

# “Binnen een virtueel verzorgingshu

De groep kwetsbare ouderen wordt steeds groter en er is meer aandacht en budget voor de zorg aan en begeleiding van deze groep. Tegelijkertijd verbrekken traditionele structuren en daarmee vallen goede dingen weg. Dat kan worden opgevangen door digitaal aangestuurde netwerkzorg, mits die goed is georganiseerd én daadwerkelijk aansluiting heeft op systemen van professionals. Kernpunten daarin zijn goede beveiliging van gegevens en efficiënte communicatie met andere zorgsystemen. Dat blijkt uit een bijzonder project voor kwetsbare ouderen in Zuidoost-Brabant. Promedico Groep ondersteunt de ICT-zorg met ketenondersteuningssysteem Care2U en patiëntenplatform MijnGezondheidsPlatform.

Ouderenzorg gaat niet meer alleen over het voorkomen, genezen of behandelen van aandoeningen. Het draait vooral om zo gezond en gelukkig mogelijk leven. Vroeger gebeurde dat in een verzorgingshuis. Tegenwoordig wil men zo lang mogelijk thuis blijven wonen en dat wordt ook van overheidswege gestimuleerd. Hierdoor worden veel verzorgingshuizen uitgekleeft of zelfs gesloopt. Dat laatste gebeurde ook met het Sint Jozefshuis in Nederweert. En dat is jammer, zo redeneerde oudhuisarts Thieu Heijltjes. Want een traditioneel verzorgingshuis kent een managementlaag die toeziet op welzijn en welbevinden en nauw samenwerkt met huisartsen, apothekers, wijkverpleegkundigen en maatschappelijk en sociaal werk. Signalen worden opgevangen en gecommuniceerd op het moment dat dat nodig is. Dat kan toch niet verdwijnen? Zijn oplossing was: het Sint Jozefshuis nabootsen, maar dan virtueel. Het virtuele verzorgingshuis is opgezet in 2014 door burgerinitiatief Stichting Coördinatie Zorg en Welzijn (SCZW) samen met de Cliëntenvereniging Virtueel Zorghuis (CVZ).

## Pilot

Het doel van het zorgplatform was om oudere, mantelzorger, professional en vrijwilliger beter te laten samenwerken. Belangrijk was dat ouderen en/of mantelzorgers inzicht krijgen in hun

eigen zorgdossier, net als alle partijen die deelnemen in het zorgproces. Het initiatief bleek goed te werken. Maar technisch gezien was er een uitdaging. Er was verbinding nodig met de huisartsenpraktijken van Zorggroep PoZoB. Daar is met hulp van Care2U een op-

## Spil

“MGP kent eigenlijk vier functies”, zo vervolgt Van der Velden. “Naast de mogelijkheid om te werken in het IZP staat de sociale kaart er in met contactgegevens van hulpverleners op elk gebied. Er zijn links met informatie voor

*“Ik controleerde de armen en benen van mijn man op blauwe plekken en schreef er een verslagje over”*

lossing voor gevonden. Sinds oktober loopt er een pilot waarin het individueel zorgplan (IZP) via MijnGezondheidsPlatform (MGP) wordt gedeeld met oudere/mantelzorger, wijkverpleegkundige, zorgtrajectbegeleider dementie en praktijkondersteuner ouderen, legt huisarts en stafarts kwetsbare ouderen Cora van der Velden uit. “Er loopt nu een pilot bij twee praktijken in Maarheeze. Daar doen zo’n veertig tot vijftig ouderen of mantelzorgers aan mee. Na de zomer gaan we het uitbreiden naar zeven praktijken in heel Cranendonck.” Het past helemaal binnen het zorgprogramma voor kwetsbare ouderen dat de zorggroep heeft opgezet, aldus Van der Velden.

kwetsbare ouderen en hun mantelzorgers, bijvoorbeeld over dementie of valpreventie. En een van de belangrijkste functies is beveiligde communicatie tussen ouderen en mantelzorgers enerzijds en huisarts, wijkverpleegkundige, praktijkondersteuner ouderen en zorgtrajectbegeleider dementie anderzijds.”

