



'In 2025 geven de mensen uit Den Bosch en omstreken hun Gezondheidswelzijn de hoogste waardering van Nederland.' Dat is het ambitieuze streven van het Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ). Janet van Kuilenburg, cardioloog, CMIO en medisch manager monitoringscentrum en Marco van Geffen, projectleider strategie en manager monitoringscentrum leggen uit waarom digitale zorg daarbij zo'n belangrijke rol speelt.

Visie op digitale zorg

Van Kuilenburg: 'De patiënt eigen regie laten nemen, staat bij ons centraal in de digitale zorg. Digitale zorg is bij ons niet alleen monitoring, maar ook coaching op afstand. We willen de patiënt inzicht geven in waarden als bloeddruk, maar ook de effecten van gedrag en leefstijl op die gemeten waarden. Hoe komt het dat de bloeddruk omhoog is gegaan?' Van Geffen vult aan: 'Zo gebruiken wij de monitoringsresultaten om meer regie aan de patiënt terug te kunnen geven.'

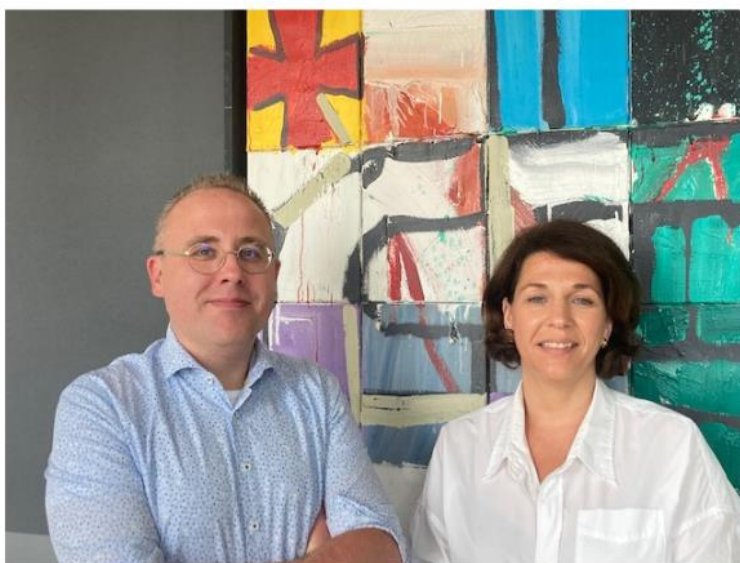
1/3

Het JBZ startte de thuisbegeleiding in 2018 voor twee patiëntengroepen: mensen met COPD en mensen met hartfalen. Van Kuilenburg legt uit: 'Allebei chronische ziekten. Voor de groep patiënten met hartfalen weten we dat een opname meestal een dalende lijn in hun ziekteverloop betekent. Voorkomen van opname is dus heel belangrijk. Maar hoe doe je dat? Door iemand inzicht te geven in zijn en haar gezondheid en levensstijl. Dat is onze filosofie.'

Monitoringscentrum

Het JBZ koos ervoor om voor de opvolging van meldingen uit thuismonitoring een monitoringcentrum op te zetten. Daarmee behoorde het ziekenhuis tot de koplopers. Van Geffen: 'In 2019 hebben we de digitale pilots geëvalueerd. Ze waren positief en toen hebben we de keuze gemaakt voor leverancier Luscii. In 2020, tijdens de eerste coronagolf, startten we, samen met 7 andere ziekenhuizen en Luscii, met de gratis corona check-app. Waarbij wij zorgden voor inwoners van Den Bosch en omstreken. Daarvoor hebben we een monitoringscentrum opgezet met geneeskundestudenten.'

Dat centrum bleek uiteindelijk de embryonale fase van het monitoringscentrum in de huidige vorm. 'De druk op de poliklinieken werd door COVID steeds groter. Chronische patiënten wilden niet meer naar het ziekenhuis komen. We zijn het centraal monitoren toen gaan opschalen. We begonnen klein, met 200 patiënten en 4 ziektebeelden. We zijn toen ook gestart met COVID-



Marco van Geffen en Janet van Kuilenburg

thuis. De huisarts werd hoofdbehandelaar van COVID-thuispatiënten. Monitoring vond plaats door het ziekenhuis. Deze samenwerking heeft ertoe geleid dat we dat voor andere aandoeningen ook zijn gaan doen. Eind dat jaar is besloten om thuismonitoring uit te breiden en begin 2021 is het monitoringscentrum gestart als zelfstandige afdeling. Verpleegkundigen gingen de patiënten begeleiden. Zij zijn heel sterk in coaching en motiverende gesprekstechnieken.'



Ondersteuning

Van Geffen: 'Het monitoringscentrum is een ondersteuningscentrum. De verpleegkundige die dienst heeft ziet een signalering op de monitor en gaat de patiënt bellen. In de toekomst kan de rol van de POH (praktijkondersteuner huisarts) nog worden toegevoegd. Dat zou de samenwerking nog meer ten goede komen. De verpleegkundigen die in het centrum werken zijn een mix van mbo- en hbo-verpleegkundigen. We houden daarbij ook rekening met de specialismen die we monitoren. Elke verpleegkundige moet inzetbaar zijn voor alle specialismen, maar medewerkers van het monitoringscentrum hebben wel specialisaties als het gaat om de aandoeningen die ze monitoren. Dagelijks vanaf 09.00 uur werken er twee verpleegkundigen, een geneeskundestudent en een student verpleegkunde. 's Avonds en in het weekend werkt een geneeskundestudent. Dan gaat het vooral om postoperatieve zorg en COVID nazorg.' Deze opzet leidt ertoe dat het monitoringscentrum 7 dagen per week van 9.00 tot 21.00 uur in de lucht is.

