



Projecten gestuurd door de pijler Gezondheidszorg

[Technologie in de thuiszorg](#)

[TransEcare](#)

[Zorg TV](#)

[RAI West-Vlaanderen](#)

Gebruik van bijkomende functionaliteiten bij personalarmt toestellen: onderzoek naar de pro's en contra's (Technologie in de Thuiszorg 2007)

Subsidiërende instantie(s): Vlaams Agentschap Zorg & Gezondheid

Looptijd: 15 december 2007 – 15 oktober 2008

Partners: Liberale Mutualiteit West-Vlaanderen – Ascom – Eurocross

Het project richt zich tot personen die zelfstandig wonen en gebruik maken van een personalarmt toestel zodat zij in noodsituaties steeds hulp kunnen inroepen. Na een peiling naar de tevredenheid over het huidige PAS-systeem zullen in een testperiode van 4 maanden bijkomende functionaliteiten zoals brand- en CO-detectie, val- en bewegingsdetectie uitgetest worden. Aan de hand van een vragenlijst zal nagegaan worden hoe gebruikers, mantelzorgers en hulpverleners (zowel professionelen als vrijwilligers) dergelijke functionaliteiten ervaren. Er zal ook gepeild worden naar de interesse van huidige gebruikers voor professionele alarmopvolging. Via een literatuurstudie zal nagekeken worden hoe in de ons omringende landen alarmopvolging wordt georganiseerd. Op basis van de resultaten uit de testfase en de literatuurstudie zal een implementatievoorstel voor deze functionaliteiten in het huidige dienstverleningsproces worden uitgewerkt.

TransEcare

Subsidiërende instantie(s): IWT

Looptijd: 1 januari 2007 – 31 december 2009

Partners: IBBT – UZ Gent – Custodix – Wit-Gele Kruis Oost-Vlaanderen (WP3)



Werkpakket 3: Data-uitwisseling tussen de betrokken actoren

Het ter beschikking stellen en uitwisselen van informatie tussen alle bevoegde gebruikers op een eenvoudige, transparante manier, kan de organisatie van de thuiszorg sterk optimaliseren. Onderzoek naar schaalbare software-systemen, die sterk beveiligde maar ook gebruiksvriendelijke gegevensdoorstroming garanderen, zijn daarbij van essentieel belang.

Er wordt binnen dit project verder onderzoek verricht naar architecturen die compatibel zijn met nieuwe tendensen en open standaarden op dit vlak. Twee uit te werken concrete use cases beogen niet alleen de uitwisseling van medische gegevens, maar van een volledige set gegevens representatief voor de thuiszorg. Toegangsbeveiliging en “Single Sign-On” onderbouwen de applicatielaag van de software architectuur.

ZorgTV

Subsidiërende instantie(s): EFRO (Europees Fonds voor Regionale Ontwikkeling) en Vlaams Agentschap Economie

Looptijd: 12 maanden

Partners: MLOZ – Belgacom – Domus Medica

Het project houdt de creatie van een digitaal interactief TV-kanaal in dat toelaat om gepersonaliseerde informatieverstrekking en dienstverlening te bieden aan diabetes type 2 patiënten. Door middel van een eenvoudige afstandsbediening kan de patiënt op zijn eigen televisiescherm het “Zorgkanaal MLOZ” activeren en een keuze maken uit drie functionaliteiten:

informatie en educatie: patiënten kunnen actuele informatie over diabetes, gezonde voeding en beweging raadplegen via het digitaal TV-kanaal.

agenda en social contact: patiënten kunnen via het TV-kanaal afspraken met huisarts, diabeteseducatoren bijhouden in een digitale agenda en contact leggen met kinderen, vrienden of kennissen.

persoonlijke begeleiding (“call & coach”): diabeteseducatoren van Solidariteit voor het Gezin staan in voor de persoonlijke begeleiding van de patiënt vanop afstand (via het digitaal TV-kanaal) en/of bij de patiënt thuis.



Na de testperiode zal geëvalueerd worden of een dergelijk medium kan ingeschakeld worden voor de begeleiding van diabetespatiënten en personen met andere chronische aandoeningen.

RAI West-Vlaanderen

Subsidiërende instantie(s): FOD Volksgezondheid

Looptijd: 15 november 2007 – 15 juli 2008

Partners: SIT regio Brugge – SIT regio Izegem – SIT regio Oostende – HABO – Bond Moyson – Wit-Gele Kruis West-Vlaanderen – Familiehulp – Familiezorg
Uit het Interface-onderzoek onder leiding van Prof. Dr. De Lepeleire (KULeuven) bleek eind 2005 dat de nood aan zorg of de zorgbehoefte van zorgvragers het best gemeten kan worden met behulp van de RAI-schaal. Sinds enkele jaren financiert de federale overheid projecten die onderzoek doen naar de haalbaarheid om de RAI-schaal in België succesvol te implementeren in de thuiszorg en de intramurale zorg (ziekenhuizen en RVT's).

RAI staat voor Resident Assessment Instrument. Dit meetinstrument werd in de jaren '80-'90 ontwikkeld in de Verenigde Staten om op een gestandaardiseerde en gestructureerde manier de gezondheidssituatie van de bewoners in residentiële verzorgingsinstellingen te meten en de kwaliteit van de zorg en de gezondheid te verbeteren.

Naast dit eerste instrument dat ontworpen werd voor gebruik in verzorgingsinstellingen (Long Term Care Facility) werden nieuwe, compatibele schalen ontwikkeld waaronder de RAI-HomeCare voor de thuiszorg, de RAI-PalliativeCare voor palliatieve zorg, de RAI-AcuteCare voor acute zorg. De RAI-schaal voor de thuiszorg (RAI-HomeCare) is een meetinstrument dat zorg- en hulpverleners toelaat een zeer volledig en gedetailleerd beeld te schetsen van de zorgbehoefte en de mogelijkheden van een cliënt/patiënt die thuis woont.

Het gebruik van deze schalen in verschillende settings, maakt het mogelijk om een patiënt continu te volgen. De multidisciplinaire samenwerking wordt bevorderd door de zorg- en hulpverleners die betrokken zijn bij de zorg voor een patiënt/cliënt een



deel van de vragenlijst te laten invullen. Via BelRAI worden de antwoorden geregistreerd en verwerkt.

Op basis van de informatie die door het invullen van de RAI-schaal verkregen wordt, kunnen zorg- en hulpverleners zorg op maat leveren en de autonomie en de levenskwaliteit van de cliënt of patiënt bevorderen. De schaal geeft probleemgebieden aan, waardoor het mogelijk is om tijdig door te verwijzen naar deskundigen.