

GH

ACADEMY
HET DORP



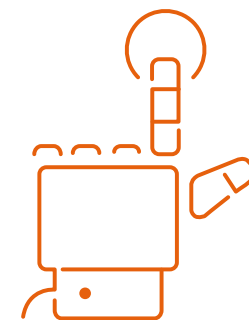
NAAR EEN VANZELFSPREKENDE INZET VAN TECHNOLOGIE

VOORBIJ DE PILOT



brigitte.boon@academyhetdorp.nl

LEvenhuis@SGL-zorg.nl



3 KERNBOODSCHAPPEN

Begin bij de cliënt
Neem implementatie serieus
Onderzoek effectiviteit parallel
Pak 'big issues' gezamenlijk op

**Begin bij de cliënt
- niet bij de technologie -**



WAAROM



niet aangeboren
hersenenletsel



140.000 p. jr
40.000 blijvende
beperkingen
Tot 650.000 in NL

lichamelijke
beperking



1.400.000 in NL
15.940 in WLZ zorg

licht verstandelijke
beperking of autisme



2,2 milj
zwakbegaafd (IQ
70-85), waarvan
1,4 milj vraag om
ondersteuning
74.000 LVB (IQ 50-
70)

ernstige
verstandelijke of
meervoudige



10.000 EMB in NL
9.000 in zorg

68.000 EVB (IQ<50)

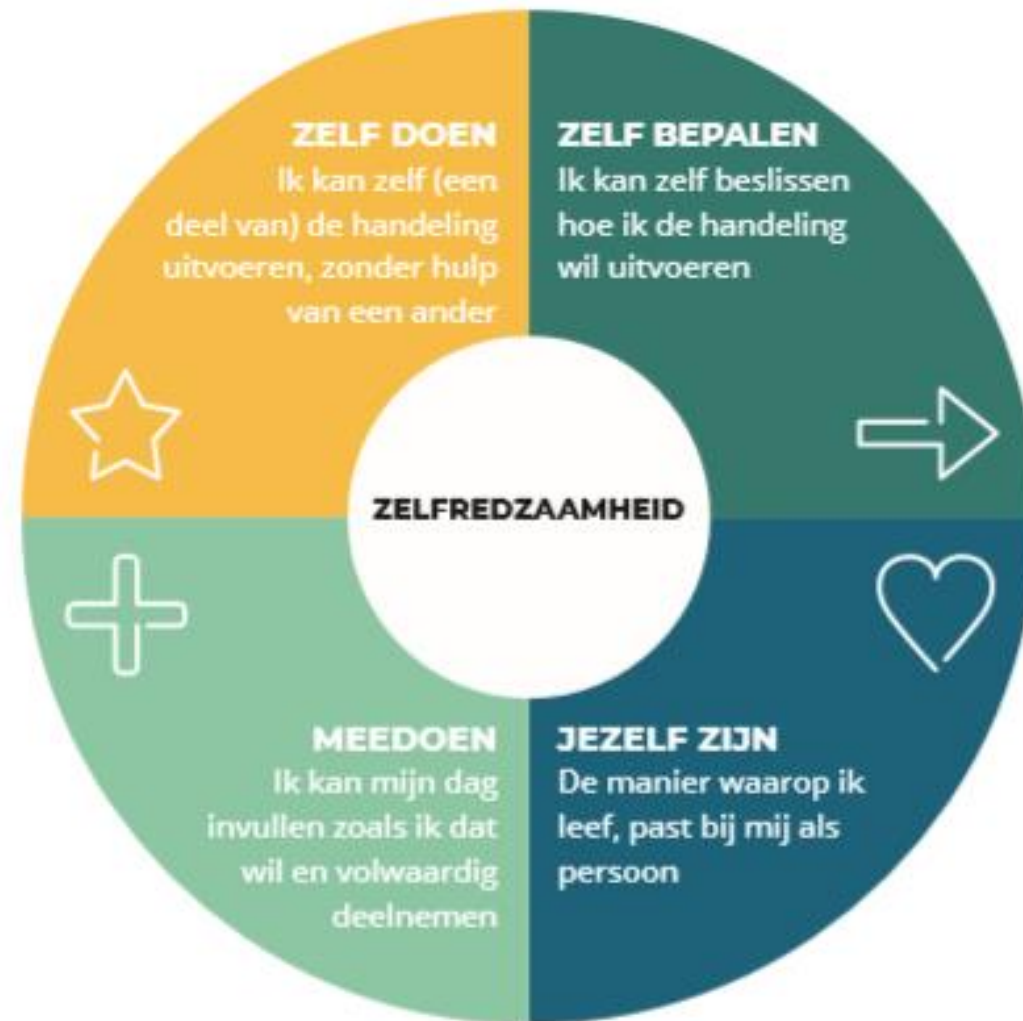
lichamelijke
beperking



niet aangeboren
hersensletsel



ZELFREDZAAMHEID



Zelfredzaamheid in alledaagse dingen: Handreiking over hulpvragen, hulpmiddelen en zorgtechnologie voor cliënten, naasten en zorgprofessionals. Academy Het Dorp, 2022

