

DIT

DE RESULTATEN VAN 1 JAAR
MURA DIGITAAL INNOVATIE TEAM

NR. 1
JAN 2022



ONZE VISIE OP DIGITALISERING

Hoe zorgen we voor
verandering?

ONZE ACITVITEITEN VAN 2021

De opbrengst van vijf
digitale bijeenkomsten met
het DIT

ONZE PLANNEN VOOR 2022

Waarmee gaan we verder?



**“Take the first
step in faith.
You don't have
to see the
whole staircase,
just take the
first step.”**

Martin Luther King Jr.



Inleiding

Digitalisering biedt een extra stimulans om slimme, passende, toegankelijke zorg te bieden. Juist nu, met een toenemende werkdruk, schaarste aan personeel en hoge administratieve lasten. Maar digitalisering is een middel en geen doel. Het succesvol laten landen van technologische innovaties in de regio vraagt om een transformatie waarbij bestaande zorgprocessen en digitale mogelijkheden goed op elkaar worden afgestemd én waarbij de mensen centraal staan: technologie moet goed werken voor zorgverleners en patiënten en hen ontlasten.

Veel zorgverleners zien in dat zorg vaak slimmer en beter kan worden ingericht met behulp van digitale toepassingen. Ook Menzis ziet dit en juicht het gebruik van digitale zorg toe wanneer dit bijdraagt aan toekomstbestendige zorg met de verzekerde in een regio. Onder toekomstbestendige zorg scharen zij, zorg die betaalbaar, beschikbaar, toegankelijk en waardegericht is, aldus in de in juli 2020 verschenen visie van Menzis op digitalisering in de zorg. Verschillende aspecten bepalen – los van elkaar en in interactie – de snelheid van de ontwikkeling en de inzet van digitale toepassingen in de praktijk, ook in onze regio. Hierbij kan gedacht worden aan het creëren/vasthouden van een gevoel van urgentie, het zien van de meerwaarde van digitale toepassingen, het krijgen van inzicht in de bestaande toepassingen, de mate van digivaardigheden en de mogelijkheid én bereidwilligheid om processen te veranderen. De Covid-19 uitbraak en alle gevolgen voor de praktijk heeft de zorgverleners bewuster gemaakt van de noodzaak tot digitalisering. De vraag is, in hoeverre deze crisis een blijvend, positief effect kan hebben op de digitalisering in de zorg. En hoe we daar vanuit Mura en Menzis op een positieve manier aan kunnen bijdragen, zodat we het Covid-19 momentum optimaal gebruiken.

ONZE VISIE OP DIGITALISERING

Mura Zorgadvies wil in mét en voor de regio een impuls geven aan digitalisering van de eerstelijnszorg. Wij zien digitale innovaties als **een middel en niet als een doel**. We geloven dat het 'droppen' van digitale innovaties niet leidt tot het gebruik ervan door zorgverleners. Digitale innovaties moeten bijdragen aan een oplossing voor een voelbaar probleem en geen extra werk opleveren. Dát maakt dat zorgverleners er ook echt mee aan de slag willen (urgentie). Daarnaast vraagt veranderen om lef en leiderschap, en om uitproberen, vallen, leren en beter worden. Met digitalisering in de zorg komen er dus géén extra taken bij, het is een andere manier van werken. En dat is essentieel, want de werkdruk in de zorg is al hoog genoeg!

MURA ZET IN OP DIGITALE TOEPASSINGEN DIE:

- 1 - De zorg aan patiënten met een chronische aandoening versterken
- 2 - Toekomstige zorg en/of 'zwaardere' zorg voorkomen
- 3 - Helpen bij het terugdringen van personeelstekort in de zorg



VIJF KANSRIJKE ONTWIKKELINGEN:

Digitaal voorkomen is beter dan genezen!

Preventieve apps, zelfmanagementtools en leefstijlmonitoring zijn steeds populairder en kunnen (ook) in de eerste lijn van toegevoegde waarde zijn.



