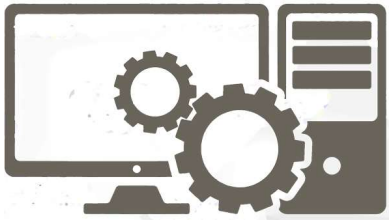
Brussels Gezondheids Netwerk.be

Welke hindernissen kunnen wij verwachten ?
Vanuit het standpunt van de zorgverleners.
Hoe kunnen wij dit verhelpen ?

abrumet

Digitale kloof

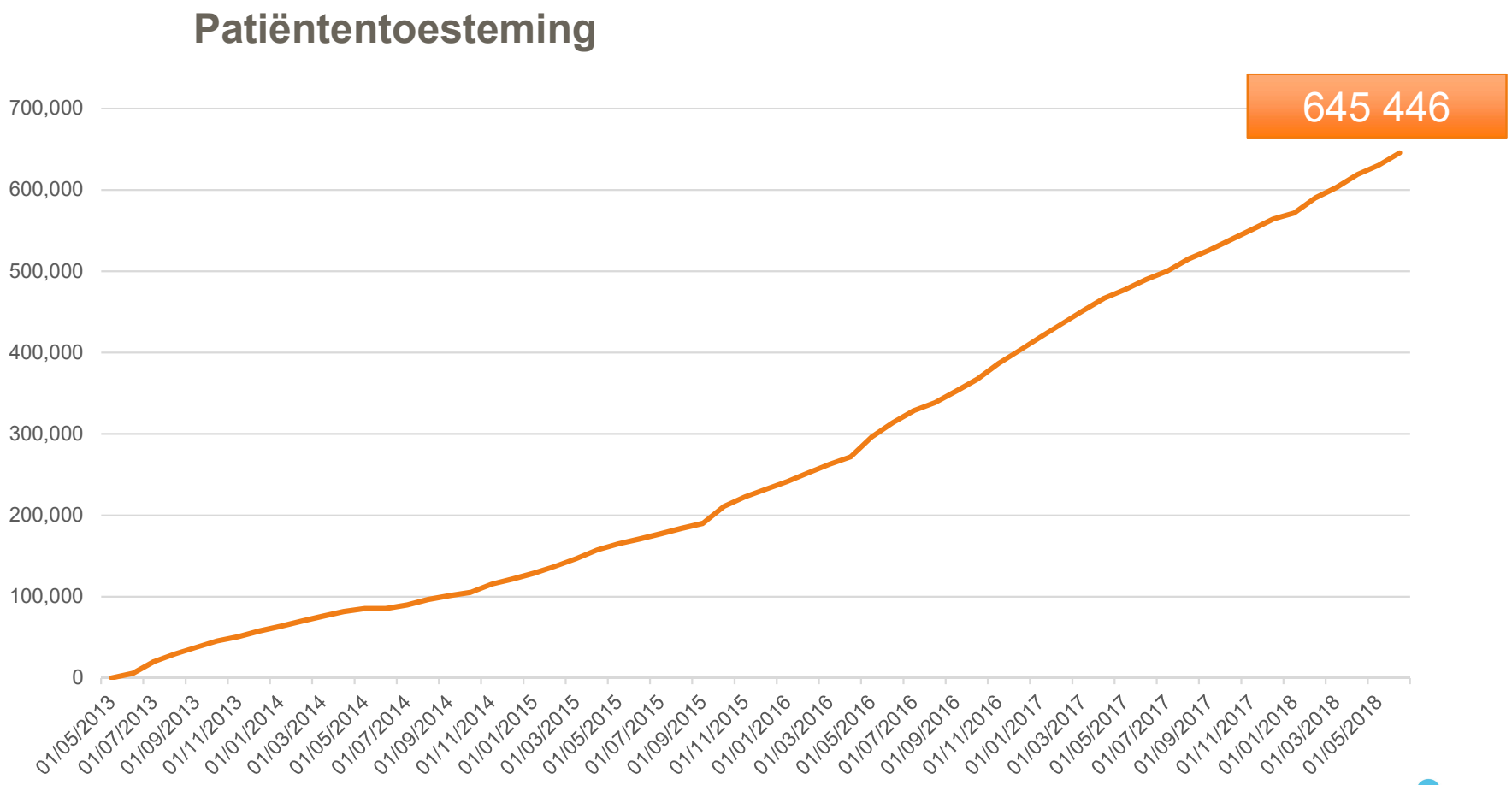
verwijst meestal naar ongelijke toegang tot digitale technologieën



