

Vliegwielcoalitie: Slim innoveren betekent radicaal anders organiseren

19 februari 2020



Onderzoek toont aan dat telebegeleiding - zoals monitoring of een consult op afstand - een bijzonder waardevol instrument is. Het op afstand volgen en begeleiden van patiënten vermindert namelijk het aantal opnames en heropnames van patiënten en leidt tot minder bezoeken aan de spoedeisende hulp.

Omdat controle veelal op afstand plaatsvindt, hoeven patiënten ook minder vaak naar het ziekenhuis. Tegelijkertijd geeft het veel patiënten een veiliger gevoel, vertelt Bettine Pluut: "Het is daarom jammer dat nog lang niet alle patiënten telebegeleiding aangeboden krijgen. De hamvraag blijft: wat is ervoor nodig om de opschaling te versnellen?"

Wirwar ontrafelen

Het programmabureau van het Vliegwiel vroeg tientallen experts, waaronder innovatiemanagers, leveranciers, patiëntenverenigingen, zorgverzekeraars, bestuurders, patiëntenorganisaties en beleidsmakers waarom telebegeleiding nog niet vaker wordt aangeboden. Er blijkt een wirwar van oorzaken en gevolgen te zijn.

Pluut: "Om knelpunten aan te kunnen pakken, zijn we eerst die wirwar gaan ontrafelen. Het resultaat daarvan is een oorzaak-gevolgdiagram dat de knelpunten voor opschaling laat zien. Deze knelpuntenanalyses hebben we gedeeld op onze website vliegwielcoalitie.nl, zodat iedereen er kennis van kan nemen én kan aanvullen. Onderaan het diagram staan de knoppen waar je aan kunt draaien om opschaling echt van de grond te krijgen."

Een voorbeeld van de programmamanager: patiënten weten niet dat telebegeleiding bestaat. Hoe komt dat? Kennelijk vertelt niemand hen dat. Waarom niet? Onder andere omdat zorgverleners nog te veel twijfels hebben over de werking van telebegeleiding. Of omdat zij hun proces nog niet efficiënt genoeg hebben ingericht om grote aantallen patiënten op afstand te kunnen volgen. “Een oplossing hiervoor: wetenschappelijk onderzoek en positieve praktijkvoorbeelden bundelen en delen. En kennis delen over hoe je het zorgpad met behulp van telebegeleiding efficiënter kunt inrichten.”

Vliegwiël-collega Renske Trul vult aan: “Wat we ook hebben gezien, is dat innovatie vaak niet van de grond komt, omdat niemand in de ziekenhuizen het als zijn taak heeft. Iedereen moet het er een beetje bij doen. In de financiering wordt vaak geen budget toegekend aan de verpleegkundigen of specialisten die de motor achter de verandering zijn. Hier moet dus bij de financiering meer aandacht voor komen.”