

eHealth Academie

# DEHA

## DELFT

### Zeer serieuze tijding: Bert Mulder is ernstig ziek

Bert Mulder, medeoprichter van DEHA, heeft een aantal weken geleden de diagnose pancreaskanker met uitzaaingen in de lever gekregen. Deze vorm van kanker is niet behandelbaar, wat betekent een prognose van een enkele maanden tot een half jaar.

Bert is voor DEHA van onschatbare waarde. Door zijn inspirerende manier van doen, heeft hij vele mensen gemotiveerd om te innoveren. Voor mij persoonlijk een enorme klap, die ik nog een plek moet geven. Bert is een groot leermeester en fijn mens. DEHA gaat door! Niet op dezelfde manier maar anders. Wel met passie en een geloof dat technologie van waarde is voor de zorg en welzijn van mensen.

Heeft u na het lezen van dit bericht behoefte aan contact, dan kunt u met Dick-Jan Zijda contact opnemen. Eventuele kaarten kunt u sturen naar Dick-Jan Zijda, Leeuwendaallaan 83, 2281GL te Rijswijk. Ik zorg ervoor dat ze bij Bert komen.

### Korte terugblik

Hopelijk heeft u een goede vakantieperiode gehad. DEHA heeft niet stil gezeten. Er is gewerkt aan een publicatie. Er zijn twee samenwerkingstrajecten over eenzaamheid en mantelzorg in de steigers gezet. Het project over valpreventie is afgerond en de laatste acties worden uitgevoerd. 2019 staat in het teken van het schetsen van de contouren een maatschappelijke e-health ondersteuningsstructuur. We hebben de afgelopen maanden een aantal stapjes gezet en het rest van het jaar zal hier verder aan gewerkt worden. Waar DEHA erg enthousiast over is dat e-health niet meer los staat van de alledaagse zorg en welzijn. Er vindt een borging plaats binnen de verschillende nationale en lokale programma's. Wel zien we een grote doorloop van mensen, dat baart ons zorgen aangezien er kostbare kennis en vaardigheden op dit dossier verloren gaan. Dit vraagstuk zal voor ons de komende tijd een speerpunt zijn.

### Interessant

In de ActiZ publicatie *Innovatie in het verpleeghuis* vertellen zorgmedewerkers hoe ICT en techniek bijdragen aan goede kwaliteit van zorg en werk. Klik [HIER](#) voor de publicatie.

Kwetsbare mensen in staat stellen langer thuis te blijven wonen. Het staat hoog op de landelijke en lokale agenda's. Gemeenten, verzekeraars en aanbieders van zorg en welzijn spannen zich in om de juiste zorg en ondersteuning op de juiste plek mogelijk te maken. Vaak vanuit hun eigen domein met hun eigen financiële kaders. Toch zetten steeds meer regionale en lokale partijen stappen om financiering ondersteunend te maken aan integraal werken - of op zijn minst geen bottleneck te laten zijn. Wat komt daarbij kijken en wat u zelf kunt doen? U leest het [HIER](#) in deze Vilans publicatie *Domeinoverstijgende financiering: meer dan een gesprek over euro's*.

Om de invoering van de registratiestandaard *zorgplan=planning=realisatie, tenzij* in de wijkverpleging te stimuleren heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) de beleidsregel aangepast. Wijkverpleegkundigen mogen hiermee cliëntgebonden afstemming zoals telefoontjes of het instellen van een infuuspomp ook op een andere locatie doen. Eerder moesten alle cliëntgebonden handelingen bij de cliënt thuis plaats vinden. Dit maakte het werk soms inefficiënt en zorgde ervoor dat het werk van de wijkverpleegkundige kan uitlopen. NZa heeft de regelgeving in lijn gebracht met de *Handreiking registratiewijze 'zorgplan = planning = realisatie, tenzij'*. Ook wil de NZa de mogelijkheden voor thuiszorgtechnologie in de wijkverpleging vergroten. Daarom hebben zij hiervoor een nieuwe, aparte prestatie gemaakt die meer thuiszorgtechnologie mogelijk maakt. Beeldschermtechnologie en farmaceutische telezorg vallen straks onder deze brede prestatie. De aparte prestaties voor deze zorg zijn dan niet meer nodig. Zo hoopt de NZa nieuwe ideeën te stimuleren en implementatie en opschaling van bestaande thuiszorgtechnologie mogelijk te maken. Lees [HIER](#) meer.

### Oproep vanuit het netwerk: sluit aan

Een van de redenen waarom de toepassing van e-health in de thuiszorg zich minder snel ontwikkelt dan reeds jaren wordt verwacht is twijfel aan de borging van de kwaliteit. In het begin van 2019 hebben veel uiteenlopende partijen zich dit gerealiseerd en werken zij sindsdien samen in twee NEN normalisatie werkgroepen om hierin verbetering te brengen. De werkgroep *gezondheids-en wellness apps* brengt momenteel in kaart welke mogelijkheden er thans reeds zijn voor de beoordeling van dergelijke apps in Nederland en elders in de wereld. Op grond van die inventarisatie zal worden besloten of het mogelijk lijkt hiervoor een norm te ontwikkelen voor kwaliteitsborging van dergelijke apps. De werkgroep *slimme zorg thuis* werkt aan een norm voor kwaliteitsborging van slimme zorg in de thuissituatie. Voor nadere informatie over deelname aan deze werkgroepen kunt u contact opnemen met Kars Jansen en bereikbaar op [kars.jansen@nen.nl](mailto:kars.jansen@nen.nl).

### Bijeenkomsten 2019

We hebben o.a. de volgende bijeenkomst op de rol voor de tweede helft van 2019:

- Nachtzorg met inzet van beeldbellen.
- Implementatie: deel 2.
- Bestuurdersbijeenkomst: november/december.
- SET - het vervolg: voor Wmo-aanbieders op 14 oktober.
- Gemeentelijk leernetwerk deel 2: voor ambtenaren.

### Colofon

Mocht u vragen en/of opmerkingen hebben, dan kunt u contact opnemen met [Dick-Jan Zijda](#). U ontvangt deze nieuwsbrief omdat u heeft aangegeven op de hoogte te willen worden gehouden van DEHA.