Brussels Gezondheids Netwerk.be

Elektronisch delen van gezondheidsgegevens

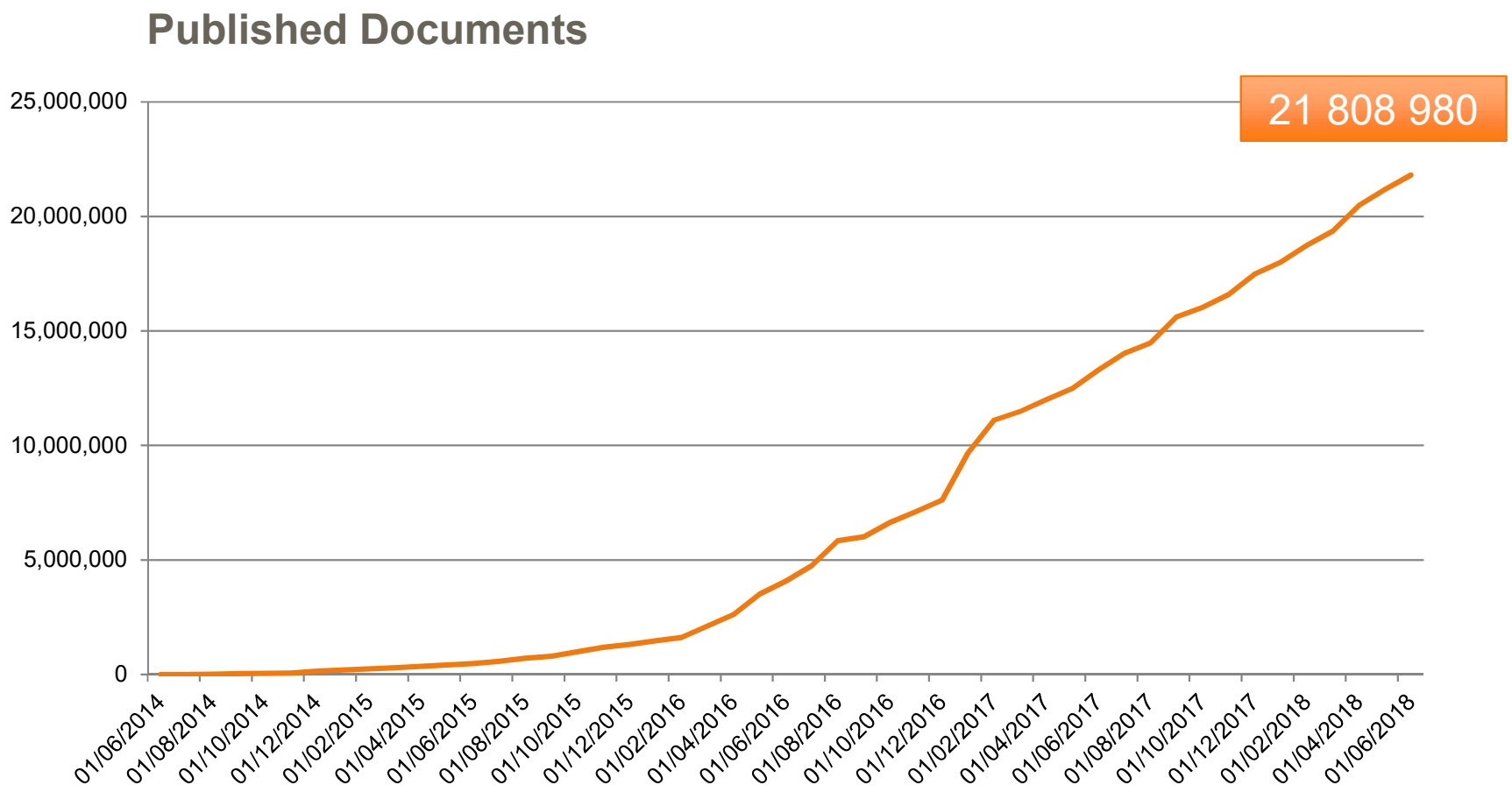
Juni 2018



Brussels Gezondheids Netwerk.be

Een project van abrumet

Juni 2018

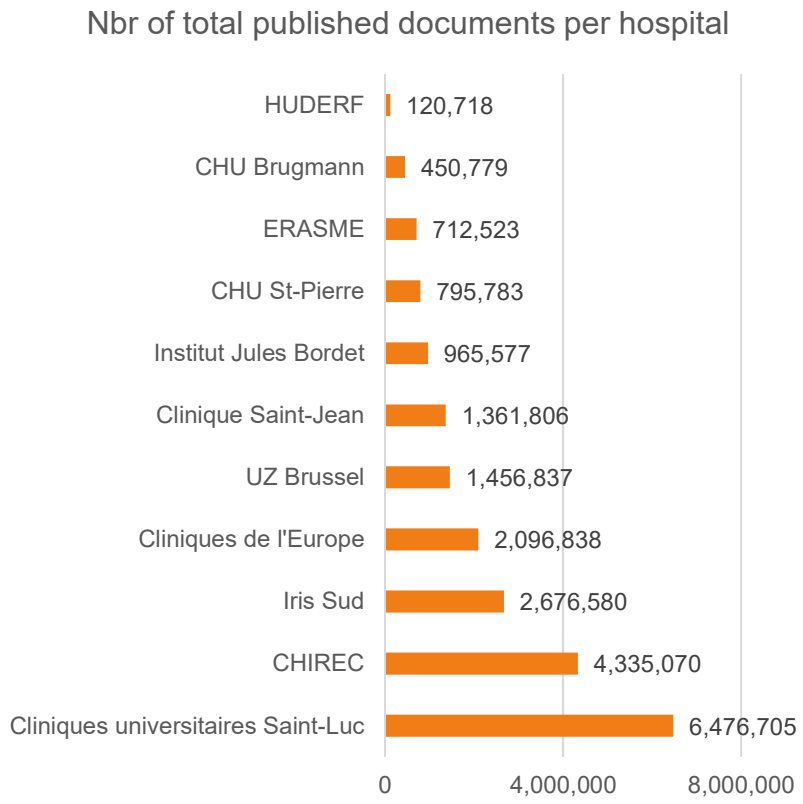


