

Toelichting op nieuwe Sense eHealth visie-statement

eHealth:

E-health is de toepassing van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en gezondheidszorg te ondersteunen en/of te verbeteren.

eHealth beslaat een breed terrein aan toepassingen. In hoofdlijn gaat het bij ons om de volgende deelgebieden:

- ✓ e-public health: bij voorlichting en preventie
- ✓ e-zorg: tijdens het primaire zorgproces
- ✓ e-zorgondersteuning: randzaken zoals bijvoorbeeld een agendamodule.

Visie:

‘Een visie heeft betrekking op de langere termijn, je zou het een wensbeeld van een organisatie kunnen noemen waar het over 3-5 jaar wilt staan’.

Onze eHealth visie geeft strategisch richting aan de samenwerking van de GGD-en (Centra voor Seksuele Gezondheid) op het gebied van eHealth activiteiten op het gebied van seksuele gezondheid gecoördineerd door de stuurgroep ASG. Het nieuwe visiestatement luidt (er volgt nog een redactieslag):

*We bieden **optimale toegang** tot **efficiënte blended online en offline** seksuele gezondheidszorg van hoge **kwaliteit** voor alle ASG-doelgroepen en stimuleren **zelfregie**.*

Het visiestatement bevat 5 elkaar rakende en deels overlappende thema's die hieronder beknopt worden toegelicht.

Optimale toegang

Op het gebied van het thema 'toegankelijkheid' van de CSG's spelen verschillende uitdagingen, die deels door corona worden versterkt maar zeker ook buiten de pandemie spelen:

- Sommige doelgroepen bereiken we nog onvoldoende met onze dienstverlening. Denk bijvoorbeeld aan praktisch opgeleiden of jongeren met een migratieachtergrond.
- Sommige doelgroepen, denk bijvoorbeeld aan studenten, weten de GGD juist relatief goed te vinden en doen naar verhouding een groot beroep op de beschikbare capaciteit, soms ten koste van meer kwetsbare doelgroepen.
- Onderzoek toont aan dat individuen die verder van een GGD af wonen, relatief minder gebruik maken van GGD-diensten.
- Voor sommige mensen zijn onderwerpen zoals pijn bij het vrijen, weerbaarheid of erectieproblemen lastig om te bespreken met een professional, naar verhouding komen deze onderwerpen minder aan de orde tijdens de Sense spreekuren.

Bovenstaande uitdagingen leiden soms tot lange wachttijden en dat mensen met problemen blijven rondlopen. De inzet van eHealth, bijvoorbeeld in de vorm van e-consulten (in combinatie met

zelfafname-testen), online trainingen (24/7) en bereiken van kwetsbare doelgroepen via social media, kan een bijdrage leveren aan het vergroten van de toegankelijkheid van de dienstverlening.

Efficiënt

Het thema 'efficiënt' raakt verschillende aspecten van de inzet van eHealth. Enerzijds betreft dit 'zelf-regie' (als onderdeel van zelfmanagement). eHealth kan daar waar mogelijk doelgroepen (die dat willen en kunnen) meer zelf laten doen in het zorgproces. Hiermee kan de druk op het zorgpersoneel worden ontlast. Denk bijvoorbeeld aan de inzet van een online anamnese formulier, het zelf inplannen van een afspraak, aanbieden van zelfafname-tests, of het aanbieden van begrijpelijke en toegankelijke online informatie:

"Veel Nederlanders raadplegen bij zorgvragen tegenwoordig als eerste Thuisarts.nl. Onderzoek wijst uit dat de bestaande site de bezoekers dusdanig adviseert dat zij minder vaak contact opnemen met de huisarts."

Daarnaast kan bij de ontwikkeling en implementatie van eHealth toepassingen ook efficiëntie bevorderd worden door samen op te trekken bij het verder ontwikkelen van ons eHealth aanbod. Hierdoor voorkomen we dat in iedere regio het wiel steeds weer opnieuw moet worden uitgevonden. We houden wel rekening met regionale verschillen en behoeften.

In de literatuur is terug te vinden dat belemmeringen voor de inzet van eHealth en zelf-regie mede voortkomen uit weerstand onder professionals tegen veranderingen in zorgprocessen. Dat betekent dat we daar serieus aandacht aan moeten besteden maar ook dat we ons niet laten afremmen door achterblijvers.

Blended online en offline

We willen niet alle diensten uitsluitend online aanbieden. We willen e-health-toepassingen passend inzetten. We streven naar een combinatie van online en offline diensten zodat we cliënten de zorg kunnen bieden die bij hen past. Niet alle e-health-toepassingen zijn voor alles en iedereen en op elk moment geschikt. Mensen die lichamelijk onderzoek door een arts of verpleegkundige nodig hebben, willen we bijvoorbeeld op de soa-poli kunnen ontvangen. Maar als er geen lichamelijk onderzoek nodig is, willen we de cliënt een keuze aanbieden. Als praktisch opgeleiden meer moeite hebben met een video-consult dan wordt hen de mogelijkheid geboden om naar de soa-poli te komen.

We willen ook kunnen schakelen tussen online en offline diensten. Bijvoorbeeld een cliënt die we hebben ontvangen op de soa-poli en die naast soa-zorg ook een hulpvraag heeft rond pijn bij het vrijen. Voorstelbaar is dat we deze client eerst verwijzen naar een online (zelfhulp) training en tegelijkertijd een vervolgspraak op de poli inplannen om de resultaten van de online training te bespreken.

Het blended aanbod is door de (snelle) ontwikkeling van de techniek dynamisch. Over enkele jaren is misschien diagnose technologie beschikbaar waardoor voor sommige aandoeningen onderzoek op afstand mogelijk is? We omarmen nieuwe technologie als het meerwaarde heeft voor onze cliënten of ons zorgproces, en voldoet aan onze kwaliteitsstandaarden.

Kwaliteit

Invoering van nieuwe technologieën vraagt om een kritische houding en moet zoveel mogelijk worden onderbouwd met 'evidence' en een kosten-baten-analyse. Tegelijkertijd moet er voor worden gewaakt dat digitalisering de verschillen tussen kwetsbare en niet-kwetsbare groepen vergroot in plaats van verkleint. Het is daarom gewenst dat we e-health-toepassingen met een diversiteit aan cliënten (laag- en hoog opgeleid) bedenken, ontwikkelen en testen.

Gelijke toegang tot goede zorg staat in principe voorop in ons e-health-beleid en -projecten. Maar gegeven de taak die we hebben in het kader van de publieke gezondheid is onze focus gericht op de ASG-risicogroepen.

Zelf-regie

We kunnen het potentieel van eHealth en zelf-regie (management) beter benutten. Er is een grote bereidheid en wens van zorgconsumenten om van eHealth en zelfmanagement gebruik te maken. Ten eerste om zelf de regie over de eigen gezondheid te nemen en ten tweede om op tijdstippen die zij zelf de voorkeur geven, gebruik te maken van online diensten.