



Zorgevaluatie en geleerde lessen

Thuismonitoring bij een darmoperatie

Introductie

Over dit hybride zorgpad

Patiënten die een darmoperatie ondergaan, ontvangen voor de ingreep informatie via de Thuismeten app van Luscii. Na de operatie starten zij gedurende tien dagen met metingen, zoals het invullen van vragenlijsten en het meten van hun lichaams-temperatuur en hartslag. Deze gegevens worden automatisch beoordeeld. Alleen wanneer deze buiten de afgesproken bandbreedte vallen, krijgen monitoringsverpleegkundigen in het medisch servicecentrum hier een melding van. Zij volgen deze meldingen snel en zorgvuldig op.

Het zorgpad is sinds 2024 live. Inmiddels hebben 1.300 patiënten deelgenomen, verdeeld over vijf ziekenhuizen:

St. Antonius Ziekenhuis

MST

CWZ

Catharina Ziekenhuis

Antoni van Leeuwenhoek*

Santeon en Zorg bij jou

Binnen Zorg bij jou werken Santeon-ziekenhuizen en andere coöperatieleden samen aan hybride zorg. Zorg bij jou ontwikkelt samen met zorgverleners uniforme hybride zorgpaden, heeft een medisch servicecentrum en biedt een technisch platform voor monitoring.



* Het Antoni van Leeuwenhoek heeft niet deelgenomen aan de zorgevaluatie, maar is wel live met het zorgpad.

Voorwoord

“Ons evaluatieteam heeft het hybride zorgpad ‘thuismonitoring bij een darmoperatie’ geëvalueerd. In deze rapportage geven we inzicht in de gemiddelde resultaten van deelnemende Santeon-ziekenhuizen en delen we geleerde lessen.

De kracht van zorgvernieuwing zit niet alleen in het invoeren van nieuwe digitale oplossingen, maar ook in het opdoen van praktijkervaringen en met elkaar leren hoe we deze vorm van zorg optimaal inzetten.

Interventies leiden gezamenlijk tot kwalitatieve en efficiënte zorg

We zien in de evaluatie mooie resultaten, zoals een daling van het aantal ligdagen tot eerste ontslag en de totale ligduur inclusief heropnames. Zorgverleners zijn tevreden met de kwaliteit van zorg en veel patiënten ervaren een veilig gevoel. Belangrijk om bij deze resultaten te vermelden, is dat de gemeten impact niet geheel toe te schrijven is aan de inzet van thuismonitoring. En dat het startpunt en resultaten per ziekenhuis verschillen.

Binnen de ziekenhuizen vinden -naast thuismonitoring- ook andere interventies plaats. Denk hierbij aan het ERAS-protocol voor sneller herstel, operatie in dagbehandeling of telefonisch contact met zorgverleners in plaats van via een app. Het

uitgangspunt is dat deze interventies gezamenlijk leiden tot kwalitatieve en efficiënte zorgverlening. De effecten hiervan worden momenteel onderzocht in verschillende studies.

Door de initiatieven en resultaten van verschillende ziekenhuizen transparant naast elkaar te leggen, krijgen we steeds beter zicht op wat werkt, voor wie en onder welke omstandigheden. Juist de verschillen tussen ziekenhuizen zijn daarbij waardevol: ze helpen ons begrijpen welke combinatie van interventies het meest passend is. Daarbij onderzoeken we onder meer of data uit thuismonitoring kunnen bijdragen aan het voorspellen van complicaties, of de meerwaarde vooral ligt in betere informatievoorziening voor patiënten, en hoe het ERAS-protocol en de dienstverlening van Zorg bij jou elkaar kunnen versterken.

Door continu van elkaar te leren, kunnen we hybride zorg voor deze patiëntgroep steeds gericht inzetten. Op een manier die waarde toevoegt voor patiënten én zorgverleners.”

Pieter de Bey, directeur Santeon & programmadirecteur Zorg bij jou





Praktijkervaring zorgverlener

Daan Lips

Chirurg MST en medisch leider zorgpad

“De ligduur na een darmoperatie is duidelijk verkort, mede dankzij de inzet van thuismonitoring. De gemiddelde ligduur na een darmoperatie in het MST was drie dagen en is nu nog maar één nacht. Daarnaast merken we complicaties eerder op dan voorheen. Namelijk binnen vier dagen na de operatie, in plaats van zeven. Dat maakt dat we eerder kunnen ingrijpen en patiënten er minder ziek van worden.”

Zorg voelt persoonlijk

“Patiënten voelen zich goed begeleid en ervaren dat zij laagdrempelig contact hebben met het ziekenhuis. Zij voelen juist meer nabijheid van het ziekenhuis, ondanks de fysieke afstand. Voor zorgverleners is er ook veel veranderd. Er was in het begin veel weerstand over deze

nieuwe manier van zorg: zou het wel werken? Werd de belasting juist niet meer? Gaandeweg is eigenlijk iedereen positief geworden.

Verpleegkundigen zien dat patiënten het goed maken, chirurgen laten zorg en begeleiding over aan anderen en monitoringsverpleegkundigen ervaren dat zij heel goed complicaties detecteren.”

Inzicht geeft vertrouwen

“We zien iets vaker heropnames, maar dat hoort bij eerder ontslag. Goed om te weten is dat we geen patiënten hebben gemist dankzij de monitoring. Er is geen situatie geweest waarbij een patiënt thuis verslechterde, zonder dat wij dat opmerkten. Dat geeft enorm veel vertrouwen. We zijn met elkaar continu bezig om de data te analyseren en hiervan te leren.”

