

Langer thuis ...

*Van wens,
via uitdaging
naar doen!*

Wouter A. Keijser

Agenda

1. Optimaal onafhankelijk zijn, betekent ...
2. De context
3. Uitdagingen & kansen
4. eHealth: wat hebben we geleerd
5. Overwegingen



Om optimaal en zo lang als
mogelijk onafhankelijk te leven,
heb ik nodig ...

Telezorg instrumenten,
sensoren en
'slimme' software

Sensoren en
alarmeringsystemen

Monitoring van mijn
activiteiten,
inkopen
en voorraad thuis
(e-commerce)

Assistive Technologie
Domotica
Gerontechnologie
Ambient intelligence

Centraal proactief
responsteam
(directe verbinding via
telefoon/video)

... interactie met
...
E-monitoring en telecare
en contexten van
zorg!

'Op maat' participatie
(o.a. in lokale activiteiten,
dagbesteding, hobbies,
Vrijwilligerswerk)



Gebruiksvriendelijke
communicatiemiddelen
en breedband
infrastructuur



Huidige context: veranderingen

- Vergrijzing
- Toenemende zorgvraag
- Verminderde zorgcapaciteit
- Patient ⇨ kritische zorgvrager ⇨ zorgconsument
- Kosten naar inspanning & kwaliteit
- Marktwerking ⇨ concurrentie & keuzevrijheid
- Nieuwe technieken (o.a. e-health; info-maatschappij)
- Van institutioneel naar kleinschalig
- > 75% ouderen on(volledig)aangepaste woningen ...

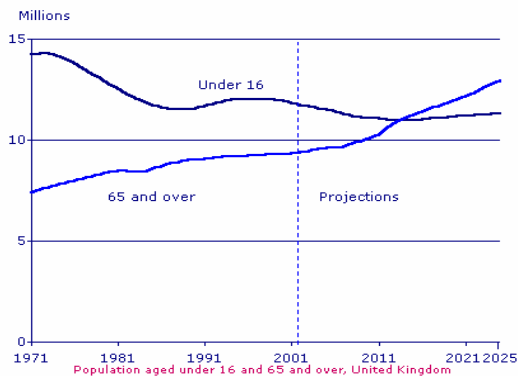


Meer ziekte

| Disease | 2000 | 2020 |
|--|------|------|
| <small>(aantal patiënten/1000 pers > 65 jaar – BRon: NHS)</small> | | |
| Bewegingsapp | 423 | 44% |
| H&V | 140 | 49% |
| Asthma / COPD | 125 | 48% |
| Diabetes mellitus | 98 | 48% |
| Dementie | 94 | 39% |
| Psychologische aandoening | 93 | 44% |



Ageing population
More over 65s than under 16s by 2014



Vergrijzing

- Ageing
 - Growth in 55-pluss
- Hazing
 - Potential working force decreases
- Ageing in the Netherlands
 - Felevoland approx. 20% (65 plus)
 - In 2050 increase to 100%



Stijgende zorgvraag

- Verwachting: bijna 50%
- In verhouding met bevolkingsgroei 65+
- Vraag naar zorg in/aan huis stijgt sneller (53%)
- Institutionele zorgvraag stijging: 42%
- Ouderen vragen m.n. persoonlijke verzorging en ondersteuning



Uitdagingen & kansen

Explosieve vraag naar aangepaste woonomgeving!

