



Tussentijdse resultaten

Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET)

INTRODUCTIE

Wat is de SET?

Met subsidie uit de Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET) schalen zorgorganisaties bestaande e-health toepassingen op om kwetsbare mensen met een grotere kwaliteit van leven langer thuis te laten wonen. De zorgsector staat onder druk, en om de zorg binnen onze maatschappij houdbaar te houden, moeten we zorg slimmer inrichten. E-health kan daarbij een oplossing bieden. VWS, RVO en ZonMw hebben daarom gezamenlijk in 2019 de SET regeling in het leven geroepen.

Wat is het doel van de SET?

Het doel van de stimuleringsregeling was het bevorderen van e-health gebruik en duurzame bekostiging van bestaande e-health toepassingen die de ondersteuning of zorg thuis faciliteren. Binnen een SET-project werken diverse organisaties samen, zoals de zorgorganisatie, zorginkoper, zorgverzekeraar, gemeente en e-health leverancier. Vanaf 2019 tot en met 2022 konden

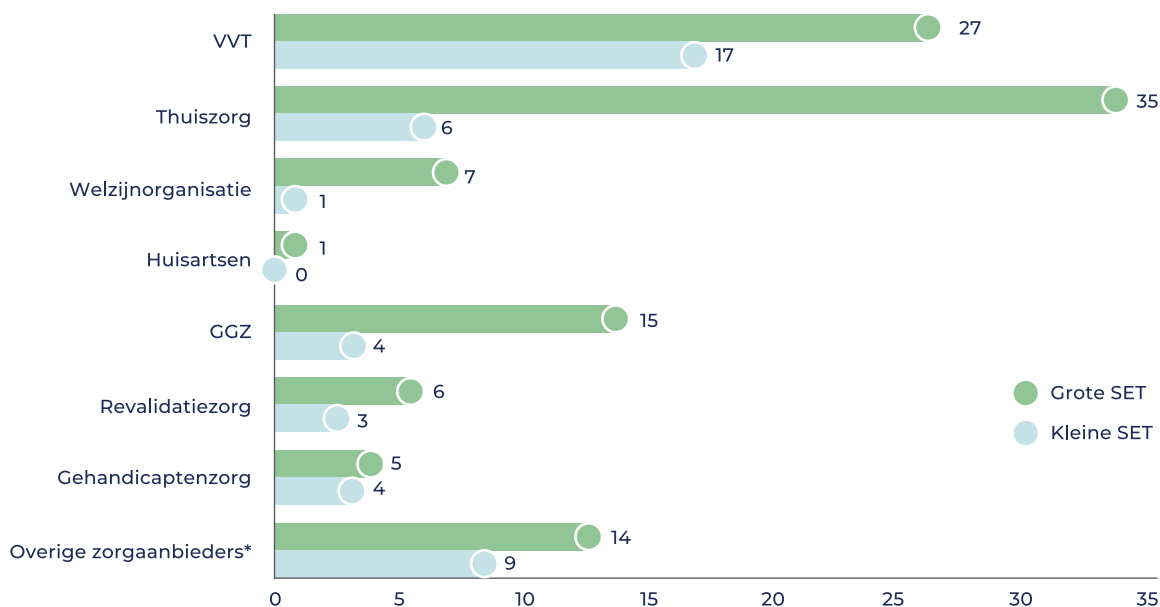
zorgaanbieders (Wmo, Wlz, Zvw) een SET subsidie aanvragen. Er zijn twee verschillende subsidies: de reguliere SET voor het opschalen en borgen van bestaande e-health toepassingen en de SET visievorming voor het opstellen van een gedragen visie over hoe e-health kan bijdragen aan de missie van de zorgorganisatie. Binnen de reguliere SET regeling konden zorgaanbieders een kleine SET subsidie voor kleinere projecten of een grote SET subsidie voor grotere projecten aanvragen. Alle SET aanvragers kregen toegang tot het SET-up ondersteuningsprogramma en leernetwerk tijdens de looptijd van het project. SET-up bood de projecten praktische ondersteuning en stimuleerde uitwisseling van kennis tussen regionale initiatieven.