Veranderbereidheid & Digitale Vaardigheden

Anno 2021 zijn vaardigheden als wendbaarheid, veranderbereidheid en digitale vaardigheden belangrijker dan ooit voor zorgverleners. Het vraagt veel van hen om zich de benodigde aanpassingen eigen te maken. Niet alleen van de patiënt, maar zeker ook van de zorgverlener.



Digitale zorg = zorg dichterbij

Niet meer in de wachtkamer voor alleen een bloeddrukmeting, maar een digitale toepassing die de waarden automatisch en veilig doorgeeft! Binnen zorgprocessen kijken we welke stappen gedigitaliseerd kunnen worden. Digitalisering komt er dan niet bij, maar in plaats van een andere handeling in het proces!



Substitutie zonder gedoe

ICT en logistiek zijn randvoorwaardelijk om van substitutie een succes te maken. Implementatie van e-health werkt als het ontzorgt!



Digital first gezondheidscentrum

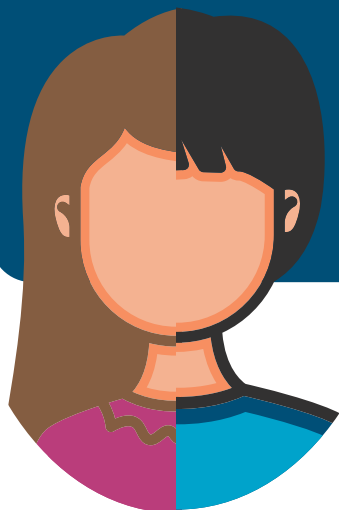
In het land zijn al diverse voorbeelden van - met name huisartsenpraktijken - die werken vanuit het digital first principe. Uniek zou zijn om een heel gezondheidscentrum, samen met gemeente en wijkpartners op zo'n manier in te richten. Dat is overzichtelijk en helder voor inwoner en professional. Er is minder overhead nodig, minder fysieke ruimte en veel processen kunnen samen aan worden gedaan.



In de verkennende fase zijn we met verschillende pioniers in gesprek gegaan over kansen voor digitalisering vooral binnen de (eerstelijns)zorg. Deze gesprekken zijn aangevuld met informatie vanuit diverse bronnen en websites.

Wij willen een impuls geven en de zorgverleners in de regio inspireren en uitdagen om met digitale zorg aan de slag te gaan. Dat doen we door actief kennis, ervaringen en goede concepten met elkaar te delen. Maar vooral ook om vervolgens samen met zorgverleners deze kansen te verzilveren en tot actie over te gaan. Om dit te bereiken hebben we het Digi Innovatie Team (DIT) opgericht (zie vacature op de volgende pagina), en lees verder op pagina 4. Want eerst gaat het om de vraag: waar zetten we op in? Er is een woud aan mogelijkheden, maar wat is kansrijk?

Je ziet het in de afbeelding.



IS DIT WAT VOOR JOU?

In 2021 willen we mét en voor de regio een impuls geven aan digitalisering van de zorg. Hiervoor is Mura Zorgadvies op zoek naar enthousiaste leden voor het **Digi Innovatie Team (DIT)**. Wat jouw functie is, is hierbij NIET van belang, dus of je nu conciërge bent of bestuurder, **lees verder!**



...werkzaam bij een **zorg-, gemeente- welzijns- of onderwijsorganisatie** in de regio Gelderse Vallei of Rivierenland



...iemand die wil bijdragen aan **toekomstbestendige zorg** (betaalbaar, beschikbaar, toegankelijk en waardegericht)



...iemand die energie krijgt van het samen bedenken van nieuwe **ideeën** én deze uit te voeren



...warm voorstander van (meer) **digitalisering in de zorg**



...iemand die graag **nieuwe dingen** probeert



...iemand die graag **netwerkt** en nooit is **uitgeleerd**



...iemand die **verder kan en wil kijken** dan de dagelijkse praktijk



Wat gaat het DIT doen?