2/3

Netwerkzorg regionaal en dichtbij

Het monitoringscentrum sluit precies aan bij de visie op zorg van het JBZ. 'We willen geen bovenregionaal centrum creëren', zegt Van Geffen. 'We willen wél samen met onze netwerkcollega's in de regio de patiënt bedienen. Zoals we dit ook voor de COVID-thuispatiënten doen: het ziekenhuis zorgt voor de thuismonitoring en de huisarts is hoofdbehandelaar. Wij zien thuismonitoring als oplossing om netwerkzorg meer vorm te geven. De informatie komt dan binnen op het monitoringscentrum en van daaruit kijken we wie het beste voor die patiënt kan zorgen. Dat kan de medisch specialist in het JBZ zijn maar ook de thuiszorg of de huisarts. Op die manier kun je netwerkzorg breder plaatsen.'

Van Kuilenburg: 'Netwerken is *realtime* kijken naar het probleem van een patiënt en beslissen wie dat gaat aanpakken. Je beschikt daarbij allemaal over dezelfde informatie. Je bent als netwerk rondom de patiënt gegroepeerd. 'Daarom is het belangrijk voor onze regio dat het monitoringscentrum heel dicht bij onze zorgprofessionals zelf blijft', zegt Van Geffen. Het opbouwen van een band met de chronische patiënt is heel belangrijk. We willen de lijntjes heel kort houden. Zodat we ook met onze collega's in het netwerk een team rondom de patiënt kunnen vormen'. Van Kuilenburg vult aan: 'ruim 80% van de vragen en klachten die bij het monitoringscentrum binnenkomen wordt door het monitoringscentrum zelfstandig afgehandeld. Die regie en een zodanige efficiëntie raken wij kwijt als wij een groot centrum inschakelen.

Welke patiënten?

De aanpak van het JBZ maakt de opschaling van digitale zorg gemakkelijker, zegt Van Kuilenburg. 'Het monitoringscentrum zorgt ervoor dat niet elke vakgroep zelf het wiel hoeft uit te vinden. Er kan centraal worden opgestart. We werken nu voor 13 verschillende specialismen aan 18 verschillende programma's voor ruim 900 patiënten. Alle vakgroepen zijn geïnformeerd over de mogelijkheden. Zij moeten in de basis enthousiast zijn om ermee aan de slag te gaan.'

Het JBZ heeft geen generiek beleid om te bepalen welke patiënten wel, en welke niet op afstand begeleid kunnen worden. Van Geffen: 'Het is per programma verschillend welke indicatoren we hanteren. Primair is het noodzakelijk dat de patiënt beschikt over een device. Voor het overige is het een besluit van de patiënt en specialist samen. Ziet de patiënt het zelf ook echt zitten om digitaal ondersteund te worden? Draagt het bij aan zijn behandeling? Wil de patiënt zijn gezondheidsvaardigheden verbeteren?' En dan kun je kijken hoe dit vorm te geven, eventueel met behulp van mantelzorg als een patiënt zelf niet digitaal vaardig is.

Van Kuilenburg licht toe: 'Je kunt digitale zorg voor verschillende patiëntgroepen inzetten. We hebben niet alleen chronische patiënten. Ook postoperatieve patiënten. Bij het ontslag van een patiënt is het fijn als je deze via thuismonitoring nog kunt volgen. Dat is vaak een precare fase,



met regelmatig heropnames. Met thuismonitoring kunnen we dat opvangen. Je kunt actief bijsturen en de patiënt kan soms een dagje eerder naar huis.'

Wensen en tips

Heeft het JBZ nog wensen en tips als het gaat om het opschalen van thuismonitoring? Van Geffen: 'Wensen zeker: thuismonitoring is nog niet volledig als verrichting declareerbaar bij de zorgverzekeraars. Daar hebben we niet op gewacht; wij zijn alvast gestart. De financiering zou ook gericht moeten zijn op de eerste en tweede lijn samen. Een soort regionale bekostiging. En als het gaat om tips: de basis wordt gevormd door de visie waarmee je in digitale zorg stapt. Hoe denk je dat thuismonitoring bij kan dragen aan patiëntgerichte zorg? Die visie moet je goed op orde hebben voordat je aan de slag gaat. En, als het mogelijk is, organiseer het dan ook dicht bij de zorgprofessional zelf.'

3/3

Van Kuilenburg: 'De schaarste op het gebied van personeel, met name verpleging, zal de komende jaren alleen maar toenemen. Dit is echt dé manier om patiënten goed te kunnen helpen en helder te krijgen welke patiënten zeker fysiek gezien moeten worden. Dan is het vooral belangrijk om je werkprocessen echt aan te passen anders heb je dubbel werk. Durf de stap te zetten, maar ook een ander stukje los te laten.'

Voor meer informatie over het monitoringscentrum van het JBZ, neem contact op met Marco van Geffen, m.van.geffen@jbz.nl