

Aansluiten op de digitale wereld

Transformatiefonds ontwikkelvoorstel

DIT ONTWIKKELVOORSTEL PAST BIJ

Alle actielijnen:

Actielijn 1: Beter toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen	X
Actielijn 2: Meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien	X
Actielijn 3: Alle kinderen de kans bieden zich te ontwikkelen	X
Actielijn 4: Kwetsbare jongeren beter op weg helpen zo zelfstandig mogelijk te worden	X
Actielijn 5: Jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt	X
Actielijn 6: Investeren in vakmanschap	X

DOEL

E-Health moet een vast onderdeel worden van de zorg. Het is de toekomst. Inspelen op de doelgroep is hierbij van grootste belang. De jeugd van tegenwoordig, "Generatie Z", kent geen wereld zonder digitale middelen. Met digitale zorg zijn we bereikbaar en toegankelijk, wordt de zorg vergemakkelijkt en wordt de eigen regie van de cliënt vergroot. Deze eigen regie staat centraal in de huidige tijd en digitale zorg draagt hieraan bij.

WAAROM DRAAGT DIT DOEL BIJ AAN ONTWIKKELING

Onderzoek laat zien dat meer dan 70% van de cliënten van de blended behandeld zou willen worden. Door aan te sluiten bij deze wens van de doelgroep, hopen we uiteindelijk meer jeugdigen naar de zorg te krijgen en meer jeugdigen in de maatschappij te kunnen helpen. Met E-Health kunnen we hier een slag in slaan, want dat is hun wereld. De zorg voor de jeugd en hun ouders wordt beter en toegankelijker middels E-Health. In de toekomst is het doel dat we dat de "E" voor E-Health niet meer nodig hebben om aan te geven dat de zorg online wordt verleend: dit moet standaard zo zijn.

EN WAT IS RELATIE MET ACTIELIJN(EN)

Digitale zorg is laagdrempelig, toegankelijk en op elk moment, vanaf elke locatie beschikbaar wanneer de cliënt dit nodig heeft. We kunnen dichtbij de cliënt zijn. Digitale middelen maken het mogelijk dat er contact kan worden gehouden met kwetsbare individuen. Er wordt behoefte gestuurde zorg geleverd met het gebruik van digitale middelen als online behandelmodules, live online sessies, een community, het gebruik van apps, robots, virtual reality, bio feedback, etc. De doelgroep kan vanaf eigen locatie behandeling ontvangen en groepscursussen volgen, wat de drempel naar de zorg doet verlagen. Voor de inzet van digitale middelen in de zorg is vakmanschap nodig van zorgverleners, hoe om te gaan met online behandelen. Kennis van en daarmee training voor digitale middelen is een vereiste in het werken met deze doelgroep. Er is tijd en geld nodig om innovatie daadwerkelijk op de agenda te hebben. Daarnaast is het van groot belang dat er een duidelijke financieringsmogelijkheid is vanuit gemeenten om digitale zorg te vergoeden.

THEORETISCHE ONDERBOUWING. Welke aanwijzingen zijn er die de veronderstelling rechtvaardigen dat dit project bijdraagt aan transformatie naar sterkere jeugdhulp, gericht op één of meer van de actielijnen van het Actieplan "Zorg voor de Jeugd"?

Uit eerdere onderzoeken is gebleken dat blended online behandelen werkt. Dit betekent dat een deel van de behandeling zelfstandig thuis online wordt gedaan, en een deel face-to-face. Onderzoekresultaten zijn positief over deze manier van digitale zorg.

In een onderzoek van de E-Health monitor 2017 blijkt dat cliënten positief tegenover E-Health staan, mits het iets oplevert. Zij geven aan voornamelijk het gemak en de bereikbaarheid van de zorgverlener als

prettig te ervaren. Het direct contact hebben met de zorgverlener wanneer dit nodig is in plaats van alleen maar tijdens de face-to-face sessies. Hier is behoefte aan.

(Bron: Nictiz E-health monitor 2017)

Onderzoek van Van Orden en Den Hollander (2017) laat zien dat 70% van de cliënten volledige digitale zorg wilt ontvangen. Daarnaast wilt meer dan driekwart blended (verslavings)zorg.

UIT TE VOEREN IN 1 OF MEER REGIO'S?

Landelijke uitvoering is wenselijk. Het voordeel van digitaal behandelen is de mogelijkheid om locatie/afdeling overstijgend te werken en cliënten uit het hele land snel en gemakkelijk te kunnen behandelen. Het zal de wachtlijsten in de zorg reduceren, omdat behandeling snel en gemakkelijk ingepland kan worden.

Landelijk te werk gaan scheelt kosten en tijd voor de zorgverlener om naar locatie te reizen en een geschikte ruimte te vinden. Daarnaast scheelt het cliënten reistijd, ongemak met het reizen naar een locatie ver van huis, reiskosten, afzeggen van afspraken, oppas regelen, etc. De behandeling kan vanuit eigen gewenste locatie, online worden gegeven. Daarnaast kunnen bijvoorbeeld groepscursussen landelijk worden ingericht, en komt er op de werkvloer meer tijd beschikbaar voor intensieve, individuele behandelingen.

MONITORING GERICHT zijn OP:

- efficiëntie
- administratie druk verlagen
- aansluiten op de wereld van nu
- kostenbesparing
- cliënten meer vanuit hun thuissituatie van dienst zijn

De monitoring moet gericht zijn op aantoonbaar maken dat dit ontwikkelvoorstel daadwerkelijk tot verbetering leidt.

TE BETREKKEN PARTIJEN:

Alle partijen die te maken hebben met jeugd.

EINDPRODUCT

Op welke wijze wordt een onderbouwd en overdraagbaar product opgeleverd? Conclusie kan ook zijn dat het product niet werkzaam is, ook een overdraagbare en belangrijke conclusie

- Behandeling verloopt (deels) via online platform via live online sessies (screen-to-screen)
- Psychoeducatie cursussen worden landelijk ingericht en vinden online plaats
- Online modules worden ingezet ter ondersteuning van de behandeling
- Apps worden gebruikt ter ondersteuning van de behandeling
- Gebruik van community's wordt gestimuleerd
- Virtual Reality wordt gebruikt ter ondersteuning van de behandeling
- Online dossiervorming verloopt transparant en is altijd beschikbaar voor de cliënt (PGO)
- Bio feedback verloopt volgens digitale ontwikkelingen (denk aan sensoren)