Innovatie-impuls
IIG-2

Welke technologie gebruiken organisaties in de gehandicaptenzorg bij de zorg en ondersteuning van hun cliënten en medewerkers?

Resultaten uit inventarisatie 2023

Juli 2024



Vilans

ACADEMY HET DORP

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Opzet van de inventarisatie

Er wordt veel verwacht van het gebruik van technologie in de gehandicaptenzorg. Tot nu toe was er nog geen overzicht van technologieën die in de dagelijkse praktijk worden gebruikt bij de zorg en ondersteuning. De resultaten uit een online vragenlijst, uitgevoerd door Innovatie-impuls 2 en Academische Werkplaats ZoTeG, brengen hier verandering in.

Online vragenlijst

Deze inventarisatie is onderdeel van Innovatie-impuls 2 (IIG-2) en Academische Werkplaats ZoTeG (ZorgTechnologie in de Gehandicaptenzorg). Onderzoekers van Vilans en Academy Het Dorp hebben bij acht gehandicaptenzorgorganisaties zo gedetailleerd mogelijk uitgevraagd welke technologieën zij als organisatie in gebruik hebben, voor cliënten en voor medewerkers. Hieruit kwam een lijst van 103 verschillende technologieën die de onderzoekers ingedeeld hebben in negen domeinen. Op basis hiervan is een online vragenlijst samengesteld, die tussen 12 september en 31 oktober 2023 open heeft gestaan. Via allerlei kanalen is opgeroepen om de vragenlijst in te vullen.

Hoge respons

Een groot aantal professionals in de gehandicaptenzorg heeft gereageerd op de oproep om de vragenlijst 'Technologie in gebruik' in te vullen. De vragenlijst is ingevuld door medewerkers van 69 verschillende zorgorganisaties, verspreid over Nederland, die zorg en ondersteuning bieden aan mensen met een beperking. Hiervan zijn 60 organisaties lid van de VGN.

In totaal hebben 116 medewerkers de vragenlijst ingevuld. Van 27 organisaties hebben meerdere medewerkers de vragenlijst ingevuld, zie verantwoording achter in deze publicatie. Het merendeel van de deelnemers is innovatiemedewerker. Andere veelvoorkomende functies van deelnemers zijn beleidsmedewerker, (persoonlijk) begeleider, manager/directeur, medewerker ICT, coach/adviseur en projectleider/programmamanager.

9 domeinen

Respondenten konden in de vragenlijst binnen negen domeinen specifieke technologieën aankruisen én andere technologieën benoemen:

1. Verbeteren van dagstructuur
2. Stimulering, beweging, ontspanning en vermaak
3. Verbeteren van slaap
4. Beeldzorg (contact op afstand tussen zorgverlener en cliënt)
5. Zorgoproep- en alarmeringssysteem
6. Technologie voor nachtzorg
7. Sensortechnologie
8. Gebouwgebonden technologie die cliënten zelf kunnen bedienen
9. Technologie ter ondersteuning van medewerkers

Steeds is ook gevraagd naar het aantal cliënten waarvoor en locaties waar de technologie wordt ingezet. Als laatste is gevraagd naar technologie die men wil opschalen, die aangeschaft is maar niet wordt ingezet en die men zou willen gebruiken maar nu nog niet doet.

De resultaten zijn bij elkaar gebracht in deze rapportage.

69

Deelnemende organisaties

waarvan

60

Deelnemende VGN-leden



In de kaart van Nederland is de spreiding van organisaties weergegeven. De gekleurde vlakken zijn gemeenten waar een hoofdkantoor van een zorgorganisatie is gevestigd – de werkgebieden van de organisaties kunnen groter zijn. Een gemeente is donkerder van kleur als meer dan één organisatie in die gemeente gevestigd is.

Over de resultaten

In deze publicatie worden de resultaten gepresenteerd van de inventarisatie van welke technologie organisaties voor gehandicaptenzorg in gebruik hebben in de zorg en ondersteuning van hun cliënten en medewerkers. Deze resultaten betreffen het antwoord op de volgende vragen:

- **Hoeveel organisaties zetten een bepaalde technologie in bij de zorg en ondersteuning op de negen domeinen?**
- **Bij hoeveel cliënten en op hoeveel locaties wordt een bepaalde technologie ingezet bij de zorg en ondersteuning van cliënten?**
- **Welke technologieën zijn organisaties van plan op te schalen?**
- **Welke technologieën zijn aangeschaft, maar worden in de praktijk niet ingezet?**
- **Welke technologieën zijn nog niet in gebruik, maar zouden organisaties in de toekomst wel graag willen inzetten?**

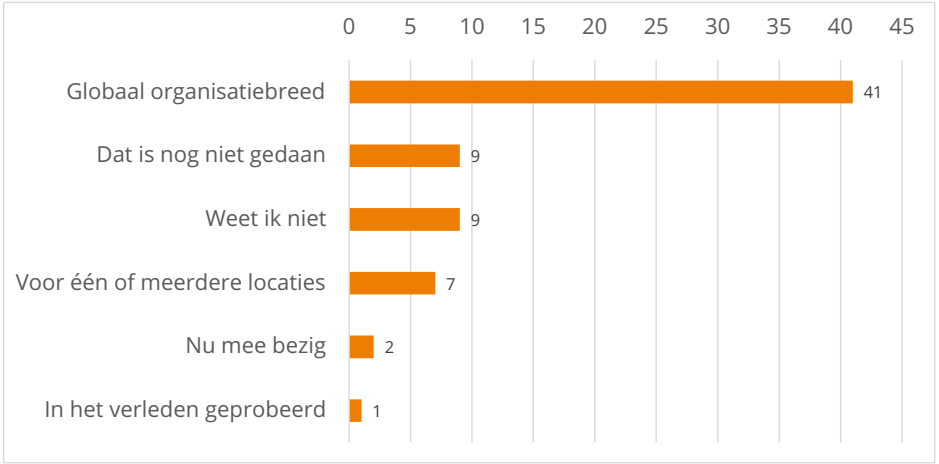
De respons was hoog, veel organisaties hebben input gegeven over welke technologie in gebruik is. Veel medewerkers geven aan dat er in hun organisatie wel eens een inventarisatie is gedaan naar welke technologie wordt ingezet (zie afbeelding). Dat draagt positief bij aan het eerste landelijke overzicht dat nu gepresenteerd wordt. De **methodologische verantwoording** is achteraan deze rapportage opgenomen.

Naast de rapportage die voor u ligt, zijn door de onderzoekers overzichten van ingezette technologie per organisatie gemaakt; respondenten die hun e-mailadres hadden achtergelaten hebben dit overzicht van de organisatie waar zij werken reeds ontvangen. Met deze kennis kan de sector samen werken aan de vanzelfsprekende inzet van zorgtechnologie, wat kan bijdragen aan meer eigen regie en zelfredzaamheid voor mensen met een beperking.

Verschillende technologieën door diversiteit cliëntgroepen en vraagstukken
Het is opvallend dat er veel verschillende technologieën ingezet worden in de zorg en ondersteuning van cliënten. Dat komt omdat veel technologie persoonsgericht aan cliënten wordt aangeboden als (deel van de) oplossing voor een zorgvraagstuk in een of meer van de domeinen. De gehandicaptenzorg kent een grote diversiteit aan cliëntgroepen en vraagstukken. De vraagstukken of problematiek bij cliënten met een ernstig meervoudige beperking, cliënten met een licht verstandelijke beperking, cliënten met niet-aangeboren hersenletsel en cliënten met een lichamelijke beperking verschillen over het algemeen meer van elkaar dan deze overeenkomen. Deze variatie is er en technologie kan – en moet – op maat ingezet worden. Het gaat om levenslange en levensbrede inzet, waarmee ook de positieve effecten van inzet technologie groot kunnen zijn.

Nader onderzoek
De onderzoekers bekijken in de wetenschappelijke en grijze literatuur wat er bekend is over de effecten van veel ingezette en/of veelbelovende technologieën. En ook daarover zullen zij rapportages maken. Op basis van die resultaten wordt in 2024 onderzoek naar de effecten van twee (typen) technologieën gestart.

Is er wel eens organisatiebreed een inventarisatie gedaan naar welke technologie wordt ingezet?



Innovatie-
impuls
IIG-2

De resultaten



Doel inzet technologie

Technologie in de gehandicaptenzorg wordt persoonsgericht aan cliënten aangeboden als (deel van de) oplossing voor een zorgvraagstuk in één of meerdere domeinen. Dit overzicht geeft het percentage van organisaties dat technologie voor een bepaald doeleinde inzet weer.

Veel organisaties maken hiernaast gebruik van een zorgoproepsysteem. Een aantal organisaties maakt gebruik van verschillende zorgoproepsystemen. Tevens wordt er technologie ingezet ter ondersteuning van het werk van zorgmedewerkers.



94% van de organisaties zet technologie in voor **stimulering, beweging, ontspanning en vermaak**



83% van de organisaties zet technologie in ter **ondersteuning van dagstructuur**



83% van de organisaties zet een **nachtzorgsysteem** in



80% van de organisaties zet **sensortechnologie** bij cliënten in



63% van de organisaties zet technologie in om **slaap** van cliënten te verbeteren



60% van de organisaties zet technologie in voor **contact op afstand** tussen zorgmedewerker en cliënt



57% van de organisaties zet **gebouwgebonden technologie** in die cliënten zelf kunnen bedienen

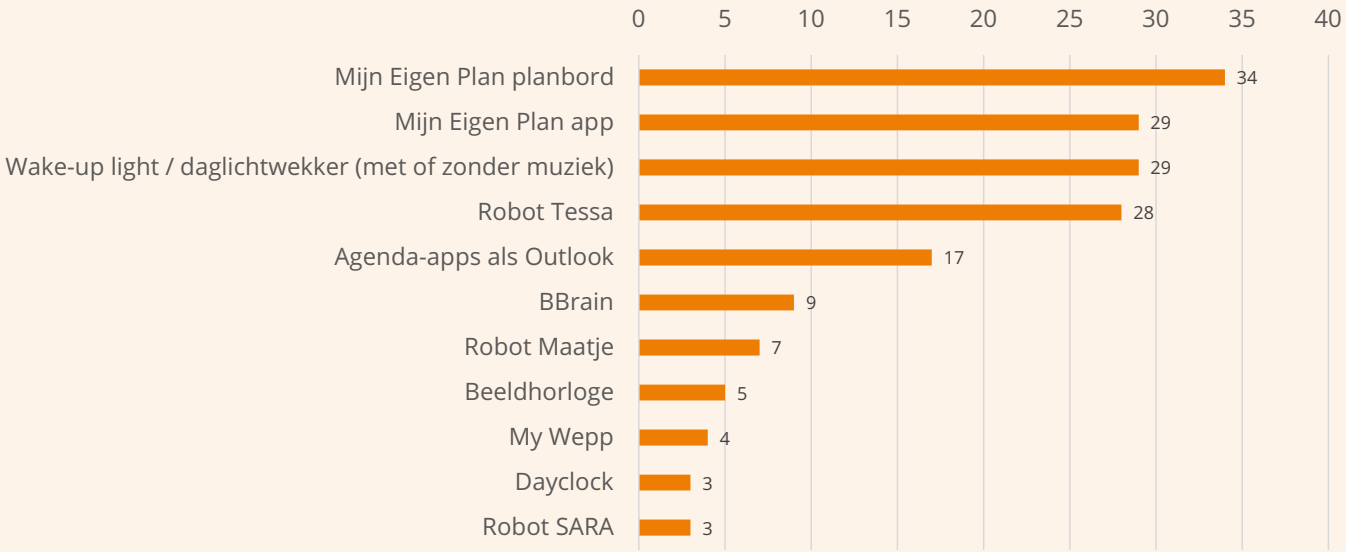
Dagstructuur

57

Organisaties zetten technologie in ter ondersteuning van dagstructuur
(van de 69 organisaties)

Veel organisaties zetten meer dan één technologie in voor dit doel, vooral planborden, apps en robotica worden ingezet. Een wake-up light ondersteunt een goed begin van de dag.

Aantal organisaties dat een bepaalde technologie ter ondersteuning van dagstructuur inzet:

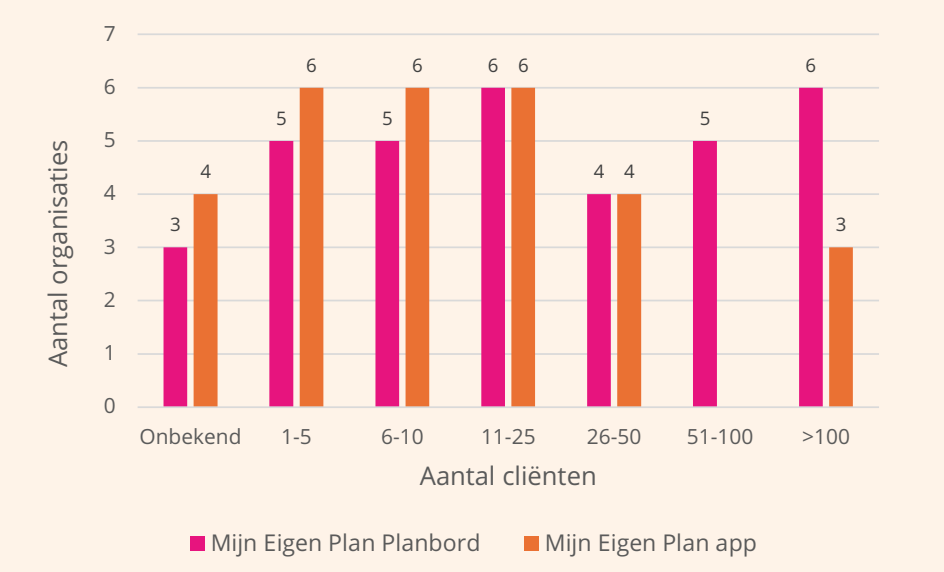


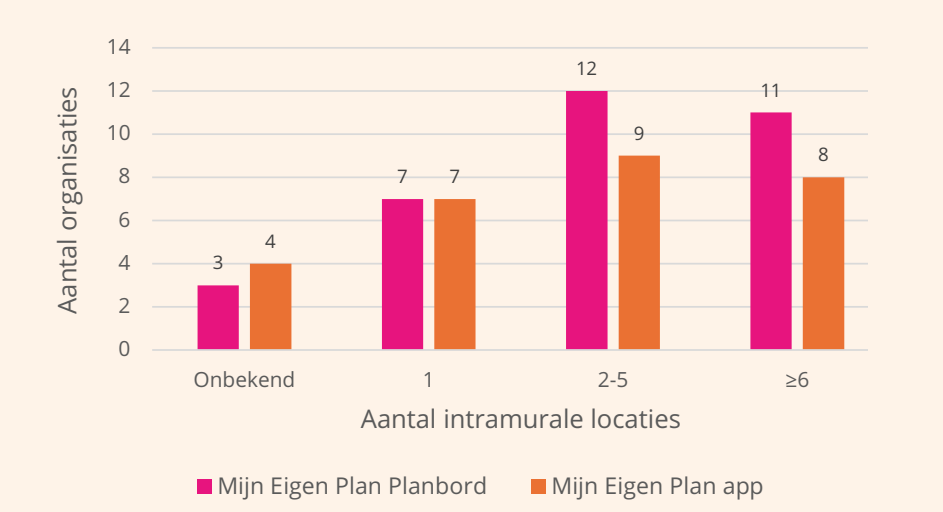
Technologieën die door 1-2 organisaties ingezet worden voor dit doel:

Anne4Care, Compaan, Daglichtlamp, Dagritme klok, Dementie klok, DigiContact, Digitale agenda, Digitale werkplanner, Eigen (plan) bord (met praatknop), Google Home, Google Nest, GPS Tracken, HandiCalender, Herinnering app, Jouw Omgeving, Kojo, Kookapp, MEMO planner, Opvoedrobot FLOo, Philips Hue, Pictobord, Pictoklok, Pratende pictowand, Pratende planstrook, Robot Billy-Billy, Robot hond/kat, Robot Ivy, Robot Phi, Slaaptrainer, Smart watch, Somnox, Stoplicht Timer Time Timer, Tovertafel en Qwiek.