In het DIT creëren we kansen op het gebied van digitale innovatie en delen we inspiratie en kennis. In vijf (online) bijeenkomsten van twee uur in 2021 in een multidisciplinaire samenstelling, werken we aan concrete innovatievoorstellen.

Mura Zorgadvies en digitale innovatie

Mura Zorgadvies ziet digitale innovaties als een middel en niet als doel. Innovaties moeten bijdragen aan een oplossing voor een voelbaar probleem en geen extra werk opleveren. Meer digitale zorg vraagt om **uitproberen, leren** en **beter worden**. We weten dat zorgverleners gemotiveerd worden om digitale innovaties vaker in te zetten als ze zicht krijgen in kansen en mogelijkheden, goed worden begeleid in dit proces én bij de implementatie ervan.

Waarom zou jij meedoen?



Het is inspirerend om andere vernieuwers te leren kennen



Externe sprekers laten je kennis maken met nieuwe mogelijkheden



Je leert nieuwe innovatieve manieren van werken kennen



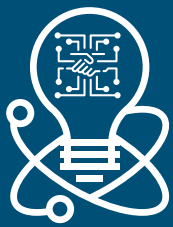
Je draagt bij aan de digitale versnelling in de regio



Het geeft inspiratie en energie!



Je ontvangt een vergoeding voor je deelname

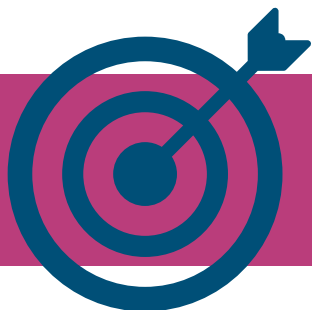


SAMEN EEN IMPULS GEVEN AAN DIGITALISERING IN DE REGIO

HET DIGITALE INNOVATIE TEAM (DIT)

Om de ingeslagen weg verder uit te werken, te toetsen in het veld en het urgentiebesef (verder) te verhogen richten we een Mura DIT (Digi Innovatie Team) op. Het DIT scherpt onze ideeën aan, vult aan, ontwikkelt door en zorgt voor de verbinding met de eigen achterban. In vijf online sessies hebben we met elkaar gebrainstormd over hoe we ons doel kunnen bereiken. Het DIT is een multidisciplinair team enthousiaste zorgprofessionals en bestaat uit:

- Eline Baijense (wijkverpleegkundige Leliezorggroep, team Culemborg),
- Tessa van Dijk (wijkverpleegkundige Opella)
- Dineke van den Bos (leefstijlcoach Tricht, gemeente West Betuwe)
- Arné van den Bogerd (Huisarts, Buren)
- Heidi Jacobs (POH en praktijkmanager, De Tulp Ede)
- Mark van der Steen (apotheker, Veldhuizen Ede)
- Eline van den Brink (fysio- en manueeltherapeut, Barneveld)
- Inge van Kooten (verandermanagement (boek), NS Onderzoeksleider Mens-Machine Interactie bij PI (Prestatieregie en Innovatie))



Het teweeg brengen van een continue stroom van digitale innovatie in de regio Gelderse Vallei en Rivierenland

- » Digitale innovaties zijn een **middel** en géén doel.
Goede **digitale vaardigheden** van professional én patiënt zijn essentieel en dit bereiken we alleen door maatwerk.
- » Digitale transformatie is noodzakelijk om de zorg in de toekomst **beschikbaar** te houden.
- » Veranderen is een werkwoord. Wij helpen bij het versterken van de regionale **veranderkracht**.
- » We durven uit te proberen en willen (van elkaar) **blijven leren**.

Waarom?



Ondersteuning bij chronische ziekte



Voorkomen (zwaardere) zorg



Afname werkdruk & behoud personeel

EEN DIT-ER AAN HET WOORD

“EEN NIEUWE STAP OP WEG NAAR DIGITALE INNOVATIE IN DE REGIO!”