NIETS OVER ONS ZONDER ONS

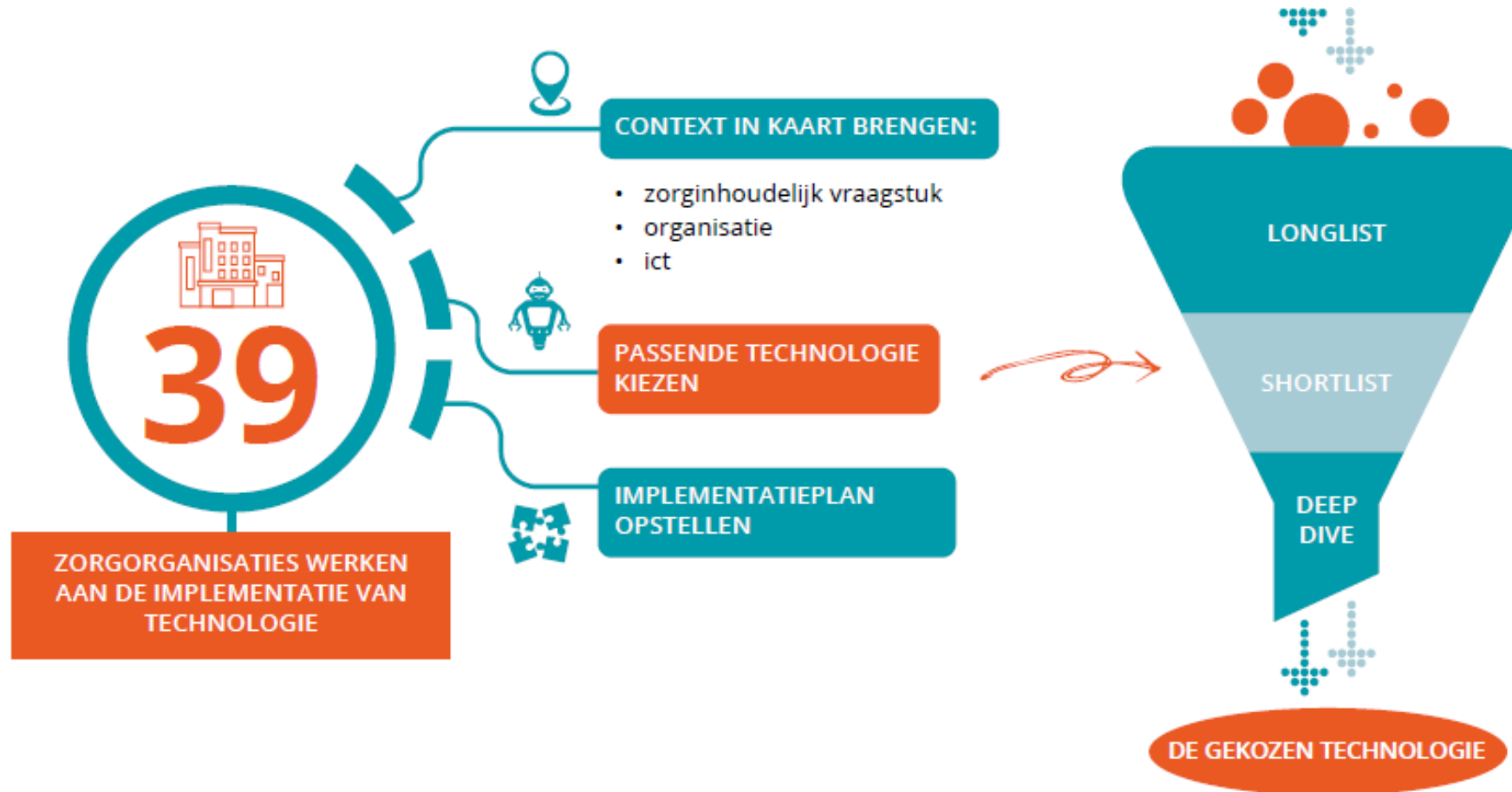


Meepraten en meebeslissen over
technologie in de gehandicaptenzorg

Handreiking voor cliënten- en verwantenraden



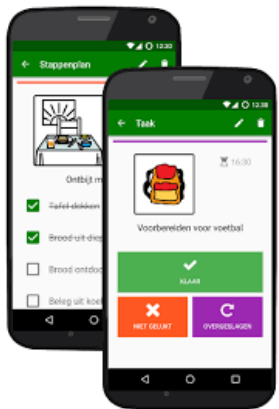
AANPAK INNOVATIE-IMPULS:



GH



VOORBEELDEN TECHNOLOGIE



Domotica, wearables en sensoren, robotica, apps voor smartphone en tablets, ...



