



ACADEMY
HET DORP

**ONDERZOEK 'TECH IN GEBRUIK'
VGU PROJECTGROEP TECHNOLOGISCHE INNOVATIE
INVENTARISATIE TECHNOLOGIE VGU**



Vereniging
Gehandicaptenzorg
Utrecht



***Academy Het Dorp
In opdracht van VGU Projectgroep Technologische Innovatie
November 2024***

De inventarisatie

Academy Het Dorp inventariseerde welke technologie VGU-zorgorganisaties inzetten in de zorg en ondersteuning van cliënten en van medewerkers.

Proces

We hebben een vragenlijst samengesteld, aan de projectgroep voorgelegd, aangepast en, na akkoord, online uitgezet onder de 15 VGU-leden. Met daarbij steeds de oproep om de vragenlijst zo volledig mogelijk in te vullen en collega's hierbij te betrekken waar nodig. 12 van de 15 organisaties hebben de vragenlijst ingevuld.

Als onderzoekers nemen we de door de respondenten gegeven informatie in de vragenlijst als uitgangspunt voor de rapportage. We hebben die informatie niet gecheckt.

Doelen / domeinen

We inventariseerden de inzet van technologie binnen de volgende doelen/domeinen:

- Dagstructuur
- Stimulering, beweging, ontspanning en vermaak
- Slaap
- Beeldzorg (contact op afstand tussen zorgverlener en cliënt)
- Zorgoproep- en alarmeringssystemen
- Technologie voor nachtzorg
- Sensortechnologie
- Gebouw gebonden technologie (domotica)
- Technologie ter ondersteuning van medewerkers

Overkoepelend rapport en individuele rapporten

Iedere zorgaanbieder die de vragenlijst invulde, kreeg een individueel rapport met 1) resultaten over aantallen producten, cliënten en locaties per doel/domein, en 2) resultaten over andere zorgtechnologie gerelateerde vragen zoals het aantal jaren actief met zorgtechnologie en wensen voor opschaling van producten. Deze rapporten zijn als bijlagen opgenomen in het overkoepelende rapport.

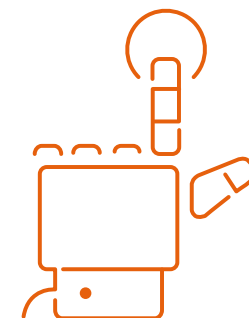
In het overkoepelende rapport presenteren we per domein/doel 1) de technologieën die door de meeste zorgaanbieders worden ingezet, en 2) per zorgaanbieder het aantal technologieën dat die zorgaanbieder inzet. Zoals gezegd: in de bijlagen zijn alle individuele rapporten opgenomen, zodat alle informatie opgezocht kan worden.

Herkenbaar

In de rapporten zijn zorgaanbieders herkenbaar, zoals afgesproken in de projectgroep, om kennisuitwisseling en impact te vergroten. Geen van de rapportages wordt verspreid via kanalen van Academy Het Dorp.

Interpretatie

De resultaten bieden gespreksstof om in de VGU – en in de individuele zorgorganisaties – verder te praten over doelmatige inzet en implementatie. De resultaten zijn echter een momentopname van de ingezette technologie. Ook zeggen de resultaten niets over hoe het staat met de implementatie. Hogere aantallen producten, cliënten of locaties staan niet gelijk aan betere implementatie in vergelijking met lagere aantallen.



Rapportcijfers en aantal jaren actief met technologie



Uitgelichte resultaten

Uit de inventarisatie komt veel informatie naar voren. Hieronder lichten wij een aantal zaken uit.

- Alle organisaties zetten binnen 5 of meer doelen/domeinen zorgtechnologie in.
- Alle organisaties maakten gebruik van zorgtechnologie binnen de doelen/domeinen dagstructuur en technologie voor medewerkers.
- Veel organisaties geven aan dat er zorgtechnologie wordt ingezet, maar dat de absolute aantallen producten, cliënten en locaties vaak onbekend is.
- De absolute aantallen technologieën in gebruik varieert sterk tussen de organisaties. Zoals eerder benoemd staan hogere aantallen producten niet gelijk aan betere implementatie in vergelijking met lagere aantallen.
- Dezelfde technologieën worden genoemd bij 'ongebruikt op de plank', 'wens voor opschaling' en/of 'wens voor gebruik'.
- De organisaties geven aan dat de inzet van technologie soms, vaak of altijd voortkomt uit een specifieke zorgvraag of een doel uit bijvoorbeeld het zorgplan. Uit de antwoorden op de andere stellingen blijkt dat er verschillende verbeterpunten zijn.