SET projecten

Aantal projecten

Projecten	Totaal aantal	Afgerond	Einddatum in 2020	Einddatum in 2021	Einddatum in 2022	Einddatum in 2023	Einddatum in 2024	Einddatum in 2025	Einddatum in 2026
Kleine SET	44	8	0	2	4	6	14	17	1
Grote SET	110	31	2	11	28	21	28	14	6
Visie SET	146	118	18	39	28	33	28	0	0







Type zorgorganisatie



* Samenwerkingsverband of innovatiecluster, verzorging en begeleiding van (licht) verstandelijke, en/of lichamelijke, en/of auditieve, en/of visueel beperkten, breed zorg-, en dienstverleningsaanbod (bv. alle levensfasen inclusief palliatie).

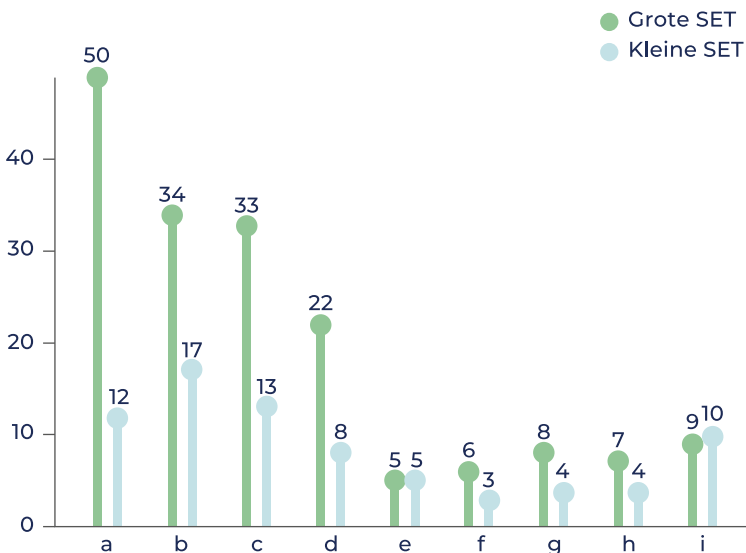
Type gebruikers Grote SET

Type gebruikers grote SET

Type gebruiker	Aantal
 Cliënten	6
 Mantelzorgers	3
 Zorgmedewerkers	40
  	61

“
Beeldzorg wordt juist
vaak als persoonlijk en
warm ervaren.

Type e-health toepassing



- a. Beeldzorg
- b. Medicatie uitgave
- c. Platform
- d. App
- e. Telemonitoring/(persoon)alaming
- f. Digitale ontgrendeling/sleutelkluis
- g. Zorgrobot
- h. Leefstijl- en/of welzijnmonitoring
- i. Anders

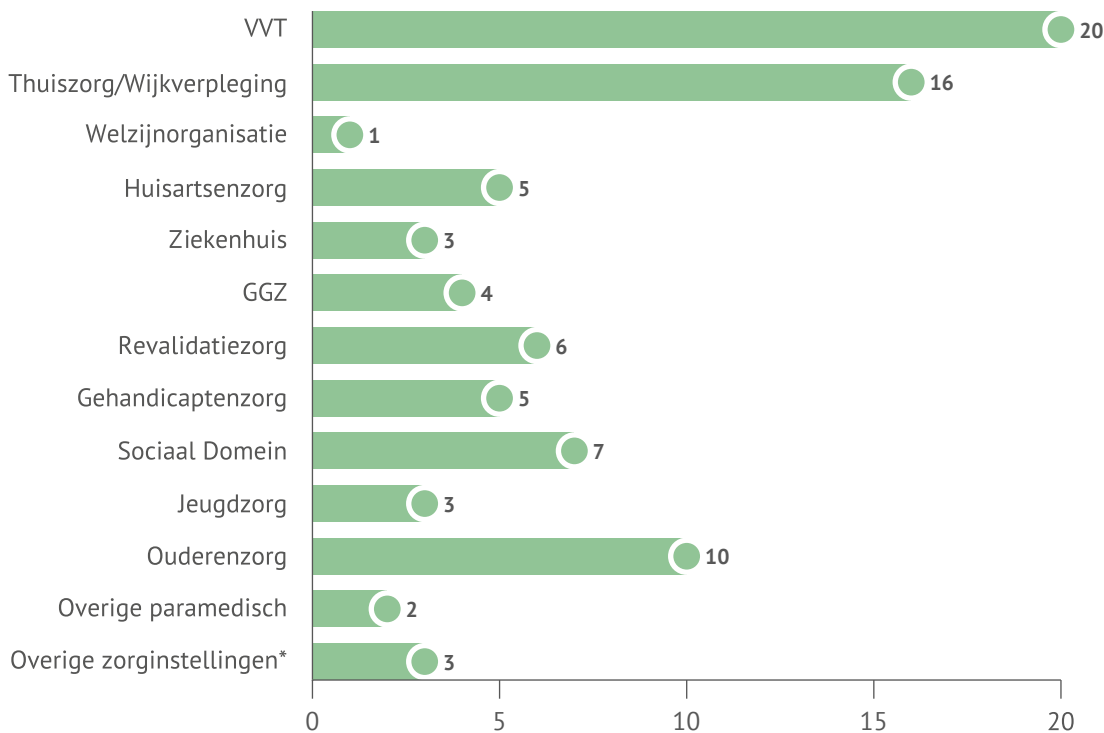
MEERDERE E-HEALTH TOEPASSINGEN PER
AANVRAAG MOGELIJK

