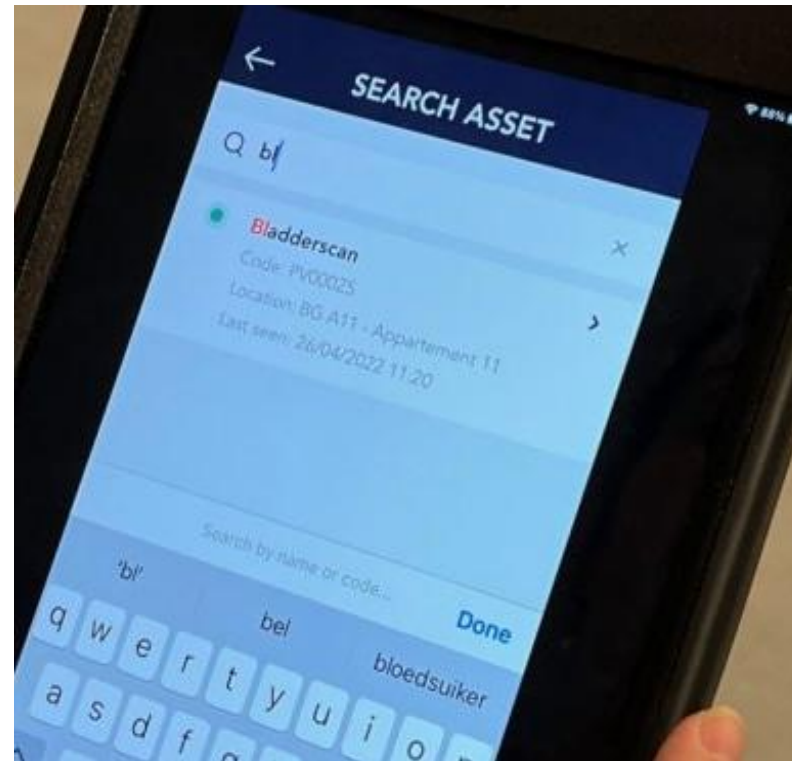


Factsheet Asset Tracking

0-meting rapportage



Figuur 1: een voorbeeld van een Asset Tracker (links) en de daarbij behorende app, waarin de locatie van het (hulp)middel gevonden kan worden (rechts).

Anders Werken in de Zorg (AWIZ) heeft als doel om met minder tijd en inspanning, betere zorg en een fijne werkomgeving te leveren. Het programma richt zich op het arbeidsmarkt vraagstuk en het vergroten van cliënt- en medewerkerstevredenheid in de Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT). Binnen AWIZ wordt onderzoek gedaan naar slimme technologische oplossingen die de zorg efficiënter, beter en minder belastend kunnen maken voor zorgmedewerkers.

Deze factsheet focust zich op Asset Tracking. Asset Tracking voorziet hulpmiddelen van tags, waardoor hun locatie via een app kan worden gevolgd. Dit vermindert zoektijd en zoekfrustratie, en biedt een duidelijk overzicht van de beschikbare en in gebruik zijnde hulpmiddelen.

CONTEXT

De zorg staat onder druk: zorgvragen nemen toe, terwijl minder personeel beschikbaar is. Hulpmiddelen zoals tilliften en douchestoelen verlichten het werk, maar het beheer blijft een uitdaging. Ze zijn vaak niet op de juiste plek of defect, wat leidt tot frustratie en tijdverlies.

Sommige organisaties gebruiken lijsten om het beheer te structureren, maar deze worden niet altijd bijgehouden, waardoor het probleem blijft bestaan.

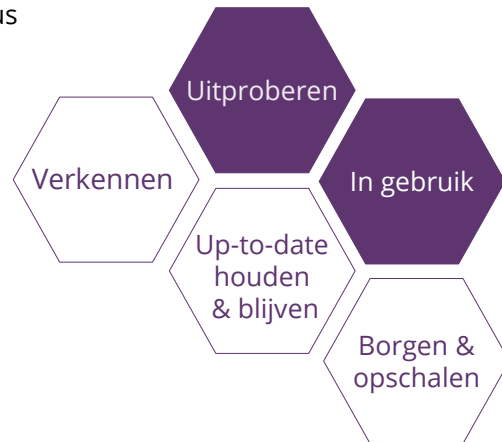
De vraag is of en hoe Asset Tracking kan helpen zoektijd en frustratie te verminderen en het beheer te verbeteren.

