

Wat hebben we geleerd van de Corona-crisis?

En wat betekent dit voor de toekomst van de eerstelijnszorg?



Programma

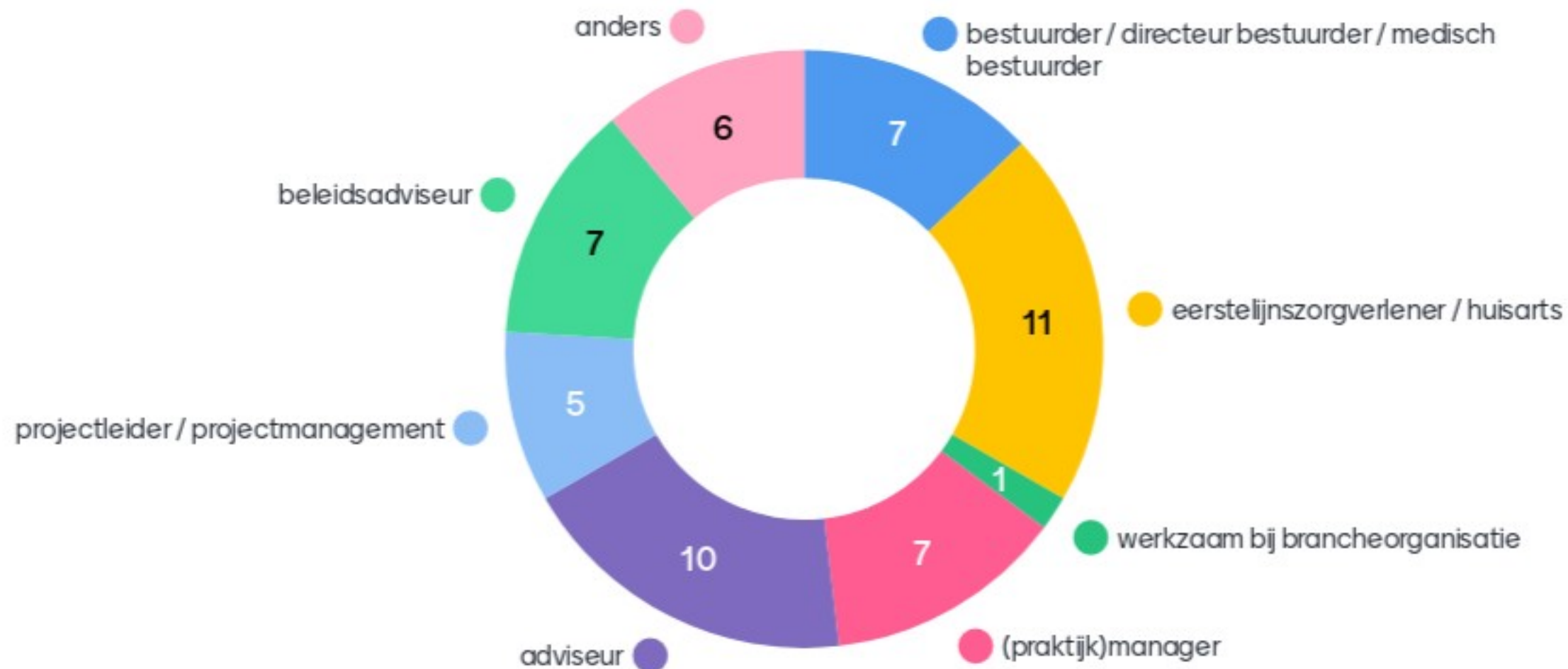
- 14.00 uur : Start en opening door Bianca den Outer
- 14.05 uur : Een aantal cijfers en mentimeter
- 14.30 uur : 3 minuten pauze en opnieuw aansluiten in webinar
- 14.35 uur : Presentatie van Rob Boelens en Charlotte van Laar
- 14.45 uur : Laatste deel Mentimeter
- 15.05 uur : Afronding door Bianca den Outer



Spelregels

- Doe actief mee!
- Twijfel niet om spontane antwoorden te geven
- Stel vragen via de chat!

