

Groei E-health met name te danken aan beeldbellen

Security en ICT niet of slecht geregeld

In 40% van de zorginstellingen is een toenemend aantal personen te vinden dat beeldbellen toepast als onderdeel van het zorgproces. Van alle e-health toepassingen groeit beeldbellen het snelst, zo blijkt uit een onderzoek gehouden tijdens de beurs Zorg & ICT dit jaar. Uit het onderzoek van vorig jaar blijkt dat de verwachte groei van de bezoekers van vorig jaar is uitgekomen. Ondervraagden geven daarnaast aan het zorgwekkend te vinden dat ICT-afdelingen zich maar langzaam aanpassen aan de opkomst van e-health.

ICT en security als belemmering

De afdeling ICT en het management zijn bij het merendeel van de instellingen verantwoordelijk voor e-health zo wordt geantwoord. Opvallend is dat een kwart van de respondenten met e-health plannen de eigen ICT-infrastructuur niet vertrouwt, of aangeeft dat de ICT capaciteit onvoldoende is. Dit vormt een belangrijke reden om beeldbellen niet te implementeren. Degenen die beeldbellen zijn vaak behandelaars die op eigen initiatief beeldbelapplicaties gebruiken die bedoeld zijn voor consumenten. Deze toepassingen zijn vaak onvoldoende beveiligd en missen bijvoorbeeld de functionaliteit voor digitale spreekuren. De verklaring is dat zorginstellingen vaak nog werken met verouderde ICT-netwerken.

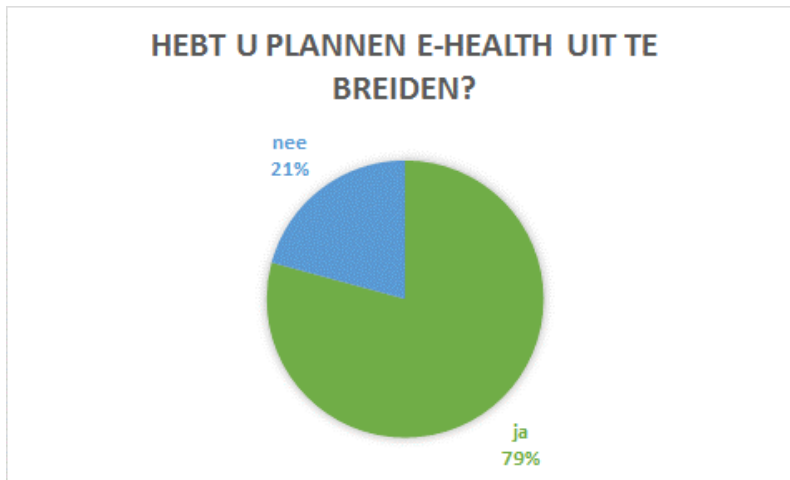
80% gaat starten of verder uitbreiden met e-health toepassingen

Ondanks de twijfels over de eigen ICT capaciteit gaat 80% van de ondervraagden met e-health starten of uitbreiden. 14% van hen gaat o.a. investeren in beeldbellen. Het online patiëntendossier is de meeste ingezette e-healthtoepassing, beeldbellen handhaaft zich op de tweede positie.

- Van de ondervraagden die zich bezighouden met e-health, zet 40% beeldbellen in.
- 56% van de zorginstellingen gebruikt een online patiëntendossier.
- Het gebruik van beeldbellen is van 34% naar 40% gegroeid.
- In 2016 werd er veel verwacht van beeldbellen in de thuiszorg. Beeldbellen komt bovengemiddeld voor in deze sector. De groei wordt met name bij ziekenhuizen gerealiseerd.
- Andere toepassingen die gebruikt worden zijn smartphones met bijvoorbeeld valdetectie, zelfmonitoring systemen en systemen voor medicijngebruik.

Opvallend is dat de beslissing over het toepassen van e-health grotendeels bij de ICT-afdeling en het management ligt. Slechts bij 4% was iemand uit de zorg verantwoordelijk voor e-health.

Groei verwacht in e-health toepassingen



Bijna 80% van de ondervraagden wil graag het aantal e-health toepassingen uitbreiden.

Respondenten hadden één of meerdere rollen:

- 19% is eindgebruiker
- 26% is initiërend
- 15% is beslissend
- 90% is ondersteunend

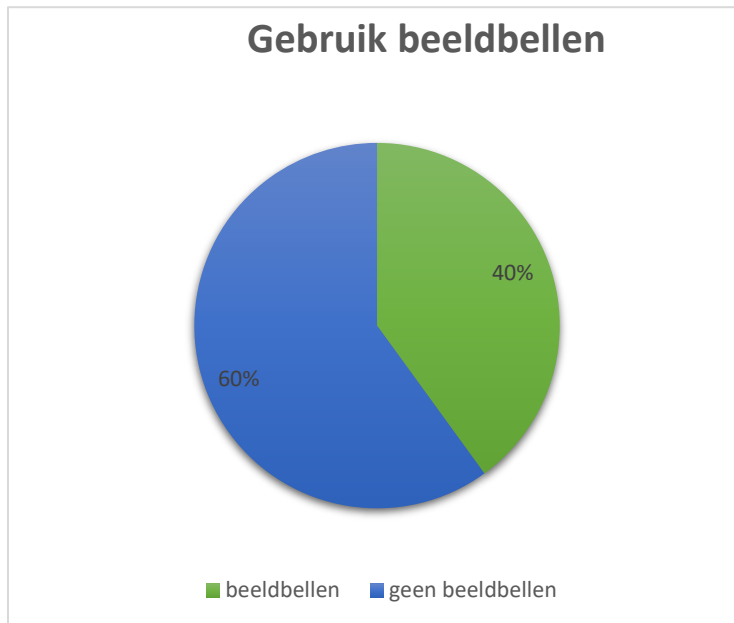
- 80% maakt gebruik van een e-health toepassing
- Een derde van de respondenten was werkzaam in een ziekenhuis. 15% in de thuiszorg. De overige respondenten werken als huisarts of zijn werkzaam bij verzorgingshuizen of gehandicaptenzorg.

Patiëntendossier het meest genoemd. Beeldbellen in opkomst

- Van de ondervraagden die zich bezighouden met e-health zet 40% beeldbellen in. Dit percentage komt overeen met het percentage dat in de e-health monitor 2016 van Nictiz wordt genoemd.
- 56 % van de zorginstellingen gebruikt een online patiëntendossier
- 14 % wil beginnen met beeldbellen. Opvallend is dat de thuiszorg hier niet tussenstaat, terwijl juist in 2016 deze groep grote plannen had. In de e-health monitor 2016 is een stagnatie onder verpleegkundigen gerapporteerd.

Gebruik beeldbellen

De zorginstellingen zien een ontwikkeling in het gebruik van beeldbellen, bijna 40% van de ondervraagden schat het belang van beeldbellen hoog of zelfs zeer hoog in. Voornamelijk om de fysieke verplaatsing van patiënten te verminderen en efficiëntie in tijd te verhogen.



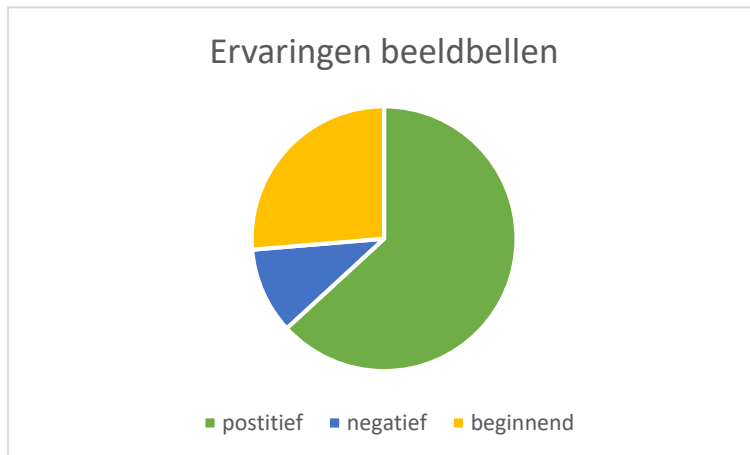
Beeldschermzorg is een speerpunt van het kabinetsbeleid. In 2019 moet iedereen die zorg en ondersteuning thuis ontvangt de mogelijkheid hebben om, desgewenst via een beeldscherm, 24 uur per dag met een zorgverlener te communiceren.

Beperkingen

De afdeling ICT en het management zijn bij het merendeel van de instellingen verantwoordelijk voor e-health zo wordt geantwoord. Opvallend is dat een kwart van de respondenten met e-healthplannen de eigen ICT-infrastructuur niet vertrouwt of aangeeft dat de ICT capaciteit onvoldoende is. Dit is een belangrijke reden om beeldbellen niet te implementeren. Het verklaart ook waarom er in veel gevallen met generieke onbeveiligde consumententoepassingen wordt gewerkt. Voor een verdere groei zou een verplichting door overheid of verzekeraars helpen, blijkt uit de antwoorden.

Ervaringen met beeldbellen

De ervaringen met beeldbellen zijn positief: “goed, patiënten zijn enthousiast” of



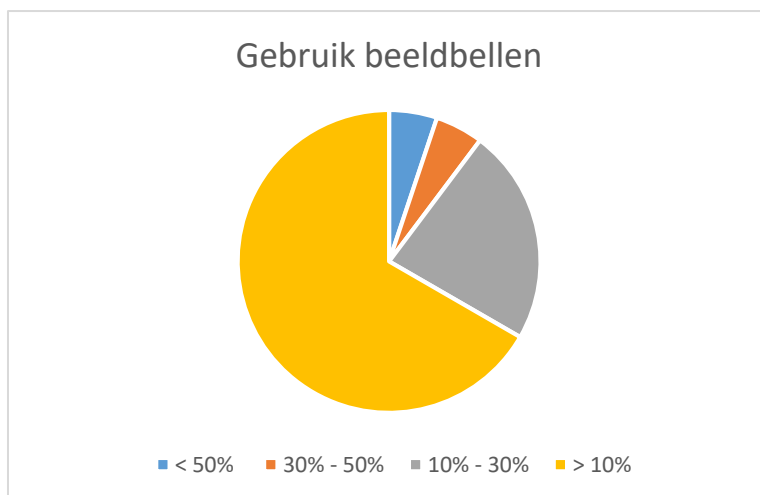
“geweldig, 12 jaar ervaring mee”. Ook de negatieve reacties zijn bemoedigend: “wisselende ervaring afhankelijk van de patiënt”. En “Als de verbinding goed is, is de ervaring ook goed”. Dat onderschrijft het belang van een stabiele en snelle verbinding.

Opvallend is de relatief grote groep die nog in opstart of pilotfase verkeren. Zij doen

nog geen uitspraak, maar geven wel aan dat de begeleiding van zowel patiënten als behandelaars naar een andere vorm van een consult belangrijk is.

Bestaande gebruikers van beeldbellen

Ook bij de groep gebruikers is er nog groei van beeldbellen mogelijk. Ruim 60% van de gebruikers van beeldbellen zet deze functionaliteit beperkt in. De reden voor dit



beperkte gebruik verschilt sterk. De belangrijkste reden lijkt dat zowel de instelling als de patiënt nog moet wennen aan een andere werkwijze. Daarbij hangt de inzet sterk af van het soort consult. Uit het onderzoek blijkt dat veel instellingen onbeveiligde consumententoepassingen inzetten voor beeldbellen. Deze toepassingen worden ingezet om de eerste ervaringen op te doen en om

eenvoudig te kunnen starten. Vaak is de ICT afdeling hier niet bij betrokken en is het initiatief door de behandelaars zelf genomen. Zo wordt ervaring opgedaan met beeldbellen tussen behandelaar en patiënt. Alleen blijft het daadwerkelijk gebruik van beeldbellen beperkt.

Samenvattend:

Het gebruik van beeldbellen is een serieus alternatief geworden voor de fysieke afspraak, om zo de belasting voor de patiënt te voorkomen. Behandelaars zetten beeldbellen met name in om patiënten te ontlasten.

Het onderzoek op de beurs Zorg & ICT laat zien dat beeldbellen groeit, maar het daadwerkelijk gebruik nog te beperkt is. Het merendeel van de zorgverleners zet in minder dan 10% van de consulten beeldbellen in. "De groei van daadwerkelijk gebruik zal met name afhangen van de ervaringen van patiënten, maar ook door het actief stimuleren en informeren aan de kant van de zorgverlener" verwacht Bert van Gerwen, directeur Webcamconsult. "Ook de kwaliteit van het implementatietraject door de instelling en de leverancier zijn bepalend om het vertrouwen te winnen van behandelaars en patiënten."