25 mei 2021

ken jij van digitale innovaties in de z



In april vond de eerste interactieve online sessie van het DIT plaats. Tijdens deze eerste sessie stond de kennismaking en onze aanpak centraal. Wij vroegen DIT-er, Eline Baijense (Wijkverpleegkundige Curadomi, team Culemborg), antwoord te geven op drie vragen:

1. Wat moet de lezer echt weten over het DIT?

“DIT is een team enthousiaste professionals met verschillende achtergronden, die met elkaar een impuls willen geven aan digitalisering in de regio. In eerste instantie niet door nieuwe innovaties te bedenken, maar door kennis, ervaringen en goede concepten met elkaar te delen. Met als doel een continue stroom van digitale innovatie in de regio Gelderse Vallei en Rivierenland teweeg te brengen!”

2. Wat vond je leuk aan de eerste sessie?

“Het enthousiasme en de raakvlakken tijdens de eerste sessie vond ik heel inspirerend! Met verschillende soorten professionals zaten we bij elkaar, met ook verschillende meningen en uitgangspunten maar wel eenzelfde richting waar we samen met elkaar naartoe willen op het gebied van digitale innovaties. Het is goed en fijn om kennis met elkaar te delen op dit gebied en zo weer mooie, nieuwe stappen te zetten in de regio!”

3. Waar kijk je het meeste naar uit?

“Ik kijk er het meeste naar uit om elkaars ervaringen te horen en te delen, samen te leren en samen een mooie beweging in de regio in gang te zetten. Een nieuwe stap op de weg van digitale innovatie in de regio!”

De digitale innovatie draagt bij aan het toekomstbestendig maken van de zorg (betaalbaar, toegankelijk en kwalitatief betere zorg). We kunnen er niet omheen dat we de zorg anders moeten organiseren om de veranderende zorgvraag, stijgende zorgkosten en de arbeidsmarktkrapte binnen de zorg het hoofd te blijven bieden. Digitalisering is een van de puzzelstukjes om hieraan een bijdrage te leveren. De inzet van digitale innovatie moet wel aan een aantal voorwaarden voldoen.

Onze uitgangspunten:



**Slimmer en leuker
werk(en)**



**Meerwaarde
voor de patiënt**



**Gedragen door de
achterban**



**Multidisciplinair
inzetbaar (bij
voorkeur)**



**Kansrijk voor
structurele vergoeding**

EEN DIT-ER AAN HET WOORD

"EEN GOEDE MIX VAN DOENERS EN DENKERS"

12 juli 2021

In juni vond de tweede interactieve online sessie van het DIT plaats. Tijdens deze eerste sessie hebben we onze 'kapstok' verder volgehangen met uitgangspunten en randvoorwaarden om zorgtechnologie te implementeren, opgesteld in een checklist. Wij vroegen DIT-er, Heidi Jacobs (praktijkmanager bij Huisartsenpraktijk de Tulp), antwoord te geven op drie vragen.

1. Wat moet de lezer echt weten over het DIT?

Het DIT heeft een hele diverse samenstelling van verschillende disciplines binnen de zorg en daarbuiten. Dit geeft veel inspiratie en de ontwikkelingen worden van verschillende kanten bekeken. Ondanks de diversiteit in de samenstelling kan het gehele team zich goed vinden in de vijf kansrijke ontwikkelingen die we als kapstok gebruiken.

2. Wat vond je leuk aan de tweede sessie?

Het was leuk om te merken hoe de verschillende DIT-leden elkaar de ruimte geven om te brainstormen over goede ideeën die binnen de kansrijke ontwikkelingen passen. Het verschil tussen de doeners en denkers, de beleidsmakers en uitvoerders zorgde voor een goede balans. In mijn beleving kan deze mix ervoor zorgen dat ideeën sneller van de grond komen en dat we deze samen tot een duurzaam succes kunnen maken.

3. Waar kijk je het meeste naar uit?

Het verder concretiseren van onze aanpak en er met elkaar in de regio mee aan de slag gaan.

Vier categorieën digitale innovatie:



Slimme zorg thuis (patiënt)

In dit thema staan digitale innovaties centraal waarbij de positie van de patiënt (eigen regie) centraal staat. (chronische) Patiënten krijgen bijv. de mogelijkheid tot thuismonitoring en preventieve interventies. Hiermee dragen we bij aan het digitaal voorkomen en dichterbij brengen van de zorg.

