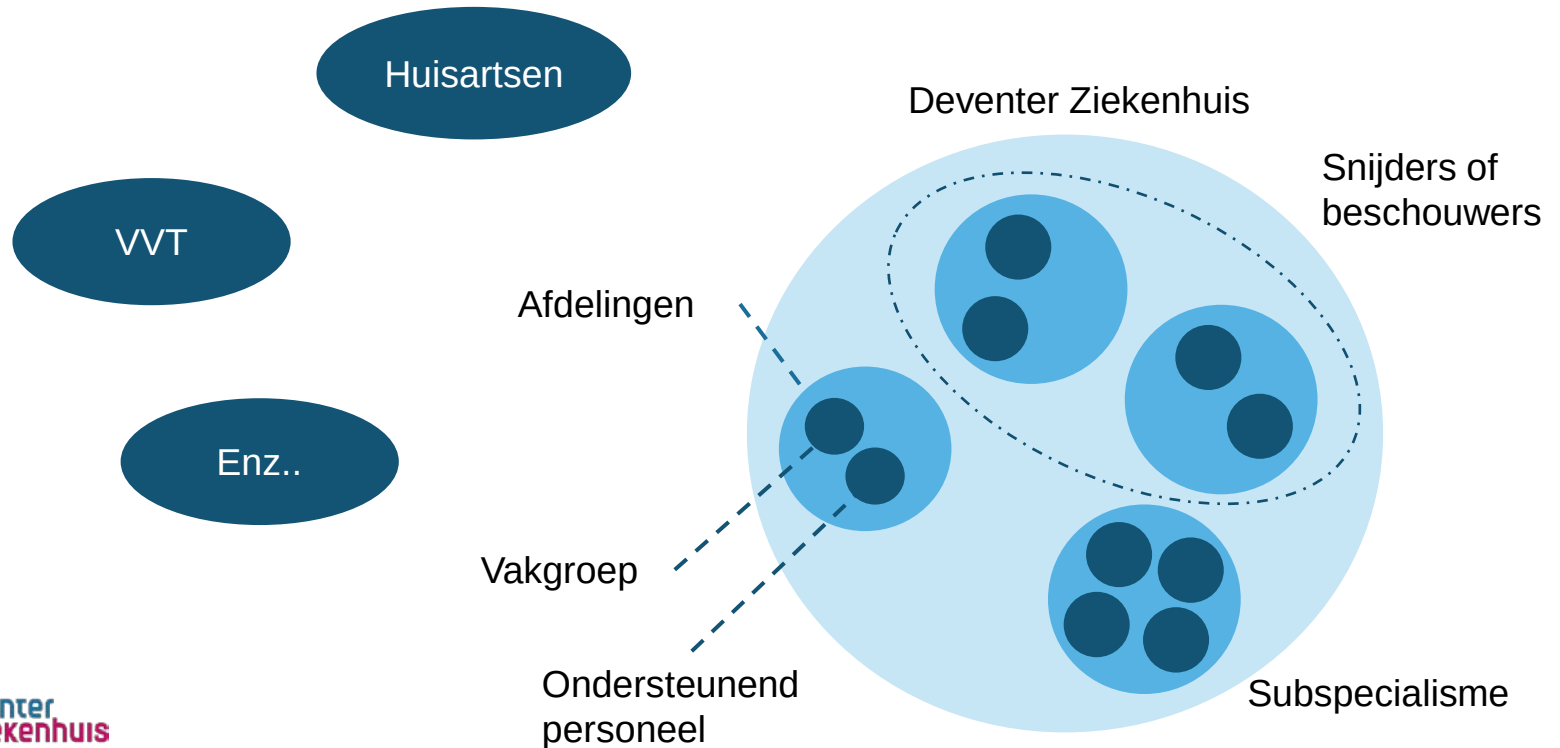
Wat wil je bereiken?



Werkproces verandering
Financieel
Sociaal
Technologisch

Wat gaan WIJ doen om dit doel te bereiken en welke stappen of strategie gaan we doorlopen?

Wie is je doelgroep en in welke context





Besluiten tot opschaling; overige randvoorwaarden

Tabel 1. Checklist achttien succes- en faalfactoren voor implementatie.