Brussels Gezondheids Netwerk.be

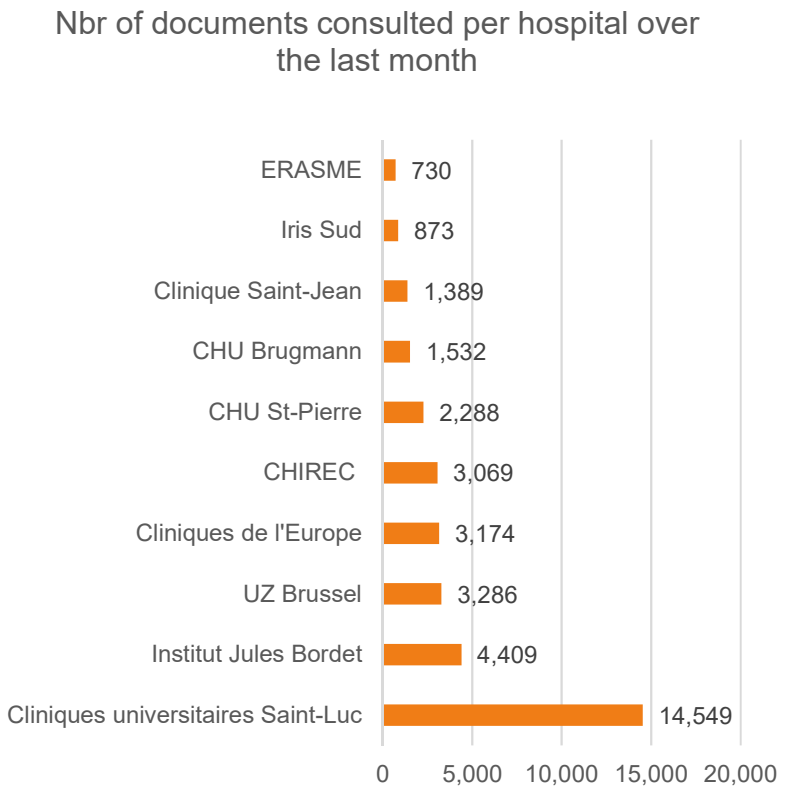
Een project van abrumet

Juni 2018

22 MO documents



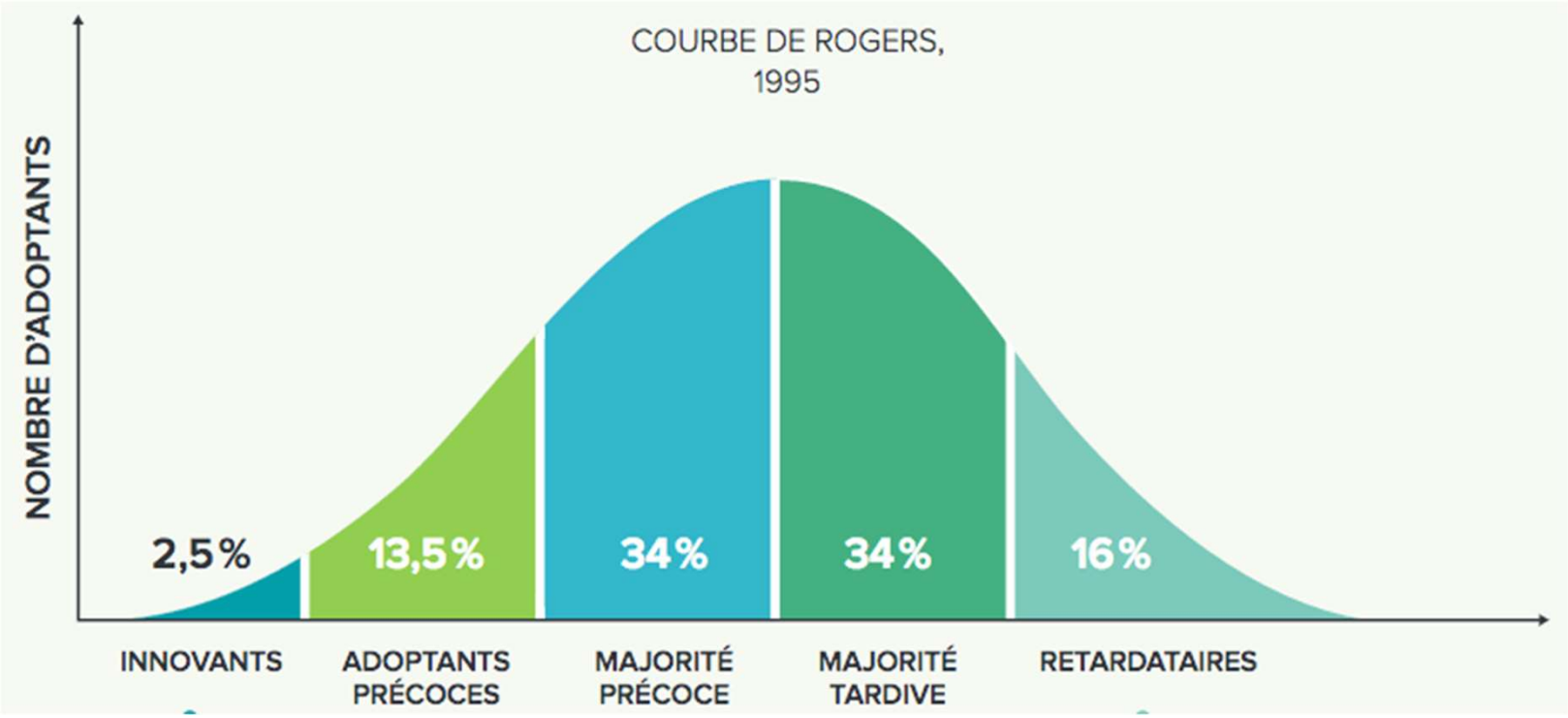
75 766 consultations



