

# Innovatieve producten & WZD

## IVVU



25 juni 2019  
Johan van der Leeuw

# Wet Zorg en Dwang over zorgdomotica

- Alle vormen van elektronisch toezicht zijn in principe vrijwillige zorg als de cliënt en diens vertegenwoordiger toestemming geven
- Dit vast te leggen in een zorgleefplan
- Het gaat vooral om cliëntvertegenwoordiger én cliënt
  
- Het wordt wel onvrijwillige zorg - gevolgd door de zwaardere ZWD-procedure, het stappenplan - als de cliëntvertegenwoordiger bijvoorbeeld wel toestemming geeft, maar de cliënt op een of andere wijze verzet laat blijken.
  
- Het is in principe wél “lichter” dan fixatie -> dan altijd de “zware” WZD-procedure

# Derde generatie zorgdomotica

- Nieuwe vormen van *toezichthoudende* zorgdomotica:
  - Sensorische bewaking derde generatie -> meer dan 45 locaties
  - Videobewaking derde generatie -> meer dan 35 locaties
- Voor de dementiezorg toegespitst op een verbeterde uitbedmelding en verlaten kamer melding

# Nieuwe generatie domotica voor intramurale dementiezorg

- Evaluatieonderzoek uitgevoerd door Vilans in de periode 2014 - 2015
- Achtergrond:
  - Rapport Inspectie voor de Gezondheidszorg, oktober 2009: “Domotica in de zorg moet zorgvuldiger”
  - Onderzoek VUmc, 2010 en signalen bij Vilans “Ban de Band”: “niet meer te belopen aantal meldingen”

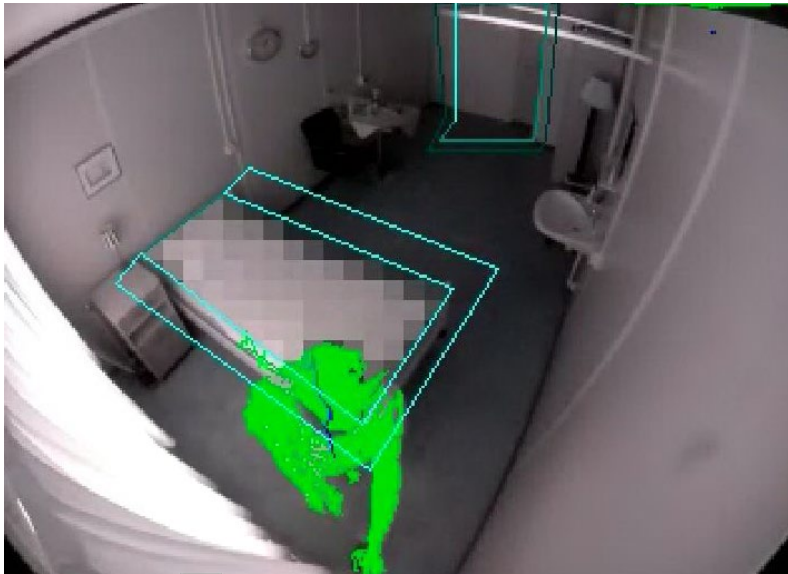
# Veel gebruikte sensor



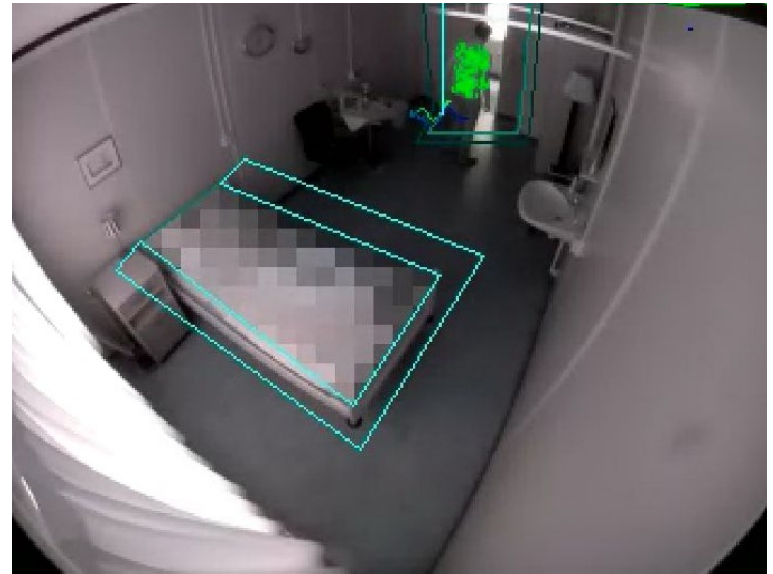
# Netwerk van Sensoren



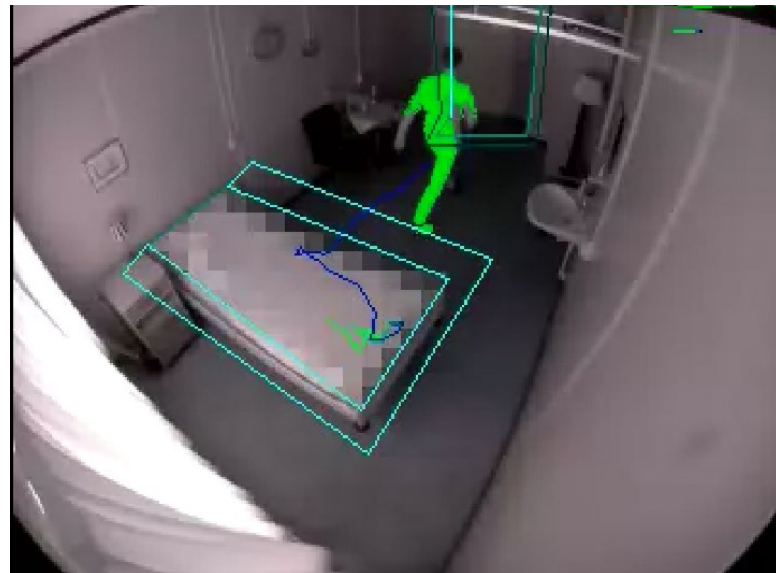
*Figuur 2: Voorbeeld van sensorische bewaking derde generatie, het Unattended Autonomous Surveillance (UAS) systeem van Ascom/Dutch Domotics (2015)<sup>†</sup>*