GH

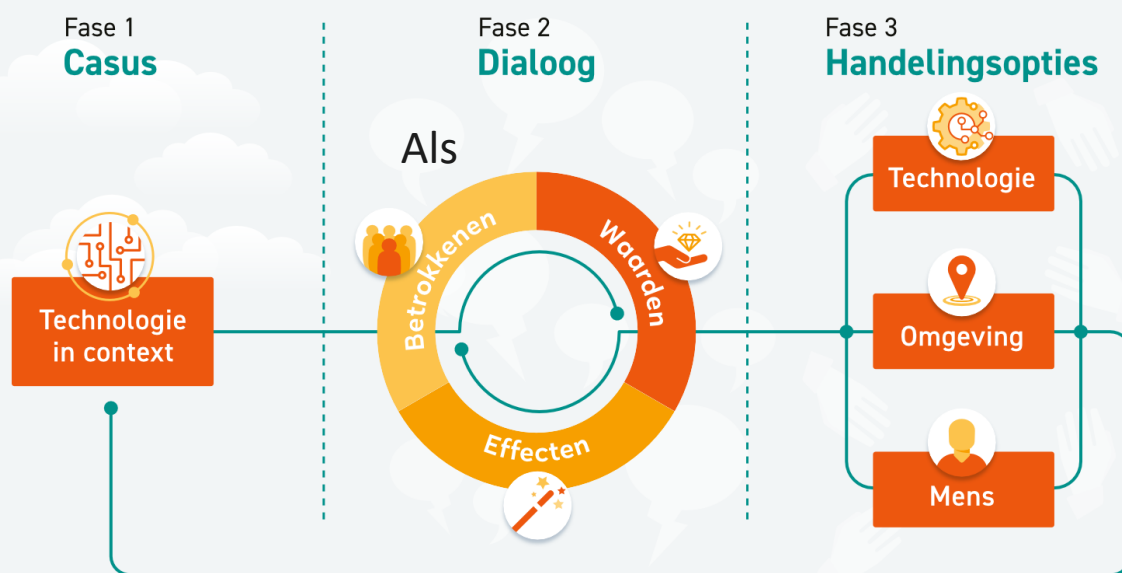
Neem implementatie serieus

GH

SLIM INCONTINENTIEMATERIAAL



Aanpak begeleidingsethiek

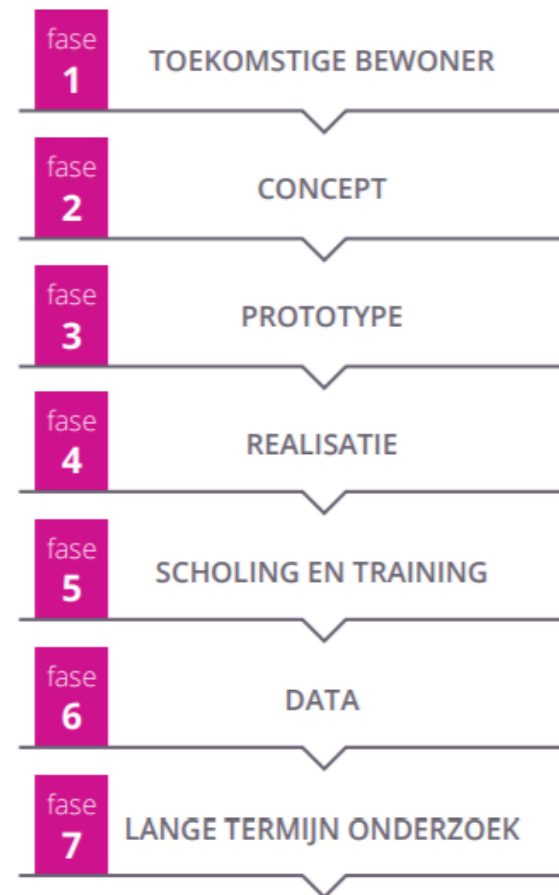


“Als de eetrobot het niet doet,
dan voel ik me pas echt
gehandicapt”

Cliënt in rolstoel, bediening door
hoofdbewegingen



SMART HOME



<https://www.academyhetdorp.nl/assets/uploads/De-realisatie-van-een-op-maat-Smart-Home-Lessons-Learned.pdf>



