Zorg bij jou



Zorgevaluatie en geleerde lessen

Thuismonitoring bij zwangerschaps-diabetes

In samenwerking met santeon

Introductie

Over dit hybride zorgpad

Patiënten met zwangerschapsdiabetes worden op afstand gemonitord en begeleid. Tijdens hun zwangerschap meten zij meermaals per week (vier keer per dag) hun glucosewaarden. Deze waarden geven ze door via de Thuismeten app van Luscii. Als de waarden afwijken van de afgesproken bandbreedte, komt er een signaal binnen bij het medisch servicecentrum. Monitoringsverpleegkundigen volgen deze meldingen nauwkeurig op. Waar nodig, is er supervisie met de zorgverlener uit het ziekenhuis.

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.

Zorg bij jou

santeon

De app ondersteunt patiënten met relevante informatie, dieet- en leefstijladviezen. Zo kunnen zij hun glucosespiegel stabiliseren. Patiënten die insuline gebruiken, worden hierbij digitaal begeleid. Wanneer zij starten met insuline, hebben zij eerst contact met de diabetesverpleegkundige. Als de dosering later aangepast moet worden, doen monitoringsverpleegkundigen dit volgens protocol. Zo ontzorgen zij de diabetesverpleegkundigen.

Thuismonitoring geeft patiënten meer inzicht en regie in hun eigen gezondheid. Omdat de glucosewaarden op afstand in de gaten worden gehouden, hoeven zwangeren minder vaak naar het ziekenhuis.

Het zorgpad is live sinds maart 2023. Inmiddels hebben meer dan 4.000 patiënten deelgenomen, bij de volgende ziekenhuizen:

CWZ · St. Antonius Ziekenhuis · MST · Catharina Ziekenhuis · Martini Ziekenhuis · OLVG* · Maasstad Ziekenhuis · Ikazia Ziekenhuis* · Van Weel-Bethesda Ziekenhuis*

* Deze ziekenhuizen hebben niet deelgenomen aan de zorgevaluatie, maar zijn wel live met het zorgpad.

Voorwoord

“Door de zorg bij zwangerschapsdiabetes te digitaliseren, voorkomen we onnodige zorg. Voorheen was er voor deze patiëntgroep veel handmatig werk nodig. De patiënt moest vaak metingen doen, die allemaal administratief afgehandeld moesten worden. Er was veel contact tussen verpleegkundigen en patiënten, ook als de metingen goed waren. Daarnaast kwamen er veel telefoontjes en vragen van patiënten binnen.

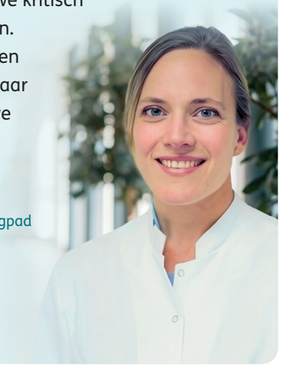
Nu we het hybride zorgpad inzetten, is dat werk flink afgenomen. Patiënten zien relevante informatie in de app en metingen worden automatisch afgehandeld. Alleen waar nodig, kijken monitoringsverpleegkundigen mee. Daardoor hebben diabetesverpleegkundigen meer tijd voor de patiënten die dat echt nodig hebben, zoals patiënten met diabetes type 1. Dat maakt het werk een stuk leuker en uitdagender.

Binnen het CWZ plannen we nog maar één consult voor patiënten met zwangerschapsdiabetes. Het is een heel duidelijk traject met een kop en een staart, met digitaal vaardige patiënten. Deze vorm van zorg geeft ze meer inzicht in hun eigen waarden. En het zorgt ervoor dat ze minder vaak naar het ziekenhuis hoeven.

In de evaluatie zien we een mooie daling van het aantal consulten. We hebben met elkaar geleerd hoe belangrijk het is om het zorgpad scherp neer te zetten. Daarbij hebben we goed gekeken naar de rolverdeling: welke taak hoort bij wie? De werkprocessen verschilden sterk tussen de ziekenhuizen. Samen hebben we de best practices in kaart gebracht en keuzes gemaakt om tot een optimaal zorgpad te komen. Het zorgpad komt dus niet uit één ziekenhuis, maar is samengesteld uit de ervaringen van alle deelnemende ziekenhuizen. Dat maakt het zo sterk.

In de toekomst willen we het zorgpad verder ontwikkelen door de contactmomenten die er nog zijn goed in kaart te brengen. We kijken ook naar de metingen die patiënten insturen: wanneer meten ze te veel? Zo kunnen we kritisch afwegen welke metingen echt nodig zijn. Daarnaast willen we regionale verschillen onder de loep nemen, zodat we van elkaar kunnen leren. Met de tijd verwachten we dan ook nog meer resultaat.”

Mechteld Vermeulen,
internist/endocrinoloog CWZ en medical lead zorgpad



Resultaten uit zorgevaluatie

Forse afname consulten

Onderstaande resultaten zijn gemiddelden van de Santeon ziekenhuizen die in de evaluatie zijn meegenomen.
De uitkomsten van patiënten met thuismonitoring zijn vergeleken met die van patiënten van vóór de introductie van Zorg bij jou.

Gebruik thuismonitoring

88%

van de patiënten **met zwangerschapsdiabetes** gebruikt thuismonitoring

Minder consulten

18%

minder consulten **met internist** of **verpleegkundig specialist** bij patiënten met thuismonitoring

28-64%

minder consulten bij **diabetesverpleegkundige**

Geen verschil

Er is geen verschil gezien **in zwangerschapsduur** of op **de kans op keizersnede**

Praktijkvoorbeeld St. Antonius

Bij patiënten die insuline gebruikten, was het gemiddelde **aantal verpleegkundige consulten**

5,3 consulten per patiënt

tegenover

10,5 consulten per patiënt **vóór start Zorg bij jou**

Resultaten – ervaringen patiënten en zorgverleners

Een veilig gevoel voor de patiënt, tevreden zorgverleners

Veilig gevoel

60%

van de patiënten geeft aan zich **veiliger** te **voelen** door zorg op afstand

Positieve verandering

85%

van de zorgprofessionals geeft aan dat hun **tevredenheid met het werk positief is veranderd** sinds de introductie van hybride zorgverlening

Tevredenheid hybride zorg

87%

van de zorgprofessionals geeft aan **(erg) tevreden** te zijn met het **verlenen** van **hybride zorg** in het algemeen

Resultaten zijn gemiddelden van de geëvalueerde Santeon-ziekenhuizen.



Patiëntervaring

“Vier keer per dag doe ik een vingerprik. De waardes die hieruit komen, zet ik in de app. Het feit dat de diabetes continu gemonitord wordt, geeft mij heel veel rust. Ik ervaar het contact met de monitoringsverpleegkundigen als heel positief. Dat dit een afspraak minder is in het ziekenhuis, ik vanaf huis de metingen kan doen en met zorgverleners kan communiceren, is voor mij ideaal.”

Disclaimer

- Deze manier van zorg bij zwangerschapsdiabetes is binnen Catharina Ziekenhuis, CWZ, MST, Maasstad Ziekenhuis, Martini Ziekenhuis en St. Antonius geëvalueerd.
- De resultaten uit de zorgevaluatie zijn gebaseerd op praktijkdata (real world data), representatief voor klinische praktijk. Door het ontbreken van een gecontroleerde setting kunnen geen causale verbanden worden aangetoond.
- Voor de evaluatie naar verpleegkundige consulten hebben het Catharina Ziekenhuis, MST, Maasstad Ziekenhuis, Martini Ziekenhuis en St. Antonius aanvullende data aangeleverd. De effectschatting van thuismonitoring kan overschat zijn doordat reguliere diabetesafspraken bij de verpleegkundige ook meegenomen zijn.
- Het aantal consulten van patiënten met thuismonitoring is vergeleken met die van patiënten zonder thuismonitoring van vóór de implementatie van Zorg bij jou. Er is hierbij, waar nodig en waar mogelijk, rekening gehouden met verschillen tussen patiënten. Zoals verschillen in leeftijd, BMI, zwangerschapsduur, aantal voorafgaande zwangerschappen, meerlingen, of ze insuline gebruiken en het ziekenhuis waar patiënten behandeld werden.
- Door de hoge participatiegraad is vergeleken met patiënten van vóór de implementatie van hybride zorg via Zorg bij jou. Periode-effecten kunnen daarbij niet worden uitgesloten.
- De tevredenheid van zorgmedewerkers en patiënten is met een vragenlijst onderzocht. Hoewel alle zorgmedewerkers zijn uitgenodigd, reageren mogelijk vooral enthousiaste of kritische respondenten.