Visie SET

SET visievorming was gericht op zorgorganisaties die e-health wilden implementeren maar nog geen concreet plan hadden. Deze subsidie bood ondersteuning aan zorgorganisaties om eerst een gedegen visie te ontwikkelen voordat ze daadwerkelijk begonnen met de uitrol van e-health binnen hun organisatie. De zorgorganisaties konden een strategie opstellen voor de effectieve integratie van e-health binnen hun zorgaanbod. Met een enquête is bij de zorgorganisaties uitgevraagd hoe zij de SET visievorming ervaren hebben: 52 vragenlijsten zijn ingevuld.

MEERDERE ANTWOORDOPTIES MOGELIJK

Type zorgorganisatie



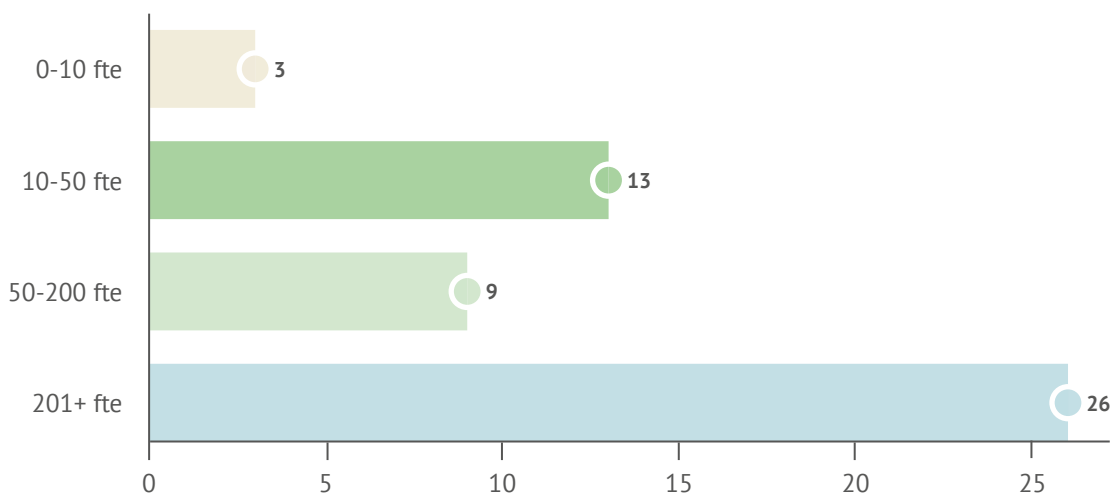
n = 52

*klinieken en overige medisch specialistische zorg

//

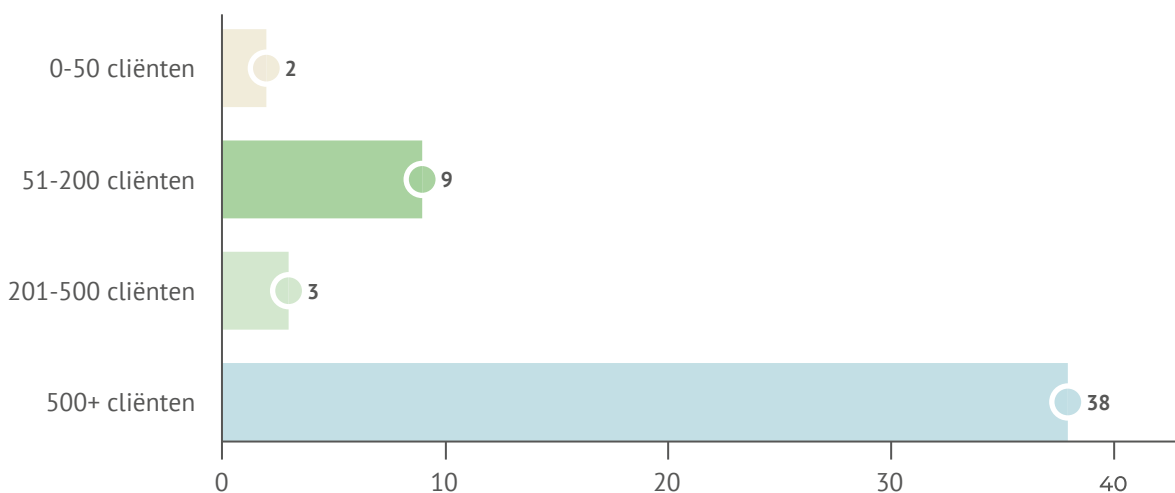
Andere zorgaanbieders in de regio werken met hetzelfde systeem. Bij gebrek aan zorgpersoneel, kan iemand van de andere VVT organisaties ook hulp bieden.

Aantal medewerkers per organisatie



n = 51

Aantal cliënten per organisatie



n = 52

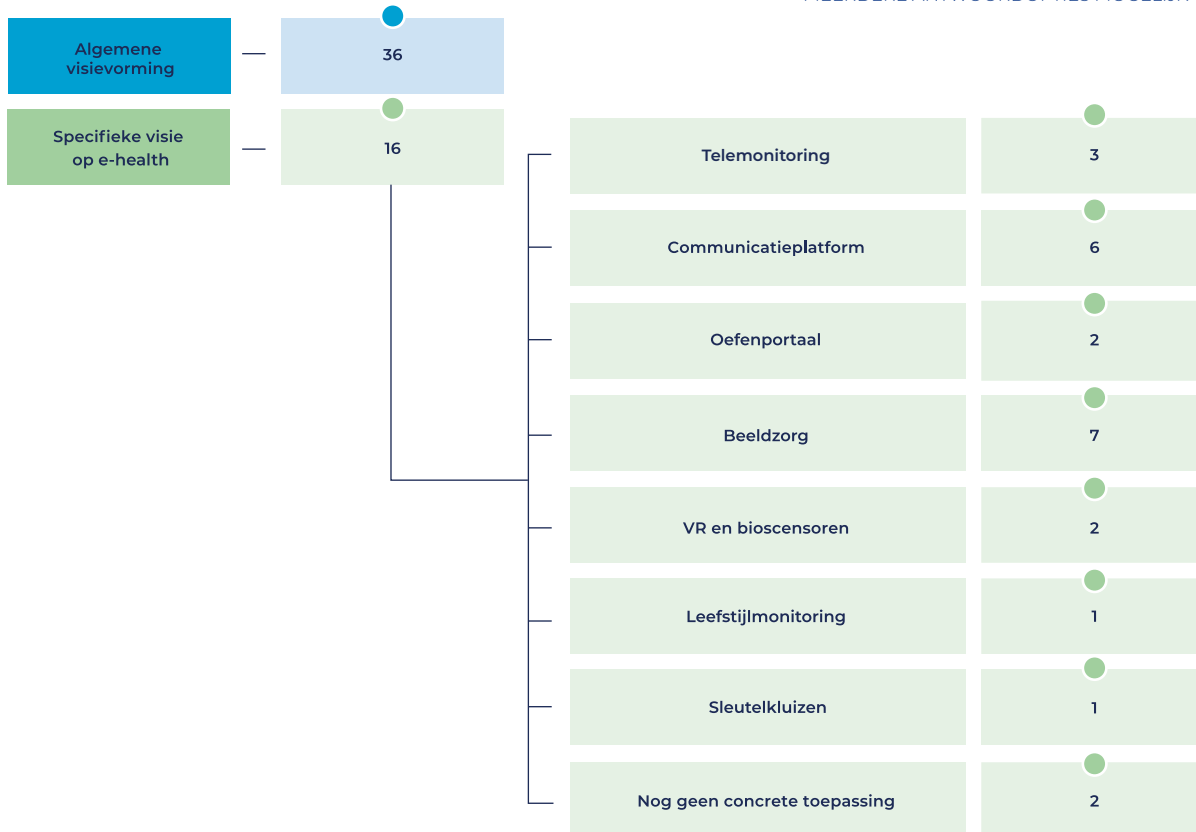


“

Medewerkers die door een fysieke beperking niet meer aan bed kunnen staan, kunnen wel beeldbellen in het beeldzorgteam. Zo behouden we medewerkers in de zorg die anders uit zouden vallen.