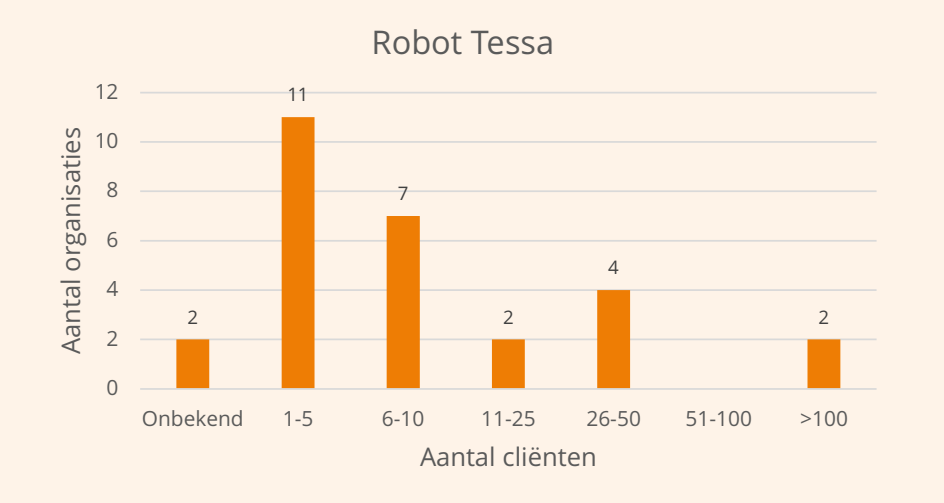
Dagstructuur

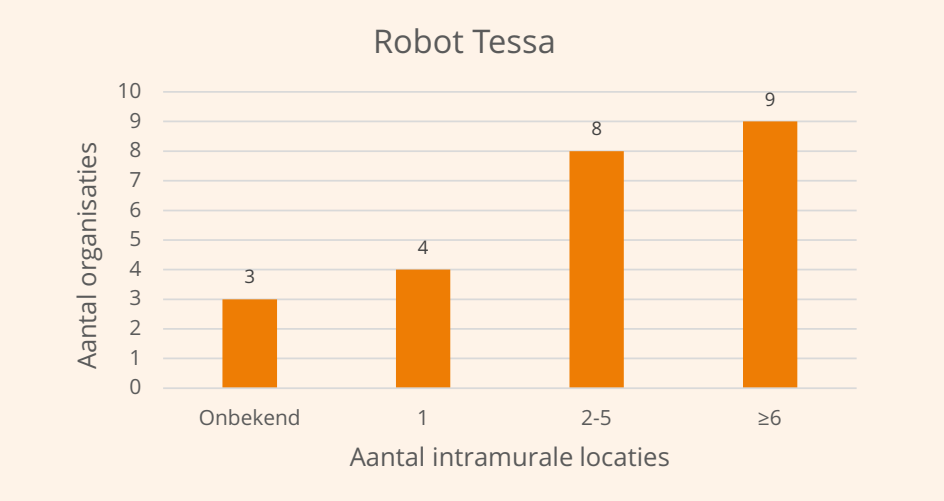
Ter ondersteuning van dagstructuur wordt het meest het Mijn Eigen Plan planbord (34 organisaties) en de Mijn Eigen Plan app (29 organisaties) ingezet. Het planbord is een digitaal informatiebord om cliënten te informeren, de app richt zich op het door de cliënt zelfstandig kunnen uitvoeren van taken. Deze producten worden niet alleen vaak, maar bij een groot gedeelte van de organisaties ook bij grote groepen cliënten en op veel locaties ingezet. Bij een enkele organisatie ook extramuraal.





Tevens worden er verschillende robots ter ondersteuning van dagstructuur ingezet. Deze robots hebben verschillende gedaantes, maar hebben overeenkomsten voor wat betreft het doel van de inzet. Het gaat om het bieden van één of meerdere van de volgende aspecten: structuur, rust, zelfredzaamheid, eigen regie, geloof in eigen kunnen, sociale betrokkenheid en gezelligheid.





Robot Tessa wordt door 28 organisaties ingezet, de overige robots worden wel ingezet maar op veel kleinere schaal. Voor robot Tessa geldt dat die op veel locaties wordt ingezet. De overige robots worden voor kleine groepen cliënten ingezet die verspreid over verschillende locaties wonen.

Voor dagstructuur wordt ook software of consumentenelektronica gebruikt, zoals Outlook (17 organisaties) en een wake-up light (29 organisaties). Een wake-up light ondersteunt een goed begin van de dag. Een voorbeeld dat het niet altijd speciaal ontwikkelde of complexe technologie hoeft te zijn om een waardevolle bijdrage te leveren aan een zorgvraagstuk. Een wake-up light wordt door de meeste organisaties voor tussen de 1-10 cliënten ingezet. Bij drie organisaties wordt de wake-up light door 11-25 cliënten gebruikt en bij één organisatie bij meer dan 100 cliënten. Veelal op 2 tot 5 intramurale locaties en bij een enkele organisatie ook extramuraal.

Een aantal van de technologieën wordt bij een beperkt aantal organisaties ingezet, maar in sommige gevallen wel op grote schaal. Zo wordt Google Home bij één organisatie bij 80 cliënten ingezet. Google Home richt zich op een gepersonaliseerde slimme woning. Jouw omgeving wordt door één organisatie bij 71 cliënten extramuraal en bij 75 cliënten verdeeld over 3 locaties intramuraal ingezet. Jouw Omgeving is een interactief cliëntenportaal en e-health platform voor online behandeling, begeleiding en zelfhulp. Ten slotte is er één organisatie die van MyWepp een aantal producten op grotere schaal inzet; het MyWepp beeldhorloge bij 30 cliënten, My Wepp only bij 20 cliënten en MyWepp planbord bij 45 cliënten. My Wepp biedt digitale oplossingen voor mensen met een cognitieve uitdaging.

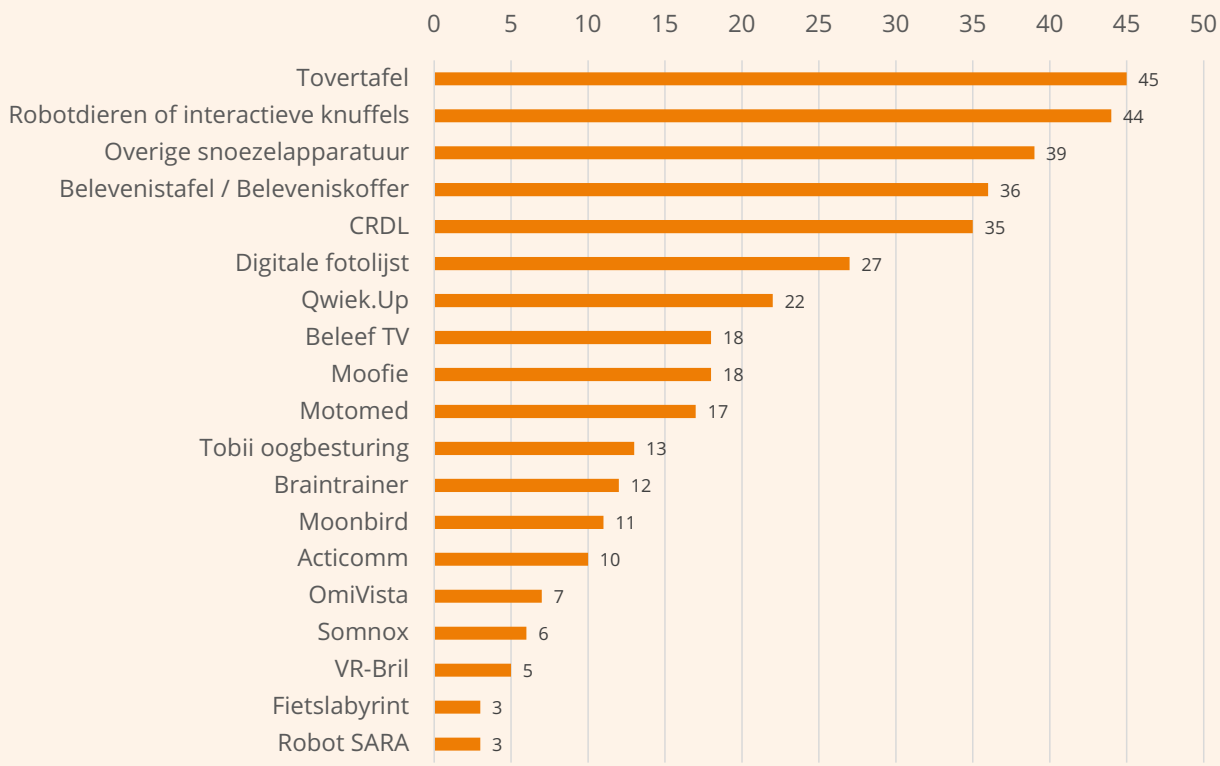
Stimulering, beweging, ontspanning en vermaak

64

Organisaties zetten technologie in voor stimulering, beweging, ontspanning en vermaak
(van de 68 organisaties)

Veel organisaties zetten meer dan één technologie in voor dit doel, variërend van robotica tot VR en van projectoren tot gamebesturing. De Tovertafel wordt door veel organisaties ingezet. Robotdieren of interactieve knuffels is de verzameling van sociale robotica in de vorm van een kat, (zee)hond, dino of een ander dier. Overige snoezelapparatuur kan variëren van handzame tastproducten tot compleet ingerichte snoezelruimtes.

Aantal organisaties dat een bepaalde technologie inzet voor stimulering, beweging, ontspanning en vermaak:



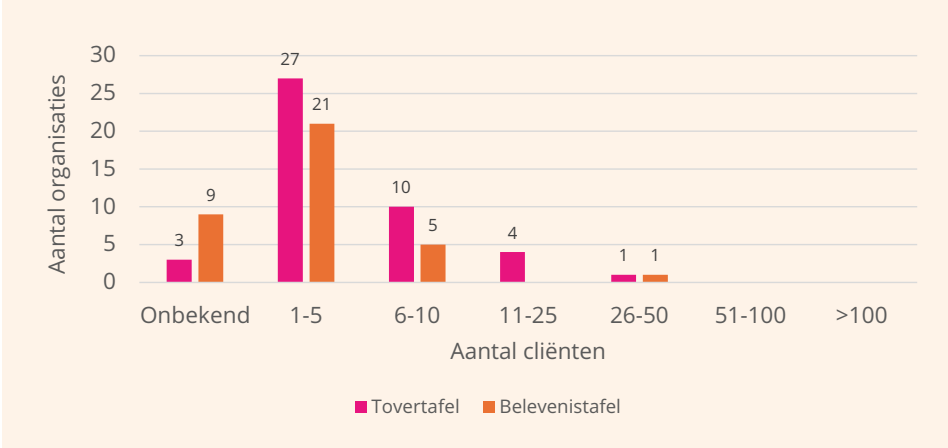
Technologieën die door 1-2 organisaties ingezet worden voor dit doel:

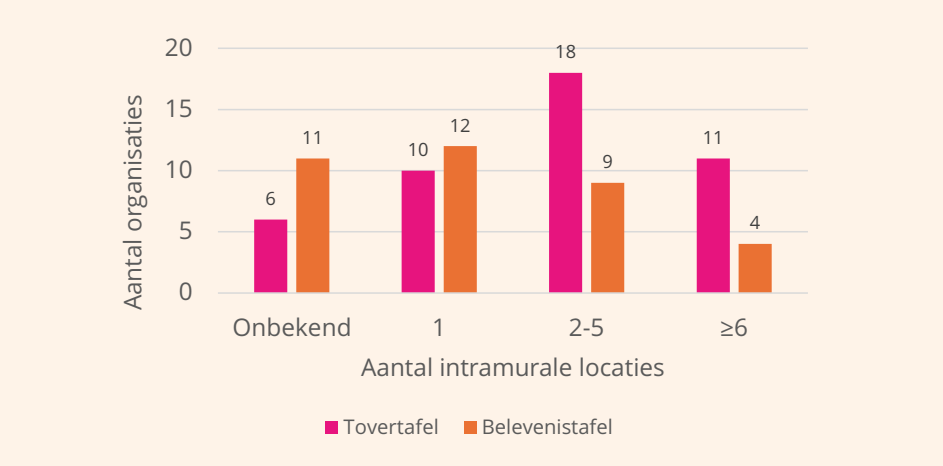
AKKA-plateau. Akoestische stoel, Bee-Bot, Cosmo, Digibord, Elinespreekt, HoloMoves, Hopspots, INMU Kussen, Magic Carpet, Mathmos Lamp, Muse, Nintendo Switch, Oculus Quest, Osmo Genius kit, Pillo, Pratend fotoalbum, Qwiek, SAMbuddy, SensiView, Silent disco, Slaapotter, Smartbike, Smartclips, Snurkey, Sound Moovz Touch-point, Ufo lichtprojector, Wii en Zenshi Pro.

Stimulering, beweging, ontspanning en vermaak

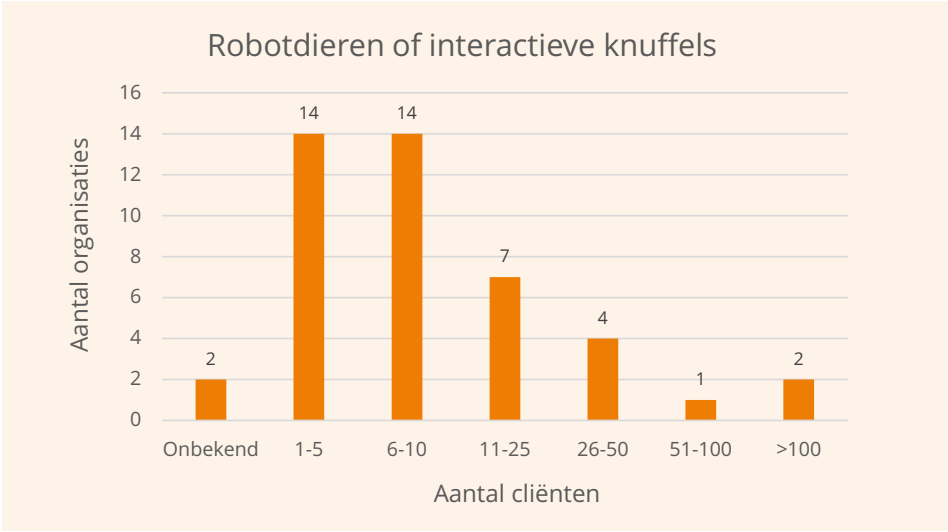
De Tovertafel wordt door 45 organisaties ingezet, en bij de meeste daarvan voor tussen de 1-10 cliënten. De Tovertafel is een serious game gericht op verwonderen en verbinden. De aanwezigheid van de Tovertafel op verschillende locaties wisselt per organisatie. Van op 1 locatie tot op 6 of meer locaties en bij enkele organisaties ook extramuraal.

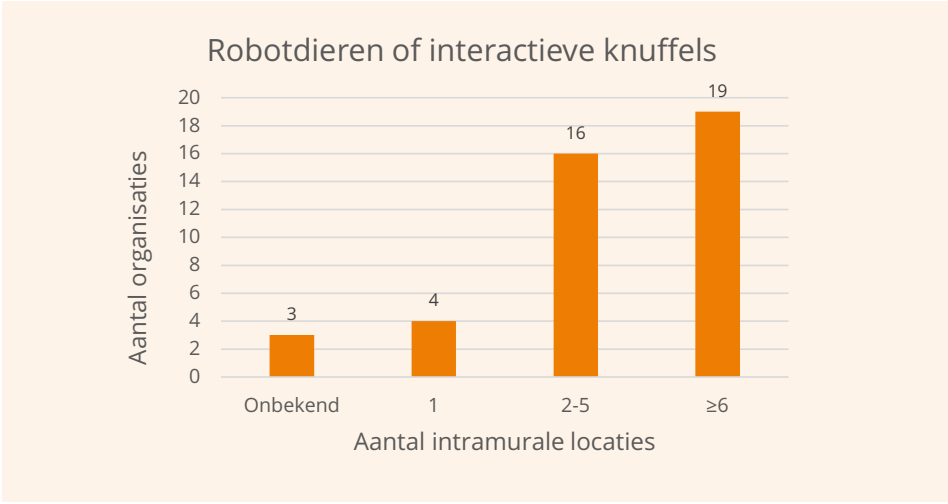
De BelevenisTafel is technologie met een focus op plezier en interactie en wordt door 36 organisaties ingezet. De BelevenisKoffer is de draagbare variant van de BelevenisTafel. Door de meeste organisaties ingezet voor tussen de 1-5 cliënten, maar een enkele organisaties ook voor tussen de 26-50 cliënten. De aanwezigheid van de BelevenisTafel op verschillende locaties wisselt per organisatie. Van op 1 locatie tot op 6 of meer locaties.