Vergelijkbare inzet binnen en buiten VGU / landelijk

- Bij 7 van de 12 organisaties is de inzet van zorgtechnologie vergelijkbaar binnen en buiten het VGU werkgebied. Vijf organisaties benoemden verschillen. Beeldzorg wordt meer ingezet op plekken met grotere arbeidstekorten (Philadelphia). Bartiméus en InteraktContour benoemden verschillen tussen ambulante en intramurale zorg. 's Heeren Loo gaf aan gemiddeld minder zorgtechnologie te zien binnen de VGU regio, waar domotica vergelijkbaar was. Verder is Zideris gelieerd aan organisaties die al verder zijn met zorgtechnologie.
- De resultaten van deze inventarisatie vertonen gelijkenis met een eerdere landelijke inventarisatie uit 2023 "Tech in Gebruik" als onderdeel van de Innovatie-impuls, [hier](#) te vinden. Zo komen uit beide inventarisaties dezelfde technologieën naar voren die veel worden ingezet zoals: MijnEigenPlan, robot Tessa, de Tovertafel, robotdieren, de Somnox en de Nightwatch. Ook de producten waar een wens voor opschalen is komen overeen zoals: spraakgestuurd rapporteren, MijnEigenPlan, robots en sensoren/domotica.

Twee kanten van dezelfde medaille

De inzet van zorgtechnologie draagt bij aan de versterking van zelfredzaamheid en kwaliteit van leven van cliënten en aan de bevordering van de kwaliteit en efficiëntie van zorg en ondersteuning.

Het zijn twee kanten van dezelfde medaille:

1. Cliënten die door de inzet van technologie meer zelf kunnen, vragen minder zorg en ondersteuning;

EN

2. Als de zorg door de inzet van technologie efficiënter wordt (met minimaal behoud van de huidige kwaliteit van zorg), dan komt dat ook ten goede aan cliënten.

Als voorbeeld robot Tessa:

Met ondersteuning van robot Tessa wordt een cliënt meer zelfstandig en is daarmee minder afhankelijk van zorg, dit vergroot het welzijn van de cliënt. Doordat Tessa de duur van begeleidingsmomenten verkort of overneemt, kunnen zorgmedewerkers efficiënter worden ingezet en kan hetzelfde personeel meer zorg leveren.

Positieve effecten kunnen ook zitten in de relatie met de cliënt: door het zelfstandiger functioneren van de cliënt ervaren zorgmedewerkers meer werkplezier, belangrijk voor de kwaliteit van zorg en behoud van personeel.

Dagstructuur



Robots

- Robot Tessa (7 organisaties)



Digitale planborden

- Mijn Eigen Plan Bord (6 organisaties)
- MyWepp bord (4 organisaties)



