

---

## Nieuwsbrief

# Grip op ontwikkelingen in eHealth

---

**Nummer 5, oktober 2014**

***Haarlem:** Voor u ligt de vijfde nieuwsbrief over het project 'Grip op ontwikkelingen in eHealth'. Door middel van deze nieuwsbrief informeren wij u en alle betrokken (samenwerkende) partijen over de voortgang van het project.*

### **Digitale zorg verbindt!**

Tussen september 2013 en juni 2014 hebben we onderzoek gedaan via groepsinterviews (n=67) en een vragenlijstonderzoek (n=217) onder mensen met psychische klachten en/of hun naasten. Deze gegevens zijn verzameld in een rapportage. De rapportage leest u via <http://bit.ly/1oP6amr> en de samenvatting via <http://bit.ly/1xvmx6N>.

Uit het onderzoek blijkt dat mensen met psychische klachten met behulp van digitale zorg beter voorbereid in gesprek gaan met hun hulpverlener. Bovendien raken zij door e-mailcontact met hun hulpverleners gemakkelijker hun spanningen kwijt. Hun naasten (familie/vrienden) voelen zich ook beter geïnformeerd. Uit het onderzoek blijkt verder dat er volop kansen zijn om naasten via digitale zorgtoepassingen meer te betrekken bij het zorgproces, o.a. door hen beter te informeren. Maar ook blijkt dat de bekendheid met digitale zorg verder moet worden vergroot. Het feit dat mensen met psychische klachten en hun naasten nog weinig tot geen gebruik maken van digitale zorg komt mede, omdat digitale zorgtoepassingen weinig worden aangeboden of omdat men niet weet dat het bestaat.

Uit de onderzoeken komen de volgende belangrijkste inzichten naar voren:

#### **Digitale zorg**

Biedt voor alle zorgfases mogelijkheden, m.u.v. de diagnosefase  
Dient gezien te worden als aanvulling op de huidige zorg, niet als vervanging daarvan  
Draagt bij aan grotere maatschappelijke acceptatie van psychische klachten  
Is ook geschikt voor naasten van mensen met psychische klachten  
Bekend maakt bemind

#### **Succesfactoren**

Persoonlijke informatie vergroot de geschiktheid van digitale zorg  
Bekendmaking en enthousiasme vanuit de aanbieders van zorg stimuleren het gebruik  
Beveiligd e-mailcontact tussen gebruiker en hulpverlener heeft potentie voor brede toepassingen  
Ervaringskennis is de sleutel tot goede digitale zorg

**Visie:** Digitale zorg zou afgestemd moeten zijn op de wensen van de gebruiker. Maar wat zijn de wensen? Onze visie is nu gereed en daarin leest u vanuit het perspectief van mensen met psychische klachten en hun omgeving wat de wensen zijn ten aanzien van digitale zorg. Om deze visie samen te stellen hebben we informatie gekregen van wel bijna 300 mensen met psychische klachten en hun omgeving en die gebruik maken van ambulante GGz. Ook is de visie opgesteld met ervaringsdeskundigen en deskundigen uit de wetenschap. De visie op digitale zorg vanuit een gebruikersperspectief leest u via: <http://bit.ly/1q9Uq7O>.



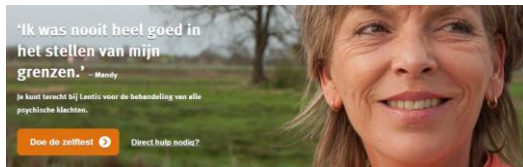
**Boekje voor en door gebruikers:** In november wordt er een (online) brochure beschikbaar gesteld voor mensen met psychische klachten en hun naasten. De brochure bevat uitleg en tips over de manier waarop digitale zorg kan helpen om de psychische gezondheid te verbeteren. Ook worden mensen met psychische klachten en hun naasten geïnspireerd door verhalen van anderen. De verhalen worden ook gefilmd. Eind november zal de brochure gereed zijn. Houd Facebook of Twitter goed in de gaten!

## Participatietrajecten



De projectgroep Grip op eHealth gaat tussen september 2014 en december 2015 met een aantal GGz-instellingen de visie toe te passen in de praktijk via participatietrajecten. Het doel van de participatietrajecten is dat mensen met psychische klachten en hun naasten actief participeren bij de ontwikkeling en/of implementatie van een digitale zorgtoepassing. Tevens zal nagegaan worden wat de bijdrage is van deze actieve participatie aan digitale zorgtoepassingen. Er zijn eerste samenwerkingsgesprekken gevoerd met Altrecht, GGz Friesland en Riwis.

## Interessante ontwikkelingen:



Het cliënt- en naastenperspectief beginnen langzaam maar zeker voet aan de grond te krijgen. Een mooi voorbeeld daarvan is de vernieuwde website van Lentis. De website is samen met cliënten en ex-clieënten gemaakt. Het gaat om de websites voor Lentis Volwassenenpsychiatrie, de zorggroep Dignis (verpleging en verzorging van ouderen en thuiszorg) en de zorggroep Jonx (jeugd GGz en autismehulpverlening). De nieuwe websites versterken de rol en de positie van cliënten. Het helpt hen zelf de regie te nemen in het omgaan met hun klachten en in de behandeling. Lees er meer over via <http://bit.ly/1stX7lr>. Ook binnen Dimence zijn ze momenteel bezig om de website te vernieuwen met input van cliënten en ex-clieënten.



Grip op eHealth heeft in samenspraak met Jasper Wagteveld een presentatie verzorgd op de derde masterclass van het Programma Implementatie en opschaling eHealth: van masterclass naar masterplan<sup>1</sup>. Acht praktijkteams (bestaande uit een projectleider, behandelaar, manager, cliënt en zorgverzekeraar) zijn onder begeleiding van GGz Nederland en e-hulp aan de slag gegaan om de belangrijkste uitdagingen voor grootschalig gebruik van eHealth verder uit te diepen en te komen tot oplossingsrichtingen. Eind oktober vindt de slotbijeenkomst plaats met bestuurders. Tijdens deze bijeenkomst worden de uitkomsten gepresenteerd en de actiepunten en afspraken, op zowel landelijk als regionaal niveau, besproken. Grip op eHealth is daarbij aanwezig.

### Contactgegevens:

*Projectleider Grip op ontwikkelingen in eHealth*

Marloes Martens

T: +31(0)23 5310015 of +31 (0)6 21922991

E: [m.martens@rescon.nl](mailto:m.martens@rescon.nl)

Facebook: [www.facebook.com/gripopeHealth](http://www.facebook.com/gripopeHealth)

Twitter: @GripopeHealth

### Volg ons via:



: @GripopeHealth



: [www.facebook.com/gripopeHealth](http://www.facebook.com/gripopeHealth)



Landelijk Platform GGz

: <http://bit.ly/1pKU7R4>

<sup>1</sup> De presentatie vindt u terug op de site van LPGGz via [http://www.platformggz.nl/lpggz/project\\_vraagsturing/ehealth](http://www.platformggz.nl/lpggz/project_vraagsturing/ehealth) (zie presentatie derde masterclass eHealth).