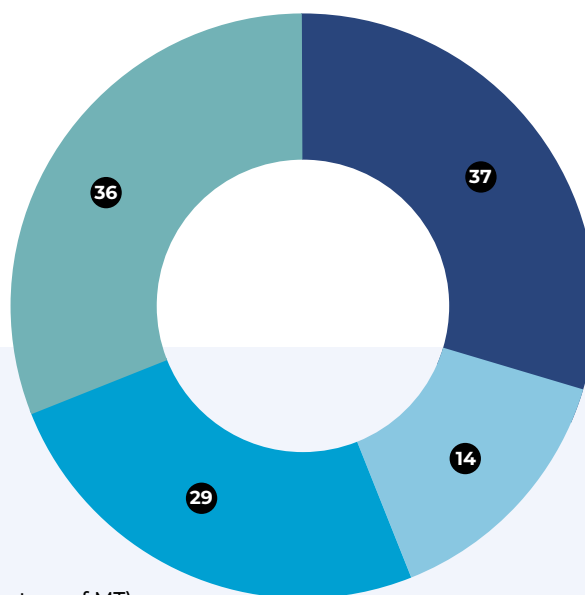
Algemene visie of visie op specifieke e-health

MEERDERE ANTWOORDOPTIES MOGELIJK



n = 52

MEERDERE ANTWOORDOPTIES MOGELIJK

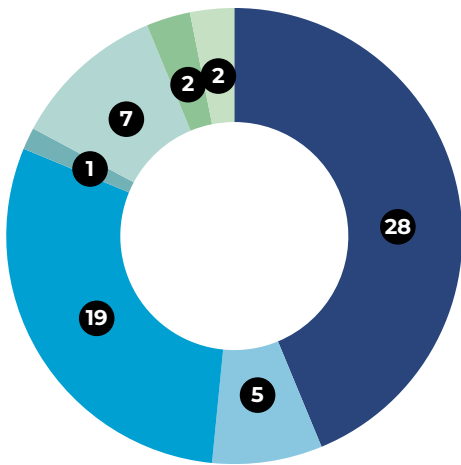


Besteding van de SET visievorming

- Inhuur van een externe consultant/projectleider
- Uitvoering pilot met één of meerdere e-health toepassingen
- Opstellen rapport om draagvlak te creëren (bijvoorbeeld bij het bestuur of MT)
- Vrijmaken intern personeel voor dit project

n = 52

Initiatiefnemer visie SET



n = 50

- Management
- Beleidsmaker/strategisch adviseur
- Zorgpersoneel
- Cliënten
- Innovatie team/ innovatie- of zorgcoördinator
- Regio
- Externe partij/partner



“
Doordat er meer tijd overblijft, kan men zich ook richten op andere zaken. Dit vergroot het werkplezier, en is ook financieel prettig voor de organisatie.

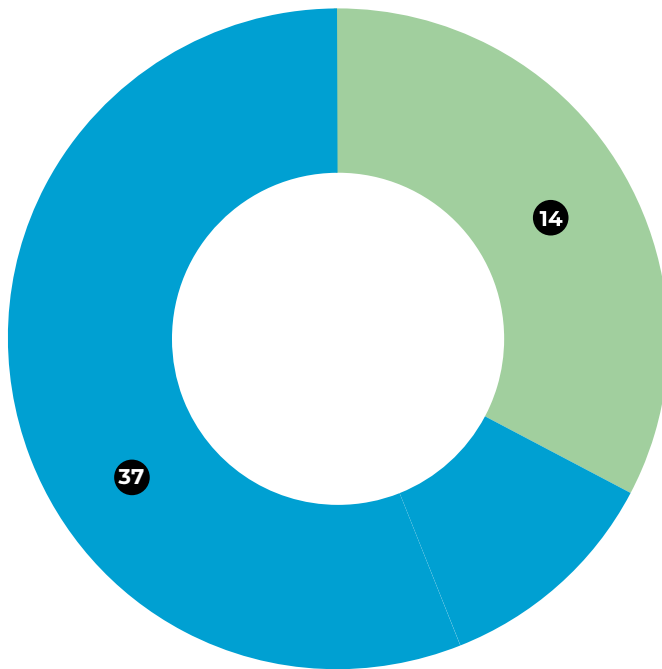
Score voor de betrokkenheid van zorgpersoneel bij visievorming