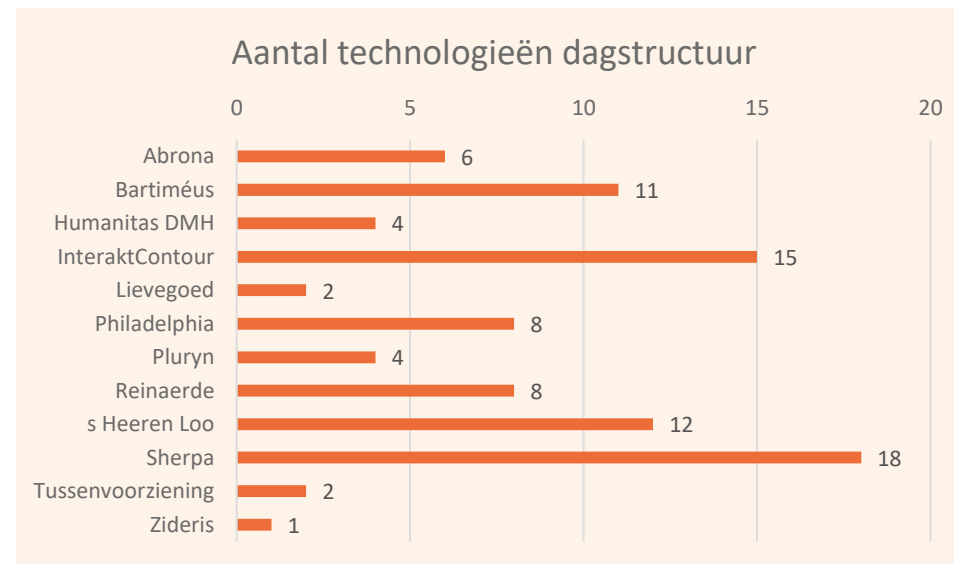
Daglichtwekker

- Wake-up light (5 organisaties)



Agenda apps

- Mijn Eigen Plan app (4 organisaties)



Stimulering, ontspanning, vermaak



CRDL (7 organisaties)



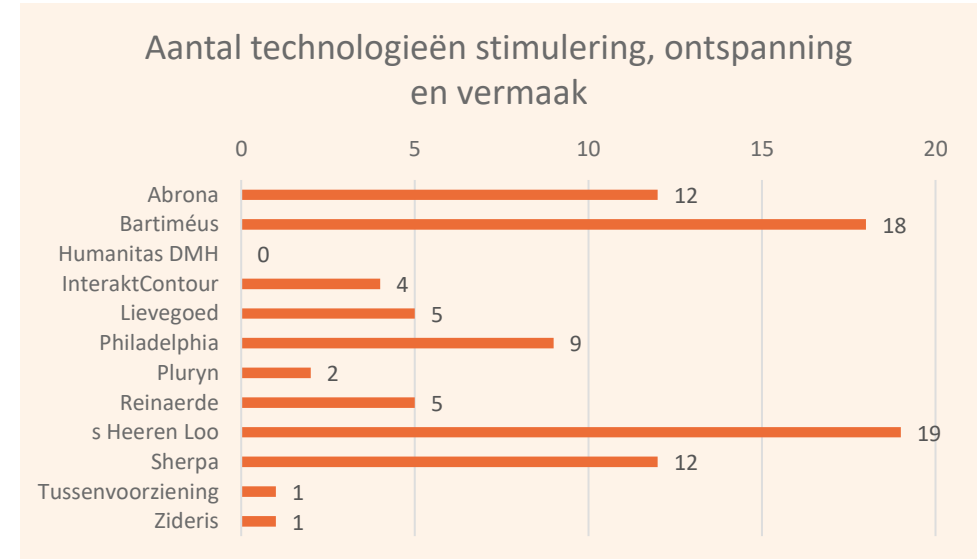
Robotdieren of interactieve knuffels

- Robot kat (6 organisaties)



Interactieve speeltafels

- Tovertafel (6 organisaties)
- Belevenistafel (4 organisaties)
- Beleveniskoffer (4 organisaties)

