

Digitaal vitaal: digitale zorg voor thuiswonende ouderen

Aanleiding

- Digitale zorg kan veel betekenen voor thuiswonende ouderen. Tijdens Covid-19 kon digitale zorg in sommige gevallen uitkomst bieden omdat de fysieke zorg onder druk kwam te staan. Ook met het oog op de toekomst, de toenemende vergrijzing en de daarmee gepaard gaande schaarste aan zorgpersoneel, blijft digitale zorg voor thuiswonende ouderen belangrijk.
- Tijdens de Covid-19 crisis is op grote schaal ervaring op gedaan met digitale zorg. Bovendien zijn er dit jaar, o.a. via de SET Covid-19 regeling, veel extra middelen beschikbaar voor digitale zorg voor thuiswonende ouderen. Er is veel enthousiasme, zoals bijvoorbeeld blijkt uit de vele berichten op (social) media.
- Zorgpartijen zijn al jarenlang bezig om digitale zorg in de zorg op te nemen. Het is belangrijk om nu het enthousiasme vast te houden en ervoor te zorgen dat de inzet van digitale zorg als regulier onderdeel van de zorg een duurzaam karakter krijgt.

Voorstel op hoofdlijnen

- Alle betrokken partijen spreken met elkaar de ambitie uit om zich de komende twee jaar in te zetten om digitale zorg, met behoud van kwaliteit, integraal onderdeel te maken van de zorg aan thuiswonende ouderen.
N.B. Hoewel de focus ligt op ouderen, heeft de ambitie ook effect voor andere thuiswonende cliënten.
- Hiervoor kiezen we als middel om één of meerdere leergroepen te starten met daarin aanbieders van wijkverpleging die bereid zijn om zicht voor de komende twee jaar te committeren aan 'digitale zorg, tenzij'. Zij delen de ambitie om digitale zorg integraal onderdeel te maken van de zorg die verleend wordt. Via deze aanbieders vragen we ook huisartsen uit de betreffende regio en eventueel andere partijen uit de eerste lijn om hieraan mee te werken. We zoeken naar een doorsnede van aanbieders van wijkverpleging, groot, middelgroot en klein.
- De leergroepen komen regulier bij elkaar om voortgang te bespreken, ervaringen uit te wisselen, eventueel gezamenlijk keuzes maken; problemen op te lossen; en lessen op te halen die verspreid kunnen worden onder de verschillende achterbannen.
- De betrokken koepels leren mee met de leergroepen, hiertoe komen zij een aantal keer per jaar bij elkaar. Knelpunten worden opgelost en waar relevant vertaald in beleid, lessen worden verspreid onder de verschillende achterbannen en achterbannen worden ondersteund om vanuit 'digitale zorg, tenzij' te werken.
- Er wordt verbinding gelegd met lopende trajecten zoals de taakgroep e-health HLA wijkverpleging, de werkgroep digitalisering huisartsen en de SET.

Graag ontvangen wij uiterlijk 4 september een reactie op de volgende vragen:

- Is uw organisatie bereid om zich te committeren aan bovenstaand voorstel? Wij vragen u dit bestuurlijk te toetsen.
- Gaat u akkoord om dit voorstel na de bijeenkomst 17 september door een kleine werkgroep verder uit te laten werken? Eventuele aandachtspunten kunt u tijdens de bijeenkomst meegeven.
- Mogen wij uw organisatie eventueel benaderen voor deelname aan deze werkgroep?
- Wie is er namens uw organisatie aanwezig bij de bijeenkomst op 17 september?