Met wie zitten we "aan tafel"?





e-consult
met patiënten



beeldbellen /
videobellen met
patiënten



teleconsultatie,
elektronisch
intercollegiaal
contact



telemonitoring,
zorgverlener
monitort online
wat patiënt thuis
meet



herhaalrecepten
online laten
aanvragen

Wat verstaan we onder digitalisering van zorg?



Werkdruk en werklast

In alle regio's zegt **69%** of meer van de praktijken dat de werkdruk voor huisartsen hoog is.

69%+

In alle regio's wordt de werklast als zwaar ervaren.
Meestgenoemde kenmerken daarvan:

64%

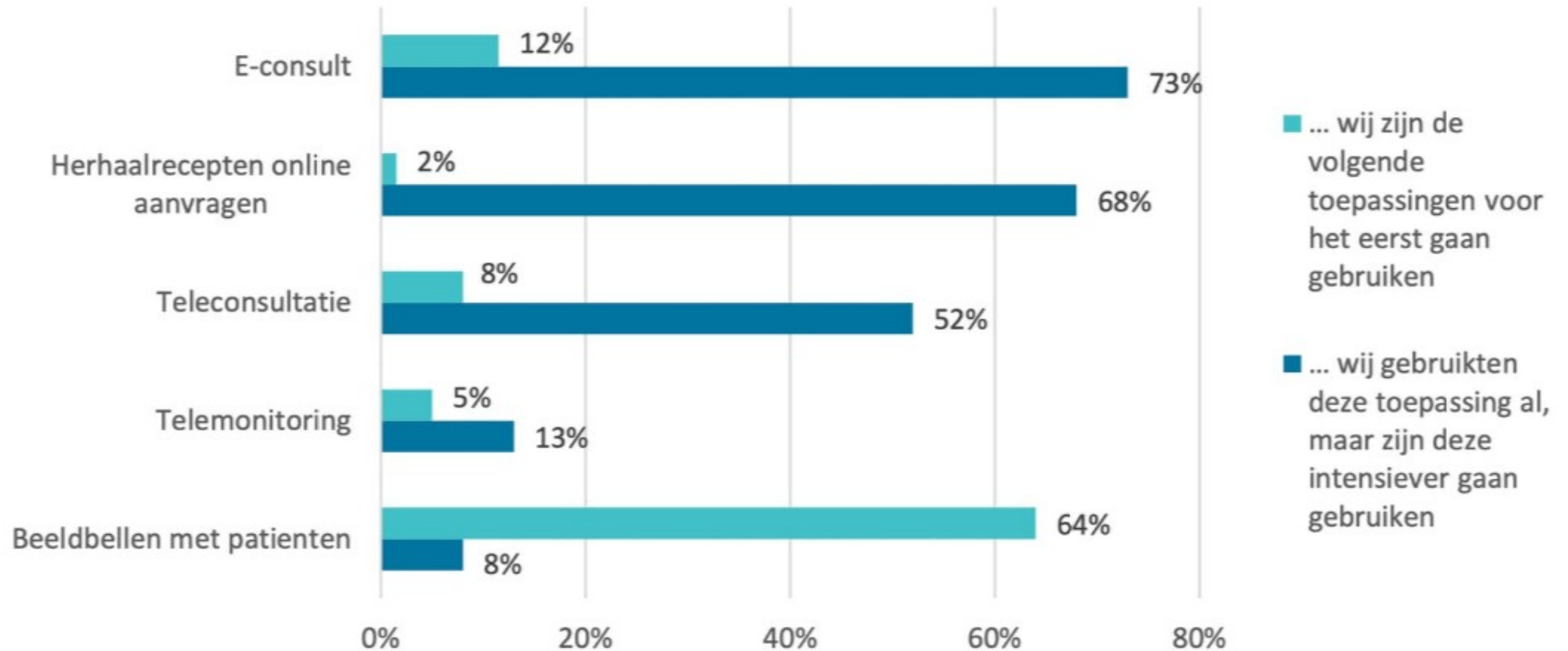
geeft aan dat er een direct
probleem is als een collega
ziek wordt