Uitwisseling en samenwerking (netwerkpartners)

In dit thema staat het veilig uitwisselen van informatie, het communiceren én het consulteren tussen netwerkpartners centraal. Goede informatie-uitwisseling draagt bij aan substitutie zonder gedoe!

Hybride zorg (binnen organisatie)

In dit thema worden stappen / handelingen in het zorgproces gedigitaliseerd. Stappen zijn fysiek waar nodig, en digitaal waar mogelijk. Digitalisering is geen extra handeling maar zorgt ervoor dat het werk makkelijker, leuker en efficiënter wordt (voor professional én patiënt).

Datagedreven zorg

In dit thema staat het inzetten van datamanagement (Big Data, Internet of things (IOT)) en Artificial Intelligence (AI) voor een betere sturing, versterken van de zorgverlening door risicostratificatie en beslisondersteuning centraal.

Voorafgaand aan de derde sessie van het DIT ontvingen de DIT'ers de opdracht om in hun eigen praktijk te onderzoeken welke problemen schreeuwden om een digitale oplossing.

Tijdens de sessie kwamen o.a. de volgende thema's naar voren:

1. Door de bomen het bos zien m.b.t. alle digitale mogelijkheden;
2. Multidisciplinair communiceren en gegevens delen
3. Integrale benadering van chronische ziekten
4. Meekrijgen/motiveren van patiënten
5. Meekrijgen/houden van zorgmedewerkers
6. Bereiken van zorgmijders
7. Apps om zelf metingen te doen zodat patiënt niet naar zorgverlener hoeft
8. Digitale medicatie-overdracht

We besloten dat we, naast aandacht geven aan digitale vaardigheden en veranderkracht, graag verder willen onderzoeken hoe we een bijdrage kunnen leveren aan meer overzicht van de digitale mogelijkheden en een regionale aanpak voor zelfmetingen.

BLOG DOOR INGE VAN KOOTEN EN ESMEE BOERSTAL

"VERANDEREN VAN DE VERANDERAARS?!"

12 oktober 2021

Veranderingen. Er is geen enkele sector die zo snel (en vaak) verandert als de zorgsector, bijvoorbeeld op het gebied van digitalisering. Ook om de zorg toekomstbestendig te houden is anders werken nodig. Gelukkig is veranderen een werkwoord. Je kunt er dus mee aan de slag om je deze 'vaardigheid' eigen te maken.

Tijdens het eerste deel van de derde sessie van het Digitale Innovatie Team (DIT) nam Inge van Kooten ons mee in het leerproces van verandering. Ze gebruikt hierbij als metafoor 'de veranderkuil'.

DIT'er Inge van Kooten begeleidt al jaren succesvolle veranderingen en is gedreven door wat mensen beweegt om een andere stap te zetten (of juist niet). Ze is de auteur van het boek: 'Mensen maken of breken een verandering'. Inge: "Veranderen is een leerproces, er is geen kant-en-klaar stappenplan dat je kunt volgen en het vraagt altijd om maatwerk. Veranderen gaat altijd gepaard met vallen en opstaan. De veranderkuil kan je helpen om jezelf en anderen meer inzicht te geven in het veranderproces. Falen, twijfelen, experimenteren, nog even niet willen, een afslag nemen die niet werkt, het niet meer weten en succesjes boeken – in de veranderkuil wordt zichtbaar dat het er allemaal bij hoort om tot verandering te komen".