n = 51



Betrokkenheid zorginkoper bij de visie SET



n = 51

MEERDERE ANTWOORDOPTIES MOGELIJK

- Zorginkoper niet betrokken
- Zorginkoper betrokken, namelijk:

Zorgkantoor	6
Gemeente	4
Zorgverzekeraar	8

||

Minder afspraken worden vergeten, wat veel geld scheelt, aangezien gemiste medische afspraken toch doorberekend worden.

Rol van de betrokken zorginkoper

De zorginkoper is het vaakst betrokken bij het formuleren van de doelstellingen en het bepalen van de uitgangspunten. Ook beoordeelt hij de toegevoegde waarde van e-health. De zorginkoper heeft een aantal keer een rol gehad in de evaluatie. Daarnaast denkt de zorginkoper mee over bekostiging en borging. Eenmaal was de zorginkoper betrokken bij de regionale samenwerking. Bij sommige projecten werd de zorginkoper slechts geïnformeerd over de visie of gevraagd voor achtergrond informatie.

Vervolg e-health na visie SET

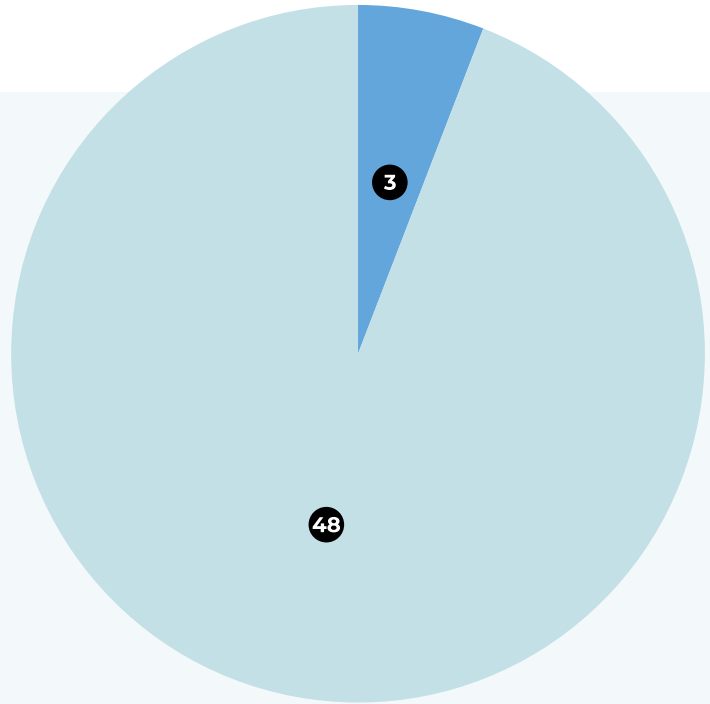
Verder gegaan met e-health, namelijk met:

- 14 Reguliere SET
- 25 Eigen middelen
- 6 Andere subsidie*
- 2 Zorgverzekeraar
- 1 Aankomende regeling

Niet verder gegaan met e-health, want:

