



Het belang van eHealth in de tweedelijnszorg

De laatste jaren lijken de uitdagingen voor ziekenhuizen groter dan ooit. Zo stijgen de kosten harder dan de omzet¹ en is er een groot tekort aan medisch specialisten waardoor het aantal vacatures in 2018 verdubbeld is ten opzichte van het jaar ervoor². De administratielast stijgt nog altijd, wat ten koste kan gaan van de zorg voor de patiënt. Toepassingen op het gebied van eHealth bieden kansen om de ervaringen van zowel de patiënt als de zorgverlener te verbeteren en de kosten te beheersen.

Artsen kampen met een steeds groter wordende administratielast³. Ze zijn gemiddeld 40% van hun werkweek bezig met administratieve taken⁴. 70% van deze groep geeft aan dat ze patiëntgegevens vaak dubbel moeten invoeren in meerdere systemen⁵. Uit onderzoek blijkt dat de tijd die aan administratie besteed wordt, onder andere ten koste gaat van tijd voor de patiënt.

Naast een stijgende administratielast in de ziekenhuissector is ook personeel steeds moeilijker te

vinden. Als gevolg van het toenemende personeelstekort in de zorg kost het ziekenhuizen veel tijd om de bezetting rond te krijgen en worden honderden operaties uitgesteld⁶. Er ontstaan lange wachtlijsten. Volgens onderzoeksbureau Mediquest duurt het vaak langer dan de maximale wachttijd van 4 weken voordat een patiënt een specialist te zien krijgt⁷. Ook het vinden van gespecialiseerd verpleegkundig personeel voor de OK en de IC blijft een grote uitdaging⁸.

¹ <https://assets.kpmg/content/dam/kpmg/nl/pdf/2018/sector/gezondheidszorg/healthcheck-2017.pdf>

² <https://nos.nl/artikel/2234675-personeelstekorten-ziekenhuizen-nemen-dramatisch-toe.html>

³ <https://www.medischcontact.nl/nieuws/laatste-nieuws/artikel/arts-moet-perfect-zijn-en-redt-dat-niet.htm>

⁴ <https://www.demedischspecialist.nl/onderwerp/administratielast>

⁵ <https://www.demedischspecialist.nl/nieuws/artsen-dragen-5000-oplossingen-aan-voor-vermindering-administratieve-lasten>

⁶ <https://nos.nl/artikel/2234675-personeelstekorten-ziekenhuizen-nemen-dramatisch-toe.html>

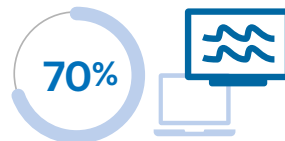
⁷ <https://www.skipr.nl/actueel/id33122-%27ziekenhuizen-overschrijden-norm-voor-wachttijden%27.html>

⁸ <https://nos.nl/artikel/2234675-personeelstekorten-ziekenhuizen-nemen-dramatisch-toe.html>

Uitdagingen te over



(a) Artsen zijn gemiddeld **40%** van hun werkweek bezig met **administratieve taken**⁴



70% van deze groep(a) geeft aan dat ze patiëntgegevens vaak **dubbel moeten invoeren in meerdere systemen**⁵



Het duurt vaak langer dan de **maximale wachttijd van 4 weken** voordat een patiënt een specialist te zien krijgt⁷

Versnipperd IT-landschap

De grote administratielast onder specialisten, artsen en ander personeel komt ook voort uit het versnipperde IT-landschap dat de zorg kenmerkt⁹. Ook al slaan vrijwel alle ziekenhuizen, huisartsen en apotheken gegevens digitaal op, zij hebben vaak ieder hun eigen systeem. Daardoor kan het lastig zijn om tussen zorgverleners patiëntgegevens uit te wisselen. Systemen moeten onderling kunnen communiceren om gegevensuitwisseling mogelijk te maken. Dat is een eerste stap om de administratielast te verlagen.

Wanneer een patiënt ontslagen wordt uit het ziekenhuis en doorverwezen naar een verzorgingstehuis worden zijn gegevens in sommige gevallen

per post of per fax doorgestuurd. Patiënten krijgen in enkele gevallen zelfs een handgeschreven dossier mee, dat door de volgende zorgverlener moet worden overgetypt¹⁰.