Eerder met ontslag, lagere totale ligduur

Onderstaande resultaten zijn gemiddelden van de vier geëvalueerde Santeon-ziekenhuizen.

Minder ligdagen

19% ↓

Het gemiddeld aantal **ligdagen tot primair ontslag** was bij patiënten met thuismonitoring **19% lager**.

Na één nacht naar huis



Patiënten zonder stoma (met thuismonitoring) konden in **meer dan de helft** van de gevallen **na één nacht naar huis**.

Lagere ligduur

10% ↓

Hoewel patiënten, zoals verwacht, vaker terugkwamen in het ziekenhuis, was de **totale ligduur inclusief heropnames bij patiënten met thuismonitoring** alsnog **10% lager**.

Kwaliteit van zorg

87% 👍

van de zorgprofessionals geeft aan **tevreden** te zijn over de **kwaliteit van zorg** die zij patiënten kunnen bieden met ondersteuning van digitale monitoring. 7% is 'een beetje' ontevreden.



Praktijkervaring zorgverlener

Johanne Bloemen, chirurg Catharina Ziekenhuis



“Thuismonitoring kan ziekenhuizen helpen naar een kortere opnameduur, maar is hiervoor geen randvoorwaarde. Binnen ons ziekenhuis was de ligduur al verkort door het ERAS-protocol. We ervaren nu meer contact met de patiënt. Vervolgonderzoek zal uitwijzen hoe we hybride zorg bij deze patiëntgroep het meest passend inzetten.”

Praktijkervaringen zorgverleners



Irma Nielen

Oncologie verpleegkundige CWZ

“Met de app geven we patiënten na een darmkankeroperatie meer regie over hun eigen herstel. Dankzij slimme monitoring en korte lijnen met het medisch servicecentrum en onze verpleegkundigen, voelen patiënten en mantelzorgers zich continu ondersteund en veilig. Dat vergroot het vertrouwen om eerder naar huis te gaan en helpt ons complicaties sneller te signaleren.”



Ilse Waanders

Technisch geneeskundige Sensing Interaction lab MST

“We kijken heel gericht naar welke vragen en metingen het meest waardevol zijn. Een simpele vraag als ‘hoe gaat het met je?’ blijkt verrassend veel nuttige informatie op te leveren.”

Onnodige heropnames voorkomen

“We bepalen eerst welke parameters we moeten meten bij patiënten. Vervolgens kijken we naar welke (sensoren)parameters het beste werken in combinatie met vragenlijsten. Met die inzichten leren we monitorings-verpleegkundigen om meetgegevens beter te interpreteren. Met als doel dat zij gericht contact kunnen opnemen met patiënten en we zo onnodige heropnames voorkomen.”

In de toekomst willen we monitoring verder personaliseren, meer inzicht krijgen in het verloop per patiënt en nog eerder complicaties detecteren.”



Zorgverleners ervaren verminderde werkdruk en hoge tevredenheid

Verplaatsing taken



Meer **routinematige taken** worden **verplaatst** naar het **MSC**. Daardoor kunnen medisch specialisten zich richten op de werkzaamheden waar hun expertise het meest nodig is.

Positieve verandering

57%

van de zorgprofessionals geeft aan dat hun **tevredenheid met het werk positief is veranderd** sinds de introductie van hybride zorg. 7% ervaart 'een beetje' een negatieve verandering.

Tevredenheid hybride zorg

78%

van de zorgprofessionals geeft aan **tevreden** te zijn met het **verlenen** van **hybride zorg** in het algemeen. 10% is 'een beetje' ontevreden.

Resultaten zijn gemiddelden van de vier geëvalueerde Santeon-ziekenhuizen.

Patiënten ervaren meer regie en herstellen in vertrouwde omgeving

Gerichte informatie



Patiënten ontvangen **gerichte informatie over hun herstelproces** en worden op het **juiste moment gestimuleerd** om te mobiliseren of voeding te hervatten.

Meer inzicht

57%

van de patiënten geeft aan **meer inzicht te hebben in wat ze moeten doen** als het minder goed gaat.
12% is het hier mee oneens.

Veilig gevoel

62%

van de patiënten geeft aan zich **veiliger te voelen** door zorg op afstand.
8% is het hier mee oneens.

Resultaten zijn gemiddelden van de vier geëvalueerde Santeon-ziekenhuizen.

- Deze manier van zorg na een darmoperatie is binnen de Santeon ziekenhuizen CWZ, CZE, MST en STAZ geëvalueerd. De resultaten uit de zorgevaluatie zijn gebaseerd op praktijkdata (real world data), representatief voor klinische praktijk.
- De opnameduur van patiënten met thuismonitoring is vergeleken met die van patiënten zonder thuismonitoring. Er is hierbij rekening gehouden met verschillen tussen patiënten en verschillen in leeftijd, geslacht, BMI, asa score, type operatie, operatieve benadering en het ziekenhuis waar patiënten geopereerd werden.
- Een kortere opnameduur is alleen wenselijk als dit niet ten koste gaat van zorguitkomsten en de ervaringen van patiënt en zorgmedewerker. Er wordt gewerkt aan betere registratie om zorguitkomsten goed te kunnen evalueren.
- De tevredenheid van zorgmedewerkers en patiënten is met een vragenlijst onderzocht. Hoewel alle zorgmedewerkers zijn uitgenodigd, reageren mogelijk vooral enthousiaste of kritische medewerkers.