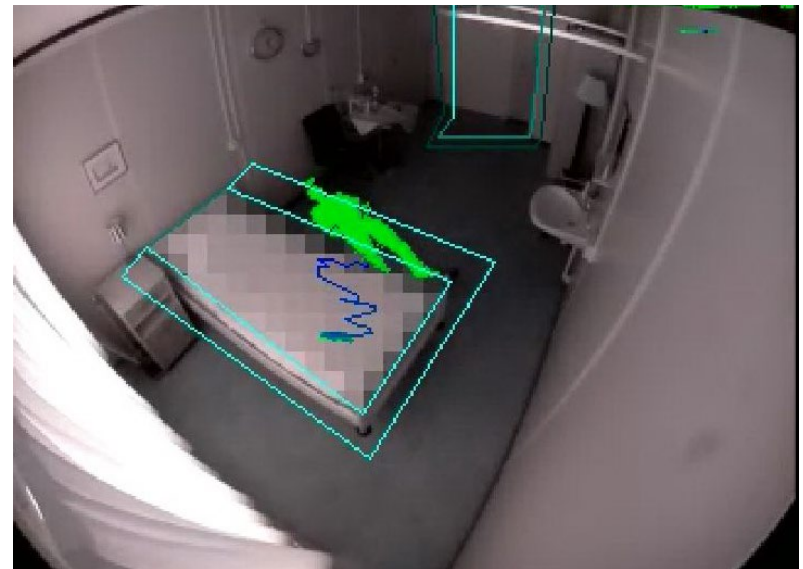
Uit bed richting gordijn



Controle of persoon slaapt

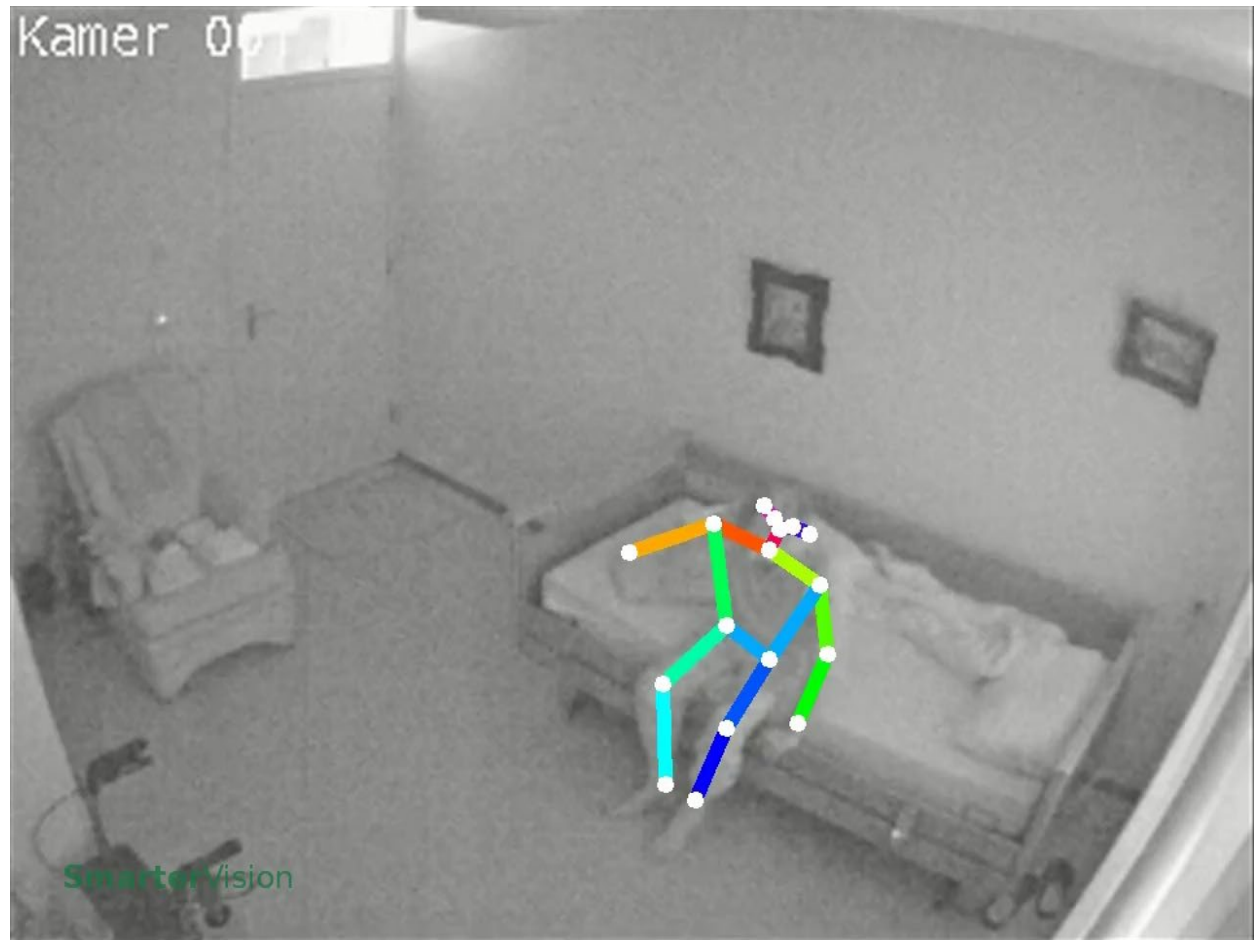


Uit bed en snel uit kamer



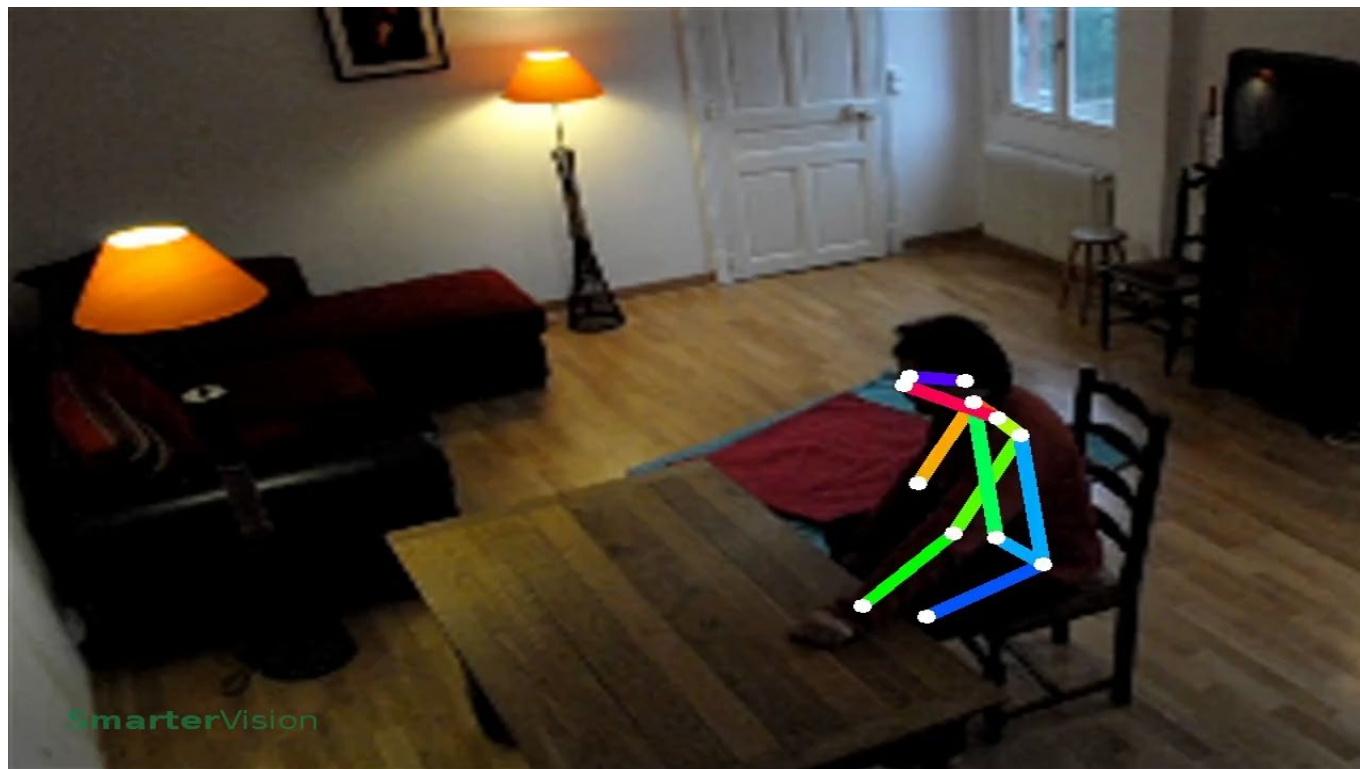
Vallen uit bed

# Uit bed





# ONRAAD Valdetectie



# Derde generatie domotica voor intramurale dementiezorg

- Bij de camerastystemen:
  - De getoonde beelden geven weer wat de camera ziet tijdens de beeldinterpretatie, niet wat de zorgmedewerker ziet
  - De zorgmedewerker kan pas beelden oproepen als de technologie concludeert dat er mogelijk iets aan de hand is. Alleen vanuit een melding kunnen in principe beelden opgeroepen worden
  - Personen in beeld worden “geblurd” = onherkenbaar gemaakt

# Trend naar leven in vrijheid

- Concept **leefcirkels** bestaat al sinds 2004: geselecteerde doorgang door strategische deuren
- Is de laatste jaren terug in de belangstelling:
  - Door zorgorganisatie Tantelouise in Bergen op Zoom
  - Versterkt door de Wet Zorg en Dwang, per 1-1-2020

# Leefcirkel concept 2

- Voor een strategische deur: bewoner 1 mag er wel door en bewoner 2 niet -> heeft geen autorisatie
- Bij bewoner 2: de deur blijft automatisch op slot, een melding bij toch door de deur (= dwaalpreventie).
- Of: geen blokkade op de deur, maar melding bij doorgang (=dwaaldetectie)
- Wat ook kan: zien wie zich in welke leefcirkel bevindt -  
> zonerings van het gebouw

# Trend naar leven in vrijheid & WZD -> gesloten afdeling

- Uit blog; Is er nog toekomst voor de gesloten afdeling? (Vilans, 2-2019 -Irme de Bonth):

“De uitdaging? Groepsgerichte keuzes zijn niet meer van deze tijd, de focus is op het individu! Want voor groepsgerichte keuzes zoals gesloten afdelingen is er geen toekomst!”