Een andere veel ingezette technologie zijn robotdieren of interactieve knuffels (44 organisaties). Dit is de verzameling van sociale robotica in de vorm van een kat, (zee) hond, dino, een ander dier in de vorm van een zachte knuffel of meer mechanisch ogende dieren. Er zit veel variatie in het aantal cliënten dat per organisatie gebruik maakt van robotdieren of interactieve knuffels. Van enkele cliënten tot meer dan 100. Per organisatie worden de robotdieren of interactieve knuffels veelal op meerdere locaties ingezet en bij enkele organisatie ook extramuraal.



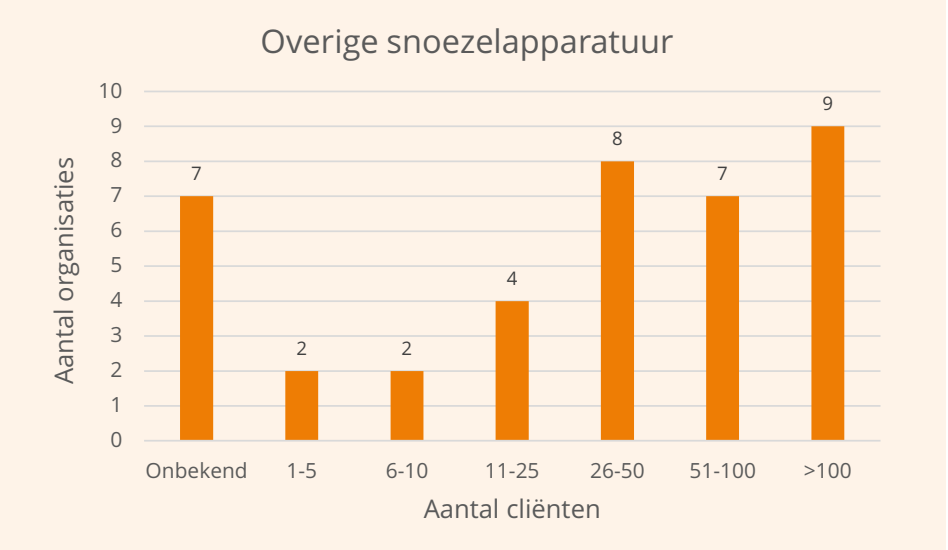


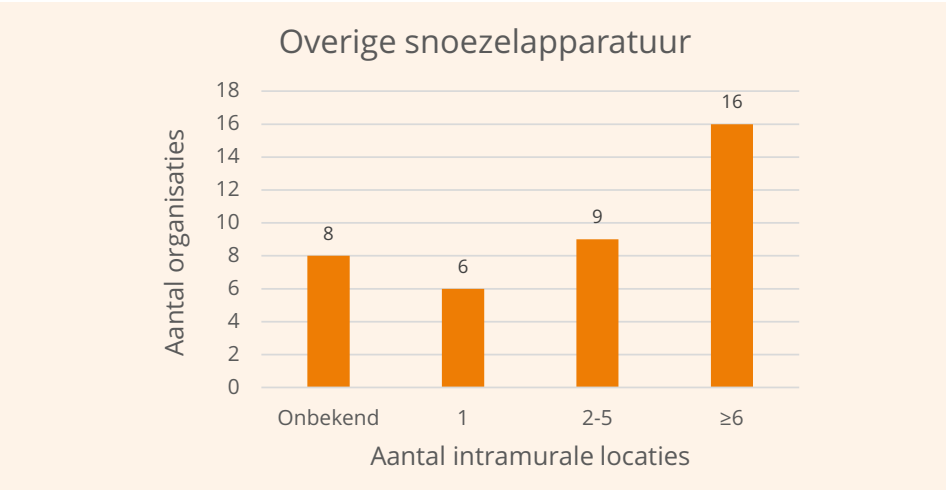
Producten die bij een kleiner aantal organisaties worden ingezet, maar in sommige gevallen wel bij een groot aantal cliënten zijn Acticomm (10 organisaties) en Braintrainer (12 organisaties). De Acticomm is een speciaal ontwikkeld computersysteem voor mensen bij wie 'normaal computeren' niet lukt en wordt door één organisatie bij meer dan 100 cliënten ingezet. De Braintrainer wordt door één organisatie voor tussen de 51-100 cliënten ingezet en bij 3 organisaties voor tussen de 26-50 cliënten. De Braintrainer is een systeem met verschillende puzzels en spellen gericht op het stimuleren van het geheugen en denkvermogen.

De Moofie is een beweegstok die gesproken opdrachten geeft (18 organisaties). De bewegingstrainers van Motomed bieden fietsoefeningen voor de benen en/of de armen (17 organisaties). Beide worden ingezet om cliënten te stimuleren om meer te bewegen en als onderdeel van een revalidatieproces. Producten worden ook in combinatie ingezet, bijvoorbeeld de Motomed als bewegingstrainer samen met Fietslabyrint om virtueel binnen te fietsen. De Moofie wordt veelal voor 1-5 cliënten ingezet, van op 1 locatie tot op 6 of meer locaties. De Motomed wordt door de meeste organisatie tussen de 1-10 cliënten ingezet, één organisatie zet de Motomed in voor 26-50 cliënten. Net als bij de Moofie varieert de inzet van op 1 locatie tot op 6 of meer locaties.

Ten slotte zijn er producten puur gericht op de zintuigen. Snoezelapparatuur (39 organisaties) kan variëren van handzame tastproducten tot compleet ingerichte snoezelruimtes. Er zit veel variatie in het aantal cliënten dat per organisatie gebruik maakt van snoezelapparatuur. Van enkele cliënten tot meer dan 100. De aanwezigheid van de snoezelapparatuur op verschillende locaties wisselt per organisatie. Van op 1 locatie tot op 6 of meer locaties.

De CRDL (35 organisaties) herkent variaties in aanraking en vertaalt deze naar verschillende geluiden die de emotionele verbinding tussen de twee personen die de CRDL tegelijkertijd aanraken kleur geven. De CRDL wordt door de meeste organisaties ingezet voor 1-10 cliënten en op een wisselend aantal locaties. Van 1 locatie tot meer dan 6 locaties en in sommige gevallen ook extramuraal.





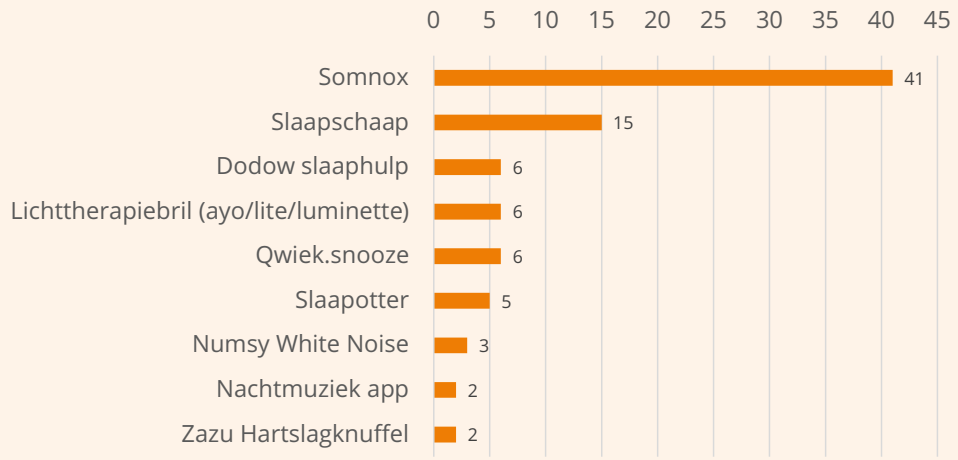
Slaap

43

Organisaties zetten technologie in om slaap van cliënten te verbeteren
(van de 68 organisaties)

Het gaat hier vooral over technologie die ondersteunt bij rustige ademhaling en ontspanning die helpt bij in slaap vallen en doorslapen.

Aantal organisaties dat een bepaalde technologie inzet om slaap van cliënten te verbeteren:

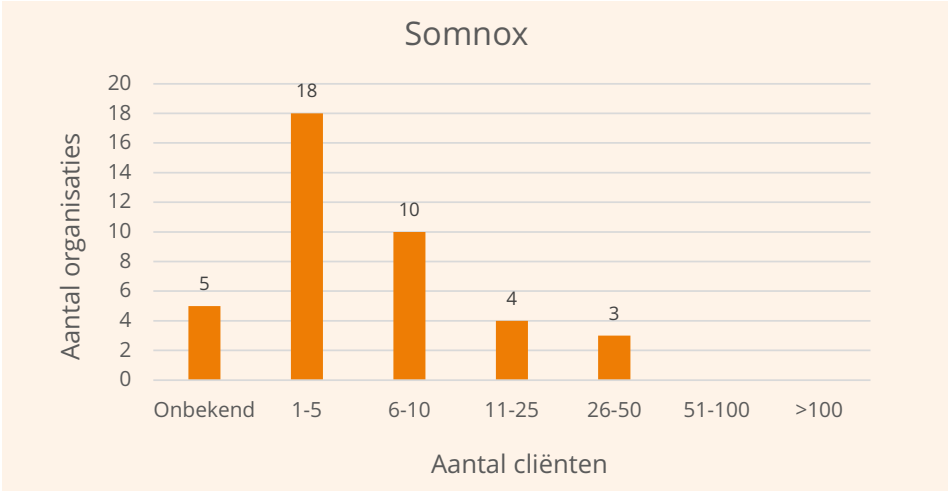


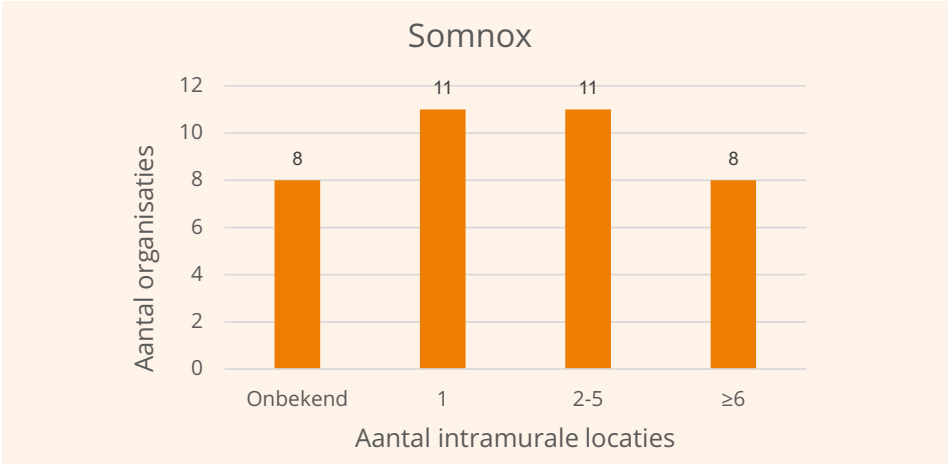
Technologieën die door 1 organisatie ingezet worden voor dit doel:

Actiwatch, Automatische gordijnen, Daglicht lamp, Emfit, Flow hartslagknuffel, inmuRELAX, Luisterboeken, Moonbird, Relaxdier Schildpad, Slaapmasker, Snoezelstoel, Snoezle, Snurkey, Sterrenprojector met muziek en Vrelax.

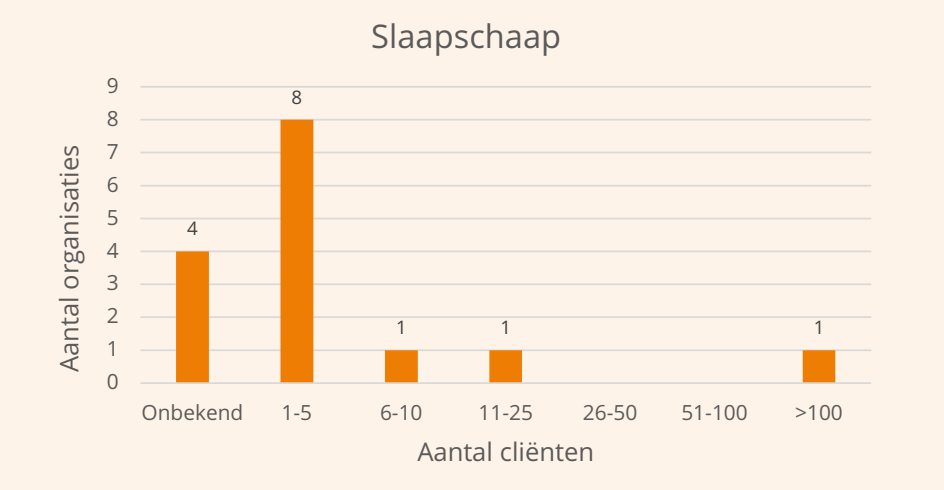
Slaap

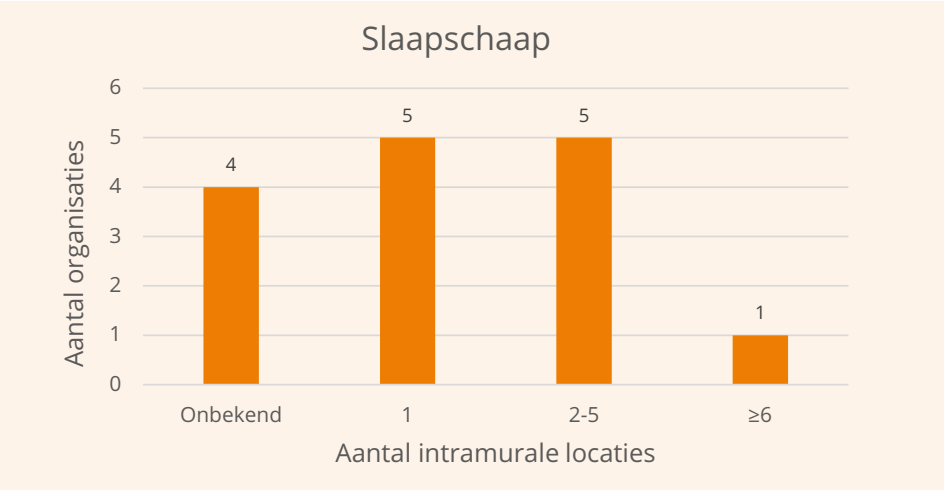
43 van de 68 organisaties zetten technologie in om slaap van cliënten te verbeteren. De Somnox (41 organisaties) is een maatje voor ontspanning en geborgenheid, overdag en 's nachts. Het aantal cliënten dat gebruik maakt van de Somnox varieert per organisatie. Bij de helft van de organisaties is het tussen de 1-5 cliënten. Er zijn echter ook 3 organisaties die de Somnox bij tussen de 26-50 cliënten inzetten. Het aantal locaties varieert van 1 tot 6 of meer.