Dat brengt risico's met zich mee, want bijvoorbeeld het overtypen van gegevens gaat niet altijd foutloos. (Meer) regionale uitwisseling van patiëntgegevens, door samen te werken in één geïntegreerde omgeving, draagt bij aan een vollediger dossier en daarmee aan de continuïteit en kwaliteit van de zorg.

Om de gegevensuitwisseling een duwtje in de rug te geven, hebben het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en de Nederlandse Vereniging

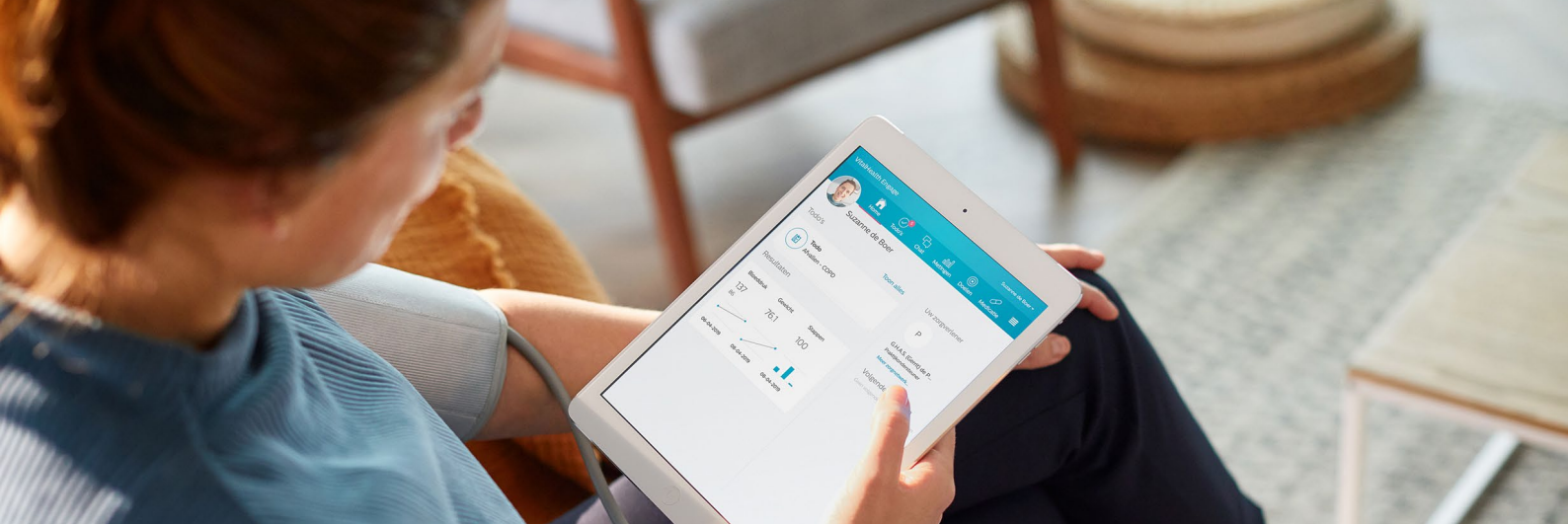
van Ziekenhuizen (NVZ) het Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional (VIPP) in het leven geroepen. Het VIPP-programma moet ervoor zorgen dat ziekenhuizen al vóór 2020 op een gestandaardiseerde en veilige manier gegevens uit kunnen wisselen met de patiënt met behulp van IT-systemen.

Zelf thuis meten

Met het VIPP-programma moeten patiënten 24/7 toegang krijgen tot hun medische gegevens om zo de regie over hun zorgplan meer in eigen hand te kunnen nemen. Doordat patiënten de mogelijkheid krijgen zelf thuismetingen te doen, voor bijvoorbeeld hun bloedglucosewaarde, bloeddruk of gewicht, wordt de werkdruk op de zorgverlener potentieel ook kleiner.

