Toolkit communicatie verwijzers

(Huisartsen, POH, Ziekenhuis, revalidatie casemanager dementie en anderen)

Voor wie is beeldzorg?

Beeldzorg is zorg op afstand via een tablet. Het onderstaande Conforte-profiel is de leidraad. De wijkverpleegkundige beoordeelt altijd thuis of beeldzorg past.

Beeldzorg werkt vaak bij cliënten die

- leerbaar of digitaal vaardig zijn, of bekend zijn met technologie
- geen afwijking in de cognitie hebben
- therapietrouw zijn
- zorg zelf kunnen uitvoeren met aansturing op afstand (zorg met de handen op de rug)
- een netwerk of team hebben dat ondersteunt bij het gebruik
- zorg ook buiten de eigen deur willen ontvangen, bijvoorbeeld tijdens werk, dagbesteding of vakantie

Beeldzorg werkt meestal niet bij cliënten die

- vergevorderde dementie hebben
- blind of slechthorend zijn, afasie hebben of een taalbarrière ervaren
- afkeer hebben van digitale apparaten of er niet mee kunnen omgaan
- niet therapietrouw zijn
- slecht kunnen omgaan met onverwachte gebeurtenissen, veranderingen of prikkels zoals geluid en licht
- zorg nodig hebben waarvoor fysieke aanwezigheid vereist is
- zo vaak en wisselend afwezig zijn dat afgesproken contactmomenten structureel niet doorgaan

Afwezigheid is op zichzelf geen reden om beeldzorg uit te sluiten, want de zorg gaat via de tablet mee. Het gaat om cliënten bij wie contactmomenten niet te plannen zijn.

Bij deze zorgtypen levert beeldzorg duidelijk voordeel op

- Herinnering aan en toezicht op medicatie inname
- Begeleiding en toezicht bij injecteren, zoals insuline
- Herinnering aan en controle op dagelijkse handelingen die door ziekte niet meer vanzelfsprekend zijn, zoals bij maaltijdzorg en aansturen op lichamelijke verzorging
- Monitoring en begeleiding bij chronische ziektebeelden, als voorbeeld diabetes, hartfalen of COPD

Huisarts en POH

Veel cliënten verwachten van thuiszorg iemand die fysiek langskomt. Beeldzorg is een volwaardige vorm van thuiszorg. Noemt u dit vooraf, dan komt de indicatie van de wijkverpleegkundige niet als verrassing.

Wat u doet

1. Geef bij de verwijzing naar de thuiszorg, in uw eigen woorden, mee dat een deel van de zorg ook via een tablet kan en niet altijd fysiek hoeft. De wijkverpleegkundige beoordeelt bij de cliënt thuis wat past.
2. Past de zorgvraag in het profiel (medicatietoezicht, dagstructuur en ADL, zorgmijding, wondzorg met wekelijks fysiek bezoek)? Geef dit door aan de wijkverpleegkundige van het team. Zij beoordeelt de rest.
3. Merkt u dat beeldzorg niet past of niet goed loopt, bijvoorbeeld doordat een cliënt de tablet niet gebruikt of er onzeker van wordt? Geef dit door aan de wijkverpleegkundige van het team. Deze beoordeelt en past waar nodig de zorg aan.

Ziekenhuis, revalidatie en casemanager dementie

1. Signaleer

   Toets de cliënt aan het profiel: digitale vaardigheid, cognitie, zien, horen en spreken, rol van het netwerk, soort zorgvraag en planbaarheid van contactmomenten.

2. Introduceer neutraal

   Voorbeeld: 'Voor de zorg thuis kan beeldzorg mogelijk een goede optie zijn. De wijkverpleegkundige komt bij u langs en beoordeelt wat het beste past.'

   - Zeg 'mogelijk', nooit 'u krijgt'.

- Koppel het aan zelfstandigheid: zo lang mogelijk thuis in de vertrouwde omgeving, met veiligheid en toezicht op afstand.

3. Zet verwachtingen goed
    - De thuiszorg installeert de apparatuur en geeft uitleg over de werking.
    - De thuiszorg blijft betrokken, begeleidt en monitort.
    - Beeldzorg verloopt via een tablet. Iedereen krijgt uitleg en begeleiding naar behoefte.
    - Past beeldzorg niet, dan wordt gekeken naar andere vormen van zorgverlening.
4. Geef het signaal mee in de overdracht

    Noteer in de overdracht aan de wijkverpleegkundige van het team: het beeldzorgsignaal, uw inschatting van digitale vaardigheid en cognitie, zintuiglijke beperkingen en de rol van het netwerk.

Bij twijfel over cognitie

Het profiel gaat uit van cliënten zonder afwijking in de cognitie en sluit vergevorderde dementie uit. Daartussen ligt een grijs gebied, zoals beginnende dementie. Twijfelt u, geef het signaal dan wel door, met uw inschatting en de rol van het netwerk. De wijkverpleegkundige beoordeelt thuis of beeldzorg haalbaar is.