Ook:

- Ouderen relatief snelst groeiende groep e-burgers
- Aanbod & mogelijkheden tele-care/-cure groeit
- E-zorg steeds meer 'normaal', regulier & betaal(d)baar

Dus:

Kansen voor betere integratie zorg-wonen-welzijn

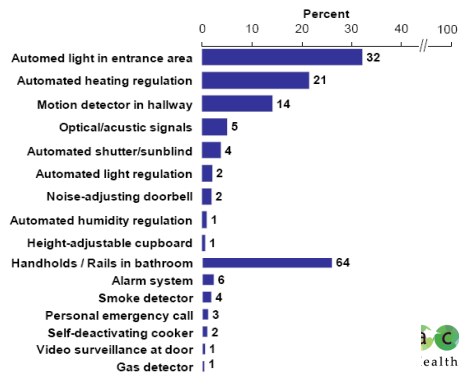


Uitdagingen corporaties

Het integreren van wonen, zorg en welzijn door het bieden van een moderne zorg *supply chain*, met daarin een goed georganiseerde onplanbare zorg/verzorging in een veilige en leefbare omgeving waarbinnen burgerparticipatie en mantelzorg optimaal gefaciliteerd worden, onder meer door inzet van moderne technieken, bouw & infrastructuur.



Gebruik van technologie



Aangepaste woonomgevingen

- Zero-steps houses
 - Accessible houses
- Senior houses without services
 - Specially for elderly, but without care and supported services
- Adjusted houses
 - Not specially for elderly but with services
- Living with service
 - Assisted living center / complex
- Living with Care
 - Availability of professional care (sheltered accommodation)
- Sheltered Living
 - Small scale care houses



Aangepaste woonomgevingen: technologie

- Merendeel ouderen leeft onafhankelijk
- 1/3e heeft 'medische uitdaging'
- 'Oude' toepassing van techniek thuis
 - Trap lift
 - Geen drempels
 - Geen verdiepingen
 - Alarmering
 - ...

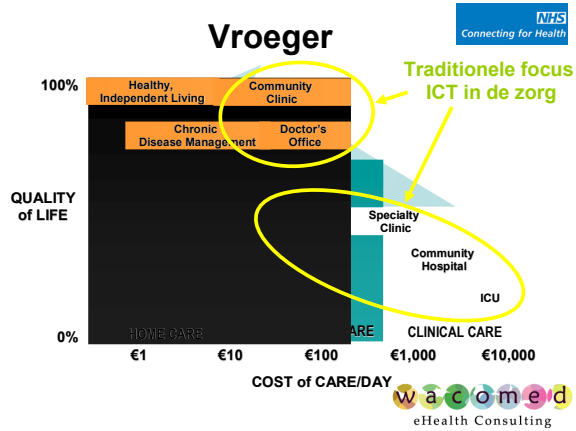


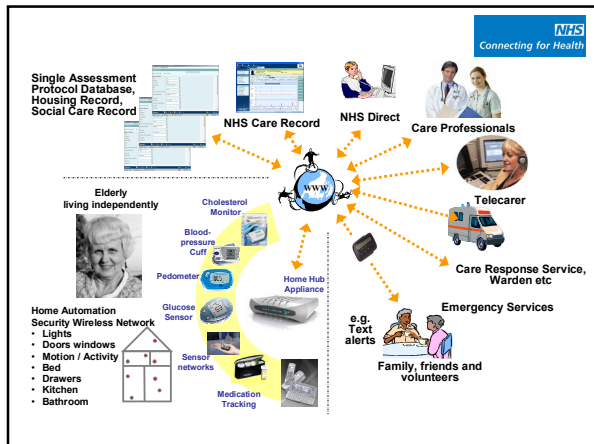
Tele-zorg

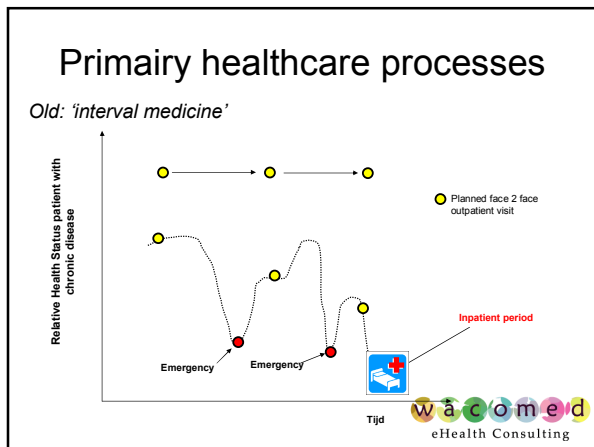
- **Telemonitoring**
- **Telecare**
- **Telemedicine**
 - Kosten – baten? cost effective
 - Telemedicine of tele-sociaal ... ?
 - Voorbeeld onderzoek: teledermatology alleen voor geografische setting: logistieke voordelen ...
- **Teleconsultation**
 - Online video
 - Sociale impact: 'collateraal' voordeel ... ?