Er zijn nog verschillende andere hulpmiddelen die helpen bij het in slaap vallen. Met behulp van ontspannende muziek ondersteunt de Qwiek.snooze (6 organisaties) cliënten zowel bij het in slaap vallen als bij het doorslapen gedurende de nacht. De Qwiek.snooze wordt door de meeste organisaties voor tussen de 1-5 cliënten ingezet, het aantal locaties varieert van 1 tot 5. De slaapotter (5 organisaties) heeft een zacht buikje dat in een ritmische beweging omhoog en omlaag beweegt en imiteert zo een rustgevende ademhaling. In combinatie met tot 30 minuten aan rustgevende muziek, geluidjes en zachte verlichting. De slaapotter wordt door de meeste organisaties voor tussen de 1-5 cliënten ingezet, het aantal locaties varieert van 1 tot 5. De Dodow (6 organisaties) geeft door middel van de groter en kleiner wordende projectie op het plafond het optimale ademtempo aan om je in rust te brengen. De Dodow wordt door de meeste organisaties voor tussen de 1-10 cliënten ingezet, één organisatie zet de Dodow in bij meer dan 100 cliënten. Het aantal locaties varieert van 1 tot 6 of meer.





Een slaapschaap (15 organisaties) richt zich op het slaappatroon. Met rood, oranje en groen wordt aangegeven of het tijd is om te gaan slapen, wakker te worden of op te staan. Er zit veel variatie in het aantal cliënten dat per organisatie gebruik maakt van een slaapschaap. Van enkele cliënten tot meer dan 100. In het aantal locaties zit tevens veel variatie. Van op 1 locatie tot op meer dan 6 locaties.

Ten slotte worden lichttherapie brillen ingezet (6 organisaties). Een lichttherapie bril is een apparaat dat specifiek licht met bepaalde golflengtes uitzendt. Het doel van het dragen van zo'n bril is om stemming, energie en slaappatronen te verbeteren. Een zestal organisaties dat deelgenomen heeft aan de verkenning zet deze brillen in. De meeste voor tussen de 1-5 cliënten, één daarvan voor tussen de 11-25 cliënten.

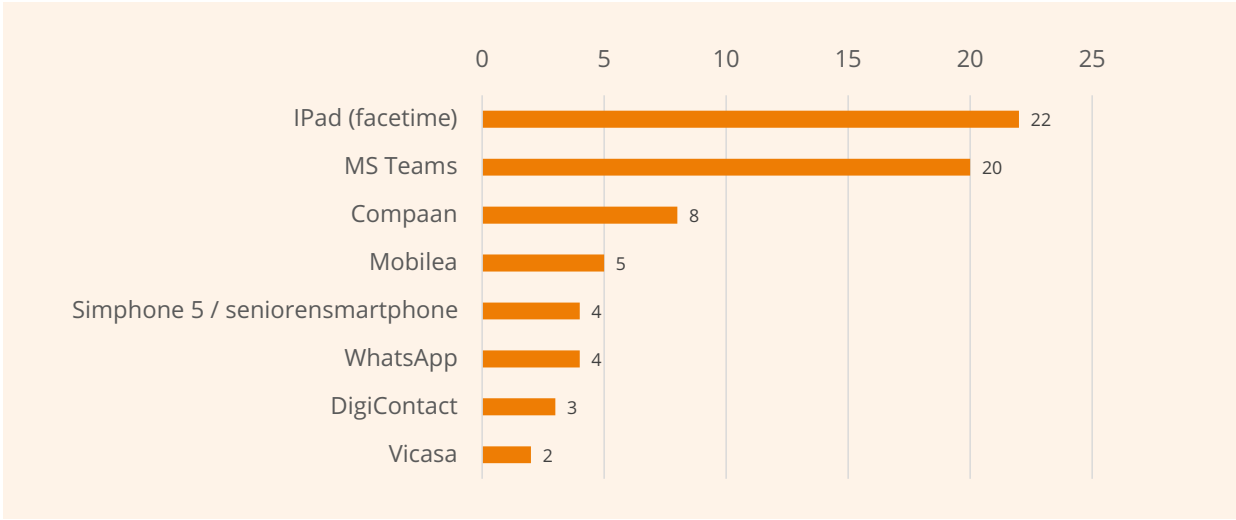
Beeldzorg

41

Organisaties zetten technologie in voor contact op afstand tussen zorgmedewerker en cliënt
(van de 68 organisaties)

Veel organisaties zetten meer dan één technologie in voor beeldzorg. Tevens wordt veel gebruik gemaakt van consumenten elektronica.

Aantal organisaties dat een bepaalde technologie inzet voor contact op afstand tussen zorgmedewerker en cliënt:



Technologieën die door 1 organisatie ingezet worden voor dit doel:

Babyfoon, Beeldbellen/nachtdienst op afstand, Cameratoezicht, De Heer Medicom, de Waerden, Google Meet, iQAN en Simtab 5 / seniorentablet.

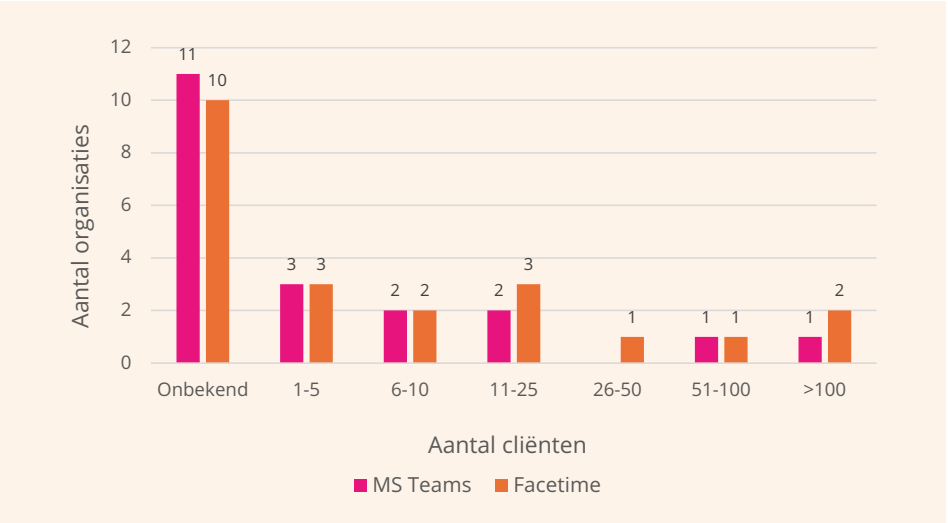
Beeldzorg

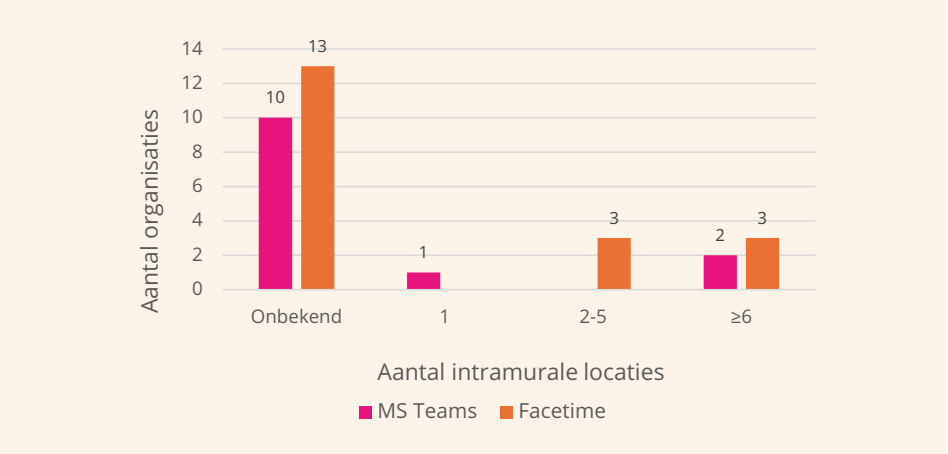
Voor beeldzorg wordt veel gebruik gemaakt van consumenten elektronica. 8 organisaties maken gebruikt van MS Teams, 10 organisaties van Facetime op een iPad en 12 organisaties maken gebruik van beide systemen. Dat betekent dat in totaal 30 organisaties deze technologie inzetten. Opvallend is dat bij de vraag naar bij hoeveel cliënten en op hoeveel locaties beeldzorg ingezet wordt de helft van de deelnemers 'Weet ik niet' als antwoord geeft. Uit de antwoorden die wel zijn gegeven blijkt een grote variatie, van 1-5 tot meer dan 100 cliënten. In vergelijking met andere technologieën wordt beeldzorg naast intramuraal ook veel extramuraal ingezet.

Aanvullend op Facetime en MS Teams worden andere technologieën ingezet. Dit zijn enerzijds producten van bedrijven die zich richten op het mogelijk maken van zorg op afstand: Compaan, Genus Care, Mobiléa, de Heer Medicom en Vicasa. Anderzijds worden telefoons of tablets ingezet die specifiek ontwikkeld zijn voor gebruiksgemak en eenvoud zoals de Simphone 5 en Simtab 5. Compaan wordt door de meeste organisaties voor tussen de 1-25 cliënten ingezet, één organisatie zet Compaan voor meer dan 100 cliënten in. Mobiléa wordt door twee organisaties voor tussen de 51-100 cliënten ingezet, bij 1 organisatie tussen de 26-50 cliënten en in de meeste gevallen op meer dan 6 locaties. Vicasa wordt door één organisatie ingezet bij 75 cliënten en door een andere organisatie organisatiebreed voor 100 cliënten.

Andere consumenten elektronica die ingezet wordt voor beeldzorg zijn WhatsApp, Google Meet en een babyfoon. Eén organisatie zet WhatsApp in bij 1000 cliënten op 43 locaties (combinatie tussen intramuraal en extramuraal). Daarnaast zet één organisatie Google Meet in bij 100 cliënten verdeeld over 35 locaties.

Ten slotte zijn er organisaties die beeldzorg als dienst aanbieden en/of beeldzorg in de nacht aanbieden. DigiContact en de Waerden bieden ondersteuning op afstand. Cliënten kunnen een tijdens een geplande afspraak of wanneer zij dat nodig hebben 24/7 via computer, tablet of telefoon contact zoeken met een professionele begeleider. Bij DigiContact zijn deze begeleiders ook 24/7 beschikbaar voor zorgprofessionals. De dienst van de Waerden richt zich ook op beeldcontact met familieleden, vrienden, maatjes en vrijwilligers.





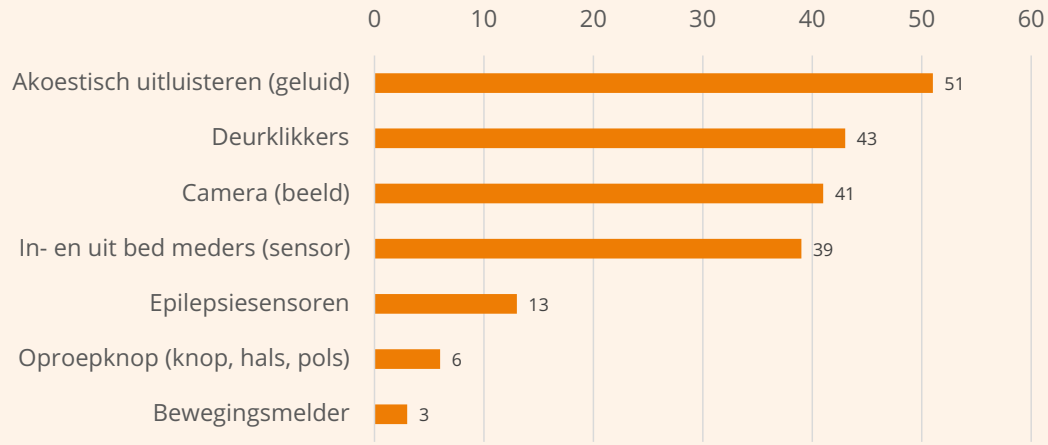
Nachtzorg

55

Organisaties zetten een nachtzorgsysteem in
(van de 66 organisaties)

Nachtzorgsystemen bestaan uit akoestisch uitluisteren van geluid tot camerabeelden tot sensoren.

Aantal organisaties dat een bepaald nachtzorgsysteem inzet:

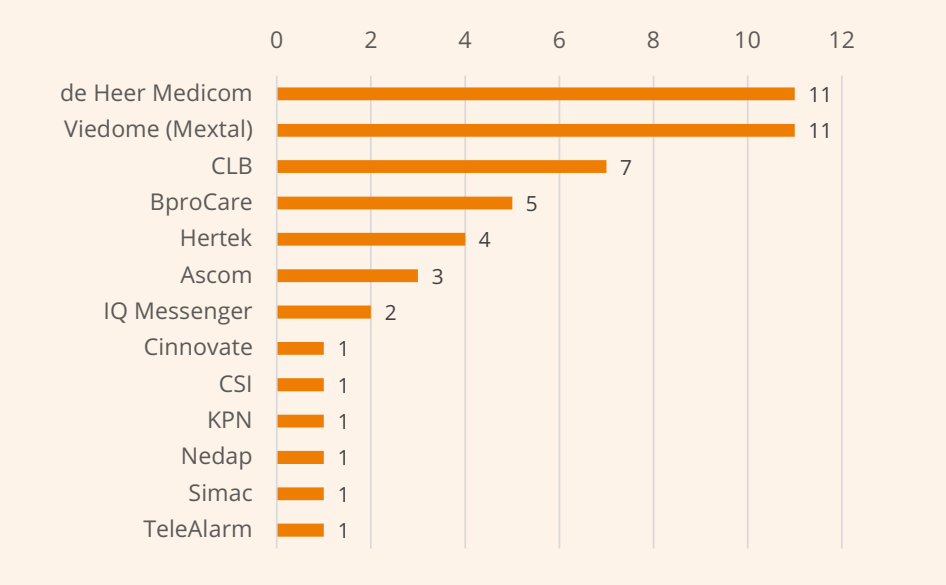


Technologieën die door 1 organisatie ingezet worden voor dit doel:

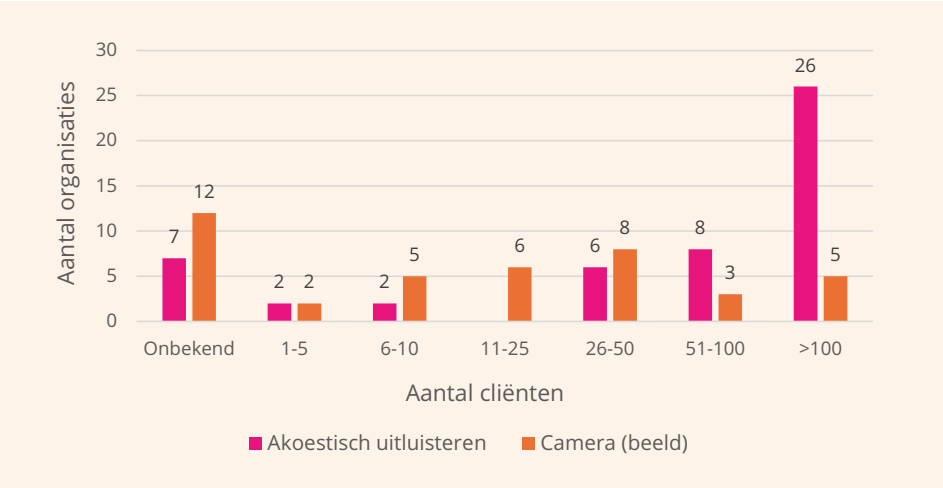
Emfit, Gordijnmelder, Incontinentiematten, Intercom, Spotter GPS Tracker, Telefoon, XMARK SOS en Zintouch SOS knop.