Réseau Santé Bruxellois.be

Un projet de abrumet

Aanpassen aan een nieuwe technologie



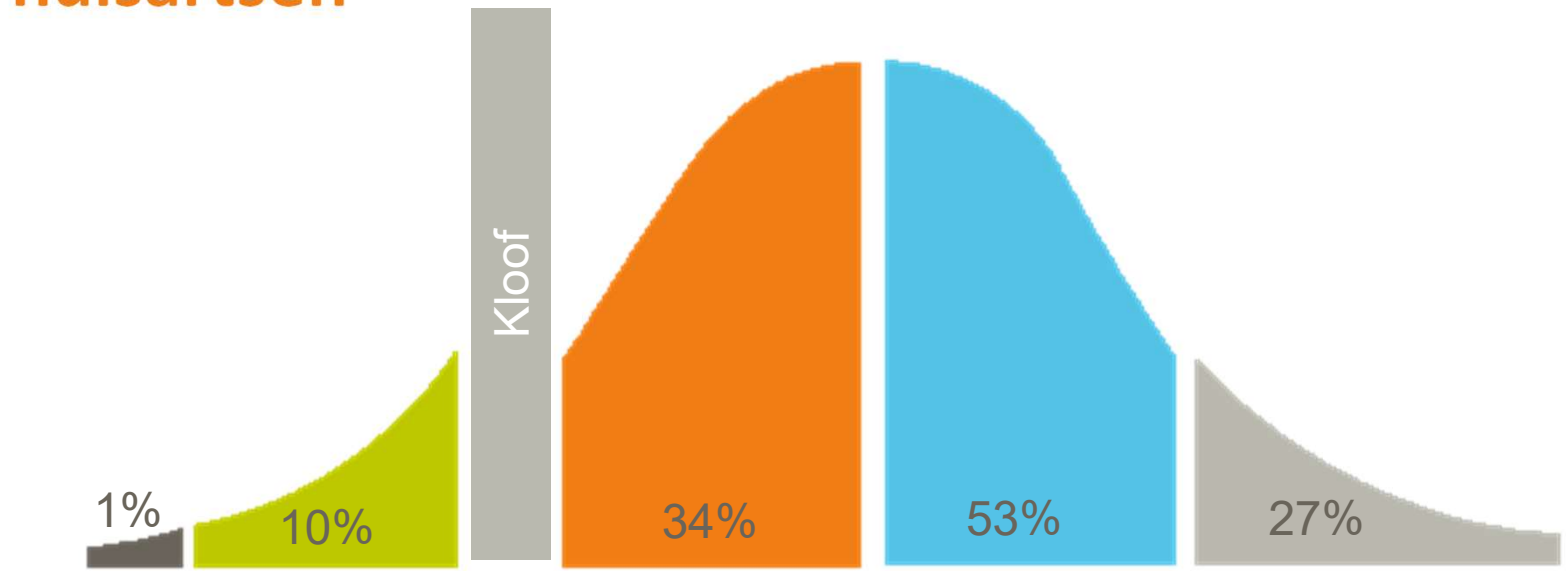
ENDOGENE FACTOREN
(gerelateerd aan technologie en product)

EXOGENE FACTOREN
(gerelateerd aan het milieu)

Focus

Huisartsen en ziekenhuizen

Gebruik van de sumehr door de Brusselse huisartsen



INNOVATORS	EARLY ADOPTERS	EARLY MAJORITY	LATE MAJORITY	SKEPTICS
+ 3000 sumehr	+ 1000 sumehr	+ 100 sumehr	- 100 sumehr	0 sumehr