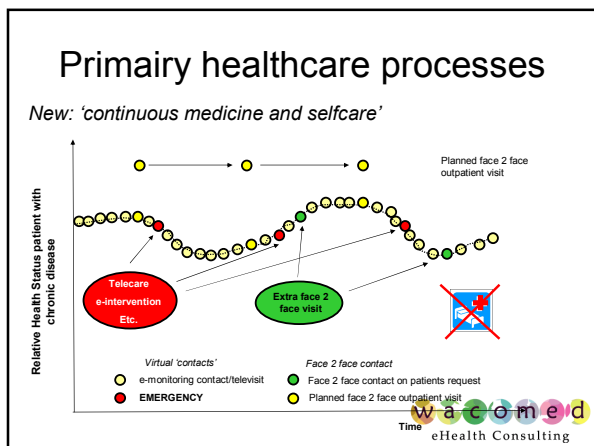


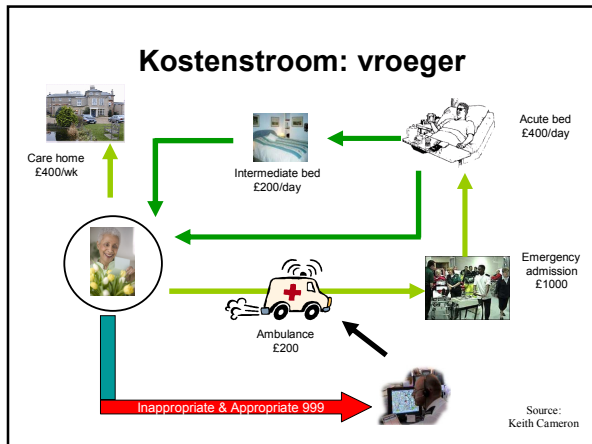
Vroeger

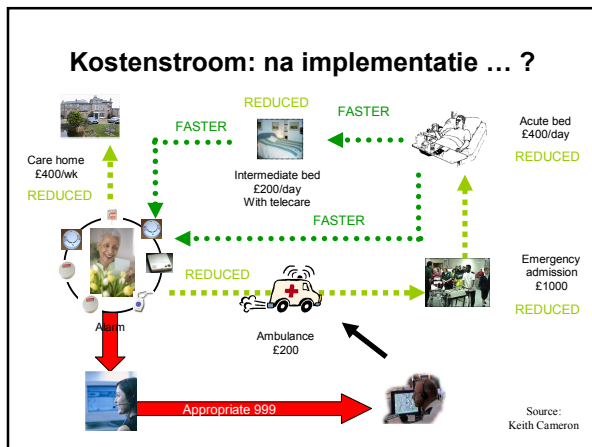


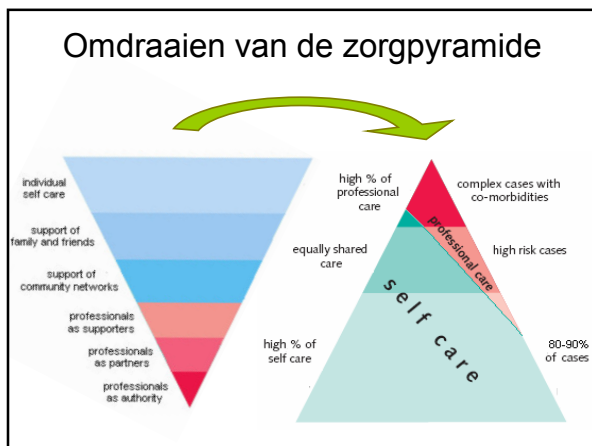












Voorbeelden van e-oplossingen

Online comprehensive patient education

Self care – Prevention - e-Decision aids

Administration & clinical tasks

Online pre-visit clinical assessment and medical history tools

eBooking – eReferral - ePrescription

Clinical communication

eConsultations (secure e-mail, chat & teleconferencing)