- 2 Geen tijd
- 1 Geen geld
- 1 Nog niet verkend

*Andere subsidie: 2 IZA, 1 IOC, 1 RAAK, 1 geen respons



MEERDERE ANTWOORDOPTIES MOGELIJK

Reden(en) voor geen reguliere SET als vervolg

Wacht op nieuwe regeling Aangevraagd, niet gekregen

Andere subsidie paste beter

Niet nodig

SET-Subsidie niet meer beschikbaar

Eigen middelen

Niet bekend met mogelijkheden Geen tijd

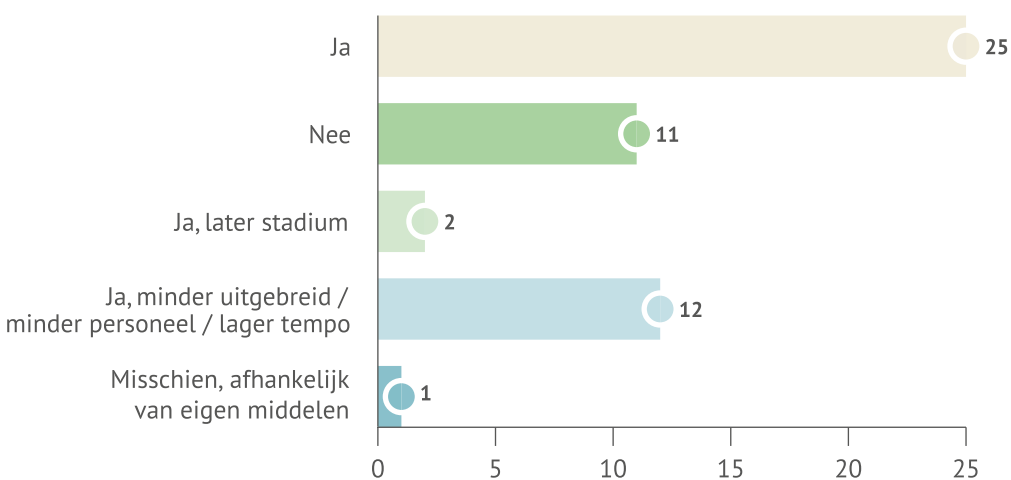
Eigen bijdrage teveel Zorginkoper koppelen lastig

n = 34

“

Het ambassadeurnetwerk werkt op regionaal niveau door actief te zoeken naar early adopters. Door de focus op ambassadeurs te leggen, wordt het team versterkt. Verpleegkundigen in de wijk geloven eerder elkaar dan instructies van het hoofdkantoor. Dankzij de praktische toepassing verspreidt het enthousiasme zich organisch.

Was het ook mogelijk om een visie te vormen zonder de visie SET?



n = 51

Score bijdrage van de SET-visievorming aan nuttige inzichten voor de organisatie.

8,3



Conclusie

- 16 Visie SET projecten komen met de SET visievorming uit op een specifieke e-health toepassing;
- De meerderheid van de projecten is doorgedaan met e-health;
- 14 Van de visie SET projecten hebben een SET subsidie aangevraagd;
- Respondenten gaven aan dat de visie SET een goed inzicht geeft in de rol van e-health voor de organisatie;
- Hoewel het idee voor de visievorming in meer dan de helft van de gevallen van het managementteam kwam, voelde het zorgpersoneel zich betrokken bij het proces;
- Driekwart van de projecten zou ook zonder de visie SET een visie hebben gevormd, maar in een kwart van de gevallen zou dit later of minder uitgebreid zijn geweest.

n = 51

SET: onderweg naar e-health implementatie

Op de weg van e-health implementatie kom je verschillende knelpunten en zeker ook successen tegen. De knelpunten en successen van e-health implementatie worden in deze visual beschreven.

START

Organisatie successen

- Vergroot draagvlak in de organisatie
- Toegewijd team
- (Regionale) samenwerking
- Ambassadeur of superuser
- Vermindering werkdruk

Kwaliteits successen

- Kwaliteit van zorg vergroot
- Opleiding/scholing

Gebruiker successen

- Vergroot draagvlak cliënten en gebruiker
- Gebruikersgemak
- Eigen regie

Overige successen

- Implementatie loopt goed
- E-health als vast onderdeel

Organisatie knelpunten

- Onvoldoende draagvlak
- Samenwerking verloopt stroef
- Personeelstekort
- Hoge werkdruk

Technische knelpunten

- Technische problemen
- Processen niet op orde

Tijdgevoelige knelpunten

- Vertraging opgelopen waarvan 1/3 door COVID
- Geen tijd gealloceerd of geprioriteerd

Overige knelpunten

- Te weinig inclusies
- Paradigmashift nodig naar vraag gestuurde zorg, zelfmanagement of noodzaak techniek
- Bekostiging problemen

FINISH

Toegevoegde waarde voor cliënten

- Meer eigen regie en vrijheid
- Zelfredzaamheid/zelfstandigheid
- Ontlasting mantelzorgers
- Veiliger gevoel, verbeterde veiligheid, privacy gewaarborgd
- Langer thuis blijven wonen
- Meer inzicht in ziekteproces en monitoring
- Flexibel
- Minder stress, gerust gevoel
- Gepersonaliseerde zorgbehoefte
- Verbeterde kwaliteit van leven
- Vertrouwen in medicatie