Onderstaande items geven gezamenlijk een beeld van factoren die bijdragen aan het succesvol implementeren van een zorginnovatie. De items zijn gebaseerd op factoren uit wetenschappelijke literatuur en input van experts (zie sectie 2. De ontwikkeling van de checklist op pagina 5 voor meer informatie). Niet alle items zullen altijd in dezelfde mate voor elke stakeholder en zorginnovatie relevant zijn, hier kan in het gebruik van de checklist rekening mee gehouden worden.

Item	Factor	Laag ●○○	Midden ●●○	Hoog ●●●
Doelgroep en eindgebruiker				
1.	Noodzaak Mate waarin behoefte onder de doelgroep bestaat voor deze innovatie.	Behoeft is laag	Behoeft is matig, innovatie kan meerwaarde hebben	Behoeft is hoog, innovatie lost een probleem op
2.	Deelnamebereidheid Intentie van de doelgroep om van deze innovatie gebruik te (gaan) maken.	Geringe intentie	Matige intentie	Hoge intentie
3.	Geschiktheid Mate waarin de innovatie toepasbaar is voor de specifieke doelgroep(en) binnen een setting.	Alleen geschikt voor beperkt deel van de doelgroep	Voor een groot deel van de doelgroep geschikt	Voor hele doelgroep geschikt
4.	Haalbaarheid Mate waarin de innovatie succesvol praktisch toegepast kan worden voor de specifieke doelgroep of setting.	Inzet is alleen voor klein deel van de doelgroep mogelijk	Inzet is voor een groot deel van de doelgroep haalbaar	Inzet is voor hele doelgroep haalbaar
5.	Gebruiksgemak patiënten Mate waarin innovatie is toe te passen in dagelijkse routine voor patiënten en cliënten.	Innovatie is niet in te passen in dagelijkse routine	Innovatie is matig in te passen in dagelijkse routine	Innovatie is goed in te passen in dagelijkse routine
6.	Gebruiksgemak zorgverleners Mate waarin innovatie voor zorgverleners leidt tot een vermindering van werklust.	Innovatie leidt niet tot een vermindering van werklust	Innovatie leidt enigszins tot vermindering van werklust	Innovatie leidt tot grote vermindering van werklust
7.	Tevredenheid Mate waarin gebruikers tevreden zijn over de innovatie.	Gebruikers zijn ontevreden	Gebruikers zijn tevreden	Gebruikers zijn zeer tevreden
8.	Toegankelijkheid Mate waarin innovatie voor de doelgroep toegankelijk is, o.a. door financiering.	Beperkt toegankelijk voor de doelgroep	Toegankelijk voor een substantieel deel van de doelgroep	Toegankelijk voor hele doelgroep

Denk aan:

- Financiering
- Algemene communicatie
- Doelgroepen alvast informeren

- *Checklist achttien succes- en faalfactoren voor implementatie. (RIVM)*

En dan begint het pas
Opschalen in één gebruikersgroep
of 2.. 5.. 22..



Zorg voor transparantie

“Scaling up amplifies the bad and makes the good more difficult.”

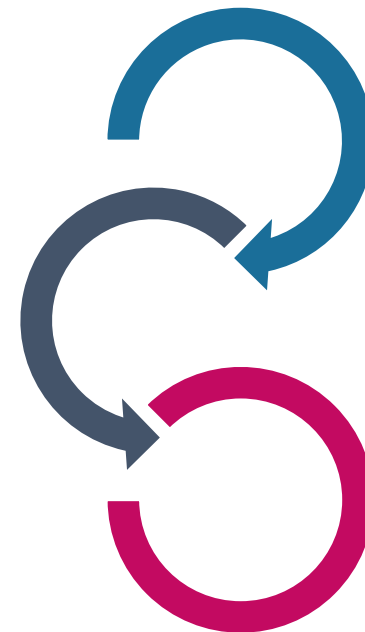
- Introduceer het product
- Leg uit waarom de organisatie dit wil
- Wees eerlijk over het werkproces en de werkverschuiving
- Wat is er goed en wat (nog) niet

COMMUNICATIE (strategie)



Maak het persoonlijk

- Co-creatie; betrek de sleutelfiguren en maak ze 'eigenaar'
- Kort cyclisch werken, actiegericht in kleine stapjes,
 - Context relevante aanpassingen
 - SOY ; Shit of yesterday / oude randvoorwaarden
- Doelstelling samen vaststellen
- Zorg voor een 'aangepast' implementatieplan (Pva)
 - Welke stappen, wanneer, doel