Hoe de digitale netwerkzorg in de praktijk gaat, laat Hetty Vermeeren zien. Zij is mantelzorger voor haar man Toine sinds er bij hem Alzheimer is geconstateerd. Vermeeren: “Nadat de uitslag vanuit het ziekenhuis in Geldrop kwam, is de huisarts bij ons op bezoek geweest. Het netwerk rondom mijn man – met bijvoorbeeld huisarts, praktijkonder-

# is het contact intensiever”

steuner, diëtisten, fysiotherapeuten – is toen opgestart en we zijn begonnen met het elektronisch dossier.” SCZW werkt met vrijwilligers die zijn opgeleid tot coach. Een van hen – Vermeeren kende hem al lang – hielp mee alles uit te vogelen. “Ik werkte er regelmatig mee. Ik controleerde de armen en benen van mijn man op blauwe plekken en schreef er een verslagje over. Net als over zijn dieet en stoelgang. Op die verslagen kreeg ik dan weer feedback van professionals. Dat werkte heel snel en goed.” En regelmatig vroeg ze tips hoe om te gaan met het grillige karakter waarmee de Alzheimer zich manifesteert. Inmiddels zijn meneer en mevrouw Vermeeren verhuisd en kunnen ze geen gebruik meer maken van het virtuele verzorgingshuis. Vermeeren moet nu een nieuw netwerk om haar man opzetten, maar ze weet op dit moment niet of daar een elektronisch dossier aan gekoppeld gaat worden waarmee zij op een goede en veilige manier kan communiceren met iedereen die betrokken is bij de zorg voor haar man.

## Contact

In een volgende pilot is het de bedoeling dat de oudere of mantelzorger binnen een veilige omgeving digitaal kan communiceren met nog meer hulpverleners, legt Van der Velden uit. En ook dat hulpverleners onderling kunnen communiceren. Van der Velden: “Het grote voordeel – ook in het contact met wijkverpleegkundigen – is dat er niks meer via papier verloopt, maar alles via MGP. Ouderen of mantelzorgers kunnen veilig meetwaarden en verslagen invoeren en direct thuis inzien. En door de koppeling met het HIS of KIS is het in de huisartsenpraktijken makkelijk inzichtelijk. Alle betreffende hulpverleners krijgen een bericht als er iets is veranderd in het IZP. Dan kunnen zij daar makkelijk op reageren.” Zo wordt handen en voeten gegeven aan het doel van het virtuele verzorgingshuis: signalen opvangen en communiceren op het moment dat dat nodig is. Maar gaat het niet ten koste van het persoonlijk contact? Van der Velden: “Van POH’s hoor ik juist het tegenovergestelde. Op deze manier zijn

de lijnen korter en is er intensiever contact. Dat komt omdat contactmomenten niet meer gebonden zijn aan een tijdstip. Wij hulpverleners kunnen verslagen, meetwaarden en vragen bekijken en beantwoorden op het moment dat het ons uitkomt. En mantelzorgers kunnen via MGP-mail vragen stellen of bijzonderheden doorgeven wanneer het hen uitkomt, vaak buiten kantooruren. Dat verbetert de kwaliteit van zorg.”

Op deze manier faciliteert de Promedico Groep het overzetten van de kernwaarden van een traditioneel verzorgingshuis naar digitale netwerkzorg. Het virtuele verzorgingshuis illustreert wat goede netwerkzorg mogelijk maakt. Veiligheid en open communicatie die soepel verloopt zijn belangrijke voorwaarden voor de ontwikkeling van deze nieuwe vorm van ouderenzorg. <<

Tekst: Leendert Douma

Foto: Paul Poels

Artikel in samenwerking met Promedico.



Door het virtuele verzorgingshuis zijn de lijnen korter en is het contact met ouderen en mantelzorgers intensiever, vertelt huisarts Cora van der Velden.