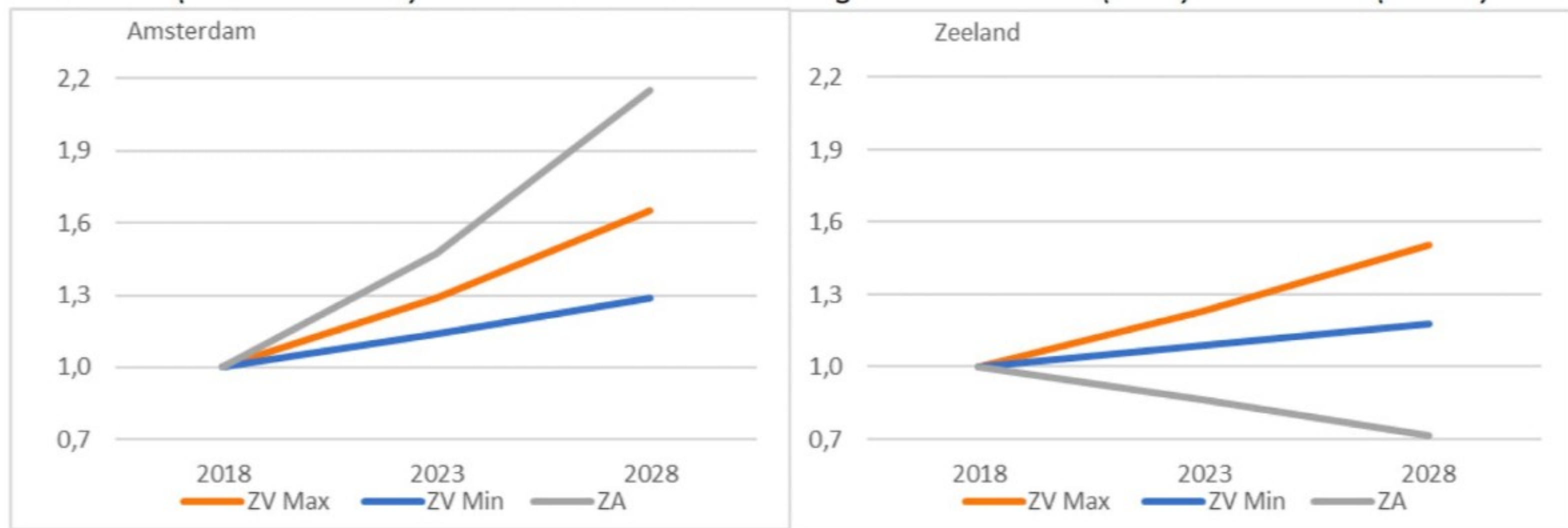
64%

geeft aan dat de
noodzakelijke werkzaam-
heden niet afkomen



Figuur 2 Heeft u in uw praktijk vanwege de COVID-19-pandemie (nieuwe) e-health-toepassingen ingezet of bent u bestaande toepassingen vaker gaan inzetten? (n=1083)







PARTICIPEREN

Eerstelijnszorgverleners kunnen aandeelhouder worden van HealthConnected. Het biedt hun de mogelijkheid samen met de huidige aandeelhouders HONK (huisartsenzorg) en Vicino (ggz) vast te stellen welke functionaliteiten het bedrijf in de toekomst moet ontwikkelen.