Beslis samen dat je klaar bent om te starten

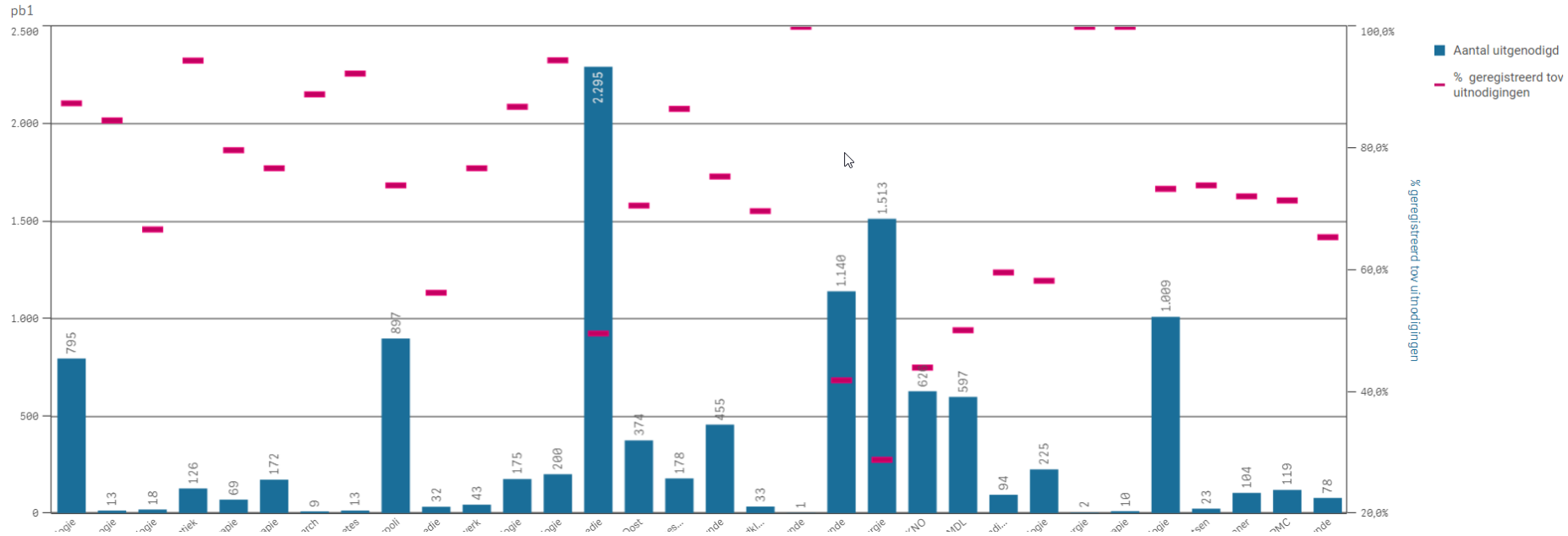
Zorg voor ondersteuning

- Vaardigheden
 - Geef scholing en pas deze aan op context en gebruikers
- Gedragsverandering
 - Zorg voor ondersteuning in de eerste fase
 - Heb oog voor de-implementatie -> wat zouden ze nu niet meer moeten doen
 - Vergeet de “langzame” niet

Meten is weten

- Macro (DZ) – Meso (Afdeling) – Micro (per gebruikersgroep / patiënten)