Toegevoegde waarde voor de medewerkers

- Zorg effectiever/ontzorgd
- Betere en gepersonaliseerde zorg kunnen leveren
- Meer overzicht en controle
- Meer tijd voor andere (niet digitale) zorg
- Betere samenwerking intern en extern
- Beeldzorg/e-health toepassing geeft meer ondersteuning cliënten waar nodig
- Andere kijk op zorg/paradigmashift
- Eenvoudig in gebruik
- Flexibeler werken (vanuit huis)
- Meer werkplezier
- Minder administratieve lasten



Wat was het opschalingsdoel en hoeveel cliënten werden daadwerkelijk bereikt per zorgaanbieder in afgeronde projecten?

Zorgaanbieder	Doel vooraf SETG en SETK projecten	Behaald bij afronding	Aantal afgeronde projecten
VVT	18.744	19.071	14
Thuiszorg	28.934	38.960	16
Welzijnorganisatie	400	380	1
Huisartsen	0	0	0
GGZ	15.230	5.891	5
Revalidatiezorg	1.500	500	1
Gehandicaptenzorg	0	0	0
Overige zorgaanbieder	1.883	1.124	4



“

Dankzij digitale deurontsluiting zijn zorgmedewerkers geen tijd meer kwijt aan het ophalen en terugbrengen van sleutels. Dit beperkt de reistijd én is beter voor het milieu. Ook kunnen sleutels niet kwijt raken of in verkeerde handen komen.



Betrokken inkopers en duurzame bekostiging

Is er duurzame bekostiging van de e-health toepassing en welke zorginkoper is daarbij betrokken?

	Aantal afgeronde projecten	Bekostiging				Betrokken zorginkoper		
		Geborgd	Niet geborgd	In bespreking	Onbekend	Zorg-verzekering	Gemeente	Onbekend
SETK	9	5	3	1	1	6	1	2
SETG	30	17	7	4	2	25	1	5

MEERDERE BETROKKEN ZORGINKOPERS MOGELIJK



Hoe liep het contact met de zorginkoper?

De zorginkoper is met name geïnformeerd over, of gebruikt voor kennisuitwisseling. De zorginkoper wordt vooral gezien voor duurzame bekostiging maar wordt ook betrokken bij het opstellen van een (maatschappelijke) businesscase. Een enkele keer wordt de zorginkoper als sparringspartner gebruikt bij de voorbereiding en uitvoering van het project. De zorginkoper sluit soms aan bij een regulier overleg van meerder zorginstellingen. Eenmaal hielp de zorginkoper met het promoten van de e-health toepassing binnen verschillende zorgkantoor regio's.

“

Patiënten ervaren een hogere mate van zelfregie en gemak. Het geeft ze de mogelijkheid om, samen met hun mantelzorgers, naast in het revalidatiecentrum ook thuis verder te revalideren. De inzet van e-health werkt goed aanvullend aan de fysieke behandeling. Het zorgt in sommige gevallen nu al voor de reductie van het aantal behandelingen.

“

Met de inzet van beeldzorg bewaken en sturen wij zo nodig de handelingen en het levensritme van de cliënt bij waardoor escalatie van een situatie en eventuele ziekenhuisopname kan worden voorkomen.

Conclusie SET regeling

- De meest genoemde toegevoegde waarde voor cliënten was het behoud van eigen regie;
- De meest genoemde toegevoegde waarde voor medewerkers was het vermogen om effectiever te kunnen werken. Soms worden hier grote tijdbesparingen genoemd;
- De drie meest opgeschaalde e-health toepassingen waren beeldzorg, medicatieuitgifte en het zorgplatform;
- Het opschalingsdoel lijkt veelal te worden bereikt in de reeds afgeronde projecten. Let op, dit is gemiddeld en bevat uitschieters waarbij het doel bij lange na niet wordt gehaald;
- Bij meer dan de helft van de afgeronde projecten is (al) duurzame bekostiging gerealiseerd.



ZonMw
Laan van Nieuw Oost-Indië 334
2593 CE Den Haag
Telefoon 070 349 51 11
info@zonmw.nl

www.zonmw.nl

MET KENNIS WERKEN AAN
EEN GOEDE GEZONDHEID VOOR IEDEREEN

Vragen of opmerkingen?
Mail naar set@zonmw.nl