"Eerstelijnsorganisaties kunnen zo zelf bepalen waaraan de ict moet voldoen om hen adequaat te ondersteunen in hun dagelijks werk en bij het realiseren van regionale ambities", stelt Paul Witteman. "Zonder dat ze hiervoor afhankelijk zijn van de mogelijkheden en onmogelijkheden van leveranciers. Dat het aandeelhouderschap alleen openstaat voor eerstelijnsorganisaties, is een bewuste keuze. Dit voorkomt belangentegenstellingen die kunnen optreden als bijvoorbeeld ook ziekenhuizen of zorgverzekeraars zouden participeren."

GEEN PATIËNTEN VERPLAATSEN, MAAR KENNIS

Orthopedisch chirurg Paul Koning richtte in 2018 Prisma op, de app waarmee huisartsen en medisch specialisten digitaal en cross-disciplinair kunnen samenwerken.

"Dit heeft een landelijke opzet en het was logisch in het verlengde hiervan op dezelfde grondslag tot lokale netwerken te komen", zegt hij. "Er is immers altijd een lokale context. Die context is in relatie tot de coronacrisis in de regio Utrecht beslist anders dan in Brabant of Groningen. De lokale netwerken zijn daarom ontstaan als spin-off van het 'infectie-tegel-team' binnen Prisma. Daar zagen we al mondjesmaat vragen ontstaan over corona. En toen we op basis daarvan huisartsen aanmoedigden om meer vragen te stellen, bleek daaraan een duidelijke behoefte te bestaan. Dus hebben we die Prisma-tegel opgeblazen om er een landelijk en regionaal tintje aan te kunnen geven voor enerzijds lokale context en anderzijds het delen van best practices. Dat is ook de ambitie van Prisma: lokale hubs faciliteren en met elkaar verbinden."

In relatie tot de coronacrisis zijn 25 lokale netwerken aangemaakt. "Dit heeft in zeven regio's tot actieve netwerken geleid", vertelt Koning. "Kennemerland werd als eerste actief, dankzij de inspanningen van een internist. In Rotterdam brachten twee internist-infectiologen het op gang. In Limburg ligt de focus meer bij de GGD. In Brabant viel het stil, maar komt het weer op gang. In Utrecht hebben Albert van der Veer en neuroloog Els Vriens een grote rol gespeeld om het te laten slagen."

Koning zegt met Prisma het doel te hebben de juiste kennis op het juiste moment op de juiste plek te krijgen. "Het motto van Prisma is *move knowledge, not patients*", zegt hij. "Verwijzingen voorkomen dus en tegelijkertijd de eerste lijn 'empoweren'. Zorgverzekeraars Menzis en CZ zijn geïnteresseerd en ook Zilveren Kruis heeft de deur geopend. Ik zie de zorgverzekeraars meer als kennispartners dan als geldschieters. De verdubbeling van de zorgvraag in de komende decennia vraagt om een andere aanpak kennis koppelen en samenwerken, door alle lagen heen."





'DOORPAKKEN NA CRISIS'

De coronacrisis is ingrijpend en leidt tot veel werkdruk bij zorgverleners. Maar ze kan tegelijkertijd een doorbraak betekenen voor de digitalisering van de zorg.

"Beeldbellen heeft een grote *boost* gekregen: zowel tussen zorgverleners onderling als tussen zorgverleners en patiënten", merkt Suzanne Verheijden. "Logopedisten doen op afstand oefeningen met hun patiënten, het aantal online consulten neemt toe, zorgverleners delen digitale tips en tricks met elkaar via WhatsApp. Overheidsfinanciering komt vrij, drempels om kennis te delen verdwijnen. Onder druk wordt alles vloeibaar." Daniël Tijink vult aan: "Doordat mensen afstand moeten houden, zijn digitale hulpmiddelen echt noodzakelijk geworden. Het is niet meer iets waar je voor de gein mee experimenteert. Zaak is om ook na deze crisis door te pakken."





BELANG ONDERKEND

Verwacht Alex Damaschek dat de coronacrisis een *boost* gaat geven aan zorg op afstand? "O ja, dit is de doorbraak", zegt hij resoluut.

