# Bijlage B: Toelichting processen

**Hybride medicatieaanreiking met een medicijndispenser intra en extramuraal**
Een medicijndispenser is een apparaat waar medicatierollen in geplaatst kunnen worden. De dispenser geeft op gezette tijden een signaal wat door de cliënt herkend kan worden als ‘ik moet mijn medicatie innemen’. Dan kan de persoon die de medicijnen moet nemen op de knop drukken en komt er een zakje uit de dispenser. Het apparaat snijdt het zakje open, waarna de persoon het medicatiezakje uit kan nemen. Ook registreert de medicijndispenser wanneer de medicatie wel of niet gepakt is. Zijn de medicijnen niet gepakt? Dan gaat er een signaal af bij de zorgorganisatie, mantelzorger of zorgcentrale. Via een app of portaal kunnen zij zien op welke medicatie momenten de medicatie niet uit de medicijndispenser is genomen.

**Digitale Communicatie Platformen**
Digitale communicatieplatformen in de zorg maken digitale communicatie mogelijk tussen zorgverleners, cliënten/patiënten en hun netwerk. Denk aan beeldbellen en het uitwisselen van bestanden, maar ook het sturen van chatberichten met vragen over het ziektebeeld, het aanvragen van herhaal-recepten, een foto sturen, of het ontvangen van testuitslagen. Een platform moet in ieder geval asynchrone communicatie ondersteunen en ten minste een chatfunctie en/of beeldbellen ondersteunen.

**Hybride dagstructuurondersteuning**
Digitale technologie voor dagstructuurondersteuning ondersteunt bij de persoonlijke dagplanning in de ouderenzorg (VVT) door herinneringen te geven voor dagelijkse handelingen en afspraken. Deze herinneringen worden doorgaans op drie manieren toegevoegd aan een agenda die gekoppeld is aan de technologie: handmatig door een zorgmedewerker, handmatig door een mantelzorger, of automatisch via een verbinding tussen de technologie en het zorgdossier. De volgende subtypen zijn te onderscheiden voor hybride dagstructuurondersteuning:

- Beeldscherm (met of zonder beeldbellen): herinneringen verschijnen in teksten en symbolen. Eventueel met een geluid of een virtueel persoon (avatar) om de aandacht te trekken. Het scherm kan als een fotolijst op een tafeltje of kast staan.
- Senioren tablet: een tablet met een aangepast startscherm en aangepaste vervolgschermen voor gebruik door senioren. Voor de mantelzorg is een portaal waarmee de mantelzorg de tablet op afstand kan beheren en diensten kan starten zoals beeldbellen. Voor de thuiszorg is er ook een digitale omgeving om te kunnen beeldbellen met de cliënten.
- Sociale robot: een relatief kleine robot met enkele menselijke trekken, voor bijvoorbeeld op tafel. De robot spreekt herinneringen uit, kan complimenten geven of muziek afspelen.
- Combinatie van een beeldscherm en een sociale robot: een beeldscherm geïntegreerd in een robot of een beeldscherm met menselijke vormen, bijvoorbeeld een tablet ingebed in een bepaalde afbeelding van een mens. Het scherm is interactief, net als een beeldscherm van een telefoon.

**Digitale zelfzorg (apps): zelfzorg voor vermoeidheid bij/na kankerbehandeling, zelfzorg bij ongewenst urineverlies en zelfzorg bij draaiduizeligheid**
Digitiale zelfzorg kan verlopen middels een app. Dit soort apps bieden een digitale interventie aangericht op patiënten met een medische klacht en die ingebed zijn in de burger, client of patiënt reis en waar een professional naar kan verwijzen. Dit betreft vaak zelfzorg/zelfmanagement /zelfhulp met digitale ondersteuning. De apps leveren een bijdrage aan een stepped-care-behandeling waarbij de inzet van de app vaak de eerste stap is. Daarnaast voorkomen ze daarmee verdere medicalisering en inzet van andere, duurdere zorg.

**Beeldzorg**
Bij de digitale technologie voor beeldschermzorg geeft een hulpmedewerker via een beeldscherm met camera mensen hulp op afstand bij algemene, dagelijkse handelingen. Dit gebeurt via een tablet of computer van de zorgvrager zelf of die vanuit het sociaal domein wordt verstrekt. Dankzij het beeldscherm en de camera zien en spreken zorgvragers en hulpverleners elkaar.

**Digitale voordeur (digitale triage)**
Een digitale voordeur is een digitaal triagesysteem, waarbij patiënten/inwoners met een hulpvraag een eerste beoordeling krijgen via een AI-gestuurde vragenlijst. Het is als het ware een netwerk platform met centrale digitale toegang; een one entrance concept waarin alle partijen in het sociaal domein en eerste lijn via eenzelfde tool (methodiek) de cliënt uitvragen of deze via de cliënt zelf of via het platform deelbaar maken. Andere functionaliteiten zijn dan bijv. matching of stepped care model, waarbij al eerst getrieerd wordt richting het eigen handelingsperspectief. Maar de variatie wordt mede bepaald hoe in het netwerk/regio afspraken zijn gemaakt en past zich aan op basis van de contextuele input in het triagesysteem vanuit de hulpvrager**.**