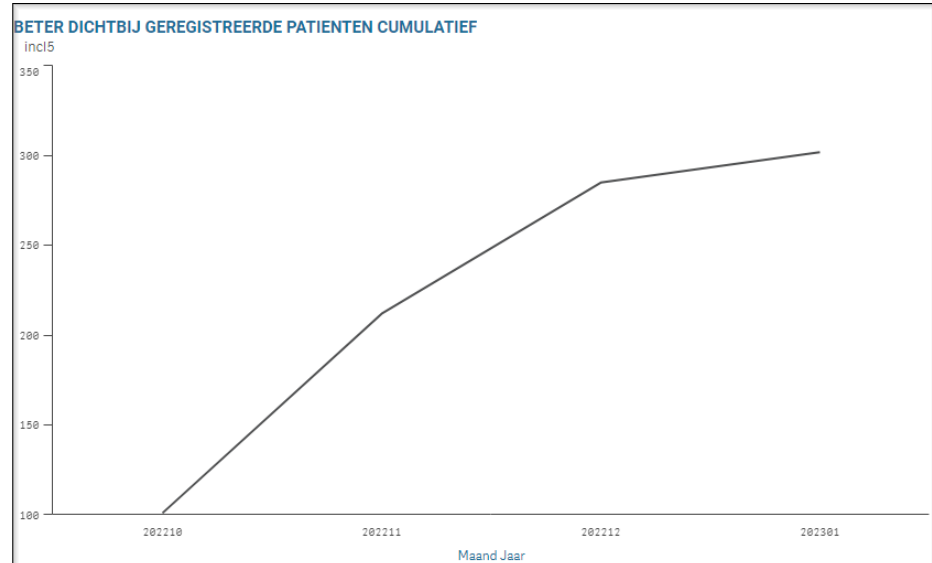
TOTAAL GEREGISTREERDE PATIENTEN TOV UITGENODIGDE PATIENTEN



Meten is weten

- Macro (DZ) – Meso (Afdeling) – Micro (per gebruikersgroep / patienten)

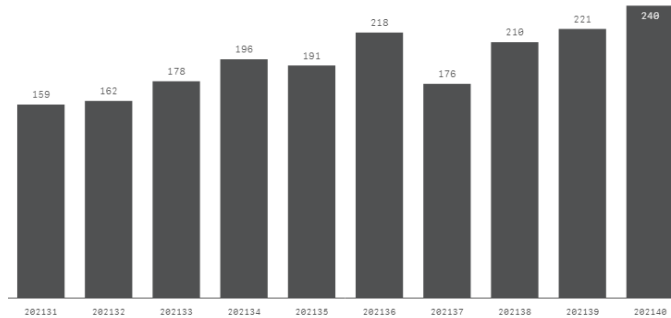
incl2	incl3
Aantal uitgenodigd	Aantal Geregistreerd
603	302 ^{50,1%} % geregistreerd tov uitnodigingen



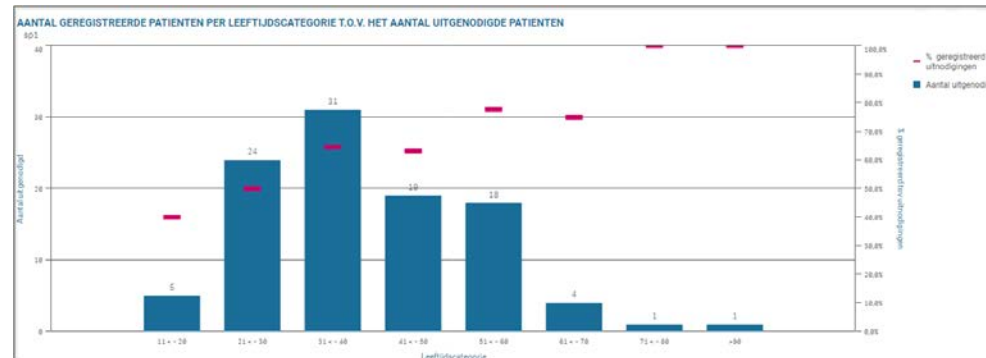
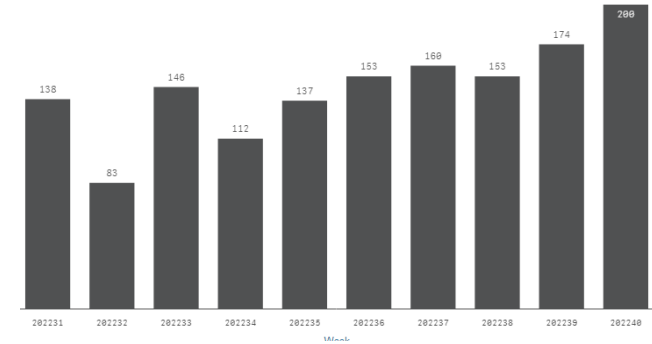
Meten is weten