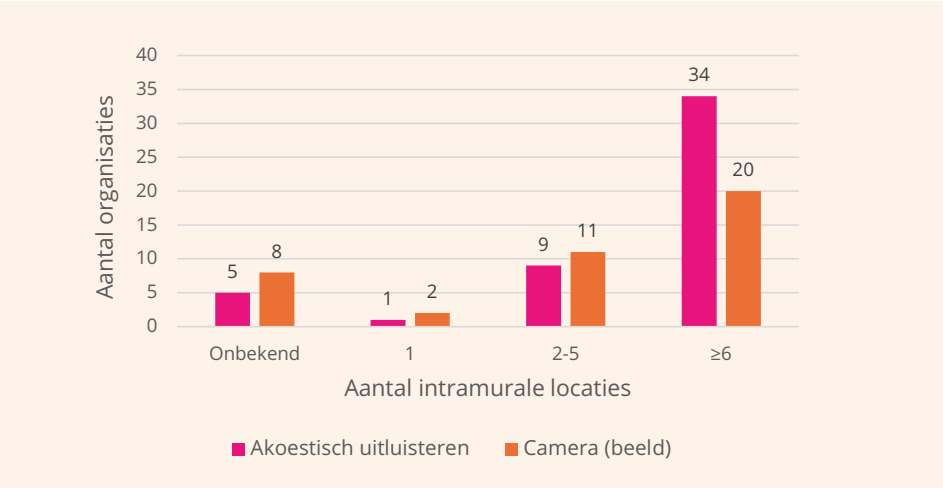
Nachtzorg

Nachtzorgsystemen maken veelal onderdeel uit van een zorgoproepsysteem. 44 van de 55 organisaties die nachtzorgsystemen inzetten geven aan ook gebruik te maken van een zorgoproepsysteem. 12 van die 44 organisaties maken binnen de organisatie gebruik van zorgoproepsystemen van twee of meer leveranciers. Onderstaande grafiek geeft een overzicht van het aantal keer dat een bepaalde leverancier van een zorgoproepsysteem is aangegeven in de inventarisatie.



In de nachtzorg wordt het meest gebruik gemaakt van akoestisch uitluisteren (51 organisaties). Dit is een vorm van toezichthoudende domotica. In de kamer van de bewoner hangt een microfoon. Wanneer een bepaalde geluidsdrempel wordt overschreden, geeft het systeem een melding aan een centrale of zorgmedewerker. Bij de inzet gaat het bij meer dan de helft van de organisaties om grote groepen cliënten, meer dan 100. Deze cliënten wonen op een groot aantal locaties, meer dan 6. Wanneer er gebruik gemaakt wordt van camerabeelden (41 organisaties) wordt deze technologie ook veel ingezet, maar lijkt de inzet selectiever te zijn. Dit is te zien aan het feit dat de verdeling over de categorieën van het aantal cliënten en het aantal intramurale locaties evenrediger verdeeld is.





Sensoren als deurklikkers (43 organisaties) en in-uit bed melders (39 organisaties) worden ook door veel organisaties als onderdeel van het nachtzorgsysteem ingezet. Hiervoor geldt dat er net zoals bij het gebruik van camerabeelden een evenredige verdeling is over de categorieën van het aantal cliënten. Waarbij 5-8 organisaties deze sensoren inzetten bij meer dan 100 cliënten. Deze sensoren worden door ongeveer de helft van de organisaties ingezet op 6 of meer intramurale locaties.

Bij de antwoordoptie “iets anders” geven 13 organisaties aan gebruik te maken van sensoren voor de detectie van epilepsie. Genoemde producten zijn: Nightwatch, EpiWatch, EpiCare Free, Epistrator, EpiCare en EpiWet. Bijna alle organisaties zetten epilepsiesensoren in voor tussen de 1-10 cliënten. Eén organisatie zet epilepsiesensoren in voor tussen de 26-50 cliënten.

Eén organisatie zet als onderdeel van de nachtzorg de XMARK SOS in ter ondersteuning van medewerkers. Dit is een alarmknop met GPS functie en wordt op 98 locaties ingezet.

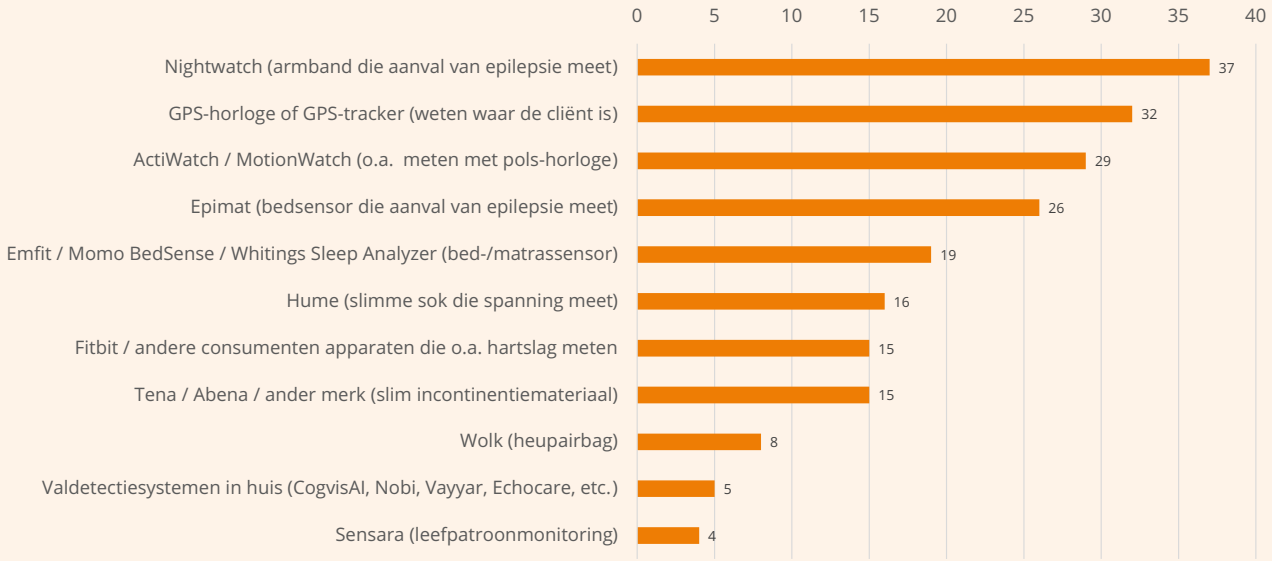
Sensortechnologie

53

Organisaties zetten sensortechnologie bij cliënten in
(van de 66 organisaties)

Veel organisaties zetten meer dan één sensortechnologie in, variërend van meten met biofeedback met polshorloges, sokken en/ of matrassen, tot meten met een sensor van verzadiging van incontinentiemateriaal tot vallen.

Aantal organisaties dat een bepaalde sensortechnologie bij cliënten inzet:

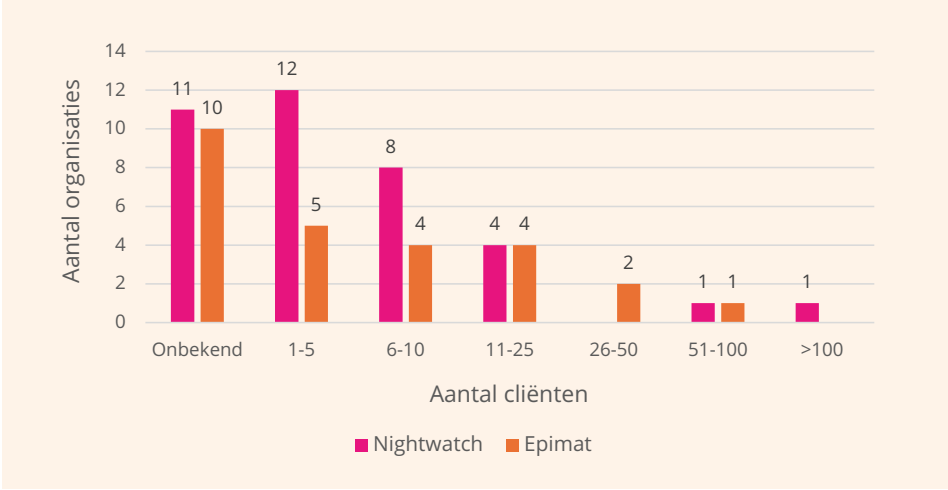


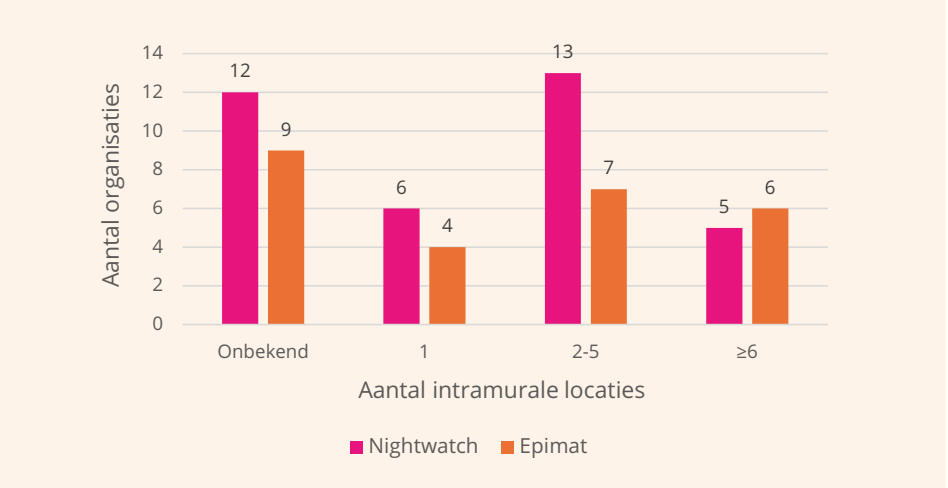
Technologieën die door 1 organisatie ingezet worden voor dit doel:

Bewegingssensor met MP3 functie, BlueLine dwaaldetectie, Brainfingers, Daza dwaaldetectie, GoOV, Oproepknop, Qwiek.snooze, Schoenzool GPS Tracker, Seniorenalarm, Somnox en Vivago zorghorloge.

Sensortechnologie

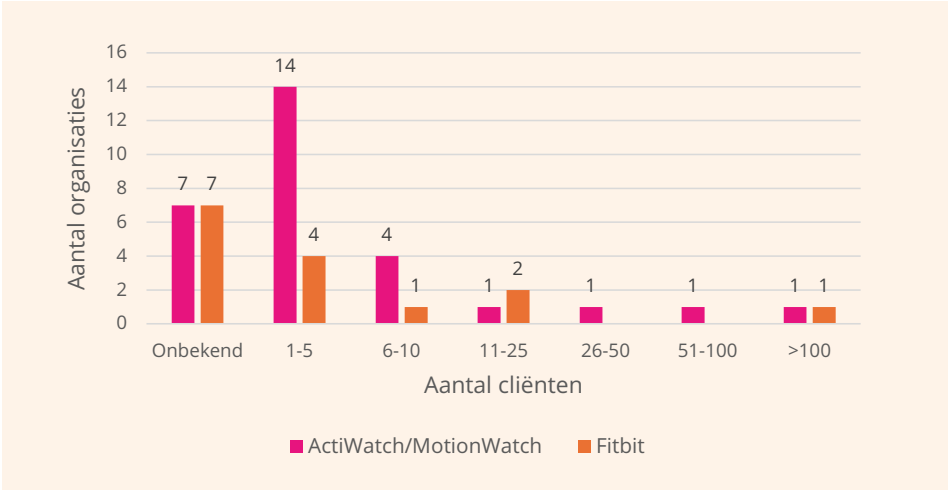
NightWatch (37 organisaties) is een klinisch bewezen medisch hulpmiddel voor het detecteren van urgente epilepsieaanvallen tijdens de slaap in de vorm van een armband. Wanneer het systeem een mogelijk zware epilepsie aanval vermoedt, dan wordt er een waarschuwingssignaal gegeven aan een zorgmedewerker. De meeste organisaties zetten de Nightwatch in bij tussen de 1 en 25 cliënten. Een enkele organisatie bij 51-100 of meer dan 100 cliënten. De meeste organisaties zetten de Nightwatch in op 2-5 locaties. Organisaties maken ook gebruik van de Epimat (26 organisaties) voor de detectie van epileptische aanvallen. De Epimat is een bedsensor die aanval van epilepsie meet. Bij het domein nachtzorg (pagina 20) zijn tevens een aantal andere sensoren genoemd voor de detectie van epilepsie.

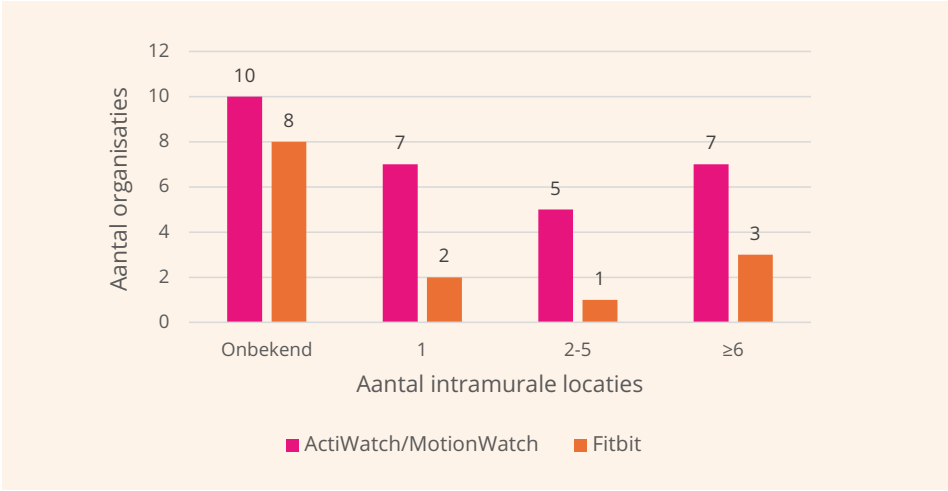




Een GPS-tracker is een apparaatje, vaak een horloge, dat de locatie van iemand kan volgen of bepalen (32 organisaties). Dit soort horloges hebben meestal extra functies zoals een alarmknop en een spraak-luisterfunctie. Een GPS-horloge geeft cliënten meer autonomie. Ze worden door de meeste organisaties ingezet tussen de 1-10 cliënten en op 2-5 intramurale locaties. Bij één organisatie wordt de GPS-Tracker ook extramuraal ingezet.

De ActiWatch en de MotionWatch (29 organisaties) zijn horloges die worden ingezet voor slaaponderzoek middels actigrafie. Beide horloges meten het waak-slaappatroon van een cliënt door activiteit en rust te monitoren. De meeste organisaties zetten de ActiWatch of MotionWatch in voor tussen de 1-5 cliënten, door één organisatie bij meer dan 100 cliënten. Het aantal intramurale locaties varieert van 1 tot 6 of meer. De Fitbit en andere consumenten apparaten die onder andere hartslag meten worden ingezet door 15 organisaties. De meeste organisaties doen dit bij een klein aantal cliënten; één organisatie zet de Fitbit in bij meer dan 100 cliënten.





Naast de producten die hierboven genoemd zijn wordt een breed scala aan andere sensortechnologie ingezet. Bijvoorbeeld sensoren die onder het matras geplaatst worden voor het in kaart brengen van het waak-slaapritme, het feit of iemand al dan niet in bed ligt of op de rand van het bed zit. Deze bedsensoren (19 organisaties) worden voor 1-25 cliënten ingezet. De cliënten wonen wel verspreid over meerdere intramurale locaties, bij 5 organisaties tussen de 2-5 locaties en bij 5 organisaties op 6 of meer locaties.

Een ander type sensortechnologie zijn producten die door de cliënt gedragen worden. Zoals de Wolk heupairbag voor valimpactreductie (8 organisaties), de HUME sok voor het vroegtijdig herkennen van stress (16 organisaties) en slim incontinentiemateriaal voor het voorkomen van doorlekken en inzicht in mictiepatronen (15 organisaties). Deze technologieën worden voor 1-25 cliënten ingezet, de cliënten wonen wel verspreid over meerdere intramurale locaties. Eén organisatie zet(te) de HUME bij meer dan 100 cliënten in.

Ten slotte worden er ook sensoren in de woonomgeving aangebracht ten behoeve van leefpatroonmonitoring, bijvoorbeeld van Sensara (4 organisaties). Deze sensoren volgen de activiteiten van een bewoner en eventuele veranderingen in het patroon zijn waar te nemen.