⁹ <https://www.icthealth.nl/nieuws/fms-hekelt-tekortkomingen-ict-in-zorg/>

¹⁰ <https://nos.nl/artikel/2250664-verpleegkundigen-zijn-faxen-en-overtikken-van-patientgegevens-zat.html>



De bedoeling is dat de metingen die een patiënt doet geautomatiseerd worden toegevoegd aan het patiëntendossier of door de patiënt worden doorgegeven aan de zorgverlener. Als de zorgverlener een verontrustende waarde signaleert, kan hij de patiënt uitnodigen voor een (online) consult. Zo komt de patiënt op consult als het echt nodig is (of natuurlijk als hij het bijvoorbeeld zelf aanvraagt).

Blended Care

Als je reguliere zorg aanvult met eHealth-oplossingen, wat ook wel blended care wordt genoemd, dan kan dat helpen personeel en middelen beter in te zetten. Ook kan dit helpen wachttijden te verkorten¹¹. Neem als voorbeeld slimme wearables, die we aan of op ons lichaam dragen, gekoppeld aan een smartphone. Het elke dag in kaart brengen van de hoeveelheid lichaamsbeweging, kan een patiënt motiveren aan de slag te gaan met zijn eigen gezondheid. Wearables met een medische toepassing kunnen de gezondheid van een patiënt real-time monitoren met sensoren. Daarbij kan de data, eventueel automatisch, worden gedeeld met de behandelaar. Als een specialist de bloeddruk van een patiënt op afstand uit kan lezen, dan kan hij ook bepalen of en wanneer het nodig is om een

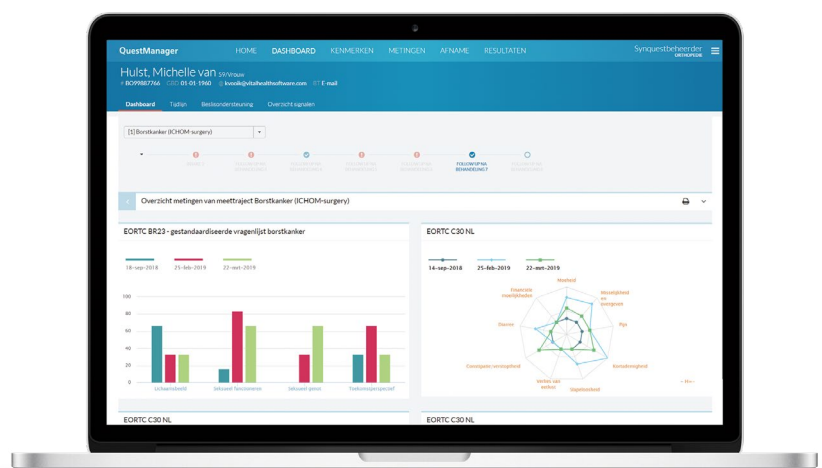
volgende controle of consult in te plannen. Zo kunnen sommige minder complexe handelingen overbodig worden gemaakt door middel van sensoren en apps. Dit alles kan leiden tot kortere wachttijden voor de patiënt.

Meten van uitkomsten en betere zorg

Uiteindelijk draait het om de uitkomst: is de patiënt na de behandeling beter af? Om daar zicht op te krijgen, voeren steeds meer zorginstellingen metingen uit onder patiënten, bijvoorbeeld Patient Reported Outcome Measures (PROMs). Dit zijn gevalideerde meetinstrumenten waarmee de patiënt zijn ervaren gezondheidstoestand en de gevolgen van zijn aandoening en behandeling op het dagelijks leven kan aangeven.

De resultaten geven onder meer een beeld van de vermoeidheid, pijn en kwaliteit van leven van de patiënt. Zorgverleners bepalen op basis van de input samen met de patiënt welke behandeling het beste aansluit op de situatie van de patiënt. Op die manier kan de patiënt meer betrokken raken bij en meer regie krijgen over zijn eigen zorgproces.

Door metingen van groepen patiënten samen te voegen, krijg je een meeromvattende indicatie van de kwaliteit van de geleverde zorg. Zo kunnen PROMs ook routinematig worden gebruikt voor kwaliteitsverbetering in de gezondheidszorg. Zorginstellingen kunnen PROMs gebruiken om uitkomsten te vergelijken (benchmarking) en verbeterpunten te identificeren. Patiënten zouden hun keuze voor een zorginstelling ook op uitkomstendata kunnen baseren.