GH

SMART HOME VOOR MENSEN MET NAH

Het verhaal van SGL
Lidy Evenhuis, bestuurder



SGL

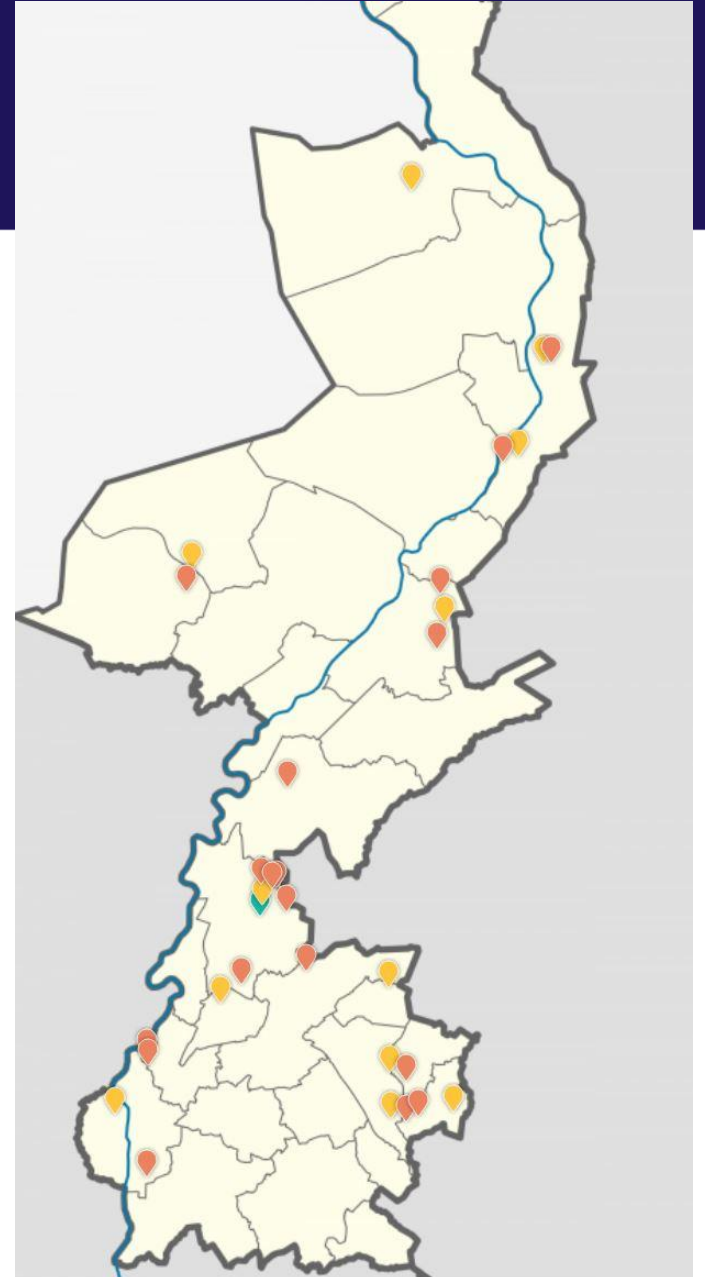
wij gaan verder

Zorgtechnologie
voor mensen
met NAH



SGL is er voor mensen met (chronisch) hersenletsel en hun naasten.

- ▶ Voorlichting en advies
- ▶ Dagbesteding
- ▶ Wonen
- ▶ Begeleiding thuis
- ▶ Behandeling



Deze droom helpen we graag waarmaken...

Cliënt



Ik wil weer meedoen en zelf kunnen bepalen hoe ik mijn leven wil leiden.

Onderdeel van onze koers: zorgtechnologie



Waar we ons op richten:

- ▶ Kwaliteit van leven van onze cliënten
- ▶ Efficiency van de zorg



Misverstand

Het lijkt eenvoudig
zorgtechnologie op grote
schaal in te zetten.

Onder andere:

- ▶ Zelf bedienen van apparatuur
- ▶ Minder afhankelijk zijn van medewerkers
- ▶ Hulp bij geheugen/onthouden
- ▶ Prikkelarme omgeving
- ▶ Communicatie ondersteuning
- ▶ Structuur aanbrengen



Ik wil graag alle lampen en de tv bedienen. Nu ben ik van de zorgmedewerker afhankelijk om te switchen van zender. Ik moet iedere avond vragen voor een andere zender. Dat is echt niet leuk. Hier word ik gelukkig van.

Onder andere:

- ▶ Minder vaak opgeroepen worden
- ▶ Ondersteunen bij planning
- ▶ Minder tijd kwijt zijn met papieren formaliteiten
- ▶ Meer tijd voor oprechte aandacht voor cliënt



**Ik zou graag meer tijd
en rust willen hebben
voor een echt goed
gesprek.**

Onze pilotgroep: bewoners van WBC Kuyperhof





Proces

- ▶ Behoefteonderzoek d.m.v. persona's
- ▶ Interview cliënten
- ▶ Onderzoek mogelijke leveranciers
- ▶ Demoruimte inrichten
- ▶ Maatwerk per client
- ▶ Medewerkers laten oefenen
- ▶ Gestart!

Wat is er zoal gerealiseerd?