In de masterclass vroegen we de DIT-ers: 'Waar ben je in de veranderkuil ten aanzien van het digitaliseren van de zorg?' Mooie, openhartige antwoorden volgden. Een greep eruit:

- *"Het voordeel van een digitaal fysioconsult (door corona) was dat mensen zelf meer aan het werk gingen om hun klachten aan te pakken. Ik vroeg me opnieuw af, wat is het effect van mijn gesprek en wat doet mijn aanraking? Nu zijn we weer terug bij het oude normaal – we gaan meteen 'kneden'. Maar ik merk dat ik wel een nieuwe combi wil. Maar hoe bereik ik dat?"*
- *"De ene keer voel ik me een soort superman met allerlei ideeën onder mijn arm om de zorg te digitaliseren. De andere keer zit ik onderin de veranderkuil als ik alle bezwaren hoor. Dan zakt de moed me even in de schoenen."*
- *"Uit onderzoek blijkt dat in de huisartsenzorg 17 procent digi-starter is... dus voor hen kunnen de veranderkuilen best steil zijn. Een afgrond waar je in eerste instantie liever van weg blijft. Fijn dat we met DIT ook onderzoeken hoe we de digitale hulp kunnen bieden."*
- *"Zelf wil ik echt dat we de zorg meer gaan digitaliseren. Maar... ik ben soms ook wat huiverig. Ik ben bang dat mijn werkgeluk minder wordt met al die apps."*

Het was mooi om als DIT te ervaren hoe de veranderkuil fungeert als een praatplaat en de verbinding tussen mensen in verandering versterkt. Dus hang de veranderkuil op bij je team en ga regelmatig in gesprek over 'waar je zit' en 'wat je nodig hebt' om verder te gaan met je verandering.





VERANDEREN DOOR TE ONTDEKKEN, BEPROEVEN EN TE EVALUEREN

Om samen met professionals in de regio een impuls te geven aan digitalisering van de zorg, richtten we het Digitale Innovatie Team (DIT) op. Daarbij vinden we het belangrijk om inzicht te geven in kansen (wat) en mogelijkheden (hoe), waarmee we professionals motiveren om met digitale

innovatie aan de slag te gaan. We 'droppen' geen digitale innovaties. Digitale innovaties zijn namelijk een middel en géén doel. Om digitale innovaties te implementeren hebben professionals en patiënten ondersteuning op maat nodig, waarbij rekening wordt gehouden met hun digitale

vaardigheden en veranderbereidheid. We willen weten of, en zo ja hoe, digitale innovaties werken in onze regio. Hierbij willen we niet enkel focussen op resultaten maar richten we ons op praktijkonderzoek waarbij we kunnen blijven leren en ontwikkelen.

EEN DIT-ER AAN HET WOORD

“BELANGRIJK DAT DIGITALISERING DE PATIËNT ÉN ZORGVERLENER HELPT DE ZORG PASSENDER EN BETER TE MAKEN”

3 november 2021

In oktober vond de vierde interactieve online sessie van het DIT plaats. Tijdens deze sessie hebben we de twee thema's verder uitwerkt. Wij vroegen DIT-er, Mark van der Steen (apotheker bij Apotheek Veldhuizen, Ede), antwoord te geven op drie vragen.

1. Wat moet de lezer weten over de ontwikkelingen binnen het DIT?

“Digitalisering is niet meer weg te denken in de zorg. Belangrijk is dat digitalisering de patiënt en zorgverlener helpt de zorg passender en beter te maken. Met de enthousiaste zorgverleners van het DIT die hierin meedenken worden heel goede ideeën op het gebied van digitalisering omgezet in concrete verbeteringen. DIT hoopt bijvoorbeeld regiobreed overzicht te creëren en de zorgverlener inzicht te geven in wat er in de regio wordt gebruikt aan digitale tools. Daarnaast willen we graag de patiënt ondersteunen in zelfmetingen (voor degenen die dat willen en kunnen). Door zelfmetingen inzicht krijgen, zowel als patiënt en als zorgverlener, in hoe een behandeling aanslaat (of niet) is mijns inziens erg waardevol. Hierin proberen we stappen te zetten. Wel moet je kijken naar wat haalbaar en nodig is om dit allemaal in de regio te doen slagen, ook op langere termijn. Ook dat wordt meegenomen en niet uit het oog verloren.”