Shared Decision Making en keuzehulpen

Om gevalideerde vragenlijsten breed in te zetten zijn internationaal erkende meetsets ontwikkeld door de International Consortium for Health Outcomes Measurement (ICHOM). Deze organisatie heeft als doel patiëntmetingen en de uitkomsten ervan te standaardiseren. Zo combineren de ICHOM-meetsets klinische uitkomstinformatie en de door de patiënt gerapporteerde PROMs om de zorgverlening aan patiënten te verbeteren. Doordat er gewerkt wordt met gestandaardiseerde vragenlijsten en richtlijnen rondom uitkomsten van behandelingen kunnen gegevens van grote groepen patiënten geanalyseerd worden, waarmee de behandelingen kunnen worden verbeterd.

De patiënt laten meebeslissen over zijn behandeling (ook wel bekend als “shared decision making”) is een belangrijk middel in het centraal stellen van de patiënt. Binnen shared decision making bepalen de behandelaar en patiënt samen welke behandeling er gaat plaatsvinden en hoe het

behandelplan eruitziet. Vooral bij ingrijpende beslissingen waarbij meer opties bestaan, kan het raadzaam zijn de patiënt beter te betrekken en te begrijpen wat zijn verwachte behandeluitkomst is.

Hiervoor werd al aangegeven dat de uitkomsten die patiënten rapporteren kunnen helpen bij het verbeteren van de zorgverlening. Daarnaast zijn voor tientallen diagnoses meerdere goede keuzehulpen beschikbaar op basis van vragenlijsten. Dit kan helpen bij het nemen van behandelbeslissingen: welke opties hebben we bij deze diagnose? Gaan we wel of niet bestralen? Wat zijn de mogelijke consequenties van de keuzes die we nu maken? Digitale oplossingen zijn bij uitstek geschikt voor patiënten die deze keuzes graag op een rustig moment willen overdenken en daarover vragen aan de behandelend arts willen stellen.

Populatiemanagement kan kwaliteit zorg verbeteren

Met de juiste oplossingen kan de kwaliteit van de zorg op het niveau van de individuele patiënt in kaart worden gebracht. Maar ook voor grotere groepen kunnen

digitale toepassingen verrassende mogelijkheden bieden voor het verbeteren van de kwaliteit van de zorg. Verschillende regio's in Nederland experimenteren al met populatiemanagement. Elke organisatie geeft hieraan haar eigen invulling, maar over het algemeen ligt de focus op het verbeteren van de kwaliteit en het beheersen van de kosten, door slim om te gaan met gegevens over grote groepen patiënten. Door het uitvoeren van analyses op deze gegevens kunnen gepersonaliseerde zorgprogramma's worden opgesteld voor verschillende ziektebeelden. Bovendien wordt het mogelijk proactief interventies te doen door in te zoomen op risicogroepen. Zorgorganisaties richten de zorgverlening in een regio steeds vaker in op de behoefte van een bepaalde groep mensen om de kwaliteit van de zorg te verbeteren en de kosten beheersbaar te houden¹².

¹¹Timmer, S. (2010). eHealth in de praktijk: handreiking voor iedereen die wil kennismaken of starten met eHealth. Bohn Stafleu van Loghum.

¹²<https://www.medicalfacts.nl/2019/06/24/verhoog-kwaliteit-in-de-zorg-met-populatiemanagement/>



Verbeter de ziekenhuiszorg met eHealth

Slimme eHealth-oplossingen maken het mogelijk de zorg te verbeteren en kosten beter te beheersen. Ze stellen de patiënt steeds meer centraal. Daarnaast worden de ervaringen van zowel patiënt als zorgverlener inzichtelijk gemaakt en verbeterd. Slimme eHealth oplossingen kunnen helpen de administratielast te verminderen. Philips VitalHealth biedt een divers portfolio aan met eHealth-oplossingen. Daarmee is het mogelijk bijvoorbeeld netwerkzorg in te richten, aan de slag te gaan met populatiemanagement en de zorg te verplaatsen van het ziekenhuis naar de eerstelijnszorg tot bij de patiënt thuis.

