
Belscript quickscan verduurzaming COVID-19

Introductie van jezelf en client/mantelzorger

Vraag of jij degene kan spreken die gaat over werkwijze in de praktijk en invloed heeft op inzet van beeldschermzorg. Bij huisartsen zijn dit vaak praktijkondersteuners/assistenten en bij wijkverpleging vaak managers.

Introductie onderzoek

Met subsidie gekregen vanuit de COVID-19 SET noodregeling gaat u digitale zorg verder opschalen of versneld implementeren.

Wij zouden graag met u willen kijken naar positieve en negatieve effecten van deze ingezette digitale zorg en het moment gebruiken om te leren van uw ervaringen die u nu opdoet. Dit betreft een kwalitatief onderzoek waarbij wij net name op zoek zijn naar ervaringen, zowel positief als negatief. Los van dit onderzoek weten wij dat er ook onderzoeken door o.a. Nivel, NZA en een kwantitatief onderzoek door CZ. Wij hebben contact onderling om dubbelingen te voorkomen.

De opgehaalde ervaringen vormen input voor:

- Overzicht van situaties waarin beeldschermzorg goed kan werken
- Selectie en publicatie van een aantal succesverhalen over gebruik beeldschermzorg bij wijkverpleging en huisartsen.
- Quick wins, concrete handvaten voor wijkverpleging teams en huisartsen voor inzet beeldschermzorg 'zorg op afstand', opties voor digitale/blended praktijkvoering. Met daarbij ook ophalen van mogelijke valkuilen en situaties waarin het minder geschikt is
- Input voor (lopende) onderzoeken naar verduurzaming ehealth
- Input voor hoofdlijnakkoorden wijkverpleging en huisartsen en lange termijn beleid
- Basis voor vervolgstappen. Bijvoorbeeld een manifest/akkoord met zorgverzekeraars, ZN, Actiz, patientenfederatie, etc. (met doelstellingen en intenties) met gezamenlijke wens/richting

Bij interviews gaat het met name om voorbeelden en quotes die we kunnen gebruiken. Wij zoeken voorbeelden waarmee wij de publieke beeld van beeldschermzorg kunnen beïnvloeden. Dus ook quick wins zijn belangrijk om te noteren. Maar ook redenen dat iets wellicht niet goed werkt (dus valkuilen/lessons learned)

Veiligheid

De antwoorden blijven indien de organisatie dat wenst anoniem. Wij zullen de antwoorden verwerken en het gaat om de grote lijnen.

Vraag ook of ze het leuk vinden als we hun ervaringen delen met naam v/d organisatie en gebruiken in publicaties (die we dan afstemmen)

Bied niet aan om de antwoorden met ze te delen, maar als ze er echt op staan kan je hen wel een kopie sturen van het formulier (waarschuwing: levert je meestal veel werk op omdat je antwoorden dan waarschijnlijk anders moet formuleren)

Daarna kun je overgaan naar de te stellen vragen.

Probeer een duidelijk antwoord op alle vragen naar boven te krijgen, vraag om verduidelijking en voorbeelden. Vraag door als antwoord vaag blijft, probeer context helder te krijgen. Hiermee worden ja en nee antwoorden voorkomen.

Bij een aantal vragen hebben wij gemerkt dat er een toelichting nodig is

5: Wat is het effect van het gebruik van beeldschermzorg op het gehanteerde verdienmodel, nu en vóór de Corona crisis?

Met verdienmodel, bedoelen we ook wel business case. Gaat om hoe zij rendabel trachten te zijn. Wellicht moet je een beetje vissen: wij willen weten of zij zich financieel zorgen maken over vergoedingen die zij ontvangen en vergoedingen die passen bij een andere manier van werken (contracten, uurtje-factuurtje, inzet middelen, reiskosten ,etc.)

8: Wat vindt u van de beeldvorming rondom digitale eHealth toepassingen, en, indien negatief, welke factoren staan een positieve beeldvorming in de weg?

Met beeldvorming bedoelen wij dat beeldschermzorg veelal als een armoedig alternatief wordt gezien voor een fysieke afspraak. Dat is heel hardnekkig en staat gebruik ook in de weg. Notitie van Wouter Bos gaat uit van 'digital first' met oproep om het juist andersom te zien: een fysiek consult is je terugvaloptie als je echt geen zorg vanaf afstand kan aanbieden. Dat vergt een totaal andere mindset. Wij zijn daarom benieuwd naar zogenaamde belemmerende overtuigingen. Wellicht zijn ze zelf negatief en hoor je hun eigen overtuiging.

10: Welke aanbevelingen zou willen meegeven voor het afsluiten van contracten rond de inzet van beeldschermzorg?

Wat vinden zij belangrijke randvoorwaarden in het contract dat hen zou verleiden om meer beeldschermzorg in te zetten? Wat zou het voor hen vergemakkelijken?

Afsluiting

Check of de contactpersoon zorgaanbieder nog op-of aanmerkingen heeft. Vervolgens vraag je of contactpersoon voor eventuele vragen tijdens analyse en mogelijk vervolcontact. Het kan zijn dat wij nog bij ze terug willen komen voor verdieping op een aantal vragen.