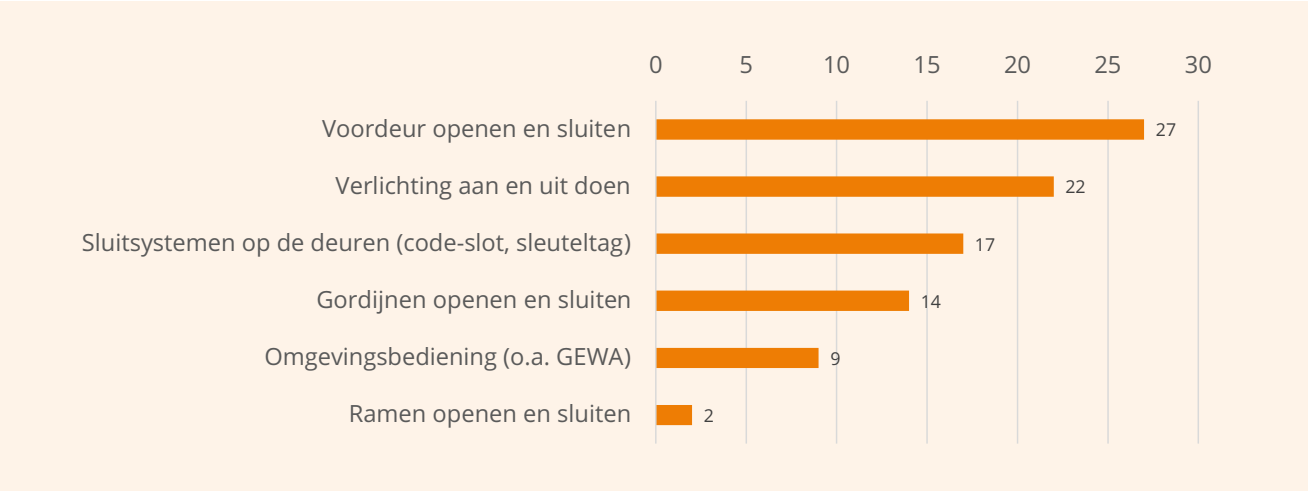
Gebouwgebonden technologie

36

Organisaties zetten gebouwgebonden technologie in die cliënten zelf kunnen bedienen
(van de 63 organisaties)

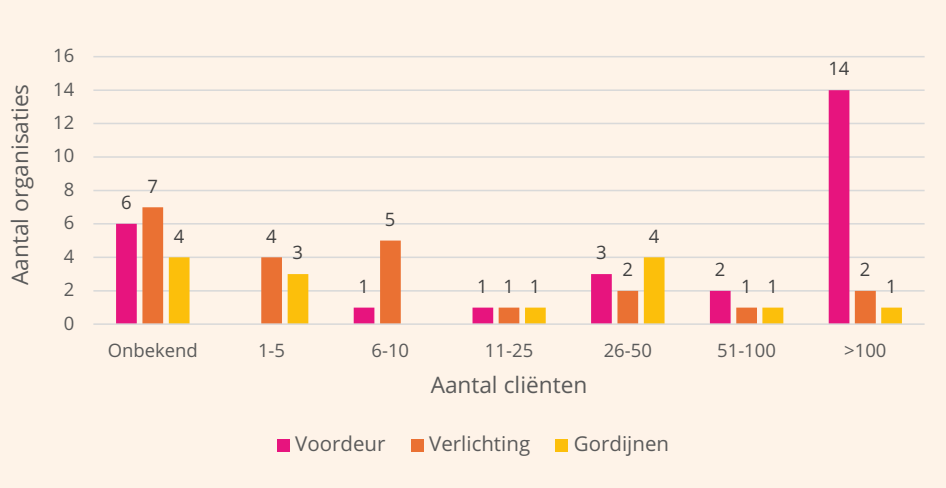
Als cliënten gebouwgebonden technologie kunnen bedienen, dan gaat het veelal om een combinatie van deuren, gordijnen en/of ramen openen en sluiten en aan en uit doen van verlichting.

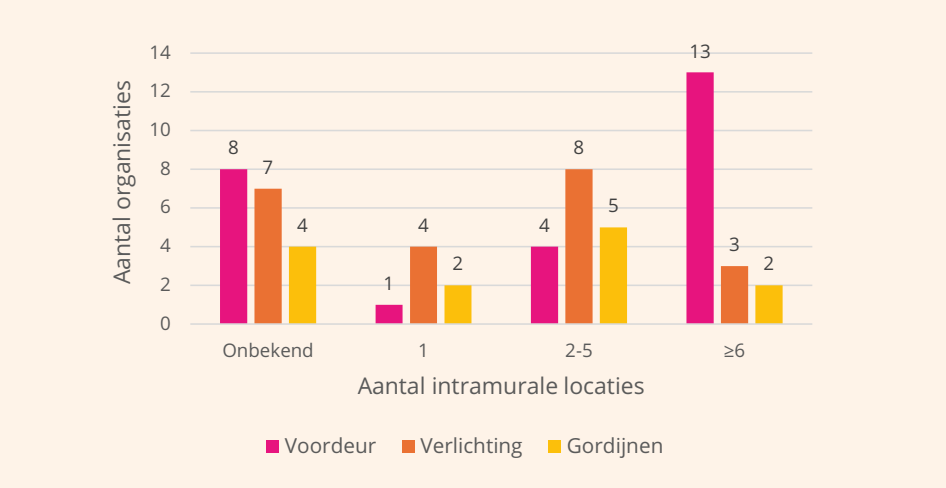
Aantal organisaties dat een bepaalde gebouwgebonden technologie die cliënten zelf kunnen bedienen inzet:



Gebouwgebonden technologie

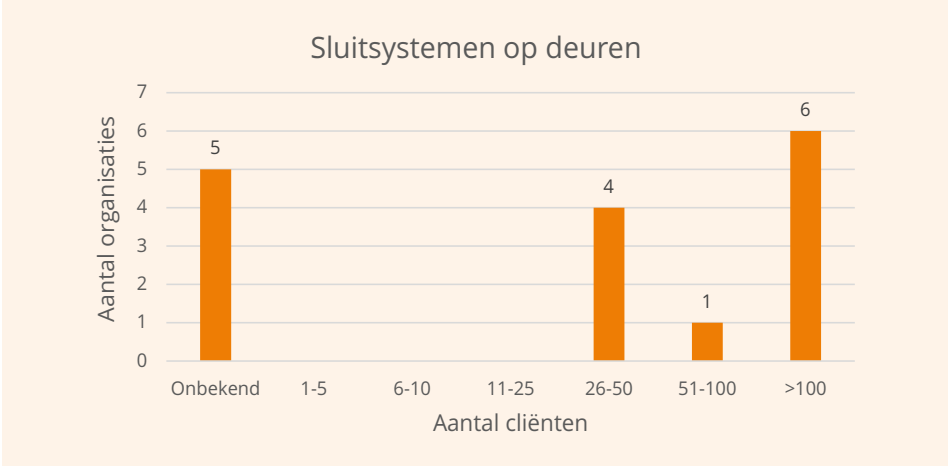
Binnen het domein gebouwgebonden technologie wordt het meest gebruik gemaakt van de mogelijkheid tot het openen en sluiten van deur (27 organisaties) en het aan- en uitdoen van verlichting (22 organisaties). De optie tot het openen en sluiten van de voordeur wordt door 14 organisaties bij meer dan 100 cliënten ingezet en bij 13 organisaties op 6 of meer locaties. De mogelijkheid tot het aan- en uitdoen van verlichting wordt voor 1-10 cliënten ingezet en op 1-5 intramurale locaties. 14 organisaties zetten gebouwgebonden technologie in voor het openen en sluiten van gordijnen. Hierin zit veel variatie tussen het aantal cliënten en het aantal intramurale locaties waar deze technologie wordt ingezet.

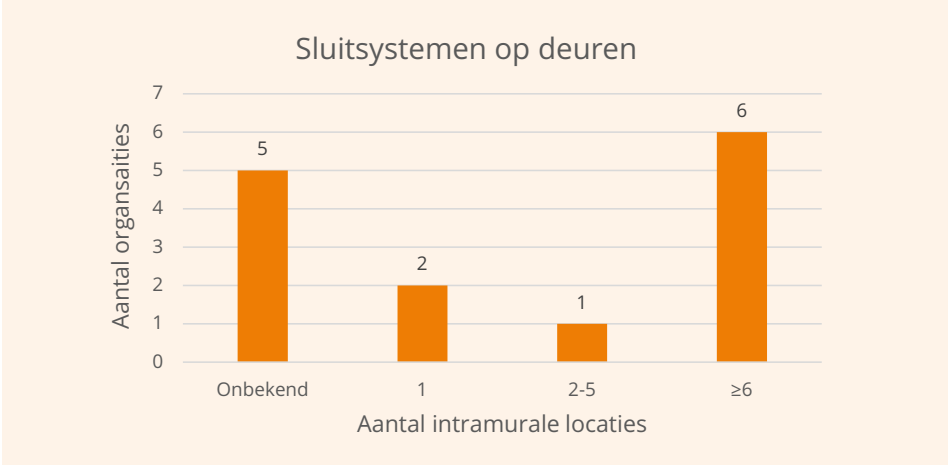




Twee organisaties zetten gebouwgebonden technologie in voor het openen en sluiten van ramen. Eén organisatie zet deze toepassing in voor 51-100 cliënten op 6 of meer intramurale locaties. Omgevingsbediening van GEWA is erop gericht dat cliënten met een lichamelijke beperking zelf verschillende apparatuur zoals hierboven genoemd in hun woning kunnen bedienen.

Sluitsystemen op deuren worden door 17 organisaties ingezet. Over het algemeen wordt deze technologie voor grotere groepen cliënten en op meerdere locaties ingezet. Een zestal organisaties zet deze technologie in voor meer dan 100 cliënten. Tevens zijn er zes organisaties die deze technologie inzetten op 6 of meer intramurale locaties.

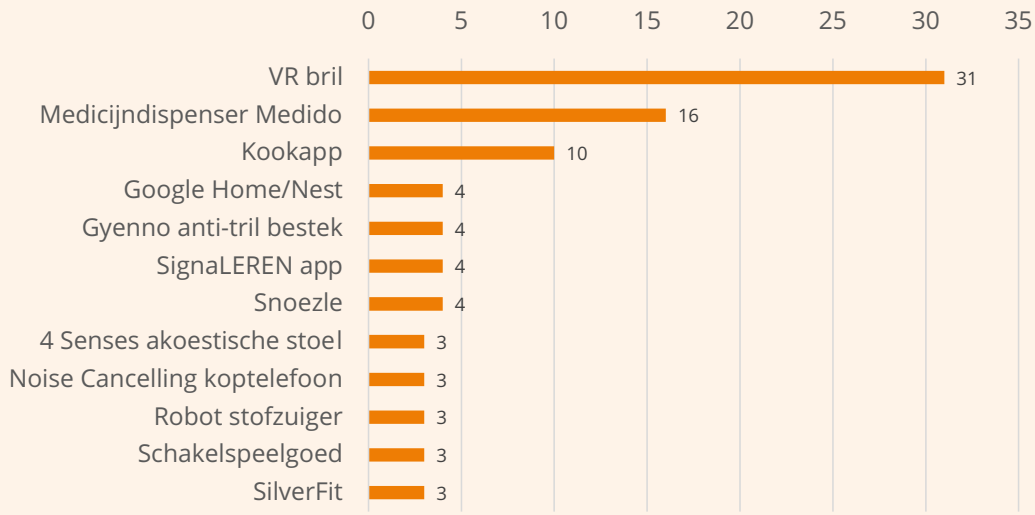




Overige technologie voor cliënten

De vragenlijst eindigde met de mogelijkheid tot het aangegeven welke overige technologie door organisaties wordt ingezet. Hiernaast het overzicht van het aantal organisaties dat een bepaalde technologie inzet voor de ondersteuning van cliënten.

Aantal organisaties dat een bepaalde overige technologie voor cliënten inzet:



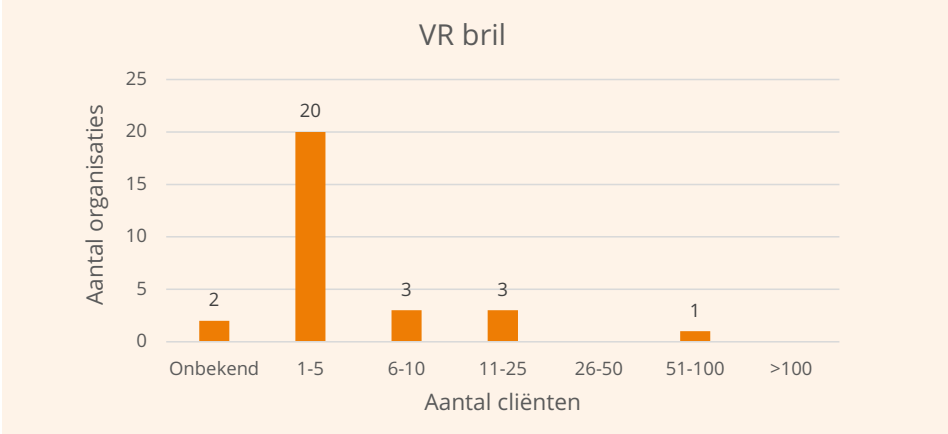
Overige technologieën die door 1-2 organisaties ingezet worden:

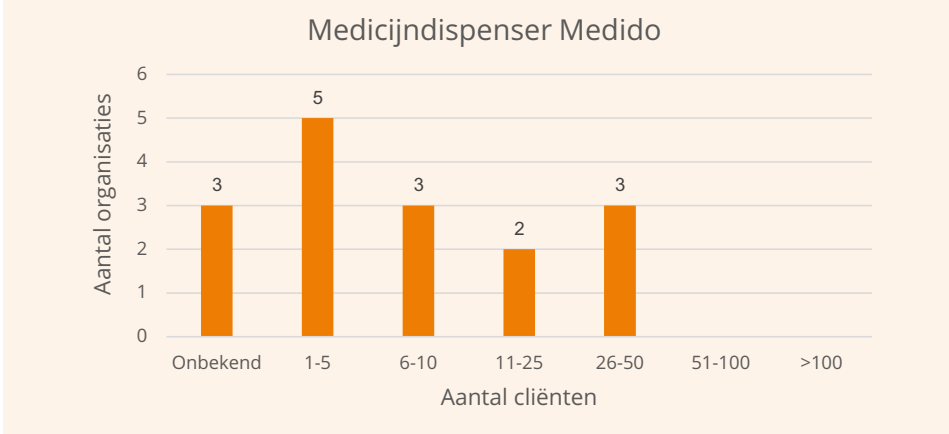
4 Senses Cap, App voor spraak naar tekst, Apps voor stemming/piekeren, BackUp App 113, Belevenistafel tablet, Bibliotheekservice passend lezen, Cliëntportaal, Compaan, C-pen, DIGIwand, Dodow slaaphulp, Douchefohn, Duwondersteuning rolstoel, Dwaaldetectie, Eetrobot Obi, Free Style Libre, GoTalk, Happybot Felix, Helpsoq, KOJO RDGkompagne, LifeWatcher senior, Lightwriter, Logitec G adaptive gamingkit, Makey Makey, Mindexpress, MOWOOT, MutliMemo, Nintendo Switch + ringfit, Nintendo Wii U spelcomputer, Numsy White noise apparaat, Orcam, PEP App/Groove tube, Pictostudio, Pillo, Plas/medicijnhorloge, Qwiek.Snooze, Real care baby, Robotarm, Robothond pup “Goldie”, Robotkat “Tommie”, Robotmaaier, Scanspraakpen, Simphone 5 smartphone voor senioren, Sleep Dot, Slim incontinentiemateriaal, Sony Playstation 3 spelcomputer, Soundmoovz armbanden, Spraakcomputer (Optelec), Symphonic eMotions, TimeTimer, WhatsApp, Xbox adaptive controller en ZAZU Don hartslagknuffel.