- Macro (DZ) – Meso (Afdeling) – **Micro (per gebruikersgroep / patienten)**

BEANTWOORDE TELEFOONTJES VAN WEEK 202131 T/M 202140



BEANTWOORDE TELEFOONTJES VAN WEEK 202231 T/M 202240



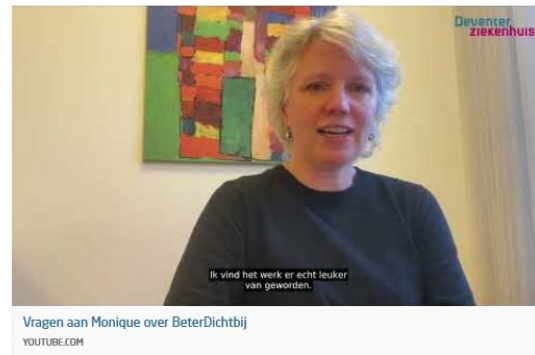
Evalueer

- Deel de resultaten met iedereen: ook als doelen nog niet gehaald zijn
 - micro/meso/macro
- Duid vooruitgang; en vind de balans tussen waarde van het product en de investering (tijd/geld/middelen)
- Doelen gehaald
 - Vier ze!
 - Stel nieuwe doelen vast
- Investeer in trots

Een maandje geleden hebben we Gerda Welbergen mogen interviewen over het gebruik van de BeterDichtbij app. Wil je ook weten hoe specialist [Monique Gorissen](#) hiermee werkt? Bekijk dan onderstaande video waarin ze vertelt over haar ervaringen met de BeterDichtbij app.

💡 Heb je zelf een goed idee of wil je meer weten? Neem dan contact op met Julia Larsen

<https://www.youtube.com/watch?v=sB4vNqlrnzU>





Borging

- Wanneer je begint met opschalen begin je ook met borging
- Eindverantwoordelijk
 - Monitoring
 - Beheer

Samenvattend

- Onderschat opschaling niet
- Zorg voor een team
 - Wees zelf betrokken – samenwerken is key
- Wat wil je bereiken en waarom
- Welke context en doelgroep

- Pitchen, pitchen en pitchen -> maak het persoonlijk
- Kort cyclisch werken
- Wees eerlijk in wat het brengt, maar ook waar het knelt
- Zorg dat de gebruiker weet waaraan hij begint
- Ondersteun bij vaardigheden en gedragsverandering
- Meet en evalueer & communiceer
- Repeat!