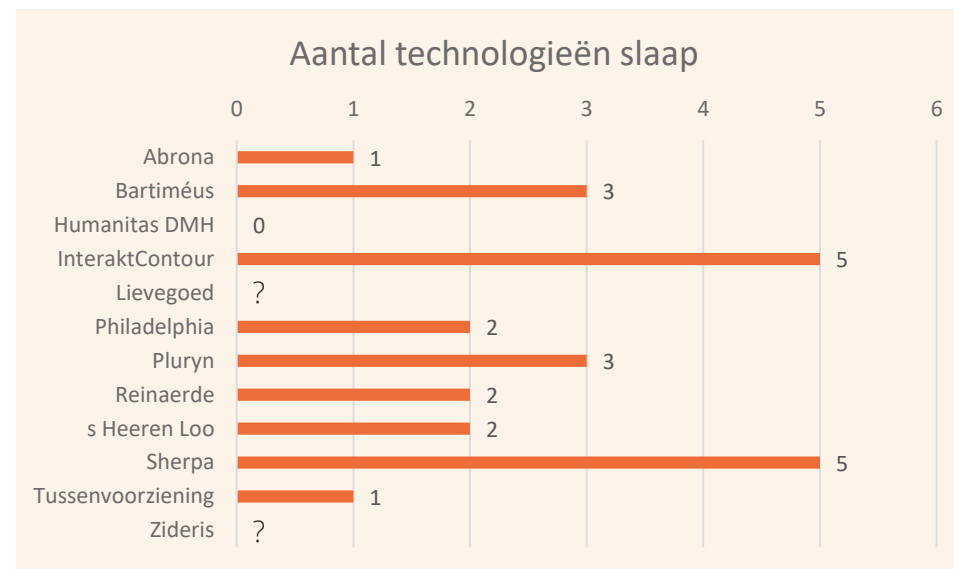




Slaaphulpmiddelen

- Somnox (8 organisaties)

Slaap

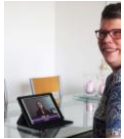


Beeldzorg (ondersteuning via beeld)



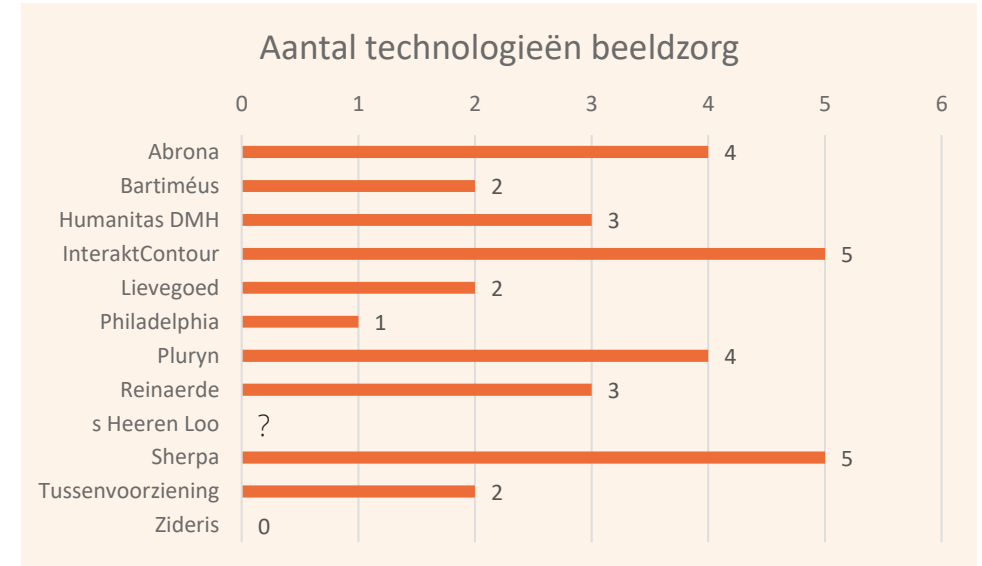
Reguliere/consumenten technologie

- Teams (7 organisaties)
- Facetime (5 organisaties)
- Whatsapp (8 organisaties)



Zorgtechnologie

- DigiContact (5 organisaties)



Sensortechnologie



Epilepsie-sensoren

- zoals Nightwatch, Epimat (7 organisaties)



GPS

- zoals in polshorloge (5 organisaties)



Bed-/matrassensoren

- zoals Emfit, Momo Bed Sense (5 organisaties)