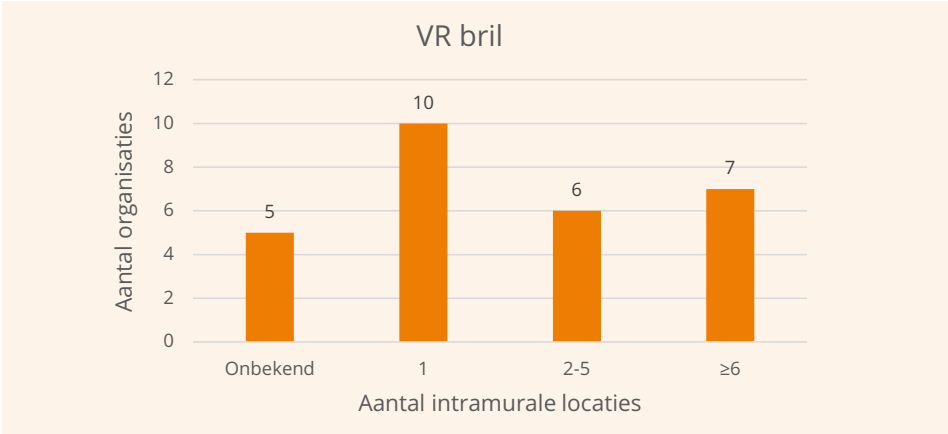
Overige technologieën

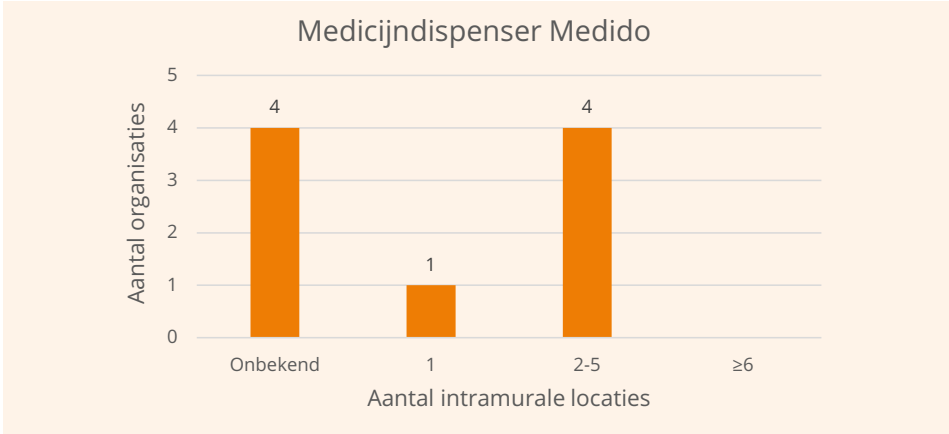
Van de technologieën die bij de eerdergenoemde domeinen nog niet aan bod zijn gekomen wordt de VR-bril (31 organisaties) het meeste ingezet ter ondersteuning van cliënten. Virtual Reality (VR) is een computertechniek waarbij het lijkt alsof je in een andere werkelijkheid bent. Door een speciale VR-bril wordt de zichtbare werkelijkheid vervangen door computer gegenereerd beeld. De VR bril wordt door de meeste organisaties voor 1-5 cliënten ingezet, één organisatie zet de VR bril in voor 51-100 cliënten. De inzet op het aantal intramurale locaties varieert van 1 tot 6 of meer.

De automatische medicijndispenser Medido wordt door 16 organisaties ingezet. Het aantal cliënten varieert van 1-5 tot 26-50. In de intramurale setting wonen deze cliënten meestal op 2-5 locaties. De Medido wordt door 7 organisaties extramuraal ingezet.

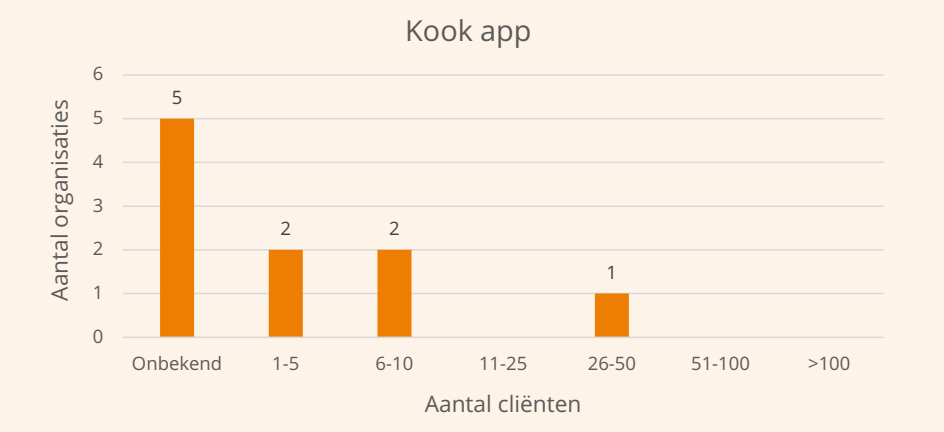


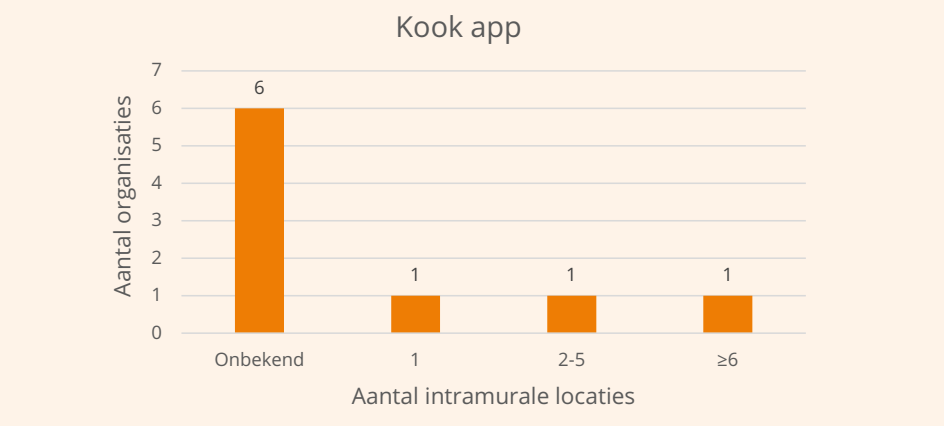






De Kookapp, die cliënten ondersteunt in alle stappen van het kookproces, wordt door 10 organisaties ingezet. Veel organisaties hebben niet in beeld bij hoeveel cliënten en op hoeveel intramurale locaties deze technologie wordt ingezet. Bij de organisaties waar de inzet wel bekend is doet de organisatie dat voor kleine groepen cliënten. Eén van deze organisaties bij 26-50 cliënten. Eén organisatie zet de Kookapp extramuraal in. Andere apps die genoemd zijn richten zich bijvoorbeeld op het verbeteren van mentale gezondheid van cliënten of het doen van ademhalingsoefeningen.





Zelfstandigheid, zelfredzaamheid en eigen regie van cliënten

Een groot aantal van de voorbeelden van overige technologie die door deelnemers genoemd zijn richten zich op het vergroten van de zelfstandigheid, zelfredzaamheid en eigen regie van de cliënt. Vormen van zelfstandigheid, zelfredzaamheid en eigen regie waarbij volgens de deelnemers technologie een bijdrage kan leveren zijn:

- Ter ondersteuning van **communicatie**: Een spraakcomputer met Optelec programma voor tekst naar spraak, apps voor spraak naar tekst, DIGIwand als interactieve beamer, communicatieapp GoTalk voor cliënten die moeite hebben met spraak, communicatie over gevoel via Happybot Felix, Kojo alles-in-een computer met oogbesturing, het tekst gebaseerde communicatiehulpmiddel Lightwriter, de uitvinderskit Makey Makey voor het veranderen van alledaagse dingen in 'Touchpads' om ze te gebruik om je computer aan te sturen, communicatiesoftware Mindexpress voor cliënten met een communicatieve beperking, Multi Memo Spraakrecorder om gesproken tekst op te nemen en Pictostudio voor visuele communicatie;
- Bij **ADL activiteiten** zoals eten (Eetrobot Obi), het aantrekken van steunkousen (Helpsoq), het drogen na het douchen (Lichaamsdroger/douchefohn), een robotarm en een robotmaaier;
- Bij het spelen van **games** of het maken van **muziek**; Pillo, een kussen dat als controller fungeert; Logitec G adaptive gamingkit of de Xbox adaptive controller als configureerbare bedieningsmogelijkheden, Soundmoovz armbanden waarmee door te bewegen muziek wordt gemaakt en Symphonic eMotions als virtueel orkest dat de gebruiker zelf aanstuurt door te bewegen;
- Als **geheugensteuntje**, bijvoorbeeld plas-/medicijnhorloges;
- Ter ondersteuning van **lezen**: Bibliotheekservice passend lezen, C-Pen Dyslexie Pen of Scanspraakpen als voorleeshulp of de voorleescamera OrCam MyEye.

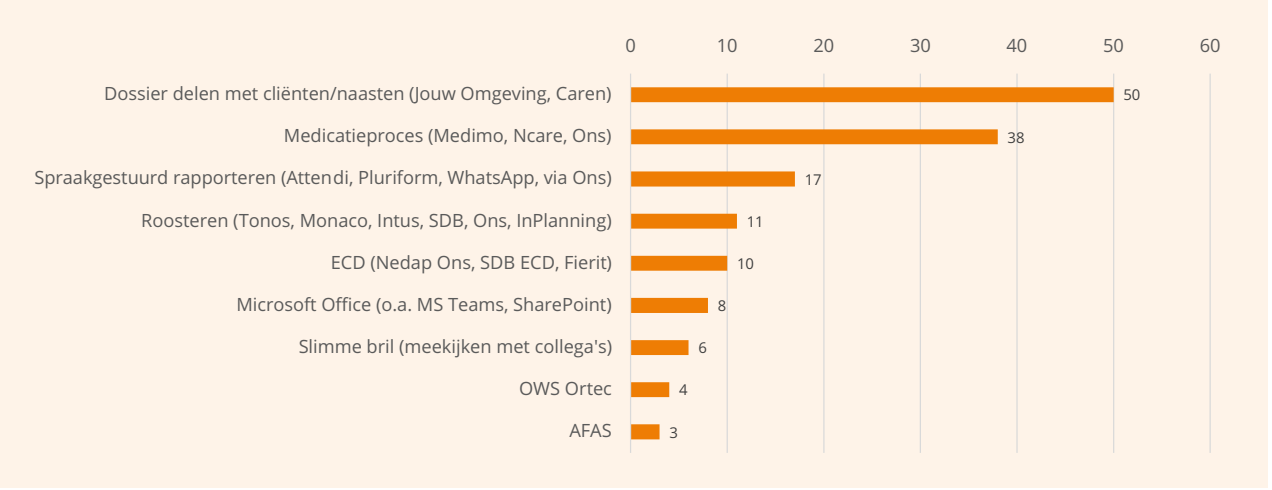
Technologie ter ondersteuning van medewerkers

Technologie wordt niet alleen ingezet ter ondersteuning van cliënten, maar ook ter ondersteuning van medewerkers. 80% van de organisaties (50 van de 63) zet technologie in om het dossier te delen met cliënten en naasten. Daarnaast gebruikt 60% van de organisaties (38 van de 63) technologie om het medicatieproces te ondersteunen. De top drie wordt gecompleteerd door 27% van de organisaties (17 van de 63) die spraakgestuurd rapporteren inzetten.

Organisaties maken in sommige gevallen gebruik van een compleet pakket aan diensten waar verschillende technologieën samengebracht zijn in één platform. Het leveren van blended care is door sommige deelnemers aangemerkt als een technologie ter ondersteuning van medewerkers. Onder de technologieën die door 1 of 2 organisaties worden ingezet bevinden zich apps voor verschillende doeleinden. In een enkel geval heeft een organisatie een app of module specifiek voor de organisatie door een leverancier laten ontwikkelen.

Bij de uitleg is aangegeven dat naast de genoemde technologieën er ook een aantal technologieën in een uitprobeerfase zitten.

Aantal organisaties dat een bepaalde technologie ter ondersteuning van medewerkers inzet:



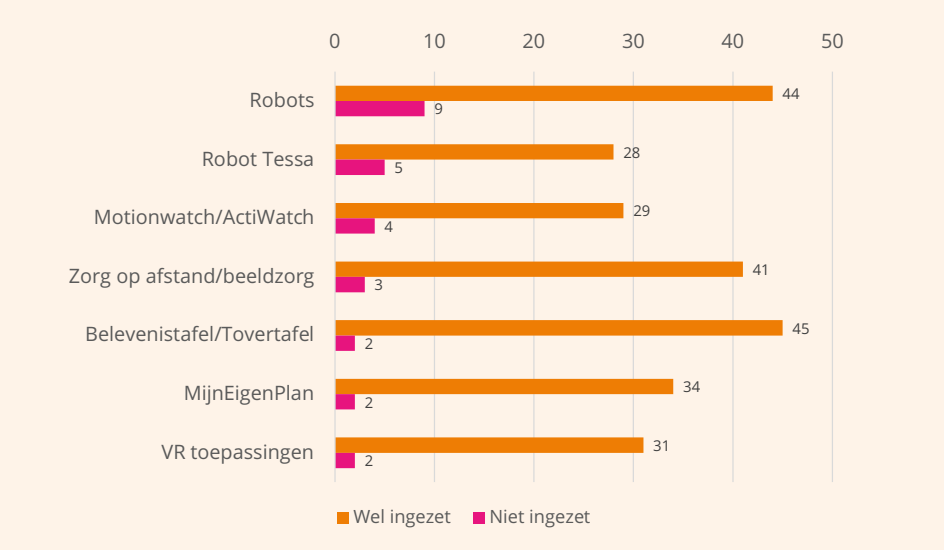
Technologieën ter ondersteuning van medewerkers die door 1-2 organisaties ingezet worden:

Anne app, Arqive, CareXS, Cura zorgapp, Digitale schermen (MyWebb, MijnEigenPlan), Familienet, HUME, IBABS, IPROVA app, Leerplein, Medido, Mijn Caress, MobiBon, Nachtzorg domotica, Onboarding app, Ons wondzorg, OZO verbindzorg, Promedico, Track & Trace hulpmiddelen, Triaspect, Vendlet systeem en Zenya.

Niet ingezet en wens voor inzet of opschalen

Niet ingezet

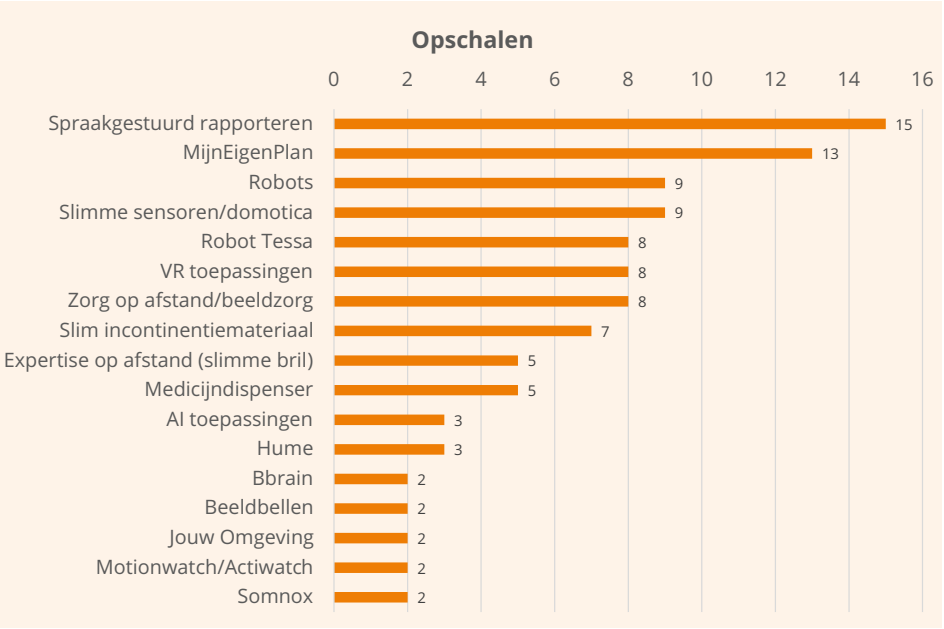
Naast de vraag naar technologieën die op dit moment door organisaties in de gehandicaptenzorg ingezet worden, is ook gevraagd naar technologie die aangeschaft is, maar uiteindelijk niet (meer) is ingezet. Onderstaande grafiek geeft een overzicht van de antwoorden gegeven door de deelnemers. Onder de categorie robots valt zowel sociale robotica als robotstofzuigers of robotmaaiers.