Slimmer opschalen met het NASSS- framework



**Inzet van zorgtechnologie is
niet vanzelfsprekend voor
zorg- en welzijnsprofessionals
in de waan van alle dag.**



Inzet zorgtechnologie van groot belang

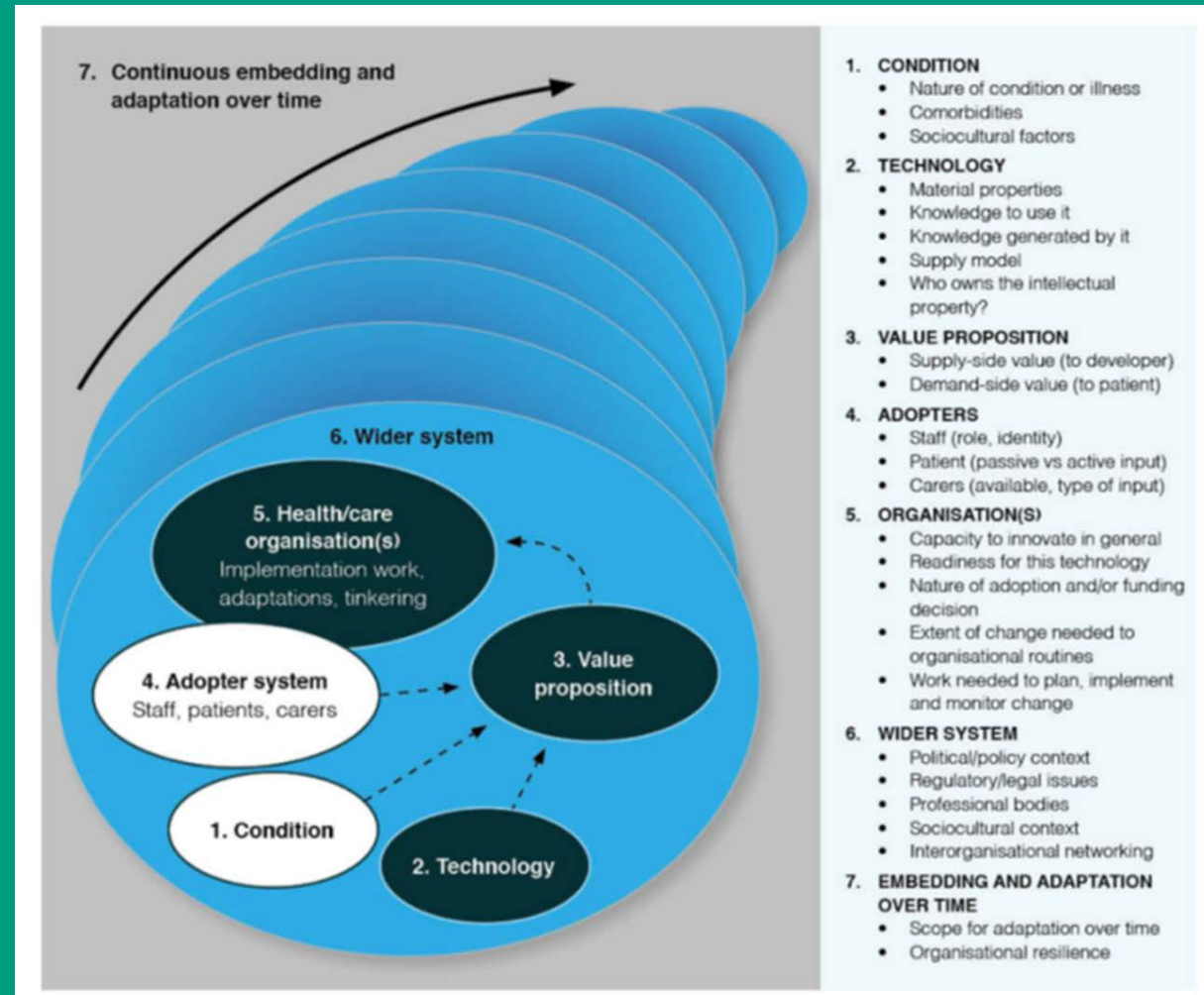




**Hoe zorgen we ervoor dat
zorgtechnologie een
vanzelfsprekend onderdeel wordt
van het dagelijks handelen van
zorgprofessionals, zodat zij dit
meenemen bij elke zorgvraag?**

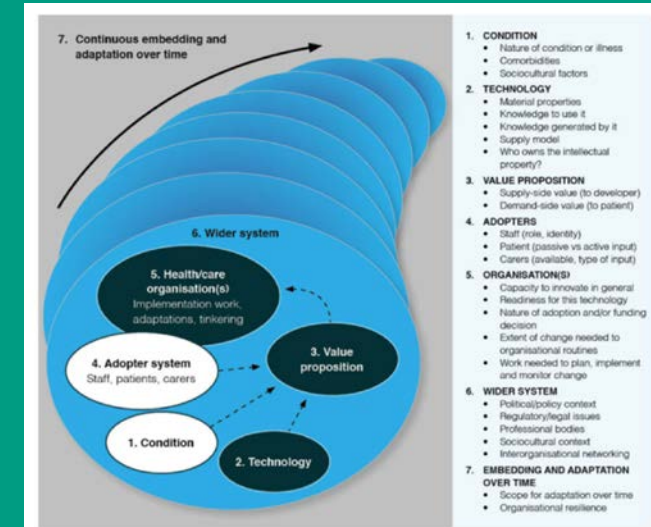
Implementatie & opschaling is complex

Non-adoption, Abandonment, Scale-up, Spread, and Sustainability (NASSS) framework



Zeven domeinen

1. **Conditie**
2. **Technologie**
3. **Waardebepaling**
4. **Individuen die met technologie moeten werken**
5. **Organisatie**
6. **Bredere system**
7. **Ontwikkelingen over tijd**



NASSS-CAT tools

1. **NASSS-CAT SHORT**

Checklist scoring items domeinen NASSS framework (eens/oneens)

2. **NASSS-CAT LONG**

Uitgebreide versie scoring & kritische reflectie domeinen

3. **NASSS-CAT PROJECT**

35 items instrument voor monitoring van project over tijd

4. **NASSS-CAT INTERVIEW**

Interview vragen op de domeinen

**Actieonderzoek binnen
zorg- en welzijnspraktijk
naar implementatie &
opschaling van technologie
o.b.v. het NASSS-framework**



Slimmer opschalen

Praktisch en theoretisch
gefundeerde
werkwijze om
technologie structurele
plek te geven



Vragen of ideeën? Laat het weten!