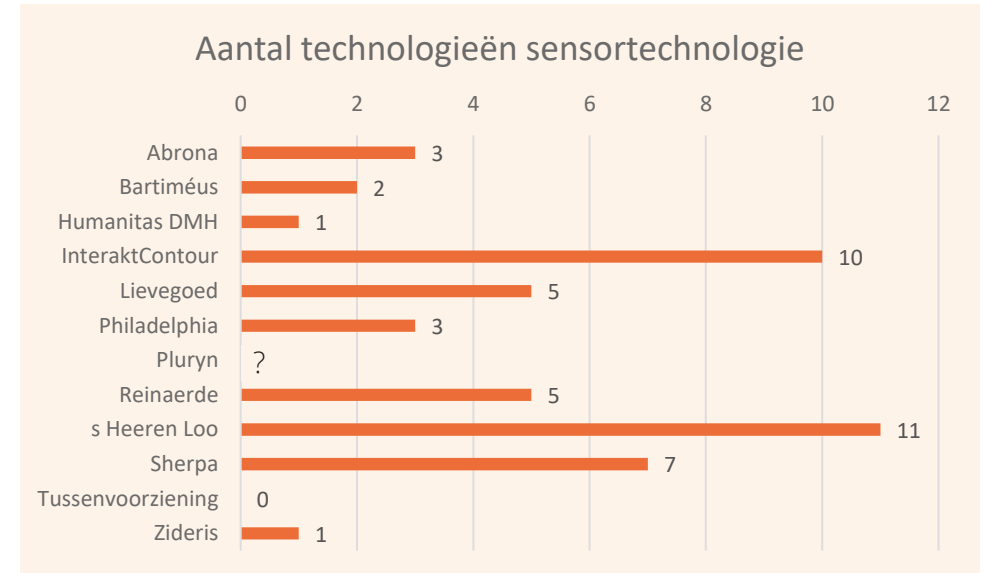
Spanningsmetingen/stressdetectie

- HUME (3 organisaties)



Slimme inco

- zoals Abena, Tena (3 organisaties)



Ondersteuning medewerkers



Dossier delen cliënt/naasten

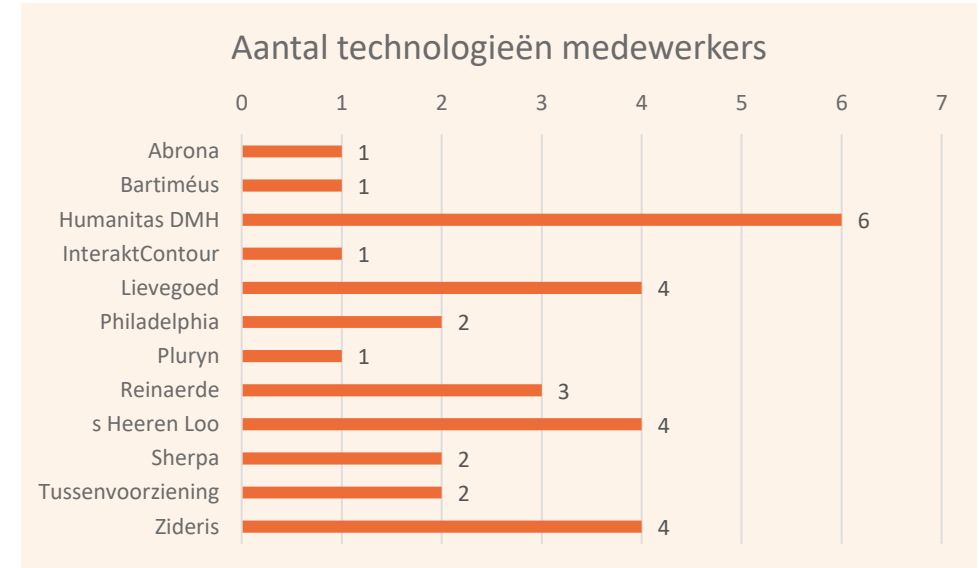
- zoals Caren, Caress, Jouw Omgeving (7 organisaties)

Medicatieproces

- Medimo (6 organisaties)

Roosteren

- zoals Tonos, OWS (6 organisaties)





Domotica, overige tech en zorgoproepsystemen

Domotica

Van de 12 organisaties gaven 10 aan gebruik te maken van domotica systemen. Het meest gebruikte onderdeel van domotica systemen was het automatisch openen en sluiten van de voordeur (6 organisaties). Verder is het belangrijk te benoemen dat 4 organisaties aangaven niet precies te weten welke vormen van domotica er binnen de organisatie werden gebruikt.

Overige technologieën

Technologieën die nog niet eerder aan bod kwamen in de bovenstaande doelen/domeinen zijn ook uitgevraagd en omvatten: de kookapp, eetrobot Obi, anti-trilbestek, medicijn dispenser, real care baby en het splashorloge.

Opvallend in deze 'rest' categorie was dat deze technologieën minder werden ingezet in vergelijking met de technologieën in de meer concrete doelen/domeinen.

De medicijn dispenser werd gebruikt door 3 organisaties, gevolgd door het anti-tril bestek en de kookapp door 2 organisaties.

Daarnaast gaven 4 van de 12 organisaties aan niet te weten of deze overige vormen van technologie werden ingezet.

Ooproep/alarmering/nachtzorgsystemen

11 van de 12 organisaties gebruiken zorgoproepsystemen van een of meer van de volgende aanbieders:

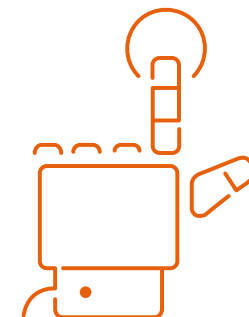
- Ascom (4 organisaties)
- CLB (3 organisaties)
- BproCare (2 organisaties)
- Hertek Care (2 organisaties)
- Mextal Viedome (2 organisaties)
- Nedap (2 organisaties)
- AMR ICT (1 organisatie)
- De Heer Medicom (1 organisatie)
- KPN Health (1 organisatie)
- Simac (1 organisatie)
- Daza optiscan (1 organisatie)

Onderdelen nachtzorgsysteem

De top 3 van de meest gerapporteerde componenten van het nachtzorgsysteem bestaan uit:

- (1) akoestisch uitluisteren (9 organisaties)
- (2) in en uitbed melders (8 organisaties)
- (3) oproepknoppen (8 organisaties)

Verder werd er ook gebruik gemaakt van camerabeelden en deurklikkers door 7 organisaties.





Niet in gebruik, opschalen, wens voor gebruik

Wel gekocht, niet in gebruik

- Tessa
- Hume
- Robotdieren
- Hulpmiddelen eten en drinken

In gebruik en wens voor opschalen

- Tessa
- Hume
- Maatje
- Planborden
- Spraakgestuurd rapporteren
- Slimme inco
- Beeldzorg
- Domotica apparatuur

Niet in gebruik, wens voor toekomstig gebruik

- Maatje
- Hume
- Planborden
- Spraakgestuurd rapporteren
- Slimme inco
- Epilepsie sensoren

Stellingen: aantal organisaties per antwoord

	Helemaal oneens	Oneens	Mee eens	Helemaal eens	Weet niet
1. Onze organisatie heeft innovatie, eHealth of technologie belegd bij een specifieke afdeling en/of medewerkers.	1	4	4	3	0
2. Voor de inzet van technologie zijn in onze organisatie duidelijke processen ingericht.	1	6	3	2	0
3. Er is structurele aandacht voor scholing van zorgverleners in de omgang met technologie.	1	8	3	0	0
4. Er is structurele aandacht voor scholing van cliënten in de omgang met technologie.	3	5	2	2	0
5. Als organisatie kijken we hoe we de data vanuit technologie kunnen benutten ter verbetering van de kwaliteit en/of efficiëntie van zorg.	1	5	6	0	0
6. De aanschaf van technologie is in onze organisatie belegd bij (een) specifieke afdeling(en),	2	5	4	0	1
	Altijd	Vaak	Soms	Nooit	Weet niet
7. Inzet van technologie komt voort uit een specifieke zorgvraag of een doel uit bijvoorbeeld het zorgplan.	4	4	4	0	0
8. Cliënten / de cliëntenraad / bewonersraden worden betrokken bij de selectie van technologie.	1	2	6	1	2
9. De effecten van de inzet van technologie worden geëvalueerd.	0	5	7	0	0
10. Cliënten / de cliëntenraad / bewonersraden worden betrokken bij de evaluatie van de inzet van technologie.	0	2	6	2	2
11. Onze zorgorganisatie faciliteert het gebruik van technologie die een cliënt zelf heeft aangeschaft.	0	0	7	1	4

Colofon

Onderzoek

Femke Hulzinga en Agnes van der Poel

Met dank aan

Britt Tackenberg

Contact

femke.hulzinga@academyhetdorp.nl

In opdracht van

Vereniging Gehandicaptenzorg Utrecht (VGU)

Contactpersoon: Hilda Rozendal

© 2024, Academy Het Dorp

Deze rapportage wordt gedeeld met de VGU.
Het wordt niet verder verspreid door Academy Het Dorp.

Academy Het Dorp
Kemperbergerweg 139e
6816 RP Arnhem
www.academyhetdorp.nl
info@academyhetdorp.nl