- ▶ Gordijnen zelf open en dicht doen
- ▶ Voordeur appartement en locatie zelf kunnen bedienen
- ▶ Tv bedienen
- ▶ Lampen zelf aan en uit kunnen maken
- ▶ Voor het niet storen: meer gewerkt met geplande zorg en afstemming
- ▶ Apps voor medewerkers zoals Medimo (medicatie)



Niet meer wachten op het moment dat iemand tijd heeft om het licht aan of uit te doen, of de gordijnen open te doen, ik hoef hier niet meer om te vragen

Leermomenten van proces

- ▶ Denk in situaties, processen en doelstellingen
- ▶ Medewerkers en cliënten samen het proces doorlopen
- ▶ Leverancier ook echt in verbinding met cliënt brengen
- ▶ Laat leveranciers samen geïntegreerde oplossing bedenken
- ▶ Denk ook na over borging, bv. wie bel je bij probleem?
- ▶ Ga ervan uit dat niet alles lukt



Conclusies voor cliënten

- ▶ Zit in kleine dingen
- ▶ Het leken eenvoudige vragen
- ▶ Maatwerk oplossingen zijn nodig
- ▶ Digivaardigheden spelen rol
- ▶ Drempel: gedragsverandering



Conclusies voor medewerkers

- ▶ Digivaardigheden spelen grote rol
- ▶ Gedragsverandering!!
- ▶ Patronen doorbreken kost tijd



Ten slotte...

Mooi voorbeeld van impact
zorgtechnologie voor cliënt.

www.sgl-zorg.nl

TIEN MEEST VOORKOMENDE BELEMMERENDE FACTOREN

- Zorgmedewerkers hebben te weinig tijd om te investeren in de technologie.
- Te weinig capaciteit, stabiliteit en/of commitment van projectteam.
- De technologie vereiste een hervorming van het zorgproces.
- Te weinig ondersteuning van bestuur/management voor tech in het algemeen of het project.
- Zorgmedewerkers die niet overtuigd zijn van de meerwaarde van de technologie.
- Locaties die niet live bezocht konden worden, activiteiten die geannuleerd werden door corona.
- Onvoldoende structureel budget voor de technologie of implementatie.
- Andere (verander)projecten in de organisatie.
- ICT-infrastructuur die niet voldoet.
- Verloop van personeel in alle lagen van de organisatie.

Bron: Eindrapportage Innovatie-impuls Gehandicaptenzorg 2019-2022 (Van der Weegen et al., 2022).





**Onderzoek kosteneffectiviteit
- parallel aan de implementatie -**

GH



ONDERZOEK ROBOT TESSA

“Ik merk dat gesproken taal beter binnenkomt. En dat je dan ook denkt: hé, daar ga ik wat mee doen.” – cliënt met NAH

“Als Tessa iets uitspreekt, weet ik dat ik dit zelf wil. Het voelt meer van mezelf, in plaats van dat anderen mij zeggen dat ik iets moet doen.” – cliënt met ASS