Marloes Postel
m.g.postel@saxion.nl





Innovatie-impuls De Innovatie-Route

Andrea Nijhuis
Adviseur leren en veranderen bij Vilans



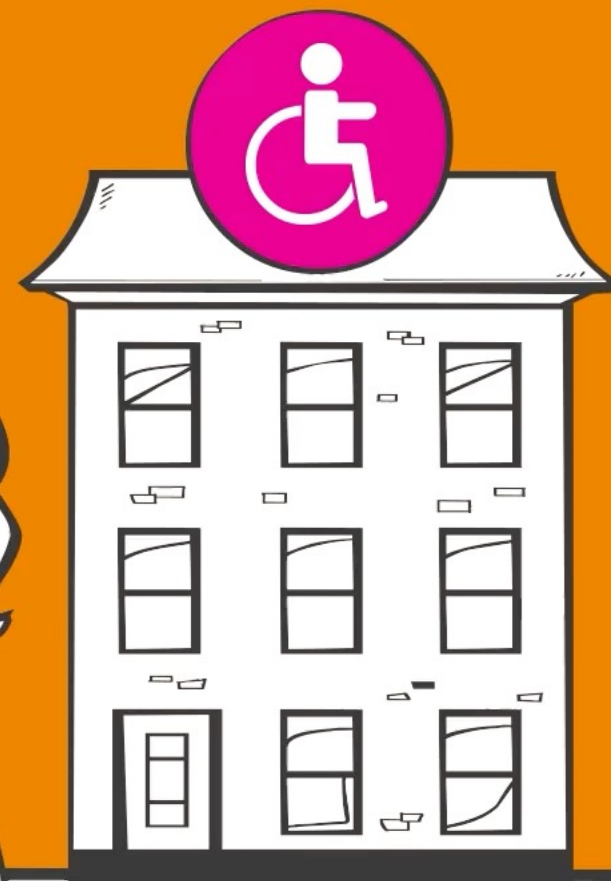
ACADEMY
HET DORP



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Opschalen





[Start hier het filmpje](#)