Online disease management

Automated activities

Refills - Reminders (e.g. medicine; preventive health) - Drug

interactions

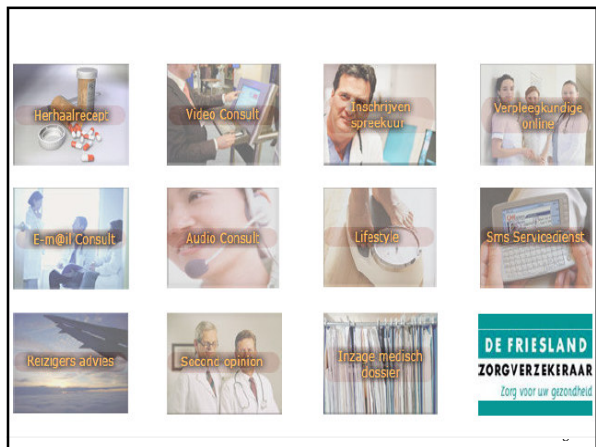
Personal health management tools, operated via:

personalized websites/portals

personal health records (PHRs)








GSM-/ GPS-Tracking Portal

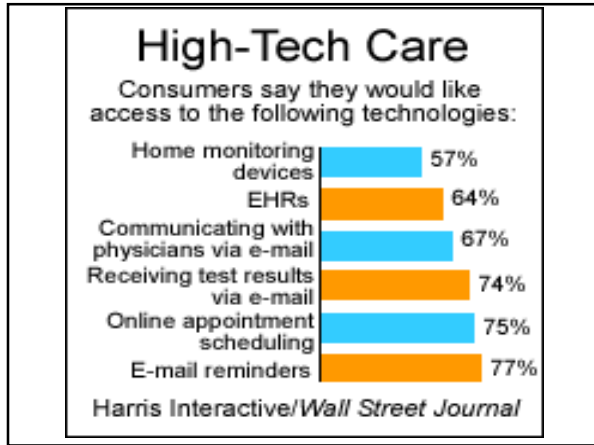
Buddy CS8 - Mobile GPS Tracking System



- Tracking patients
- Lightweight
- Position is transmitted via GPRS
- Can be worn on belt

Auf der Karte sehen Sie die ungefähre Position Ihres Gerätes. Bitte beachten Sie, dass die Ortung in der Stadt bis auf einige 100 Meter, auf dem Land nur bis zu einigen Kilometern genau möglich ist.

© Conscience GmbH & Co. KG 2008



eHealth: lessons learned

Gepersonaliseerde dienstverlening met een 'e'

Persoonlijk GezondheidsDossier (PGD)

- Persoonlijke cockpit van de cliënt-van-morgen
- *cradle-to-grave*
- consumentversie EPD

Nieuw continuüm 'Welzijn & Zorg':

- Informatie-communicatie-interactie
- Integratie van 4 C's: *care, cure, community & commerce*
- Gepersonaliseerd, intelligent en tijdig
- Transmuraal, multidisciplinair en transinstitutioneel

Resultaat:

- Connectiviteit
- Zorg naar de wijk toe, tot in de huiskamer



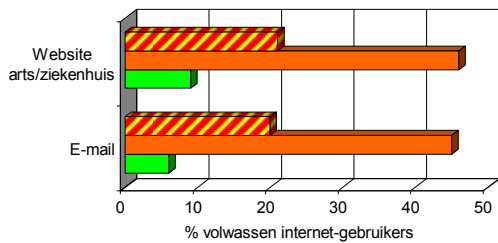
Voordelen I

Meerwaarde van innoveren:

- innovatie = kwaliteitscriterium
- *evidence based* = buy in zorgverleners
- marketing: successen communiceren
- collega's: benchmarking
- waar de geld: onderhandelingen
- tevreden klanten ... marketing!