WZD ->Er zijn 3 vormen van zorg waarvoor een stappenplan altijd verplicht is:

2. Beperking van de bewegingsvrijheid door bijvoorbeeld fixatie
3. Of insluiting

# Trend naar leven in Vrijheid

Maar eerst is een onderliggende visie nodig. Waarom?

- De neiging is de leefcirkelbegrenzing op de oorspronkelijke deuren van de gesloten afdelingen aan te brengen
  - > Heeft al herhaaldelijk geleid tot zodanige problemen dat leefcirkels weer zijn verwijderd
  - > Ook: Relatie met de Wet Zorg en Dwang: hoe nauwer de leefcirkel, hoe meer bewoners een polsband moeten dragen. Het dragen van een polsband kan een vorm van onvrijwillige zorg worden.

# Achterliggende visie Leven in vrijheid

- Variant 1 'De nacht is om te slapen'
- Variant 2 '(H)erken wie ik ben':

Ik (=de cliënt) wil slapen wanneer ik dat wil. Dus: pas gaan slapen om 02.00 uur in de nacht moet mogelijk zijn. Ook tot 01.30 in het restaurant zitten hoort daarbij. Dat behoort ook bij de waarde "maximaal leven in vrijheid, tenzij ..".

Het dag- en nachtritme of slaap- /waakritme van de cliënt, zoals zich dat in de loop van de tijd heeft ontwikkeld, wordt niet verstoord. Er zijn echter ook cliënten die wel zelf vragen om een betere nachtrust, zoals mensen met de Ziekte van Parkinson. Deze bewoners maar ook andere bewoners die willen slapen, moeten niet gestoord worden door bewoners die in de nacht nog actief willen zijn

# Visie (h)erken wie ik ben

- Technologie maakt de “(h)erken wie ik ben mogelijk” door zonder uitbreiding van het nachtzorgpersoneel de nacht zorgmedewerkers voldoende overzicht te laten houden. Voorkomen van ongewenst betreden kamers.
- > Leefcirkels zo ruim mogelijk, ivm met huidige problemen met leefcirkels (nog niet technisch opgelost) en Wet Zorg en Dwang
- > Voorbeeld oplossing: Combinatie van derde generatie domotica met camerasysteem op de gang

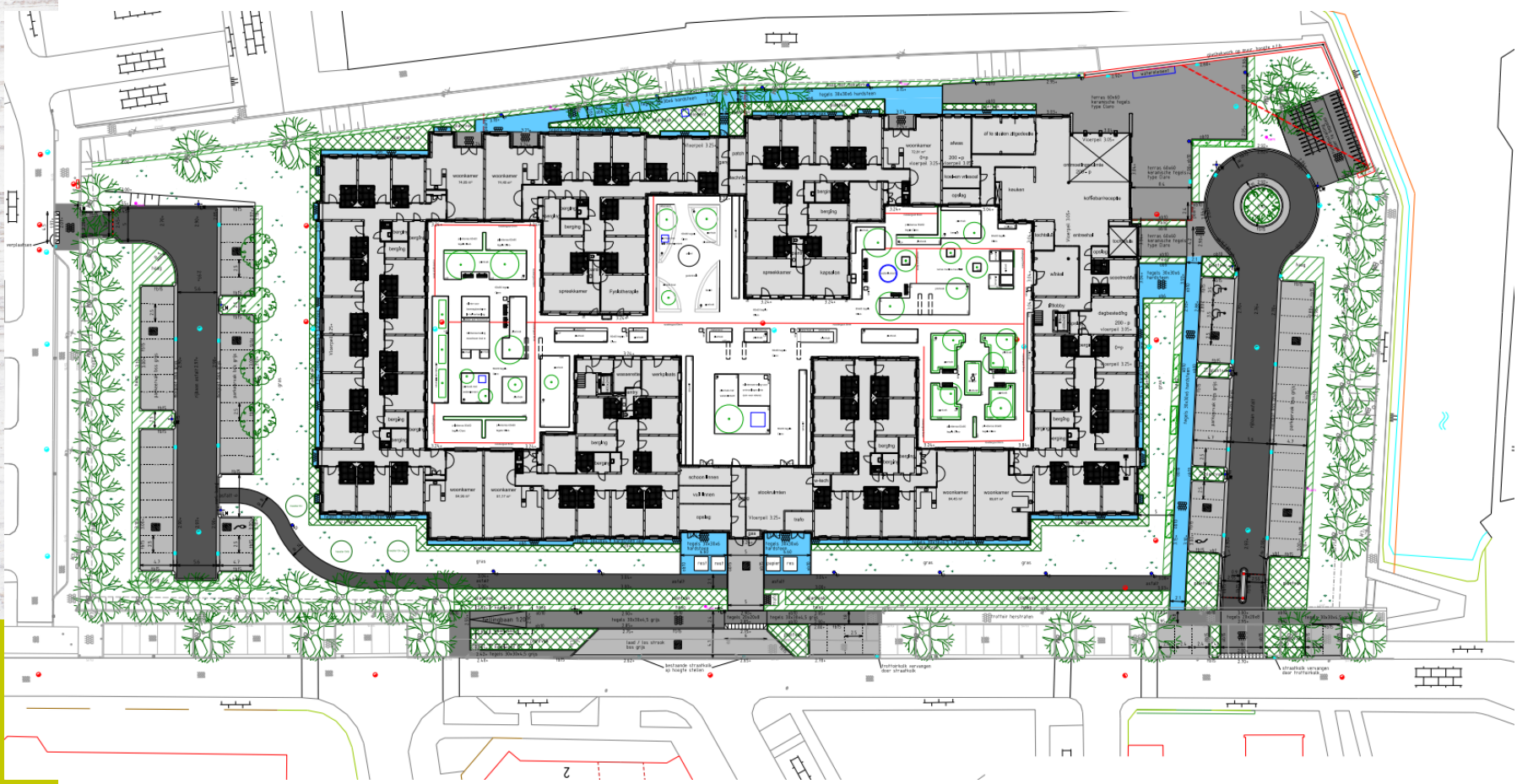
Verbeterde verlaten kamermelding:

- Alleen een melding als 1 persoon op de kamer is en deze gaat van binnen naar buiten
- In- en weer uitlopend zorgpersoneel veroorzaakt geen valse meldingen

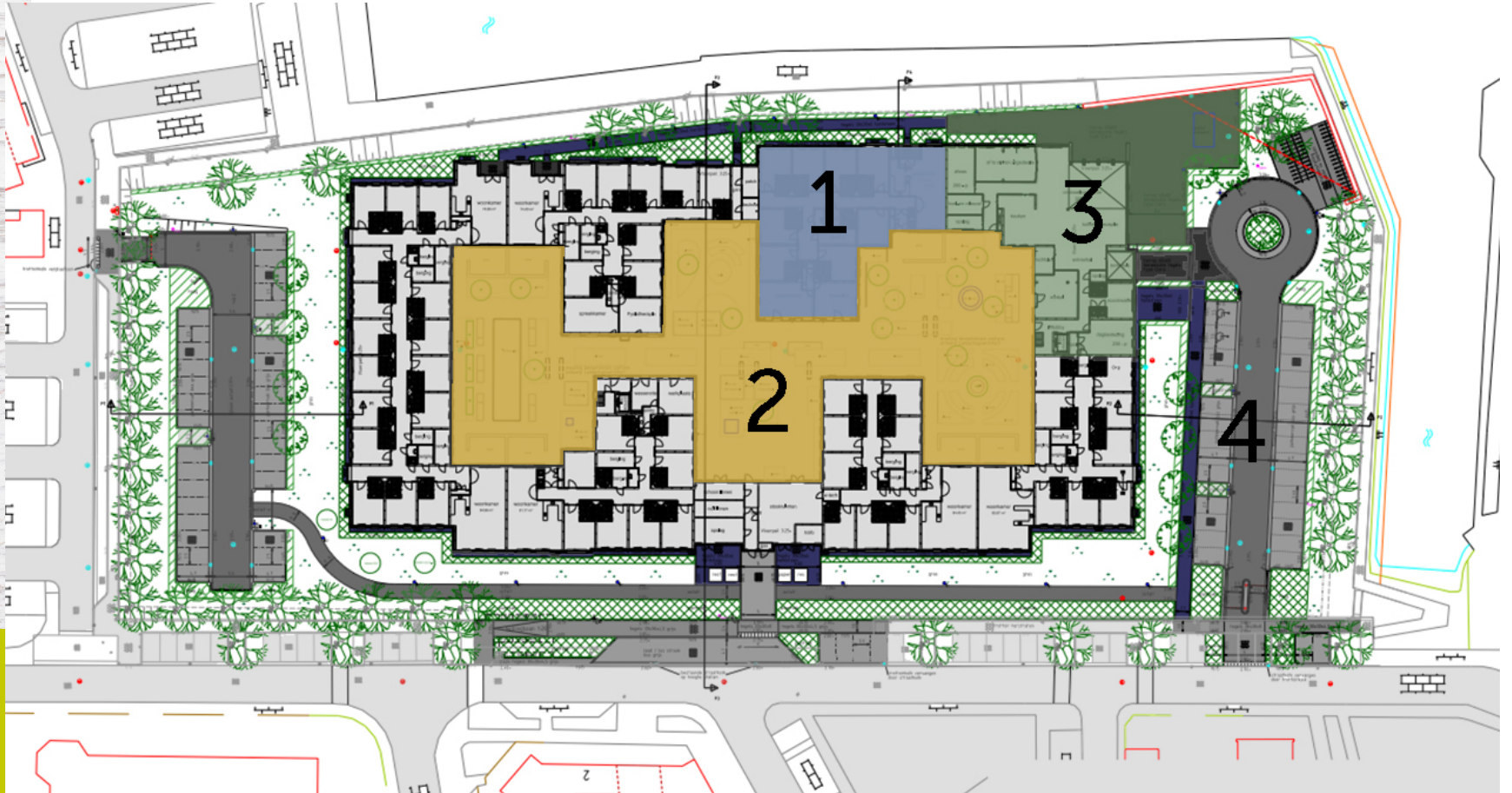
Met aanvullend camerasysteem op de gang:

- Na een melding verlaten kamer weergave camerabeelden van dichtstbijzijnde camera op mobiel device
- Beelden kunnen alleen worden opgeroepen vanuit een melding