1052 huisartsen publiceren 355 132 sumehr in Juni 2018

395 huisartsen publiceren geen sumehr

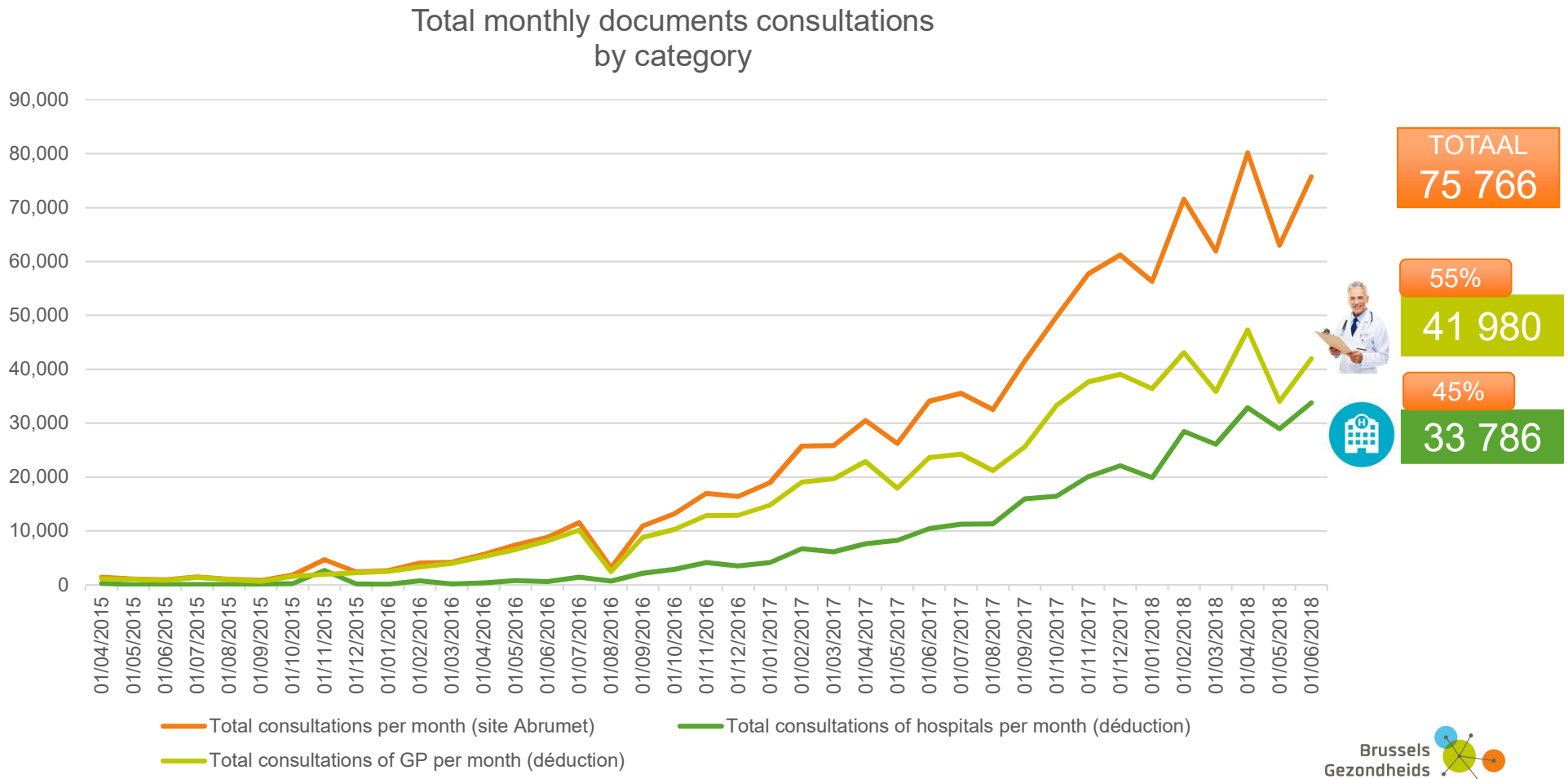
73 %

1447 Brusselse active huisartsen

27 %

Brussels Gezondheids Netwerk.be

Maandelijkse consultatie van de gepubliceerde documenten



Brussels Gezondheids Netwerk.be

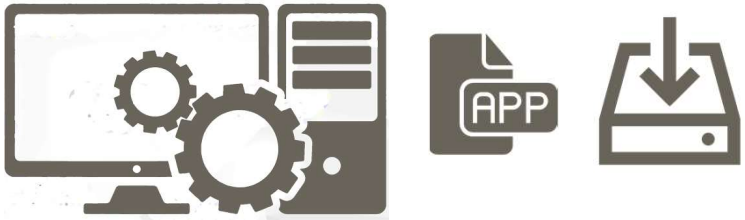
Een project van abrumet

Digitale kloof

1. Om aan e-gezondheid deel te nemen, moeten de 1ste lijn zorgactoren, thuiszorginstellingen, rusthuizen… beschikken over
   - computers (Laptop?),
   - tabletten,
   - smartphones
2. Is hun softwares aan BGN gekoppeld? En de andere e-gezondheidsfunctionnaliteiten geïntegreerd?
3. Welke mobile apps bieden een steun aan chronische patiënten?