"Dit is een blijvertje, daar ben ik van overtuigd. Zowel zorgaanbieders als patiënten onderkennen nu het belang ervan. Veel meer werkwijzen zullen veranderen, in de zorg en in andere sectoren. Het geldt ook voor de manier waarop wij zelf communiceren. Wij zitten in Enschede, waarom zou ik naar Den Haag gaan voor een presentatie die ook prima via beeldbellen kan?"



Missen we in dit overzicht andere digitale toepassingen? Zo ja, welke?

Training on line

Digitale inzage in medisch dossier

Digitale zelftriage

telemonitoring

Webinar

Digitale scholingen,

Zorgmail, Vital Health (KIS), siilo app

Insturen zelfmetingen

FTO en vergaderingen



Missen we in dit overzicht andere digitale toepassingen? Zo ja, welke?

telemonitoring voor bredere
patientengroep

AI op data die je binnenkrijgt met bv
berldebellen

Triage apps

Digitale voorbereiding door patient

PGO

Delen van data. Digitaal inzien patiënt
gegevens

Koppeling aan apps Apple etc

Digitale scholingen

roosterplanning



Missen we in dit overzicht andere digitale toepassingen? Zo ja, welke?

Online behandelmodules

Zelfmanagement tools (bv
Ziektelastmeter)

Digitale Ondersteuning positieve
gezondheid/leefstijl

Educatie

Smartglass

Korte vragen omtrent recepten HA-Apo

Positieve gezondheid integreren

Lab gegevens uitwisselen

Digitale instructie



Missen we in dit overzicht andere digitale toepassingen? Zo ja, welke?

Digitaal afspraak plannen bij ha

Zelfmanagementtools

Zie <https://www.reos.nl/ehealth/wat-is-ehealth-precies-183>Mooi schema met schets verschillende niveaus in e-health