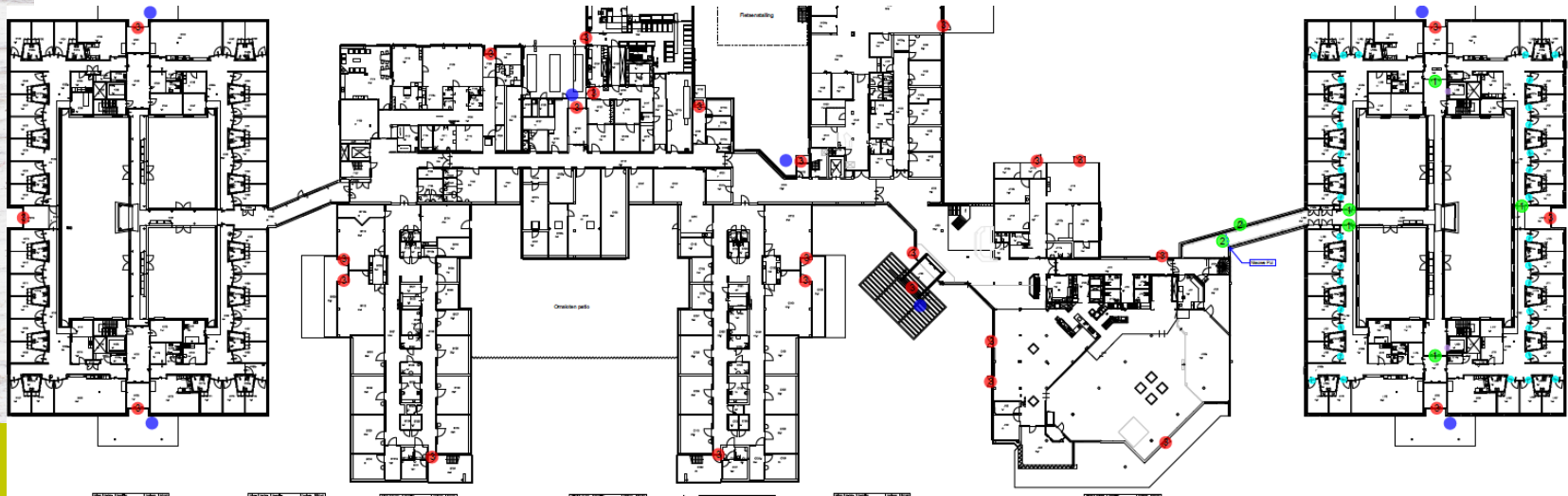




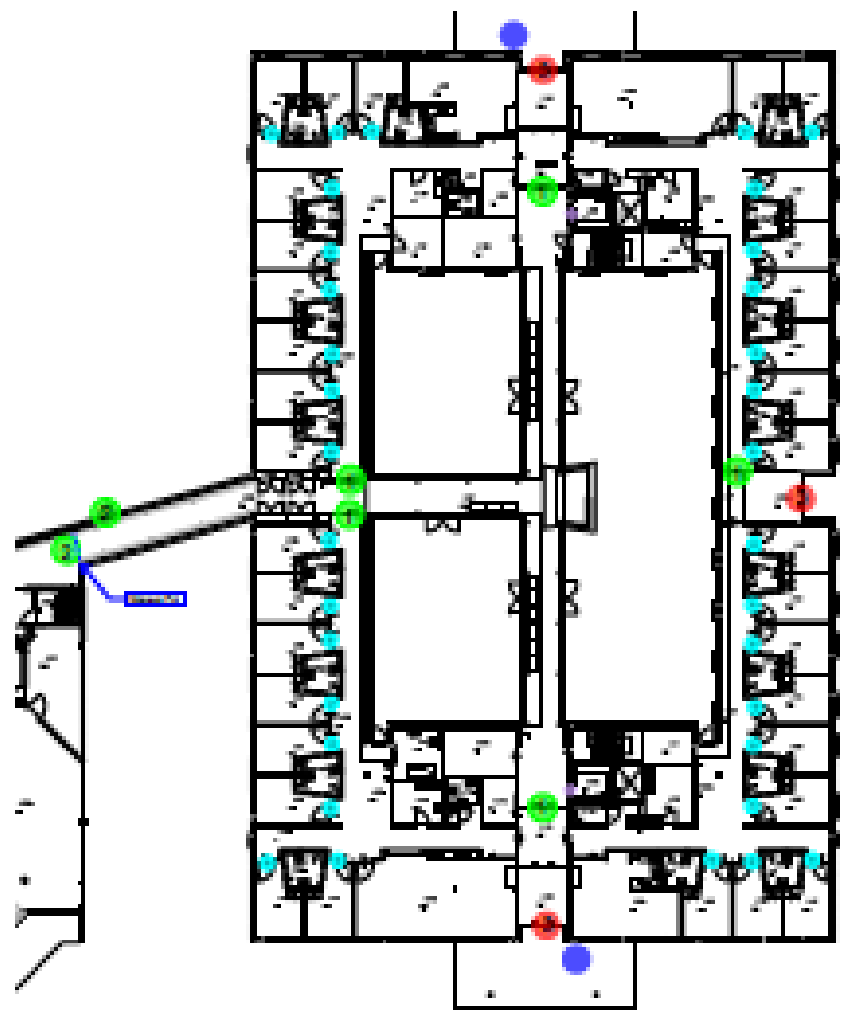
# Leven in vrijheid Padua



# Leven in Vrijheid De Wever in Tilburg De Hazelaar



# Leven in vrijheid De Hazelaar

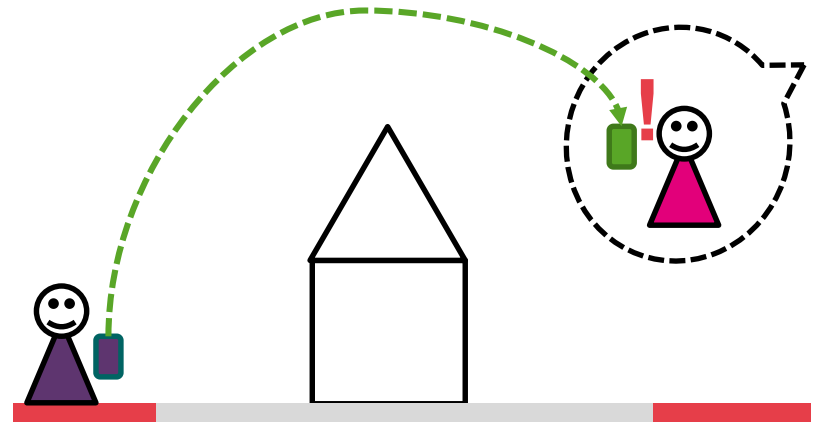
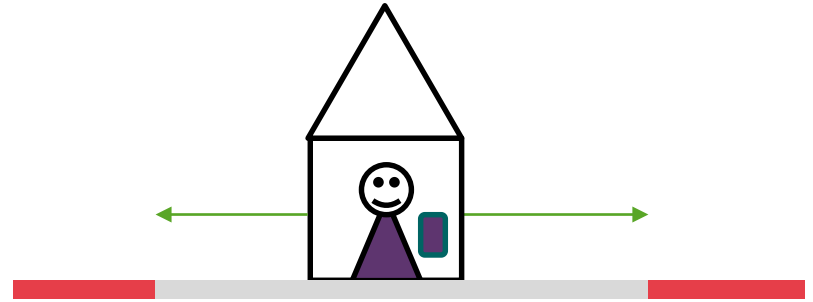
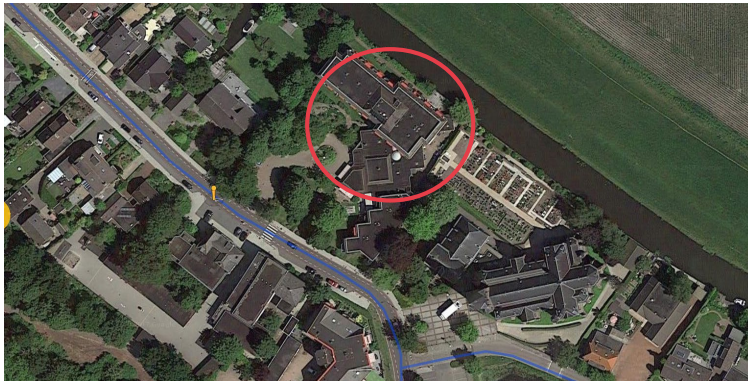
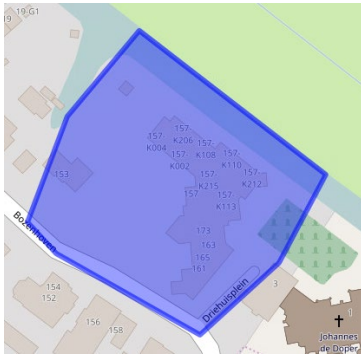


# Innovatief Leefcirkels XL, ook naar buiten

- Gebruik van GPS-trackers voor het kunnen volgen van cliënten buiten
- Maar: drie nog niet opgeloste problemen
  - Voor het krijgen van een melding als de cliënt het gebouw verlaat moet de cliënten nu 2 apparaten dragen
    - > RFID-tag: melding bij passage baken
    - > GPS-tracker
  - GPS-spiking: het niet werken van GPS binnen een gebouw waardoor geofencing niet werkt
  - Te korte batterijduur van apparaten te dragen door cliënten die GPS voor lokalisatie buiten en een andere technologie voor lokalisatie binnen combineren