Digitale kloof

- Tijd om een nieuwe technologie te leren gebruiken
- Verandering van gewoonte om het in een dagelijkse routine te integreren, samen met de collega's om beter samen te werken



ENDOGENE FACTOREN
(gerelateerd aan technologie en product)

EXOGENE FACTOREN
(gerelateerd aan het milieu)

Brussels Gezondheids Netwerk.be

Elektronisch delen van gezondheidsgegevens

Brussels Gezondheids Netwerk.be

TIJD

1. Wordt de opleidingstijd van zorgverstrekkers financieel beloond ?
2. Voordat je tijd wint met technologie, moet je eerst tijd investeren om het te leren gebruiken

VERANDERING

1. De mens versus verandering:
   - Behoefte aan kader, herkenningspunt=>geruststelling van de routine
   - Onbekend, nieuw, verlaten van het oude => Angst, stress, ongemak
2. Hoe kunnen ze het best begeleid worden in de verandering van de zorgberoepen?
3. De zorgverstrekkers ook vaatbaar voor burn-outs ?

COLLABORATIE

1. Hoe deze verandering harmoniseren binnen de teams?
2. Hoe het ganze team impliceren ?
3. Change Management voor Brusafe+ pilotprojecten

En de patiënt?

1. Verschillende patiënten profielen
   - Chronisch zieken of incidentele patiënten?
   - Beschikken ze over technologische middelen of niet?
   - Voelen ze zich op hun gemak met de technologische middelen of niet?
2. De patiënt probeert zijn ziekte beter te doorgronden en te begrijpen hoe hij betere zorg kan krijgen
3. Technologie moet gebruikers helpen=> gemakkelijk te gebruiken/userfriendliness
4. Start-up en privé bedrijven ontwikkelen de apps. Het meest ergonomische zal het meest gebuikt worden.

De patiënt en zijn gezondheidsportaal – Mei 2018

Exponentiële interesse van de patiënt om zijn gedeeld gezondheidsdossier te raadplegen

1. Meer dan de helft van de Brusselaars hebben hun toestemming gegeven voor het elektronisch delen van hun gezondheidsgegevens: ongeveer 650 000 in Juni 2018

2. In mei 2018, 119 verschillende patiënten hebben zich geconnecteerd aan hun “privéruimte”, terwijl het gemiddeld per maand is ongeveer 20 patiënten

3. In mei 2018, we hebben 3887 verbindingen met het patiënten portaal geregistreerd, terwijl het gemiddeld per maand is ongeveer 280 verbindingen

Réseau Santé Bruxellois.be

Un projet de abrumet

Privé-sector en innovatie

1. Elke start-up, privé bedrijf vinden nieuwe applicaties uit om aan een specifieke behoefte van een doelgroep te beantwoorden.
   - Zorginstellingen
   - Zorgverstrekkers (solo of in groepspraktijk)
   - Patiënten (chronisch of niet, diabeet, oncologie,…)
   - De omgeving van de patiënt
   - …
2. Interessanter als de app gekoppeld is met de Brusselse kluis Brusafe+ om belangrijke gegevens 24/24 beschikbaar te houden voor al wie de patiënt zal verzorgen

Brusselse kluis

brusafe+

24/24

Brussels Gezondheids Netwerk.be

Brussels Gezondheids Netwerk.be

Pilotprojecten

brusafe+

Wave 1

SISD Bruxelles

MASS asbl

CSD

EPSYLON

Andaman7

CPAS BRUXELLES BRUSSEL OCMW

FÉDÉRATION MAISONS MÉDICALES santé et solidarité

Wave 2

COMUNICARE

ZEBRA ACADEMY

INTUITIM MEDICAL IMAGING

famiDesk

awell

KISANO

moveUP

Change management

1. Pilotprojecten om een technische connectie te realiseren met de Brusselse kluis.
2. Waarom gebruiken zorgverleners zelden die nieuwe technologische middelen ?
   - Ze beschikken niet altijd over ad hoc hardware
   - Ze hebben de software nog niet gekozen
   - Ze hebben de tijd nog niet genomen om in team te brainstormen hoe ze deze tool het best kunnen gebruiken.
3. BEHOEFTE AAN CHANGE MANAGEMENT

De prioriteiten van Abrumet om aan die digitale kloof te beantwoorden

1. Coaching voor de “late majority” (53% v.d huisartsen) om hen te helpen meer kwalitatieve sumehrs te publiceren
2. Technische begeleiding voor de “Laatkomers” (27% v.d huisartsen)
3. Informatiesessies binnen de ziekenhuizen om de artsen te informeren
4. Change management voor de pilotprojecten om de zorgverleners te helpen de techniek meester te zijn.

Dank u voor uw aandacht

Un projet de

abrumet