Intervisie

digitaal contact met laaggeletterden

Prisma is onderdeel van Siilo

Medicijndispenser

Zelfmanagement tools

regionaal overleg, gemeente, samenwerkingsverbanden

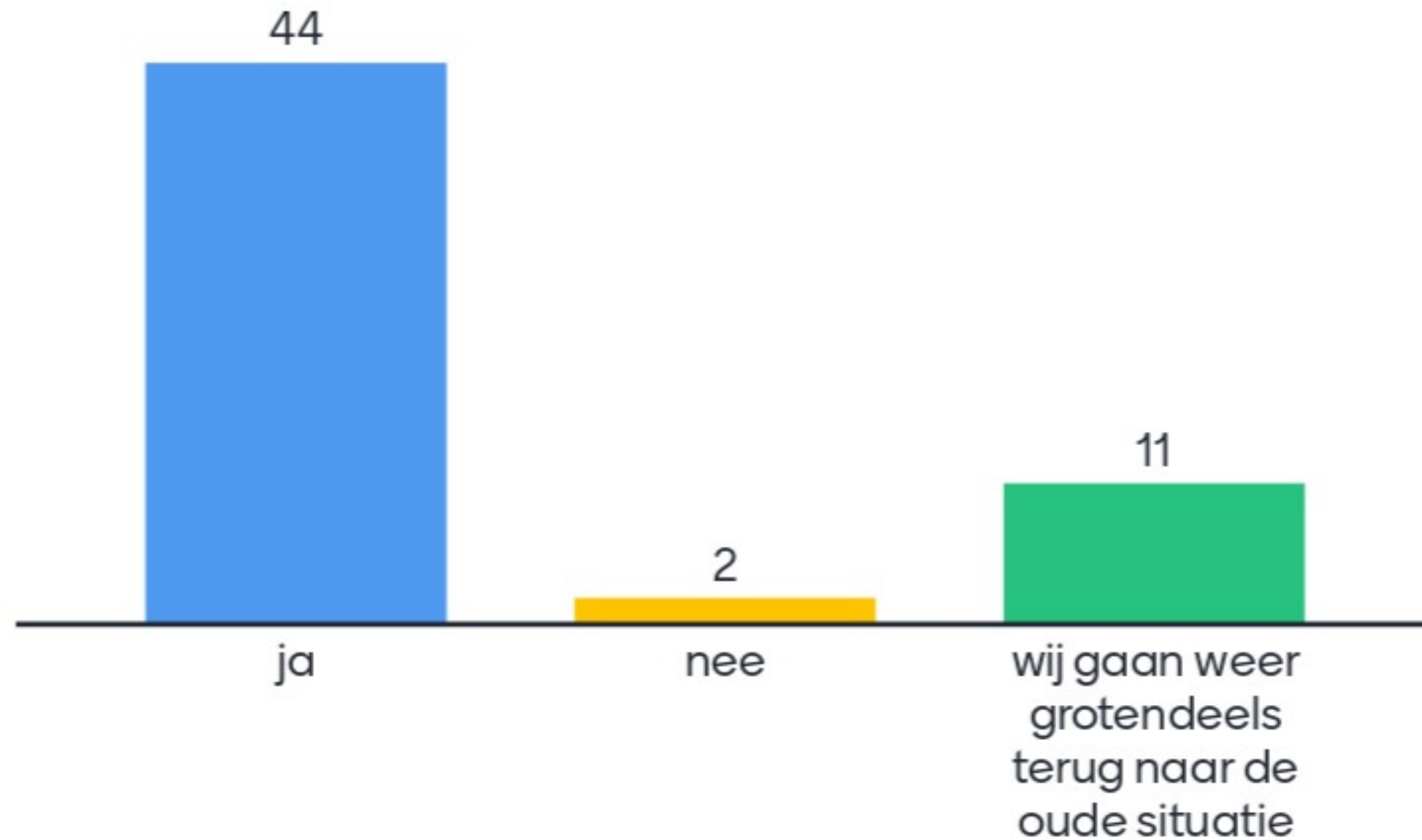


Missen we in dit overzicht andere digitale toepassingen? Zo ja, welke?