“Meer tijd voor begeleiding, minder tip momenten.” - zorgmedewerker



DOMOTICA : ZELFREDZAAMHEID EN EFFICIËNTIE

691

minder oproepen in de
maand feb. 2021



5

min. zorg per oproep



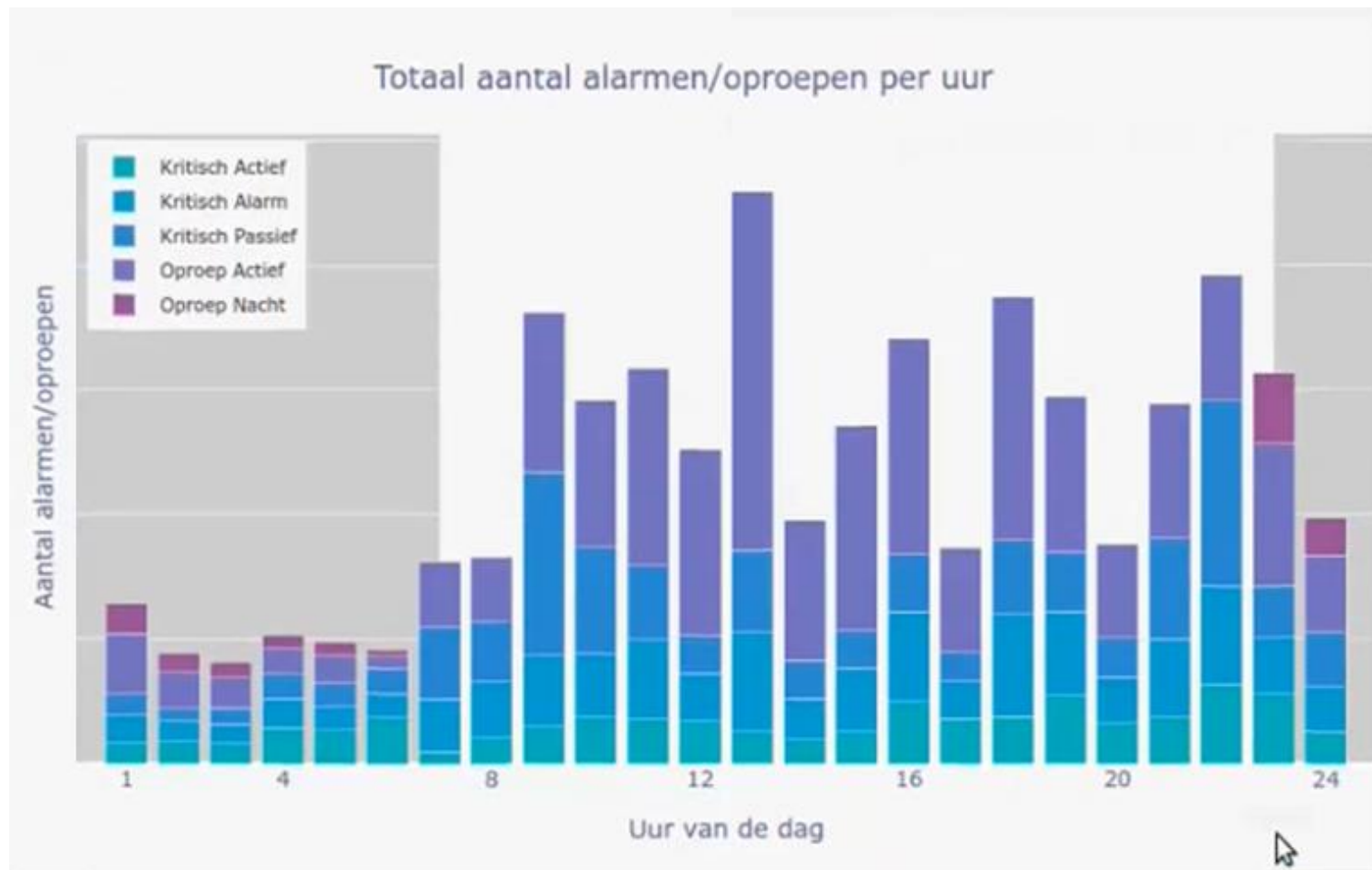
57,5

uur minder zorg
per maand

Leren Werken met Data in de gehandicaptenzorg



DATA GEBRUIKEN OM ZORG TE OPTIMALISEREN





GH

Pak 'big issues' gezamenlijk op

GH

Academische Werkplaats

ZoTeG

ZorgTechnologie in de Gehandicaptenzorg

TILBURG UNIVERSITY

ACADEMY
HET DORP



ZonMw



ZU
YD



DISABILITY STUDIES

in Nederland



3 KERNBOODSCHAPPEN

Begin bij de cliënt
Neem implementatie serieus
Onderzoek effectiviteit parallel
Pak 'big issues' gezamenlijk op

brigitte.boon@academyhetdorp.nl

LEvenhuis@SGL-zorg.nl