2. Wat vond je leuk aan de vierde sessie?

“Ik vond leuk aan deze sessie dat de ideeën steeds iets verder naar een concrete vertaalslag worden gebracht ten opzichte van de eerdere sessies. In deze sessie is gekeken welke randvoorwaarden allemaal nodig zijn om een idee ook om te zetten in een digitaal product voor de regio. Met z'n allen hebben we een helder beeld kunnen neerzetten van wat wij denken dat de behoeften zijn. In een latere sessie zal dit dan waarschijnlijk nog verder uitgewerkt worden in een plan.”

3. Wat hoop jij dat we met het DIT bereiken?

“Ik hoop dat we met het DIT de zorg beter kunnen maken voor onze patiënten in de regio met behulp van digitalisering. En dat zorgverleners onderling digitaal meer verbonden zijn.”

ZIT DE STEKKER ERIN? HOE DIGITAAL VAARDIG ZIJN JIJ, JE COLLEGA'S EN JE PATIËNTEN?

29 november 2021

De stekker is het eerste dat je checkt als je apparaat het niet doet, toch? Maar als je apparaat het dan nog niet doet, wat dan...? Ook van zorgmedewerkers wordt tegenwoordig op digitaal gebied steeds meer verwacht. We staan voor veel uitdagingen. Denk aan de dubbele vergrijzing, hoge werkdruk en personeelstekorten. Er zijn digitale oplossingen voor deze uitdagingen. Dat vraagt meteen ook wat van de digitale vaardigheden van zorgverleners.

Tijdens de vijfde bijeenkomst van het Digitale Innovatie Team (DIT) deelde strategische innovatieadviseur Suzanne Verheijden haar kennis over Digitale Vaardigheden (DiVa). De belangrijkste uitkomsten en tips delen we graag met jullie!

Digitale vaardigheden

Digitale vaardigheden (DiVa) zijn alle vaardigheden die nodig zijn in het gebruik van digitale technologie. Om de kwaliteit van de zorg te vergroten en efficiënter, makkelijker, veilig en transparant te werken. Het ontbreken van DiVa is een onderschat probleem wanneer een organisatie e-health succesvol wil implementeren. Als je onvoldoende DiVa hebt, kan dit een oorzaak zijn van werkdruk, stress en uiteindelijk zelfs het verlaten van de zorg. Dat maakt het tot één van de speerpunten van het DIT voor 2022. Om een beter beeld te krijgen van de vaardigheden die nodig zijn om digitale werkzaamheden in jouw organisatie zo efficiënt mogelijk te verrichten, kun je op de site van [digivaardigidezorg](#) een zelftest doen (beschikbaar voor verschillende professionals). Na afloop krijg je feedback en tips over ontwikkelgebieden en kun je ontdekken hoe je nog beter en makkelijker digitaal kan werken.

Digitaliseren en digitypes

'Digitalisering is geen keuze maar noodzakelijk om goede zorg te kunnen blijven bieden'. Om organisaties te ondersteunen bij de implementatie van zorgtechnologie, ontwikkelden Vilans en de coalitie Digivaardig in de zorg de zelftest 'Welk digitype ben jij?'.

Hiermee krijg je inzicht in de kennis en de behoeften rondom digitalisatie van het zorgpersoneel binnen jouw organisatie. Het maakt bij de implementatie van zorgtechnologie immers uit welke digitypes in je team aanwezig zijn. Of je met name digistarters of digitale enthousiastelingen in je team hebt. Als je dit weet voordat je een nieuwe toepassing implementeert, kun je beter aansluiten bij de digitypes in jouw organisatie. Werk daarbij vanuit het statement: 'Digitalisering is geen keuze maar noodzakelijk om goede zorg te kunnen blijven bieden'. Let wel, we hebben het niet over 'moeten' digitaliseren. Het gebruik van het woord 'moeten' kan averechts werken. Motiveer medewerkers door ze zicht te geven op het nut voor de patiënt en het nut voor henzelf. Laat ze ervaren hoe het is om met de toepassing te werken én geef voldoende tijd om te leren.