De producten/productcategorieën in deze lijst worden door een beperkt aantal organisaties op dit moment niet ingezet. In de grafiek is tevens het aantal organisaties aangegeven welke hetzelfde product of de productcategorie wel inzetten. Dit betekent dat er een beperkt percentage van de organisaties een bepaalde technologie op de plank heeft liggen. In de uitleg gegeven door de deelnemers komt naar voren dat de reden dat een bepaalde technologie niet ingezet wordt veelal gerelateerd is aan het implementatieproces of de borging van een bepaalde technologie. Bijvoorbeeld omdat het implementatieproces tijdrovend is of een technologie die na COVID niet structureel gebruikt wordt omdat het niet in processen is ingebed. In sommige gevallen is de inzet afhankelijk van het enthousiasme van medewerkers of de proactieve houding van een innovatieteam om een bepaalde technologie al dan niet in te zetten.

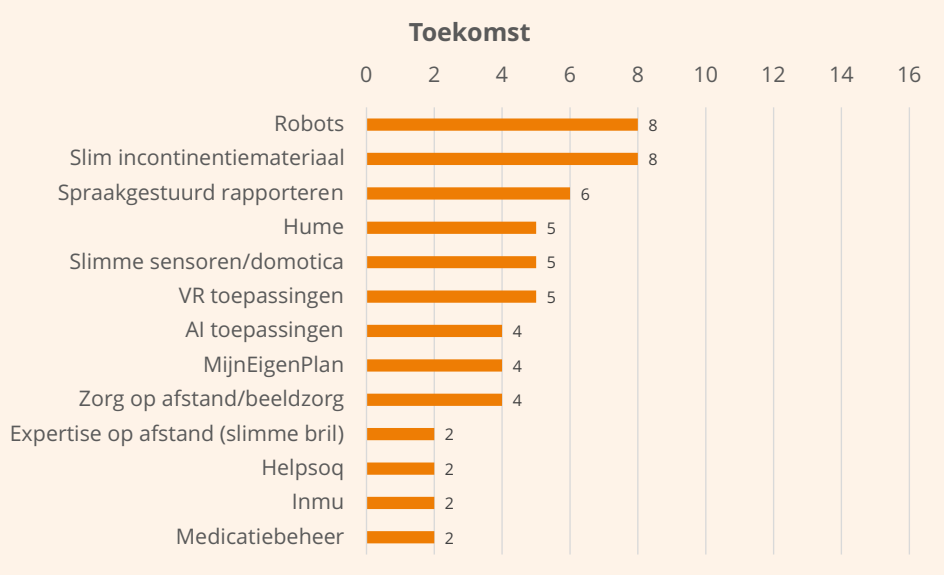
Wens voor inzet of opschalen

Daar waar bepaalde producten op de plank liggen is er ook technologie die organisaties graag willen opschalen of technologie die men nu nog niet inzet, maar in de toekomst wel graag zou inzetten. Onderstaande grafieken geven deze technologieën weer.



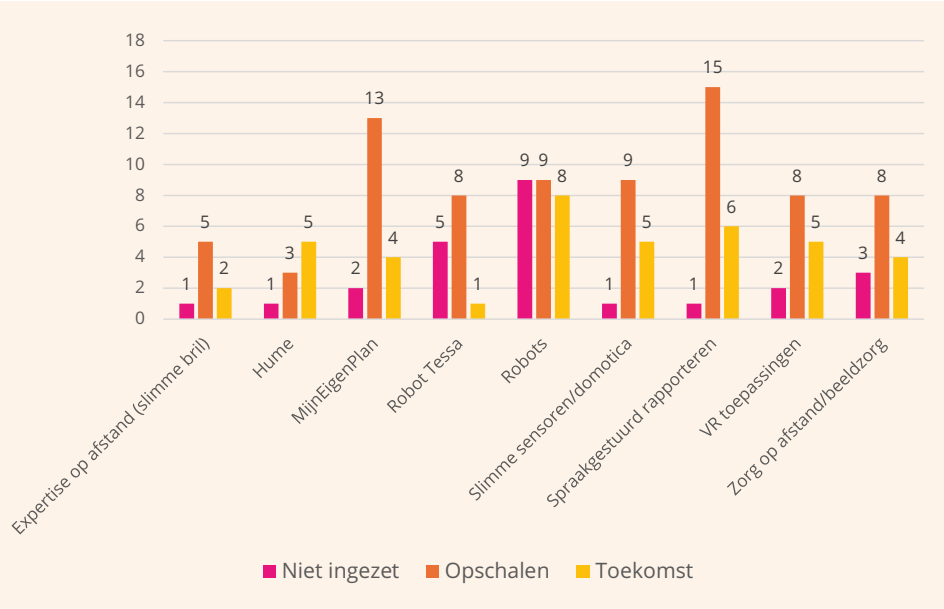
Er is een groot aantal technologieën die organisaties willen opschalen. Een aantal daarvan door vrijwel alle organisaties die een bepaalde technologie op dit moment al inzetten. Spraakgestuurd rapporteren staat bovenaan met 15 organisaties. Op de 17 organisaties die op dit moment spraakgestuurd rapporteren inzetten is dat bijna 90%. Hetzelfde geldt voor de inzet van expertise op afstand middels een slimme bril, 6 organisaties zetten deze technologie in en 5 daarvan willen opschalen. Technologieën waarbij 40-50% van de organisaties deze huidige inzet willen opschalen zijn Mijn Eigen Plan en slim incontinentiemateriaal. 25-30% van de organisaties die VR toepassingen, medicijndispensers en/of slimme sensoren/ domotica inzetten, willen deze technologieën opschalen. Verder valt op dat er 9 organisaties zijn die robots meer in willen zetten, en aanvullend 8 organisaties die specifiek robot Tessa willen opschalen.

De meeste technologieën die genoemd zijn bij opschalen komen ook terug in het overzicht van technologieën die organisaties op dit moment nog niet inzetten, maar dat in de toekomst wel graag willen doen. Onderstaande grafiek toont het overzicht.



Een aantal technologieën komen zowel voor in de lijst van niet ingezette technologie, op te schalen technologie als in de in de toekomst in te zetten technologie. Onderstaande grafiek toont voor een aantal technologieën hoe het aantal organisaties voor deze categorieën zich tot elkaar verhouden.

Voor bijna alle technologieën geldt dat het gecombineerde aantal organisaties dat een technologie wil opschalen of in de toekomst wil inzetten groter is dan het aantal organisaties dat een bepaalde technologie op de plank heeft liggen. Uitzondering hierop is de inzet van robots, inclusief robot Tessa. Mogelijke reden hiervoor kan zijn dat de inzet van robots op individuele basis plaatsvindt en dat bij veranderingen in de cliëntenpopulatie of veranderingen in behoefte van een specifieke cliënt de toegevoegde waarde van de robot verandert.



Beschouwing

Zorgvraagstukken als startpunt van inzet van technologie
Deze publicatie geeft een overzicht van de technologieën die door 69 organisaties in de gehandicaptenzorg ingezet worden (uitvraag in 2023). Het toont aan dat deze organisaties technologie zien als een middel en onderdeel van het antwoord op zorgvraagstukken uit de praktijk. Deze zorgvraagstukken zijn het startpunt voor de inzet van technologie. Hierdoor worden sommige technologieën soms op grote schaal en bij veel cliënten ingezet, omdat ze bijdragen aan een zorgvraagstuk dat bij veel cliënten speelt. In andere gevallen gaat het om de inzet bij een klein aantal cliënten en speelt de technologie bij een specifiek zorgvraagstuk van een kleine groep cliënten een rol.

Hetzelfde geldt voor het aantal technologieën dat per organisatie wordt ingezet. Er zijn organisaties die een groot palet aan technologieën op verschillende domeinen inzetten. Andere organisaties zetten enkele technologieën in bij een beperkt aantal domeinen. En weer andere organisaties zetten op één domein juist veel technologieën in. Het is dus niet zo dat wanneer een organisatie voor een bepaald domein technologie inzet dat dat automatisch betekent dat ze dit ook voor andere domeinen doen. Ook hiervoor geldt dat wanneer de zorgvraagstukken leidend zijn dit bepaalt in welk domein en hoeveel technologie ingezet wordt binnen de organisatie.

Stappen richting vanzelfsprekende inzet
Het feit dat er door organisaties op dit moment technologie ter ondersteuning van zorgvraagstukken wordt ingezet en dat organisaties nadenken over het opschalen van reeds ingezette technologie en nieuwe technologie aan het dienstenaanbod willen toevoegen, betekent dat er stappen gezet worden richting de vanzelfsprekende inzet van technologie indien dit passend is bij het zorgvraagstuk. Ongeveer 60% van de organisaties heeft een dienst als een uitleenservice waarmee cliënten verschillende technologieën uit kunnen proberen. Zo worden cliënten ook meegenomen in de gedachtegang dat technologie een bijdrage kan leveren aan meer kwaliteit van leven, zelfredzaamheid en eigen regie. Hetzelfde geldt voor zorgmedewerkers die op deze wijze kunnen bepalen of technologie de door hen gewenste effecten heeft en of het hen in stelt om persoonsgerichtere zorg te verlenen. Er worden tevens technologieën ingezet ter ondersteuning van medewerkers die het werk kunnen verlichten en bijdragen aan meer werkplezier.

Implementatie van technologie betekent verandering
De uitleg gegeven bij technologie die is aangeschaft, maar niet wordt ingezet, benadrukt het belang van het implementatieproces en de borging van de inzet van technologie in zorgprocessen. Startpunt voor de inzet van technologie zijn de zorgvraagstukken en de visie van de organisatie ten aanzien van deze zorgvraagstukken. Beide zijn bepalend voor welke technologie op welke wijze ingezet gaat worden en op welke wijze anders gewerkt gaat worden. Anders gaan werken is een belangrijke randvoorwaarde om de verwachtte toegevoegde waarde van de inzet van technologie in de praktijk te kunnen realiseren en voor de borging van de inzet van technologie.

De Innovatie-Route helpt bij implementatie
In de Innovatie-Route is alle kennis, tools en geleerde lessen uit de Innovatie-impuls gebundeld. De route is daarmee een instrument dat organisaties in de gehandicaptenzorg ondersteunt bij de implementatie van technologie. In de komende jaren wordt de Innovatie-Route aangevuld met nieuwe kennis en ervaringen. De Innovatie-Route is online beschikbaar via de volgende link: https://www.kennispleingehandicaptensector.nl/innovatie-route

Verantwoording

In deze publicatie worden de resultaten gepresenteerd van de inventarisatie van welke technologie organisaties voor gehandicaptenzorg in gebruik hebben in de zorg en ondersteuning van hun cliënten en medewerkers. Deze resultaten betreffen het antwoord op de volgende vragen:

- Hoeveel organisaties zetten een bepaalde technologie in bij de zorg en ondersteuning op de negen domeinen?
- Bij hoeveel cliënten en op hoeveel locaties wordt een bepaalde technologie ingezet bij de zorg en ondersteuning van cliënten?
- Welke technologieën zijn organisaties van plan op te schalen?
- Welke technologieën zijn aangeschaft, maar worden in de praktijk niet ingezet?
- Welke technologieën zijn nog niet in gebruik, maar zouden organisaties in de toekomst wel graag willen inzetten?

Procedure

Alle ontvangen gegevens zijn in Excel geladen. Onderstaande procedure is gevolgd om te komen tot de dataset:

Organisaties

- Respondenten die geen organisatienaam invulden zijn verwijderd uit de dataset. Omdat niet uitgesloten is dat zij bij één van de unieke organisaties werken waarvan al gegevens verzameld zijn.
- Respondenten die niet namens een organisatie voor gehandicaptenzorg invulden, maar namens een ziekenhuis of privé persoon, zijn verwijderd uit de dataset.
- Respondenten die invulden namens een organisatie die gehandicaptenzorg kan bieden, zijn in de dataset gehouden. Dat betrof een enkele VVT-organisatie die op hun website aangeeft naast zorg voor andere doelgroepen ook zorg te bieden aan mensen met een beperking.

Technologieën

- Respondenten die geen enkele vraag beantwoordden over welke technologie ingezet wordt, zijn verwijderd uit de dataset. De meeste respondenten vulden alle vragen in, een enkeling vulde in voor één of twee domeinen. Dat betekent ook dat de noemer per domein (het totaal aantal organisaties waar we gegevens over een specifiek domein hebben) kan verschillen.
- Bij ieder domein stond een aantal technologieën opgesomd die respondenten konden aankruisen als die ingezet worden. Ook was bij ieder domein de mogelijkheid om een andere technologie te noemen, deze antwoorden zijn meegenomen in de telling van technologieën per domein. Dat betekent dat sommige technologieën in twee of meer domeinen benoemd staan.
- Bij 27 organisaties hadden twee of meer respondenten de vragenlijst ingevuld. Deze gegevens zijn gecombineerd tot één set gegevens van die organisatie. Waarbij geldt dat als één of meer respondenten aangeven dat een bepaalde technologie ingezet wordt, dat dat telt als een ja.

Voorzichtig met interpretatie

De gepresenteerde resultaten moeten met voorzichtigheid geïnterpreteerd worden. Immers, dat organisaties een bepaalde technologie inzetten, geeft

- geen informatie over het aantal producten of apparaten dat in gebruik is.
- geen informatie over hoe vaak de technologie wordt gebruikt in een bepaalde tijdsperiode (variërend van continu tot af en toe). De aard van de technologie kan enig inzicht verschaffen, maar er is niet naar gevraagd in de vragenlijst.
- geen informatie over de mate van succesvolle implementatie of doelgericht gebruik.

Daarnaast geldt dat respondenten informatie hebben gegeven die hun bekend is. Een flink deel gaf aan dat zij overzicht hebben van ingezette technologie in de hele organisatie, een ander deel gaf aan overzicht te hebben van een locatie. Uitgangspunt is de gegeven informatie, die informatie is niet gecheckt.

En als laatste: deze resultaten zijn een momentopname en kunnen over een bepaalde periode weer anders zijn.

Colofon

Verantwoordelijk voor uitgave
Vilans en Academy Het Dorp

Projectsubsidie
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Onderdeel van programma/project
Innovatie-impuls 2

Auteurs
Ilse Bierhoff – Senior onderzoeker Innovatie-impuls
i.bierhoff@vilans.nl

Agnes van der Poel – Coördinator onderzoek Innovatie-impuls en coördinator Academische Werkplaats ZorgTechnologie in de Gehandicaptenzorg ZoTeG
agnes.van.der.poel@academyhetdorp.nl

Met medewerking van (in alfabetische volgorde)
Kirstin van Dam
Mieke van Hamersveld
Tom van Hoesel
Bob Hofstede
Sima Ipakchian Askari
Thomas Schellens
Nienke Siebelink

Ontwerp
Marcom+design

Jaar van publicatie
juli 2024

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.

Innovatie-
impuls
IIG-2

Innovatie-impuls 2

In de Innovatie-impuls 2 inspireren en ondersteunen we organisaties in de gehandicaptenzorg om zelf met technologie aan de slag te gaan. Meer eigen regie en zelfredzaamheid voor mensen met een beperking zorgt voor meer kwaliteit van leven. De vanzelfsprekende inzet van zorgtechnologie kan hierin een positief verschil maken.

De Innovatie-impuls 2 is een samenwerking tussen Vilans en Academy Het Dorp. Opdrachtgever is het Ministerie van VWS, directie Langdurige Zorg. De Innovatie-impuls maakt deel uit van Toekomstagenda 'Zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking'. Wil je meer weten over dit project en de laatste ontwikkelingen volgen? Ga dan naar: kennispleingehandicaptensector.nl/innovatie-impuls.

Academy Het Dorp
Kemperbergerweg 139e
6816 RP Arnhem

088-3779999
info@academyhetdorp.nl
www.academyhetdorp.nl

Vilans
Churchilllaan 11
3527 GV Utrecht

030 789 23 00
info@vilans.nl
www.vilans.nl

Vilans ACADEMY HET DORP Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport