

FACTSHEET TUSSENRAPPORTAGE ONDERZOEK BEDSENSOR IN WEST-BRABANT

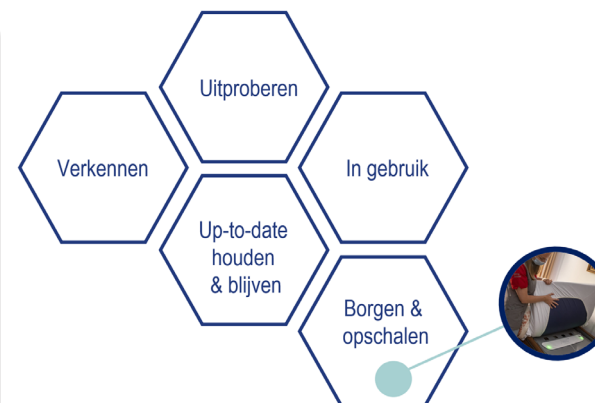
INTRO

Anders Werken in de Zorg heeft als doel om met minder tijd en inspanning, betere zorg en een fijne werkomgeving te leveren. Het programma richt zich op het arbeidsmarktvaagstuk en het vergroten van cliënt- en medewerkerstevredenheid in de VVT. Binnen AWIZ-WB doet Vilans onderzoek naar slimme technologische oplossingen die de zorg efficiënter, beter en minder belastend voor zorgmedewerkers kunnen maken.

Deze factsheet focust zich op een app met inzichten van een bedsensor: een technologie die de druk op de nachtzorg wenst te verlichten en bijdraagt aan het anders inrichten van de nacht-, avond- en ochtendzorg.

METHODE

Naar aanleiding van het onderzoek uitgevoerd door Vilans in 2021-2022 waren enkele voorzichtige conclusies te trekken omtrent de impact van de inzet van de app met bedsensor in de vorm van de Momo BedSense. Het huidige onderzoek richt zich in eerste instantie op het verzamelen van aanvullende informatie om te komen tot robuustere conclusies. In de rapportage ligt de focus op het aangepaste zorgpad, de effectenkaart en een update van de kosten-baten-matrix. Daarnaast is begin 2024 een aanvullend onderzoek gedaan omtrent het keuzeproces voor een toezichthoudend zorgdomoticasysteem.



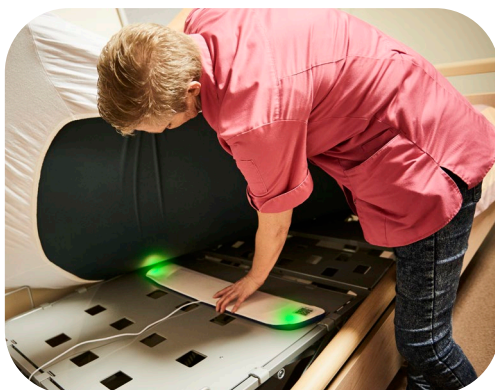
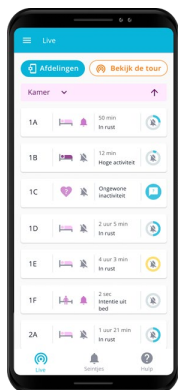
Honingraatmodel: de technologie 'Momo BedSense' zit intramuraal in de 'Borgen & opschalen'-fase

DEELNEMENDE ORGANISATIES



BEDSENSOR: MOMO BEDSENSE

- Dit is een bedplaat die op borsthoogte onder het matras wordt geplaatst.
- In de Momo BedSense zitten verschillende sensoren die druk, drukverdeling en trillingen kunnen meten en via een lerend systeem kijken naar beweging en drukverdeling.
- Informatie of een cliënt in bed ligt, op de bedrand zit, uit bed is, onrustig is en bij wie een wisselgigging moet worden uitgevoerd is af te lezen met een app.



RESULTATEN

Nachtzorg:

- Minder of geen nachtrondes
- Minder onrust bij zorgmedewerkers

Ochtendzorg:

- Zorgverlening op het juiste moment
- Efficiënte inzetbaarheid van personeel
- Minder onrust bij zorgmedewerkers
- Overdrachtsmomenten aangevuld met patroon nachtrust

Avondzorg:

- Op afstand monitoren van cliënten en daarop actie ondernemen
- Overdrachtsmomenten aangevuld met data uit de bedsensor

Voorvallen:

- Instellen van notificaties
- Datagedreven werken

Interventies:

- Objectieve aanvulling op observaties
- Gerichter inzetten en monitoren

HYPOTHESEN

Cliënt:

- Betere nachtrust
- Minder onbegrepen gedrag
- Hulp op het juiste moment in de ochtend en na de middagrust

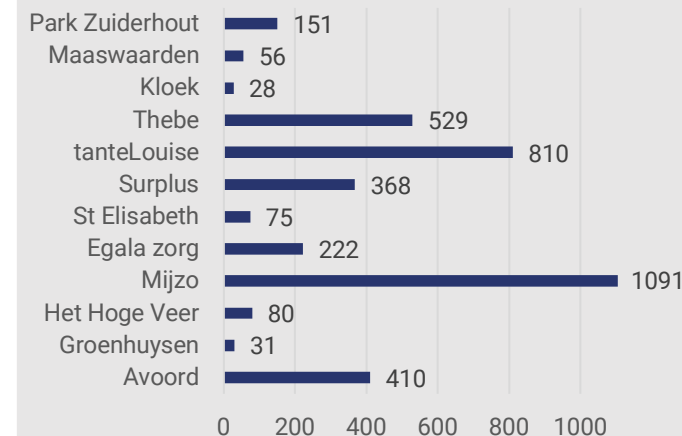
Zorgmedewerker en behandelaar:

- Ervaart meer rust tijdens dag-, avond- en nachtdienst
- Overdrachtsmomenten zijn kwalitatief beter
- Constructiever gesprek met mantelzorgers
- Gerichter interventies inzetten
- Interventies beter monitoren
- Persoonsgericht werken

Management en organisatie:

- Minder rondes tijdens de dag-, avond- en nachtdienst
- Minder onnodige controles tijdens de dag-, avond- en nachtdienst.
- Minder valse alarmen tijdens de dag-, avond- en nachtdienst

AANTAL MOMO BEDSENSES IN GEBRUIK (maart 2024)



HARDE KOSTEN

Initieel

- Introductie in organisatie: € 2.211,-
- Trainingen door leverancier: € 1.096,-
- Trainingen door collega's: € 480,-
- Aanpassen IT-infrastructuur: € 2.736,-
- Inrichten van zorgprocessen:
0,47 min per cliënt per dag / € 0,31 per cliënt per dag

Dagelijks gebruik

- Kosten bedsensor regulier:
€ 42 (incl. btw) per cliënt per maand (€ 1,38 per cliënt per dag)
- Kosten bedsensor opschaaltarief:
€ 32 (incl. btw) per cliënt per maand (€ 1,05 per cliënt per dag)
- Monitoring:
€ 0,95 per cliënt per dag
- Borging inzet binnen zorgproces:
0,34 min per cliënt per dag / € 0,23 per cliënt per dag
- Borging kennis uit training:
0,13 min per cliënt per dag / € 0,09 per cliënt per dag

ZACHT KOSTEN

- Uitleg aan cliënten en naasten
- Minder privacy door continue monitoring

HARDE BATEN

• Minder controlerondes

- Dagdienst: 0,34 min per cliënt per dag / € 0,22 per cliënt per dag
- Avonddienst: 0,59 min per cliënt per dag / € 0,39 per cliënt per dag
- Nachtdienst: 1,41 min per cliënt per dag / € 0,94 per cliënt per dag

• Minder onnodige controles

- Dagdienst: 0,10 min per cliënt per dag / € 0,06 per cliënt per dag
- Avonddienst: 0,12 min per cliënt per dag / € 0,08 per cliënt per dag
- Nachtdienst: 0,66 min per cliënt per dag / € 0,44 per cliënt per dag

• Minder valse alarmen

- Dagdienst: 0,18 min per cliënt per dag / € 0,12 per cliënt per dag
- Avonddienst: 0,18 min per cliënt per dag / € 0,12 per cliënt per dag
- Nachtdienst: 0,66 min per cliënt per dag / € 0,44 per cliënt per dag

• Preventie van valincidenten

- 0,63 min per cliënt per dag / € 0,39 per cliënt per dag

- Preventie van decubitus
- Sneller succesvolle interventie inzetten bij cliënt door behandelaar
- Sneller en betere evaluatie van interventies door behandelaar
- Efficiëntere ochtendzorg door afgestemde looplijnen op basis van waakpatroon
- Meer tijd voor cliënten tijdens zorgmoment

ZACHT BATEN

- Betere nachtrust voor cliënt
- Persoonlijkere (ochtend-)zorg
- Meer privacy door minder controles
- Actievere cliënt overdag
- Beter inzicht in slaapgedrag nieuwe cliënt
- Meer rust tijdens dienst voor zorgmedewerker
- Gerichter interventies in kunnen zetten door behandelaar
- Betere monitoring van interventies door behandelaar
- Meer werkplezier voor zorgprofessional

DISCUSSIE EN VERVOLG

De in de kosten-baten-matrix getoonde resultaten bevestigen de gevonden resultaten uit het eerdere onderzoek (2021-2022). Zowel als het gaat om het type opbrengsten als de grootte hiervan. Tevens is in de resultaten een genuanceerder beeld terug te vinden. Daarbij is gekozen voor een opsplitsing in de resultaten van de dag-, nacht- en avonddienst. Dit is mogelijk, omdat door langdurige inzet de focus van de zorgorganisaties breder is geworden dan puur ondersteuning van de nachtzorg waarvoor de app met bedsensor in eerste instantie veelal werd ingezet.

Uit het aangepaste zorgpad blijkt dat de nieuwe werkwijze stevig verankerd is in het zorgproces. Deze duurzame verankering leidt ertoe dat de huidige opbrengsten naar verwachting blijvend zullen zijn.

Wat betreft de tijdsinvestering van de zorgorganisaties in het borgen van de zorgprocessen is te zien dat dit relatief veel tijd vraagt. Dit is te verklaren doordat datagedreven werken een relatief grote verandering vraagt. Het vervolg van het waardebepalend onderzoek naar de effecten die optreden zal zich dan ook specifiek richten op het in kaart brengen van de opbrengsten van datagedreven werken. Zo kan een gebalanceerd beeld gegeven worden van de investering in de nieuwe werkwijze en de te verwachten lange termijn effecten van datagedreven werken.

Uit het aanvullende onderzoek van begin 2024 zijn inzichten rondom het keuzeproces voor toezichthoudende zorgdomotica naar voren gekomen. Zorgorganisaties namen hierbij aspecten van de systemen zelf, de koppelbaarheid met bestaande systemen, de behoefte van de zorgmedewerker, en hun (toekomst)visie mee in overweging.