

‘Project eHealth is geslaagd als we het geen eHealth meer noemen’

‘De afgelopen jaren zijn we van nul naar acht e-learnings gegaan. Cliënten hebben die inmiddels bijna 200 keer gevolgd. Beeldbellen is in de praktijk onderzocht en steeds meer cliënten maken gebruik van de online groepstrainingen. Maar het belangrijkste resultaat is dat digitale zorg nu op de kaart staat binnen Bartiméus en dat we veel hebben geleerd van hoe we dat voor elkaar hebben gekregen.’ Dit en het onderstaande vertelt Annemarijn van Rheenen, projectleider zorginnovaties over het verder invoeren van eHealth.

Digitale zorg voegt wat toe

‘In het begin zorgden de digitale plannen voor veel discussie intern: slechtzien en beeldbellen? Heel waardevol is dat we nu weten dat ook mensen met een visuele beperking prima kunnen beeldbellen, maar vooral dat het zelfs in hun behoeften voorziet. We zien nu in dat allerlei digitale middelen echt iets toevoegen voor zowel cliënten als zorgverleners. En dat het naast efficiëntere zorg ook kan bijdragen aan kwalitatief goede zorg. Bijvoorbeeld de e-learnings die we inzetten tijdens wachttijd of als herhaling van een fysieke training. Maar er zitten ook vele andere voordelen aan digitale zorg: niet hoeven reizen, makkelijker afspraken in plannen, op eigen tijd en in eigen huis iets leren, informatie nog eens kunnen nakijken.’

Kennis niet genoeg

‘Toen het project begon, gingen we ervan uit dat medewerkers enthousiast aan de slag zouden gaan met de digitale middelen. We dachten dat iedereen de noodzaak en urgentie wel inzag en deze middelen daarom ook wel zou gaan



Annemarijn van Rheenen

inzetten. Dat daar meer voor nodig is, is een belangrijke les die we hebben geleerd. Niet alleen moeten, maar ook willen, kunnen en durven zijn belangrijke voorwaarden.’

Onderdeel maken van het gewone werk

‘De afgelopen jaren heeft een projectorganisatie de kar van eHealth getrokken. eHealth is nog relatief nieuw in de organisatie. Om eHealth duurzaam te kunnen inzetten, moeten we het goed en zorgvuldig borgen. Dit vraagt soms om aanpassingen van bestaande structuren waarin je de organisatie mee moet krijgen. We willen dat eHealth onderdeel van het reguliere werk wordt. Dat medewerkers er vanzelfsprekend mee werken en dat nadenken over nieuwe digitale mogelijkheden vast onderdeel van het werk wordt. Zodra we het geen eHealth meer noemen, dan is het project geslaagd.’



Toekomst met eHealth

Annemarijn: 'Vanuit de afdeling innovatie blijven we de ontwikkelingen in de markt volgen: welke technologische middelen kunnen we toepassen in de dienstverlening aan onze doelgroep? Zo onderzoeken we bijvoorbeeld of een cliëntenportaal, een MijnBartiméus, waarde iets kan toevoegen voor cliënten. Maar ik wil graag ook meer out of the box denken. Bijvoorbeeld dat je in een serious game bepaalde basisvaardigheden goed moet uitvoeren voordat je in de praktijk ermee aan de slag gaat. En nog liever denk ik vanuit de behoefte van onze cliënten naar nieuwe technologische oplossingen in plaats

van vanuit ontwikkelde technologie naar toepassing. Misschien kun je iemand bijvoorbeeld wel leren met een stok te lopen door een Alcamera op de stok die precies vertelt wat er te zien is. Digitale zorg gaat nog heel veel mooie dingen mogelijk maken.'

Dit artikel maakt deel uit van een reeks artikelen over de implementatie van eHealth. Alle artikelen vind je op www.bartimeus.nl/ehealth/aan-de-slag



Bartiméus:

www.bartimeus.nl

De implementatie van eHealth is mede mogelijk gemaakt door Bartiméus Fonds en subsidie vanuit de Rijksdienst voor Ondernemend Nederland.