"men denkt: dat denk ik straks wel terug, maar dat wordt dan vergeten." - **HBO verpleegkundige, Mijzo**

"Soms zijn producten weken of maanden kwijt en duiken ze plots weer op." - **EVV-er Verzorgende IG, Avoord**

BETROKKEN ZORGORGANISATIES

- Zorggroep Elde Maasduinen
- St. Franciscus
- TanteLouise
- Surplus
- Avoord
- Thebe
- Mijzo



Figuur 2: Het Honingraatmodel (Suijkerbuijk, S., et al. (2021). Technologie implementeren met het honingraatmodel.) Asset Tracking wordt door 1 organisatie gebruikt, andere organisaties zitten in de uitprobeer fase.

DE METHODE

In de 0-meting rapportage zijn drie onderzoeksvragen onderzocht. Een 0-meting gaat over de situatie **voor** de inzet van Asset Tracking. Hierbij kwamen de volgende vragen aan bod:

- Hoeveel tijd zijn zorgmedewerkers per dag/week 'kwijt' aan het zoeken naar (hulp)middelen?
- Naar welke (hulp)middelen wordt gezocht door zorgmedewerkers?
- Welke (hulp)middelen zijn interessant voor Asset Tracking?

De volgende onderzoekstappen zijn gezet om antwoorden te vinden op deze 3 vragen:

- Het in kaart brengen van de huidige processen (zonder Asset Tracking) met de nadruk op de zoektijd en frustratie van zorg medewerkers.
- Vragenlijst (0-meting) uitzetten om inzichten op te halen over zoektijden voor verschillende hulpmiddelen.
- Interviews met zorgorganisatie die al verder zijn in de implementatie van Asset Tracking en eigen onderzoek hebben gedaan naar de effecten.



Figuur 3: Voorbeelden van verschillende Asset Tracking tags.

DE TECHNOLOGIE

Asset Tracking is het proces om de exacte locatie en positie van assets, in dit geval (hulp)middelen, te monitoren en te volgen. Zodra de tags bevestigd zijn op de assets kan via de app gekeken worden waar het product zich bevindt. Dit gebeurt veelal via een bluetooth of netwerkverbinding.

Een asset kan van alles zijn, denk aan een tillift, bladderscan en bloeddrukmeter maar ook de afstandsbediening van de televisie. Partijen die deze technologie of service leveren zijn o.a. van Blyott, Evresys en Momo Medical of Pharrox.

Er zijn verschillende type tags waaronder sticker tags, tags die als een sleutelhanger aan een hulpmiddel bevestigd kunnen worden, waterdichte tags en tags die hogere temperaturen aankunnen (en dus gewassen kunnen worden). De keuze voor een tag hangt af van het (hulp)middel dat getrackt wordt.

De keuze voor een geschikt (hulp)middel voor Asset Tracking is afhankelijk van de organisatie, locatie of zelfs afdeling. De keuze hiervoor wordt vaak gebaseerd op twee factoren:

1. Kleine hulpmiddelen die in grotere aantallen aanwezig zijn, vaak geen vaste plek hebben, veel en vaak gebruikt worden en waar relatief kort naar gezocht hoeft te worden.
2. Grotere (vaak kostbare) hulpmiddelen die in kleinere aantallen aanwezig zijn, minder vaak gebruikt worden maar waar relatief lang naar gezocht wordt.

DE 0-METING RESULTATEN

1. Hoeveel tijd zijn zorgmedewerkers per dag/week 'kwijt' aan het zoeken naar (hulp)middelen?

Gebaseerd op de resultaten uit de 0-meting vragenlijst is één medewerker per week per hulpmiddel tussen de 5 en 17,5 minuut aan het zoeken. In een week waar een medewerker vijf hulpmiddelen gebruikt is dat tussen de 25 en 87,5 minuut aan zoektijd.

Uit een vergelijkbaar onderzoek bij Zorggroep Elde Maasduinen bleek dat Asset Tracking de zoektijd per hulpmiddel met 40% kan verminderen, wat neerkomt op een besparing van 10-35 minuten per medewerker per week voor vijf hulpmiddelen.

2. Naar welke (hulp)middelen wordt gezocht door medewerkers?

Gebaseerd op de resultaten uit de 0-meting vragenlijst zoeken zorgmedewerkers het vaakst naar hulpmiddelen zoals tilmatten, thermometers, glucosemeters, bladderscans en leenrolstoelen.

Bij Zorggroep Elde Maasduinen kwamen vergelijkbare hulpmiddelen naar voren, zoals de bladderscan, thermometer en saturatiemeter.

Uit intern onderzoek van Mijzo blijkt dat de bladderscan, de actieve lift, zuurstofcilinders en glucosemeters het meest worden gezocht.

3. Welke (hulp)middelen zijn interessant voor Asset Tracking?

Gebaseerd op de resultaten uit de 0-meting vragenlijst concluderen we dat (hulp)middelen zoals een glucosemeter, thermometer en bladderscan interessant zijn om te voorzien van een tag. Het is belangrijk om onderscheid te maken tussen welke (hulp)middelen geschikt zijn.