Voordelen II



Bron: Manhattan Research CCH 2002



Influences on diffusion

(Grigsby, 2002)

- Authoritarian decision making
- Efficiency improvement
- Cost of technology
- Organizational and social structure
- Return on investment
- Investment risk and uncertainty
- Communication channels
- Consistency with social norms
- Effect on service quality
- Role of opinion leaders
- Complexity of skills required
- Social approval
- Compatibility with status quo
- Capable of pilot test
- Organizational change required
- Significance of research data (evidence)



e-Health: implementation levels

Macro level – (inter)national

e.g. (inter)national standards; code of ethics; IT infrastructure; interoperability

Meso level - clinical processes & organizations

e.g.: electronic patient record; electronic prescribing; online medical continuing education; eRx;

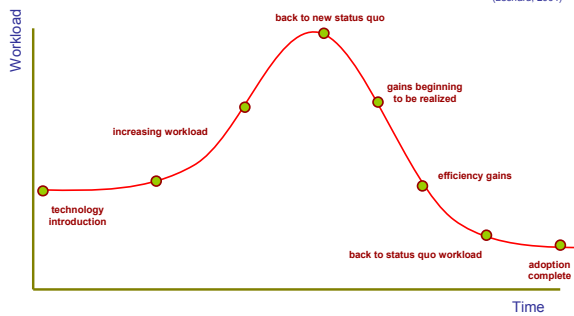
Micro level - primary process

e.g. doctor-patient online communication; tele-monitoring; online pre-visit questionnaires; personalized online health information; online patient health records (PHR)

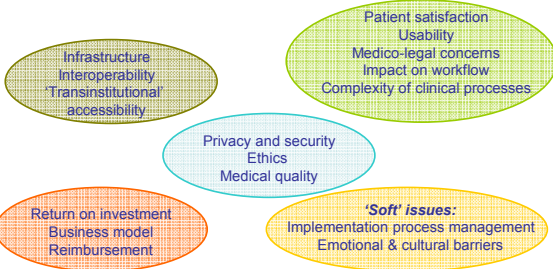


Technology adaptation, workload & effect curve

(Leonard, 2004)



e-Health: implementation issues



Implementeren ...

- Bewezen effectiviteit?
- Kosten/baten?
- Benodigde infrastructuur?
- Barrières bij medewerkers
- Gebruik door cliënten
- Onderschatting kosten en duur integratie
- Cultuur verandering ... een extra bonus?
- Nieuwe uitdagingen (veiligheid, privacy digitale kloof)



Beginnen: hoe, waarmee & wanneer?

- Kennis: wat is (on)mogelijk
- Visie:
 - wie zijn we?
 - waar willen we naar toe ?
 - hoe?
- Laaghangend fruit: quick win & besluitvorming
- Snelheid!
- Innovatie als pilot: nieuwe zorgvorm
- Innovatie als regel: nieuwbouw ...



Take home messages I

Kennis & analyse mogelijkheden

Lappendeken externe dienstverleners voorkomen?

Make, buy or hire?

Stap 1 - de visie *Quo vadis?*

Stap 2 - Quick scan van (on)mogelijkheden

Stap 3 - Starten met *quick wins*



Take home messages II

- stapsgewijs innoveren
- structureel integreren (nieuwbouw!)
- samenwerken o.b.v. bijvoorbeeld:
complementariteitinfrastructuur;
dienstverlening; verzekeraar; provincie



Dank voor uw aandacht.

wouter@keijser.com

wouter.keijser@wacoméd.nl