De digicoach

Een succesfactor in het vergroten van DiVa is het inzetten van een digicoach. Een digicoach is een zorgprofessional die de taak heeft om zijn/haar collega's te ondersteunen in het optimaliseren van hun DiVa. Een geduldige, coachende en digitaal en didactisch vaardige collega. Deze medewerker creëert veiligheid om te leren, verheldert de leervraag, zoekt de leermiddelen en coacht collega's 'on the job' om stap voor stap vaardiger te worden.



EN DE PATIËNT?

Eén veelgenoemde reden om (de zorg) juist niet te digitaliseren is de vraag of de patiënt dit wel wil én of hij dit wel kan. De campagne 'Thuis kan het ook', informeert patiënten over de mogelijkheden van beeldbellen, digitaal contact met hun zorgverlener en stimuleert hen hiernaar

te vragen bij hun zorgverlener. De toolkit bevat voorbeelden van verschillende communicatiemiddelen. Van zorgverleners kan niet verwacht worden dat zij patiënten aan de hand nemen en stapsgewijs uitleg geven over nieuwe digitale toepassingen.

Gelukkig komen er steeds meer initiatieven die patiënten helpen om hun DiVa te verbeteren. Zo kan men terecht in diverse bibliotheken en de op website dijhulp.nl.

Wellicht kun jij als zorgverlener je patiënten hier naar verwijzen?



WAT BRACHT HET?

DIT'ers beschrijven hun deelname met woorden als:

INSPIRATIE

ZET ME IN BEWEGING

VERUIMT MIJN BLIK

ENTHOUSIASMEERT

MOTIVEERT

Naast de vijf bijeenkomsten van het DIT deed Mura het volgende om de regio in beweging te brengen op het gebied van digitalisering



[Online inspiratiesessie: digitale innovatie en ouderenzorg](#)



[Scholing Veranderkracht](#) voor digitale innovatie



[Digitalisering van de zorg: One size does NOT fit all](#)



[VIPP jij al? De terminologie rondom informatie-uitwisseling in de zorg – begrijp jij het nog?](#)



[Wegwijs in digitale innovatie: waar\(mee\) begin je?](#)

FUTURE

In 2022 gaan we verder met het inspireren én uitdagen van zorgverleners om met digitale zorg aan de slag te gaan. Dit doen we onder meer door actief en regionaal, kennis, ervaringen en goede concepten met elkaar te delen. Daarnaast willen we ook door 'te doen' met elkaar een veranderkuil ingaan, waarbij Mura gebaseerd op landelijke best practices ondersteunt bij de implementatie. In 2022 werken we verder aan het teweegbrengen van een continue stroom van digitale innovatie in de regio Gelderse Vallei en Rivierenland binnen drie pijlers:



Kennen

Omdat:

We door de bomen het bos niet zien. Er is zoveel mogelijk, maar wat past bij ons en onze regio? En bovenal wat wordt er al gebruikt en wat zijn de ervaringen?

Wat:

Er is behoefte aan een **platform (overzicht)** waarop inzichtelijk is wie wat in de regio gebruikt en wat de ervaringen zijn.

Acties zijn o.a.:

- Inventarisatie gebruik
- Onderzoeken vorm
- PR en borging
- Inspiratiesessie(s)
- Congres: meer regie door technologie - preventie



Kunnen

We willen regionale zorgverleners ondersteunen in de digitale transformatie. Professionals moeten willen én kunnen omgaan met innovaties.

Het trainen van de **veranderkracht** en **digitale vaardigheden** van zowel zorgverleners als patiënten is daarom essentieel.

- Training digitaal leiderschap
- Aanjager DiVa



Kiezen



We willen inzetten op slimme zorg thuis en leren door te doen. We starten met ervaringen opdoen en het regionaal organiseren van zelfmetingen bij (chronische) patiënten.

Inzet van bijvoorbeeld **Chipmunk** in de regio.

- Draagvlak onderzoek
- Onderzoek andere mogelijkheden zelfmetingen
- Opstellen PvA
- Kleinschalige pilot