**Hybride incontinentiezorg**
Het vervangen van incontinentiemateriaal bij cliënten is een arbeidsintensieve taak voor zorgverleners, die vaak zwaar fysiek werk met zich meebrengt. Bovendien gebeurt het verschonen vaak op vaste tijdstippen, wat resulteert in een gebrek aan inzicht in wanneer cliënten daadwerkelijk urineren in het incontinentiemateriaal. Dit leidt tot het te vroeg of te laat vervangen van het materiaal, wat niet alleen inefficiënt is, maar ook kan resulteren in ongemak voor de cliënt en extra kosten voor de zorginstelling. Slim incontinentiemateriaal maakt gebruik van sensoren die zijn ingebouwd in het incontinentiemateriaal. Deze sensoren detecteren wanneer het materiaal verzadigd raakt en sturen vervolgens signalen naar een app. Op deze manier kunnen zorgmedewerkers op afstand, bijvoorbeeld via een mobiele telefoon, zien in welke mate het incontinentiemateriaal van een bewoner verzadigd is en op welk moment het vervangen moet worden. Dit zorgt niet alleen voor een efficiënter gebruik van middelen en tijd, maar ook voor een betere zorgervaring voor de cliënt, aangezien het materiaal alleen wordt vervangen wanneer dat echt nodig is.

**Leefpatroonmonitoring**
Leefpatroonmonitoring ofwel “Signaleren middels zorgdomotica” verwijst naar het proces waarbij met behulp van slimme sensoren in de leefomgeving continu inzicht wordt verkregen in de status, het gedrag en de veiligheid van een cliënt of burger. Deze sensoren verzamelen gegevens over dagelijkse routines, mobiliteit, rust–activiteitspatronen en mogelijke risico’s. Hierdoor kunnen afwijkingen tijdig worden gedetecteerd en kunnen zorgprofessionals en/of mantelzorgers vroegtijdig ingrijpen.
Het betreft een vorm van zorg op afstand en toezicht op afstand, ook wel *toezichthoudende zorgdomotica* genoemd.

**Track and trace van medische hulpmiddelen**
Track & trace in de zorg maakt het mogelijk om (medische) hulpmiddelen digitaal te volgen en te beheren met behulp van slimme technologie. Zorgprofessionals krijgen snel inzicht in waar een hulpmiddel zich bevindt, of het in gebruik of schoon is en of het beschikbaar is. Dit verkort de zoektijd, verlaagt de werkdruk en maakt meer tijd vrij voor directe zorg aan de patiënt.
Steeds meer zorginstellingen experimenteren met track & trace-oplossingen, maar de toepassing en opbrengsten verschillen per organisatie. Binnen Digizo.nu onderzoeken we samen met de IZA-partijen en betrokken zorgorganisaties hoe deze technologie op een duurzame en verantwoorde manier kan worden opgeschaald.

**Slimme infuuspompen**
Slimme infuuspompen ondersteunen verpleegkundigen bij het veilig en nauwkeurig toedienen van onder andere medicatie. De pompen helpen bij de juiste dosering, signaleren afwijkingen en maken elektronisch voorschrijven mogelijk en kunnen gekoppeld worden aan het elektronisch patiënten dossier.
Het gebruik van slimme infuuspompen vermindert de kans op medicatiefouten, verhoogt de patiëntveiligheid en kan administratieve lasten verlagen.
Slimme infuuspompen beschikken over:

- een medicatiebibliotheek met grenswaarden
- mogelijkheid voor netwerkkoppeling met het EPD voor automatische vastlegging en (voor)programmering
- centrale en/of lokale logging en/of alarmering.
- mogelijkheid tot alarmering op mobiele devices

**Behandeling middels apps (vermoeidheid bij kanker)**
Digitale zelfzorg heeft als doel de eigen regie van patiënten te vergroten en het zorggebruik te verminderen. Bij mensen met vermoeidheidsklachten tijdens of na een kankerbehandeling krijgt dit vorm via een digitale zelfzorgtoepassing met stapsgewijze informatie en oefeningen voor lichamelijke en mentale gezondheid (oefentherapie, energiemanagement, gedragstherapie), gericht op het verminderen of opheffen van de vermoeidheid.
Digitale zelfzorg voor vermoeidheid bij kanker zijn toepassingen die via een website of app toegankelijk zijn voor patiënten binnen de medische specialistische zorg. Zij bieden educatie en oefeningen voor tenminste matige vermoeidheid* en zijn volledig autonoom door de patiënt te gebruiken. Digitale zelfzorgtoepassingen bestaan uit oefeningen voor lichamelijke en mentale vermoeidheid, educatie materiaal en geven de voortgang in de vermindering van vermoeidheidsklachten weer. De toepassingen geven duidelijke informatie voor de gebruiker over wanneer de app wel of niet voor de gebruiker bedoeld is, vermeld duidelijke alarmsymptomen waarbij de app niet gebruikt zou moeten worden en een duidelijke afkapwaarde voor verbetering van de klachten en wanneer verbetering te verwachten is. Patiënten ontvangen menselijke ondersteuning bij technische vragen over de toepassing.

**E-Healthplatformen**
EHealthplatformen zijn digitale toepassingen die zorg op afstand mogelijk maken. In de ggz bieden ze online therapie met behandelmodules, zelfhulpmodules zoals cognitieve gedragstherapie en mindfulness, en psycho-educatie voor cliënten en hun naasten. Ook bieden ze mogelijkheden voor zelfmonitoring van stemming en gedrag. Daarnaast bevorderen sommige platforms peer support via online gemeenschappen. Doordat face to face of online behandeling gecombineerd wordt met eHealthplatformen kunnen cliënten al voor de aanvang van de behandeling met een behandelaar zelf aan de slag met modules en starten ze sneller met hun herstel.