Meer regie voor de patiënt



Philips VitalHealth Engage geeft zorgorganisaties de mogelijkheid om in de thuisomgeving van de patiënt zorg te verlenen. Door de patiënt op afstand te monitoren, kan een persoonsgerichte zorgervaring worden gecreëerd, waarbij fysieke consulten kunnen worden uitgespaard. Voor patiënten biedt Engage een patiëntportaal waarmee ze hun eigen gezondheid kunnen managen, gegevens kunnen inzien, kunnen communiceren met zorgverleners en online educatie of coaching kunnen volgen over hun zorgpad of ziektebeeld. De patiënt heeft dus niet alleen toegang tot zijn eigen gegevens, maar ook tot coachingsmogelijkheden.

Zorgverleners hebben met Engage in één overzicht alle beschikbare patiëntinformatie voorhanden. Het biedt inzicht in de dossiers van patiënten en de behandelvoortgang, maar stelt zorgverleners ook in staat screenings te doen, uitkomsten te meten, te beeldbellen en te chatten met patiënten. Daarnaast kunnen door de zorgverlener ook online interventies worden klaargezet voor patiënten. Dat kan onder meer helpen met het verkorten van de wachttijden voor de patiënt.

Engage is ontwikkeld om vanuit één oplossing verschillende eHealth-oplossingen in een zorginstelling te bundelen en weer te geven. Naast de zorgverlener is de informatie ook beschikbaar voor patiënten en eventuele gemachtigde derden, zoals een mantelzorger. Engage geeft een overzicht van de uit te voeren taken en inzicht in de voortgang en uitslagen. Doordat alle toepassingen zijn gebundeld in één omgeving krijgen zowel de patiënt als de zorgverlener meer inzicht en overzicht in het zorgpad en de gegevens die daarbij horen. Dat kan onder meer de administratielast verminderen.

Samenwerken over sectoren heen



Engage is bruikbaar binnen alle zorgsectoren, waaronder de ggz, verpleeg- en verzorgingstehuizen, de thuiszorg en ziekenhuizen. Met een solide basis aan functionaliteiten is het platform breed inzetbaar. Doordat zorgpaden en workflows geconfigureerd kunnen worden, kan de zorgverlening in een organisatie worden ondersteund. Engage maakt het mogelijk om sector-overstijgend samen te werken voor de patiënt en zijn zorgnetwerk. Zo wordt het mogelijk om onder meer de zorg op de juiste plek in het zorgnetwerk te leveren.

“De patiënt
steeds meer
centraal”

Uitkomsten meten



Tot slot ondersteunt Philips VitalHealth het geautomatiseerd online meten van behandeluitkomsten. Met een online dashboard voor datavisualisatie helpt Philips VitalHealth bij beslisondersteuning en benchmarking. QuestManager is een ICHOM-gecertificeerd product. Binnen QuestManager zijn ook alle ICHOM-meetsets beschikbaar.

Populatiemanagement



Door patiëntgegevens te aggregeren en te analyseren via een configureerbaar dashboard, kan meer inzicht worden verkregen in de gezondheid van een patiëntpopulatie. Philips VitalHealth biedt met de module "Insight" de mogelijkheid analyses uit te voeren op data, zodat zorgverleners in kunnen zoomen op risicogroepen en vervolgens proactief interventies kunnen uitvoeren. Door geautomatiseerde alerts en preventiecampagnes helpt Philips VitalHealth de zorgverlener vooruit.

Voordelen van Engage voor de zorgverlener

- ✓ Zorgverlenersportaal met standaard workflows
- ✓ Communiceren tussen zorgverleners en communiceren met de patiënt via chat en videobellen
- ✓ Aanbevolen acties
- ✓ Individuele zorgplannen

Voordelen van Engage voor de patiënt

- ✓ Online patiëntportaal voor dossierinzage
- ✓ Communiceren met de zorgverlener via chat en videobellen
- ✓ Invoeren van thuismetingen
- ✓ Werken in een individueel zorgplan



© Koninklijke Philips N.V. 2019. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervaelvoudigd zonder voorafgaande toestemming van de eigenaar van het auteursrecht. De informatie in dit document maakt geen deel uit van een prijsopgave of contract, wordt verondersteld nauwkeurig en betrouwbaar te zijn en kan zonder nadere kennisgeving worden gewijzigd.



Voor meer informatie:
Philips VitalHealth
Zonneoordlaan 17
6718 TK EDE
Tel: +31 318 754700

E-mail: marketing.vitalhealth@philips.com
www.philips.nl/vitalhealth