Innovatie-Impuls



Zelfredzaamheid
en sociaal
contact

Dagstructuur

Begrepen
worden

Veiligheid en
zelfredzaamheid
in de woning

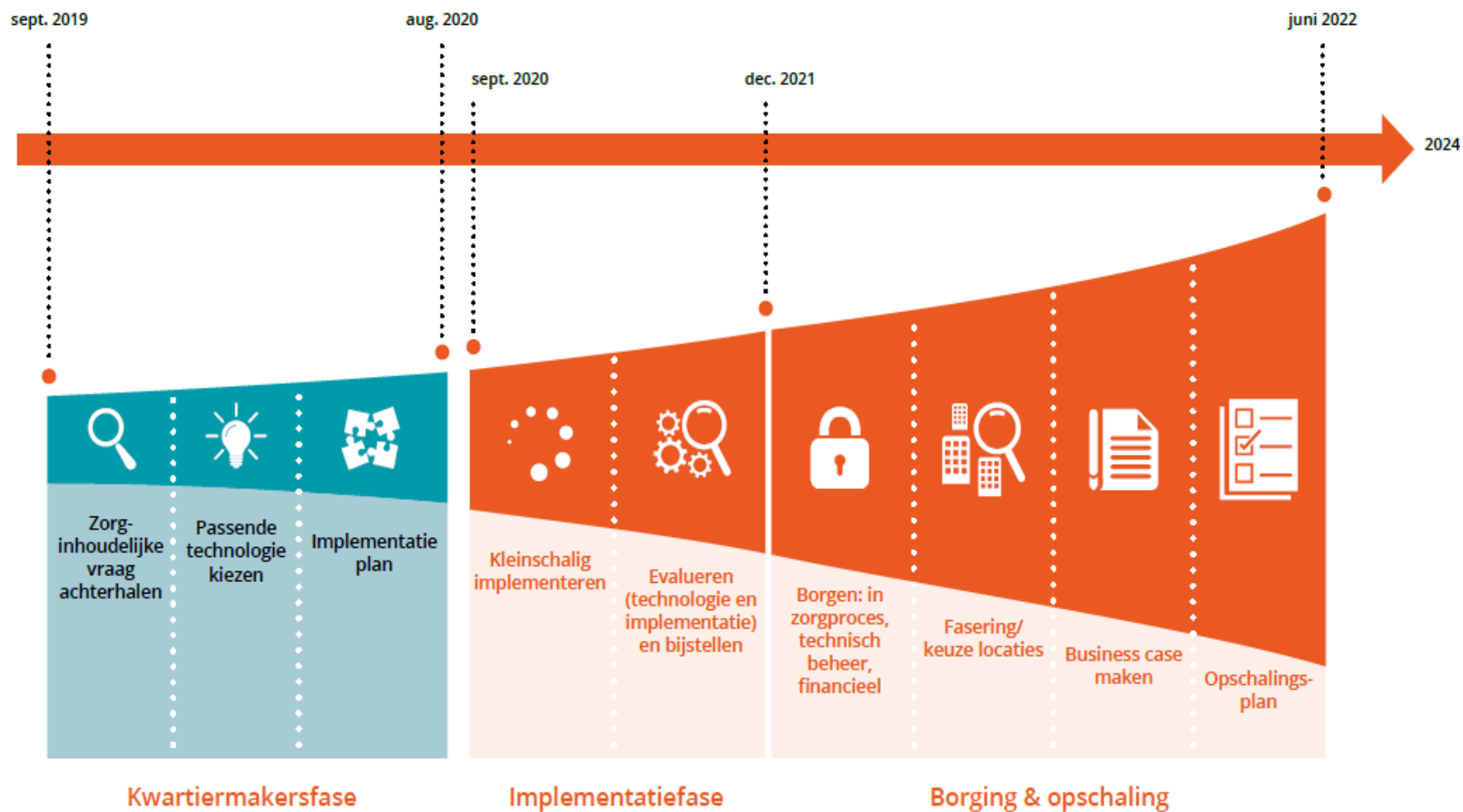
Zelfredzaamheid
en sociaal
contact

Lekker slapen





Innovatie-impuls van Volwaardig leven



Afbeelding 1: Aanpak & resultaten borging en opschaling



Geleerde Lessen uit Innovatie-impuls



[De 9 lessen](#)

De fases in De Innovatie-Route

Voor succesvol gebruik van zorgtechnologie in de gehandicaptenzorg





Innovatie-Route: de structuur

Jouw Intro;
Start hier



4 Fases



19 Etappes



Bij deze etappe

- Zo pak je het aan
- Aandachtspunten
- Handige links

- Verkennen en plannen
- Kleinschalig uitproberen
- Voorbereiding in gebruik
- In gebruik voor iedereen
- Factoren die je scherp houden

- Waarom is deze etappe belangrijk?
- Zo pak je het aan
- Dit is wat je bereikt

- Bij deze etappe
 - Wat heb je nodig?
 - Ook interessant
 - Uitgelichte verhalen
 - +/- 50 hulpmiddelen



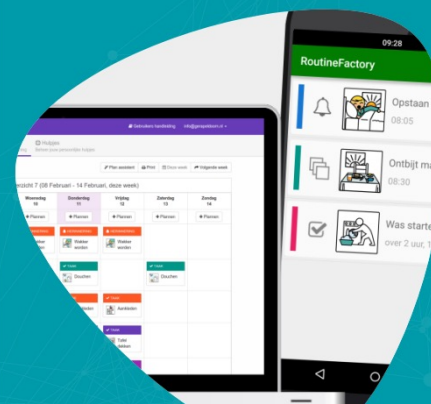
Handleiding Service blueprint

Breng veranderingen in beeld



Webinar 'Eigenaarschap'

Dinsdag 15 juni 2021



Draaiboek Mijn Eigen Plan

Voor de inzet op locatie en bij cliënten



Handleiding doorvragen

Onderzoeken wat de onderliggende uitdagingen en oorzaken zijn van een ontstaan probleem





[Home](#) > [Innovatie-Route](#) > [Jouw Intro; start hier!](#)

[Innovatie-Route](#)

Jouw Intro; start hier!

[Handige links](#)





Innovatie-impuls

van Volwaardig leven



Ook voor je collega's:

15 februari van 11.15-12.00
de slimme zorg estafette over de Innovatie-Route

[Meld je hier aan!](#)

[Kennispleingehandicaptensector.nl/innovatie-route](https://kennispleingehandicaptensector.nl/innovatie-route)



ACADEMY
HET DORP



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Innovatie-impuls

van Volwaardig leven

Contact

Andrea Nijhuis, a.nijhuis@vilans.nl



ACADEMY
HET DORP



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport