



NARRATIEF LEERGEMEENSCHAP

LANGER VEILIG THUIS

In dit project werken studenten, docenten en zorg-professionals samen aan de evaluatie van technologie voor zorg aan ouderen in de regio Zuidoost-Brabant. We delen onze bevindingen met elkaar voor praktijkontwikkeling en professionalisering.

DOEL

We onderzoeken hoe technologie kan bijdragen aan eigen regie en zelfredzaamheid van ouderen, oftewel hoe technologie op een persoonsgerichte manier toegepast kan worden. Tegelijkertijd onderzoeken we hoe technologie de druk, die hun (mantel)zorgverleners ervaren, kan verlichten. Een nevendoeel is het boeien en binden van hbo professionals aan de ouderenzorg door hen actief te betrekken bij het innoveren via evidence based practice.

BIJDRAGE VANUIT DE VVT

De VVT biedt stageplaatsen voor HBO-studenten (verpleegkundigen, Toegepaste Gerontologie, Associate Degree Zorg en Technologie, minor Health Tec, minor Age-Friendly Service Design etc.) en koppelt deze aan lopende projecten in de praktijk.

OPBRENGST TOT DUSVERRE VOOR DE VVT

Het project biedt verdiepend inzicht op de impact van zorgtechnologie op de werkvloer vanuit de ervaringen, behoeften en opvattingen van cliënt, familie, zorgverleners, managers, leveranciers en andere relevante betrokkenen. De opbrengst in aantallen uit zich tot dusverre in 67 narratieven, geschreven door 65 studenten onder begeleiding van meer dan 15 verschillende docenten. In de case studies hebben de studenten in totaal 65 cliënten geïnterviewd en/of geobserveerd. Daarnaast zijn er 90 professionals uit de zorg geïnterviewd. Dit betrof verpleegkundigen, verzorgenden, welzijnsmedewerkers, activiteitenbegeleiders, psychologen, fysiotherapeuten en ergotherapeuten, managers en een apotheker. Tenslotte zijn zeven ICT adviseurs en leveranciers betrokken.



smartglas



exergame



tinybot



medicijndispenser



beeldzorg

NARRATIEVEN IN AANTALLEN DEC 2021	N	%
Zorg op afstand via beeldscherm of smart glasses	15	22%
Medicijndispenser en registratie	22	33%
Monitoring via sensoren	17	25%
Activering via robots & games	13	20%
Totaal narratieven	67	100%

Het is oktober 2019. Meneer S., 88 jaar, woont zelfstandig in een seniorenappartement. Hij krijgt dagelijks zorg voor ondersteuning bij zijn algemeen dagelijkse levensverrichtingen na een heupoperatie. Deze zorg is ook aangevraagd om zijn vriendin te ontlasten. Uit gesprekken met meneer en zijn vriendin blijkt dat meneer regelmatig herinnerd moet worden aan een juiste medicatie-inname. Momenteel gebruikt meneer viermaal daags medicatie, waarvan tweemaal het spuiten van insuline. Een zorgmedewerker verneemt dat het stel geïnteresseerd is in een medicijndispenser ter herinnering aan de medicatie-inname om zijn vriendin te ontlasten van deze taak.

Op 3 maart 2020 wordt het apparaat geïnstalleerd en wordt het in gebruik genomen. Meneer en zijn vriendin zijn tot en met 31 maart 2020 gevolgd en meerdere keren bevraagd naar hun ervaringen met de medicijndispenser. Ook is gebruik gemaakt van rapportages uit het ECD en eigen notities van de onderzoeker.

Een probleem dat het stel bij de start ondervindt is dat de ochtendmedicatie om 08.00 uur wordt uitgegeven omdat dit zo van de medicatierol wordt afgelezen. Het stel geeft te kennen graag uit te slapen tot 09.00 uur en wenst deze tijd dan ook aan te passen. De vriendin neemt hierover contact met de apotheek, waar zij te horen krijgen dat dit niet mogelijk is omdat de voorverpakker van de medicatierol met vier tijden werkt: 08.00, 12.00, 17.00 en 22.00 uur. De apotheekmedewerker geeft aan dat een tijd alleen aangepast kan worden als hier extra voor betaald wordt. Bij navraag bij de helpdesk van de medicijndispenser blijkt dat er in het systeem een wijziging gemaakt kan worden waardoor de medicatie van 08.00 uur vanaf nu structureel om 09.00 uur wordt uitgegeven.

Meneer ontvangt dagelijks in de ochtend en avond thuiszorg waardoor er dikwijls verschillende zorgverleners bij meneer in huis komen. Iedere zorgverlener werkt op zijn of haar eigen manier, wat er voor zorgt dat er op verschillende manieren met de medicijndispenser wordt omgegaan en het voor de zorgverleners onduidelijk lijkt te worden wie welke taak op zich neemt en wie aan te spreken bij problemen met het apparaat. Bij veel foutmeldingen van het apparaat, maken meneer en zijn vriendin steeds vaker gebruik van een reserve medicatierol. Na verschillende keren uitgebreid telefonisch contact tussen zorgverleners en medewerkers van de helpdesk van de medicijndispenser wordt een nieuw apparaat geplaatst.

Fragmenten uit narratief over de implementatie van medicijndispenser in zorg (van den Broek, 2020)

AANPAK

Onderzoeksdesign: (multiple) casestudy-onderzoek.

Dataverzameling: via meerdere methoden, op meerdere momenten en vanuit meerdere perspectieven.

Een case-narratief vloeit voort uit het data analyse proces waarmee persoonlijke perspectieven van betrokkenen invoelbaar worden.

Het delen van deze narratieven werkt als katalysator voor digitale transformatie van zorg vanuit een persoonsgerichte visie.

De projectgroep *Langer Veilig Thuis* voert een meta-analyse uit op alle narratieven. Dit biedt overstijgende inzichten over wat werkt voor wie in welke situatie.

Verder organiseert het LVT project regionale events in samenwerking met andere innovatie programma's voor het verstevigen van het netwerk voor gezamenlijke deskundigheidsbevordering.



VERVOLG

Het project vervolgt onder de titel *Lerend Innoveren met Verhalen over Technologie* (LIVT), waarin we studenten boeien voor toekomstbestendige ouderenzorg door ze te verbinden aan innovatie-projecten uit de praktijk.



Projectleider:

Teatske van der Zijpp, Lector Technologie Lectoraat Persoonsgerichtheid in een ouder wordende samenleving (rechts op de foto).

Dianne Engels, bestuurder Joris Zorg. Bestuurlijk verantwoordelijke namens de deelnemende organisaties.

PARTNERS