Het is niet zo dat alleen hulpmiddelen die vaak worden gezocht geschikt zijn voor Asset Tracking. Zo kunnen schaarse hulpmiddelen worden getagd om inzicht te krijgen in hun beschikbaarheid, terwijl kostbare hulpmiddelen worden getagd om de locatie en het gebruik te monitoren.

Het is ook mogelijk om middelen te taggen die regelmatig kwijtraken of verdwijnen zoals de afstandsbediening van de televisie of hulpmiddelen die onbedoeld in gangen worden geplaatst en noodroutes blokkeren.

Organisaties moeten hier zelf een afweging in maken. Dit kan op basis van hoe duur de zoektijd van een hulpmiddel is en of deze kosten opwegen tegen de kosten van asset tracking (de aanschaf en het abonnement).

Frustraties bij het zoeken naar (hulp)middelen

Naast de zoektijd is zorgmedewerkers ook gevraagd naar de frustratie rondom het zoeken naar een hulpmiddel. De grootste frustraties zijn dat hulpmiddelen niet op de afgesproken plek liggen (n=21), nog in het bezit zijn van een collega (n=8) of dat er te weinig beschikbaar zijn (n=4).

TIPS EN ADVIEZEN

Gedurende dit project zijn veel tips en inzichten naar voren gekomen waar organisaties rekening mee dienen te houden wanneer zij Asset Tracking willen implementeren. Er is geprobeerd deze hieronder op een rij te zetten en te categoriseren.

- 1. Bepaal de scope:** Start kleinschalig, bijvoorbeeld op een woongroep of locatie met opschaalmogelijkheden. Dit helpt bij een duidelijke onderzoeksopzet.
- 2. Selecteer hulpmiddelen:** Niet alles hoeft getagd te worden. Betrek zorgmedewerkers bij het bepalen van de meest relevante hulpmiddelen.
- 3. Analyseer huidige processen:** Kijk naar beheer, inkoop en efficiëntie. Beïnvloedt Asset Tracking de focus hierin?
- 4. Organiseer beheer met Asset Tracking:**
 - o Inzicht in (niet) gebruikte hulpmiddelen verbetert beheer en aanschaf.
 - o Efficiënter bestellen, huren of leasen bespaart kosten.
 - o Beter inzicht in verplaatsingen helpt bij beschikbaarheid.
- 5. Kies de juiste technologie:** WiFi-tags hebben kortere batterijduur dan Bluetooth-tags en vereisen meer onderhoud.
- 6. Gebruik herkenbare locatienamen:** Zorg dat de tracker ruimtes aanduidt zodat zorgmedewerkers ze kennen. Een plattegrond is vaak minder praktisch.
- 7. Sluit aan op bestaande infrastructuur:** Stem Asset Tracking af op bestaande accesspoints of leefcirkels om kostbare aanpassingen te voorkomen.

Opdrachtgever:

Anders Werken in de Zorg Midden- en West-Brabant
Contactpersoon West-Brabant: Maud van Riel
maud.vanriel@anderswerkenindezorg.nl
Contactpersoon Midden-Brabant: Sanna Elsendoorn
sanna.elsendoorn@anderswerkenindezorg.nl

Auteurs Vilans:

Xandra van Megen, Jelle Dott, Henk Herman Nap en Janna Alberts

Disclaimer

Deze uitgave is met grote zorgvuldigheid en met gebruikmaking van de meest actuele gegevens tot stand gekomen. Ondanks onze zorgvuldigheid kunnen we er niet voor instaan dat de informatie in deze uitgave geen onjuistheden en/of onvolkomenheden bevat, we aanvaarden daar geen aansprakelijkheid voor. Op deze uitgave is de Creative Commons CC BY-NC-SA 4.0 licentie van toepassing. Dit betekent dat het gebruikt mag worden als wordt voldaan aan de daarin opgenomen voorwaarden.

Deze publicatie en het onderzoek gaat niet in op de toepasselijke wet- en regelgeving zoals de Medical Device Regulation, Cyber resilience act, AI act. De gebruiker moet zelf nagaan welke invloed de toepasselijke wet- en regelgeving heeft op zijn gebruik.

© Vilans, Januari 2025

Dit is Vilans

Vilans is de kennisorganisatie voor zorg en ondersteuning. We combineren ervaringen met kennis uit onderzoek, en maken daar praktische kennisproducten van die je meteen kunt gebruiken. Zo maken we met kennis de zorg nog beter, en kunnen mensen die zorg en ondersteuning nodig hebben leven zoals zij dat willen.



Vilans

www.vilans.nl