# Het probleem

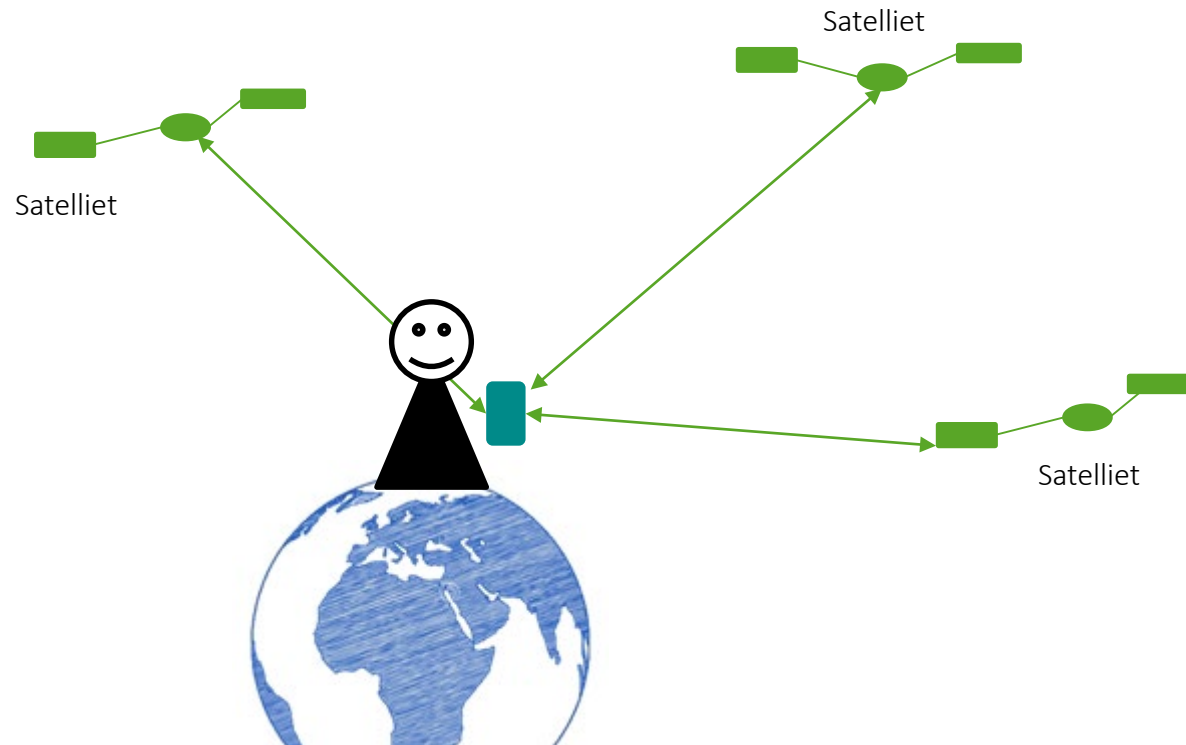
Geofencing bij ZHGA





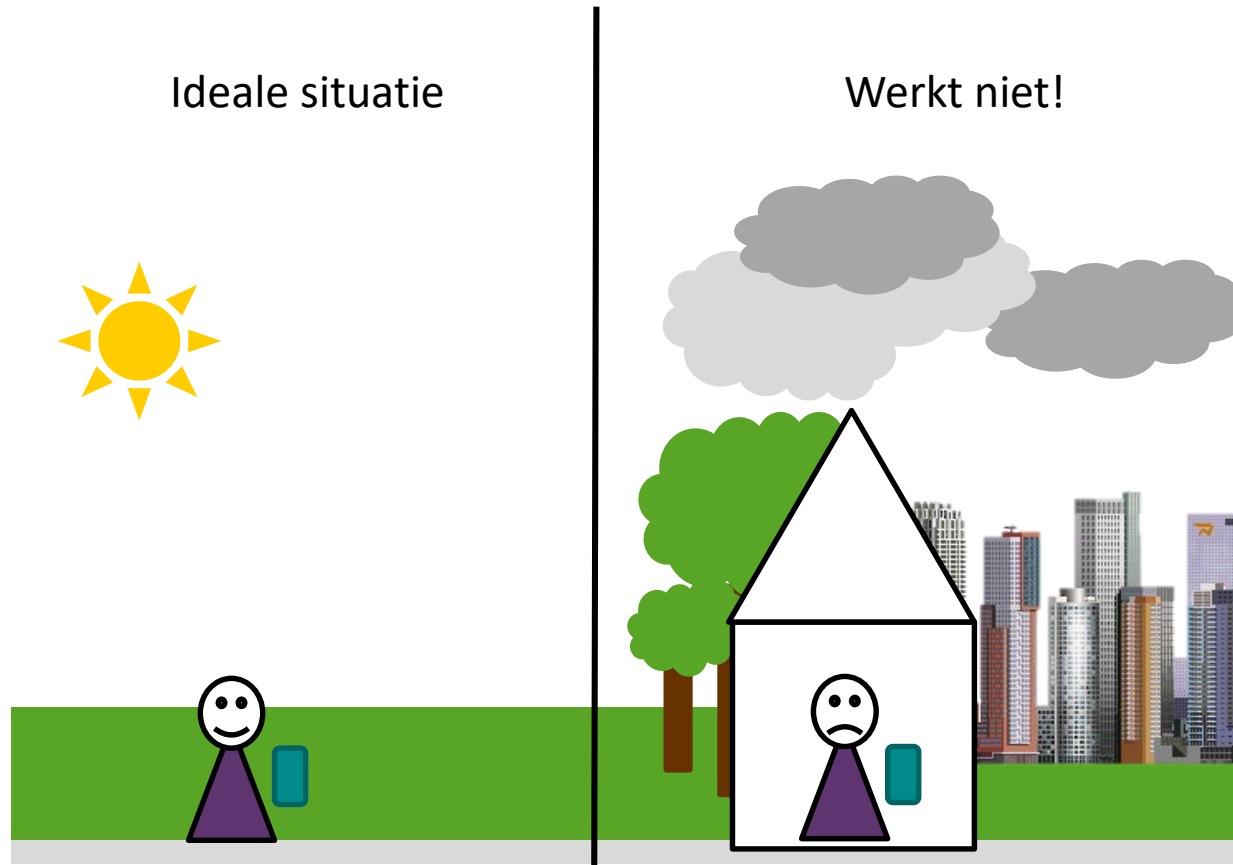
# Het probleem

Limitatie van de GPS-technologie



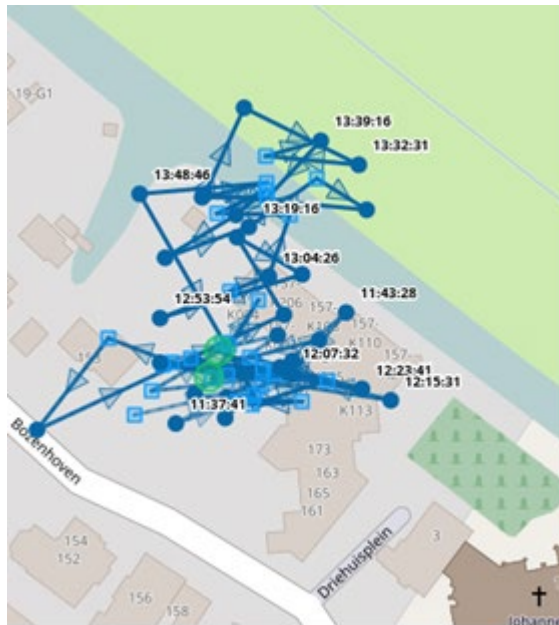
# Het probleem

Limitatie van de GPS-technologie



# Het probleem

Limitatie van de GPS-technologie



# GPS & WZD

Ook hiervoor geldt:

- Geeft in principe meer vrijheid
- Maar kan toch een vorm van onvrijwillige zorg worden als de cliënt verzet laat blijken tegen de GPS-tracker, zoals het af willen doen
- Het is en blijft immers een vorm van “elektronisch toezicht”.

# Tot slot

Bij Leven in vrijheid te volgen proces:

1. Visievorming domotica in 2 - 3 bijeenkomsten, gezamenlijke werkgroep
2. Vervolgens opstellen Functioneel Programma van Eisen per locatie: Hof 't

Leidt tot een gebundeld functioneel PvE, onderlegger voor aanvragen offertes bij domoticaleveranciers

3. Leverancierskeuze -> functioneel PvE wordt gebruikt voor toetsing offertes

4. Businesscase -> go/no go besluit