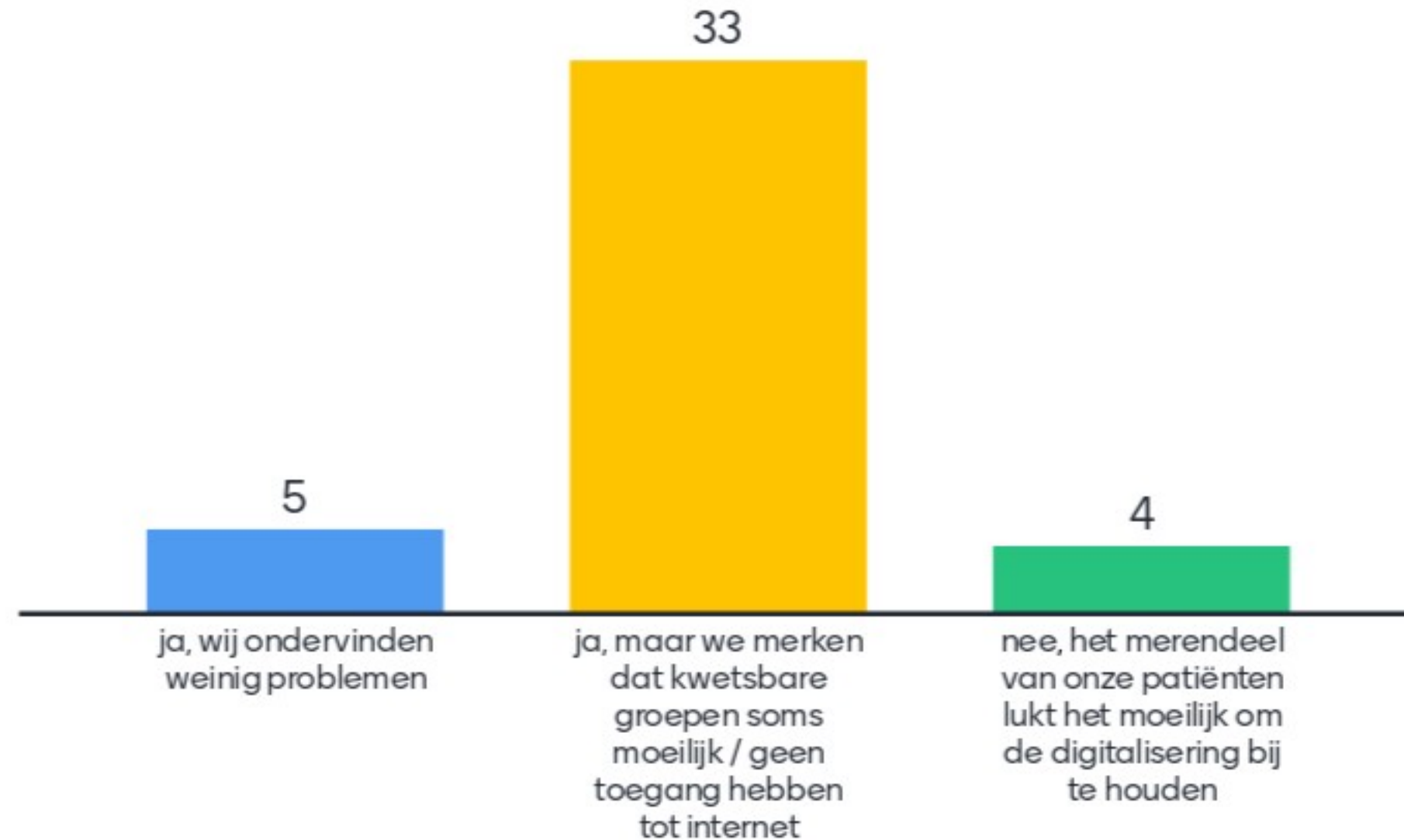
Betalingen. Contractering



Is digitalisering van huisartsenzorg onomkeerbaar? Is de Coronacrisis het startsein voor digitale transformatie?



Zijn patiënten voldoende toegerust op de digitalisering?



Welk probleem lossen we op met digitalisering van de eerstelijnszorg? Roept u maar!

doorlopende zorg bij pandemie

Burgers opleiden, meenemen in het proces.

Autoverkeer

Werkdruk

Telefonische belasting

Minder reizen voor patienten

Minder administratieve belasting

Minder administratie meer tijd voor de patiënt

Bereikbaar blijven



Welk probleem lossen we op met digitalisering van de eerstelijnszorg? Roept u maar!

Duale aanpak Fysiek en online

als goed ingekaderd, tijdsbesparing en dus
werkdrukverlagend

Patiënt is Minder tijd (dus geld) kwijt

Meerdere manieren om patienten goed te
bedienen en te bereiken

Minder tijdsbelasting patient

Werkdruk, maar dan moeten we huidige zorg
VERVANGEN met digitale zorg en het er niet bij
gaan doen (wat vaak nog het geval is)

Korte contacten op meer momenten

Serviceverlening patient

goede zorg kunnen blijven bieden aan de
toename aan chronische patienten die eraan gaat
komen



Welk probleem lossen we op met digitalisering van de eerstelijnszorg? Roept u maar!

Continuïteit van zorg, verlaging werkdruk

Makkelijker plannen

het kan een onderdeel zijn van de continuïteit van zorg die nodig zijn- overdracht en samenwerken tussen verschillende zorgverleners

meer klantvriendelijkheid in het proces (afspraak maken, wachten etc.)

OPEN: beter geïnformeerde patiënt Minder reistijd, beter voor milieu Geldt ook voor vergaderingen

betere uitwisseling informatie van patienten tussen 1e en 2e lijn zorgaanbieders -> efficiency verbetering

Flexibiliteit Wachttijden verkleinen Meegaan met je tijd

Minder tijd neemt het

Multidisciplinair samenwerken



Welk probleem lossen we op met digitalisering van de eerstelijnszorg? Roept u maar!

Regionale ondersteuning om de huisarts te ontlasten

Reistijd patient

Informatie verstrekking. Video instructie



Presentatie van Rob Boelens en Charlotte van Laar



Stel je vragen aan Rob of Els!

0 questions
0 upvotes

Wat zijn de grootste voordelen van digitalisering van de eerstelijnszorg?



Wat zijn de grootste nadelen van digitalisering van huisartsenzorg?



Wat gaat de digitalisering betekenen voor het vastgoed in de eerstelijnszorg?

vermengen met andere maatschappelijke functies

Grotere werkruimtes

Kleinere praktijken doordat thuiswerken mogelijk is

Misschien meer uit huis werken, hoewel ik niet graag doe

Ondersteuning En aanvulling van huidige aanbod

Minder vierkante meter nodig

meer differentiatie in soorten praktijken, afhankelijk van locatie

Meer kleine flexibele ruimtes

Anders ingerichte praktijk



Wat gaat de digitalisering betekenen voor het vastgoed in de eerstelijnszorg?

Kleinere behuizing

Kleine Fysiotherapie praktijken gaan weg, aan meer ruimte is behoefte

Meerdere zorgvormen combineren in praktijk

geen verandering aankomende 20 jaar, blijft nodig om praktijken te houden om mensen te kunnen zien. digitaal is niet een oplossing voor alles.

Andere inrichting

vastgoed gaat netwerkzorg bedienen ipv disciplines

Kan voor integratie zorg en welzijn

Meer medische centra met multidisciplinaire invulling. Consolidatie HA praktijken.

Geen. Verbouwen is vaak te duur of niet mogelijk. 1,5 meter is niet echt nodig vaak



Wat gaat de digitalisering betekenen voor het vastgoed in de eerstelijnszorg?

Meer diversiteit in praktijken, afhankelijk van populatie, locatie en voorkeur zorgverlener.

Zorg en welzijn bij elkaar

xx

ha praktijken zijn nu al vaak te klein. Doordat spreekkamers gedeeld kunnen worden zal die krapte (gelukkig) minder worden

Als regio organisatie kunnen we huisartsen faciliteren door ruimte aan te bieden centraal in regio

?

Verdere clustering van eerstelijns zorgaanbod en aanvullende zorg/welzijnspartijen die aansluiten

Er was nu vaak ruimtetekort. Er zullen nu minder uitbreidingplannen komen.



Waar vinden jullie je informatie / inspiratie om aan de slag te gaan met digitalisering in de eerstelijnszorg?

voor fysio niet veel, shift zal maar 20 % zijn bij hoog aanbod

LinkedIn

in samenwerking met je regionale ROS

Google en trial & error

Regionale samenwerkingspartners, adviseur ict eerste lijn

Bij de rbzcz, lvpw

tijdschriften, LinkedIn,

Samenwerking binnen coöperatie

PGO leveranciers



Waar vinden jullie je informatie / inspiratie om aan de slag te gaan met digitalisering in de eerstelijnszorg?

Volgen allerhande nieuwsbrieven en artikelen. Niet een plek

lastig overzicht te vinden, vaak vanuit aanbieders, Vilans heeft overzicht gemaakt

Wij zitten bij Fysoptima Is een overkoepelende organisatie

via regionale structuur wel wat ervaringen maar behoefte aan meer

Eigen ervaring in profit sector

aflezen aan patienttevredenheid

Bij de voorlopers. Er zijn nu veel webinars over



Tot slot!

- Deze mentimeter delen we met jullie!
- Jullie ontvangen van ons een set met artikelen met voorbeelden en opinie over digitalisering in de eerstelijnszorg
- Laat ons weten wat je vond van dit webinar
- Dank voor jullie inspirerende bijdragen!

