

Bulletin - december 2022

Sinterklaas heeft van jou nooit een verlanglijstje gehad. Zo'n lijstje zou het makkelijker gemaakt hebben in de stad. Nu waren de Sint en zijn Pieten overal aan het speuren. En hebben we veel cadeautjes gezien, in alle maten en kleuren.

Maar was dat wel wat jij graag wilde krijgen? Of zou je na pakjesavond teleurgesteld achterblijven? Uit eindelijk kreeg Zwarte Piet een goed idee. En nam voor jou een Lizz, Hand in Motion, Hermes en Reforter mee.

Sint en Pieten van het Fieldlab

Gezocht: testpersonen

Gezocht: mensen met een CVA en/of NAH die meer willen bewegen met Lizz. Lizz is een digitale zorgassistent. Lizz geeft reminders, coacht en verzamelt zelfrapportages. De zorgprofessional kan op afstand de patiënt monitoren, doelen en reminders instellen, en indien nodig, extra contactmomenten met de patiënt inplannen. Lizz is een verlengstuk van de zorgprofessional, en is een digitale hulp in huis voor de dagelijkse ondersteuning en begeleiding tijdens een behandeltraject. We zijn benieuwd of Lizz u helpt om meer te gaan bewegen. En wat u van Lizz vindt. Testen vinden plaats in december 2022, januari en februari 2023. Meer informatie over deelname vindt u in leaflet [Lizz en Bewegen](#).

Gezocht: (oud) patiënten met een enkel-voet orthese (Hermes) Basalt, het LUMC en de TU Delft doen een onderzoek naar een betere voet-enkel orthese voor patiënten met spasticiteit in de enkel of onderbeen. We zijn op zoek naar (oud) patiënten die een voet-enkel orthese gebruiken en die mee willen werken aan dit onderzoek. Een hersenschade of gedeeltelijke dwarslaesie kan leiden tot spasticiteit in de enkel of het onderbeen. Patiënten die daar last van hebben, kunnen hun voet niet goed gebruiken tijdens het lopen. Zij gebruiken dan orthopedische schoenen of een enkel-voetorthese om makkelijker te lopen. Met deze hulpmiddelen blijft de voet in de juiste positie. Met veel enkel-voet ortheses kan de voet niet omhoog en omlaag bewegen. Het onderzoek bij patiënten bestaat uit een interview van 1,5 uur. Start november, december 2022 en januari 2023. Meer informatie staat in de leaflet [Onderzoek voet-enkel orthese](#).

Onze agenda

Workshop Teken Revalidatie Thuis
Het gebruik van digitale hulpmiddelen om thuis te kunnen revalideren wordt steeds gangbaarder. Maar kunnen deze digitale toepassingen wel thuis worden gebruikt door onze patiënten? Wat voor eisen worden gesteld aan deze producten en diensten? Dat gaan we uitzoeken in de workshop *Teken Revalidatie Thuis*. De workshop vindt plaats op 8 december 2022. Toegankelijk voor patiënten van Basalt. Opgeven is verplicht en kan bij Dick-Jan Zijda op 06 1936 33 42.

Banners
Bannerpresentatie van (bijna) marktrijpe producten en diensten van het Fieldlab.

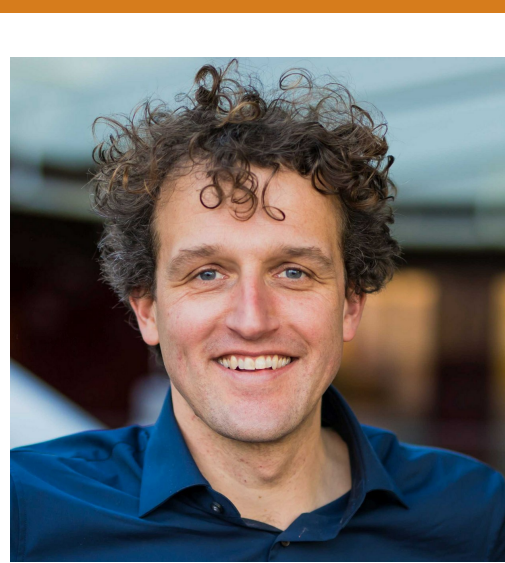
Locatie Delft
30 november - 14 december 2022
Vragenuurtje op dinsdag 6 december van 12.00-13.00 uur.

Locatie Gouda
14 december - 28 december 2022
Vragenuurtje op dinsdag 20 december van 12.00-13.00 uur

Promotieonderzoek Martijn van der Ent

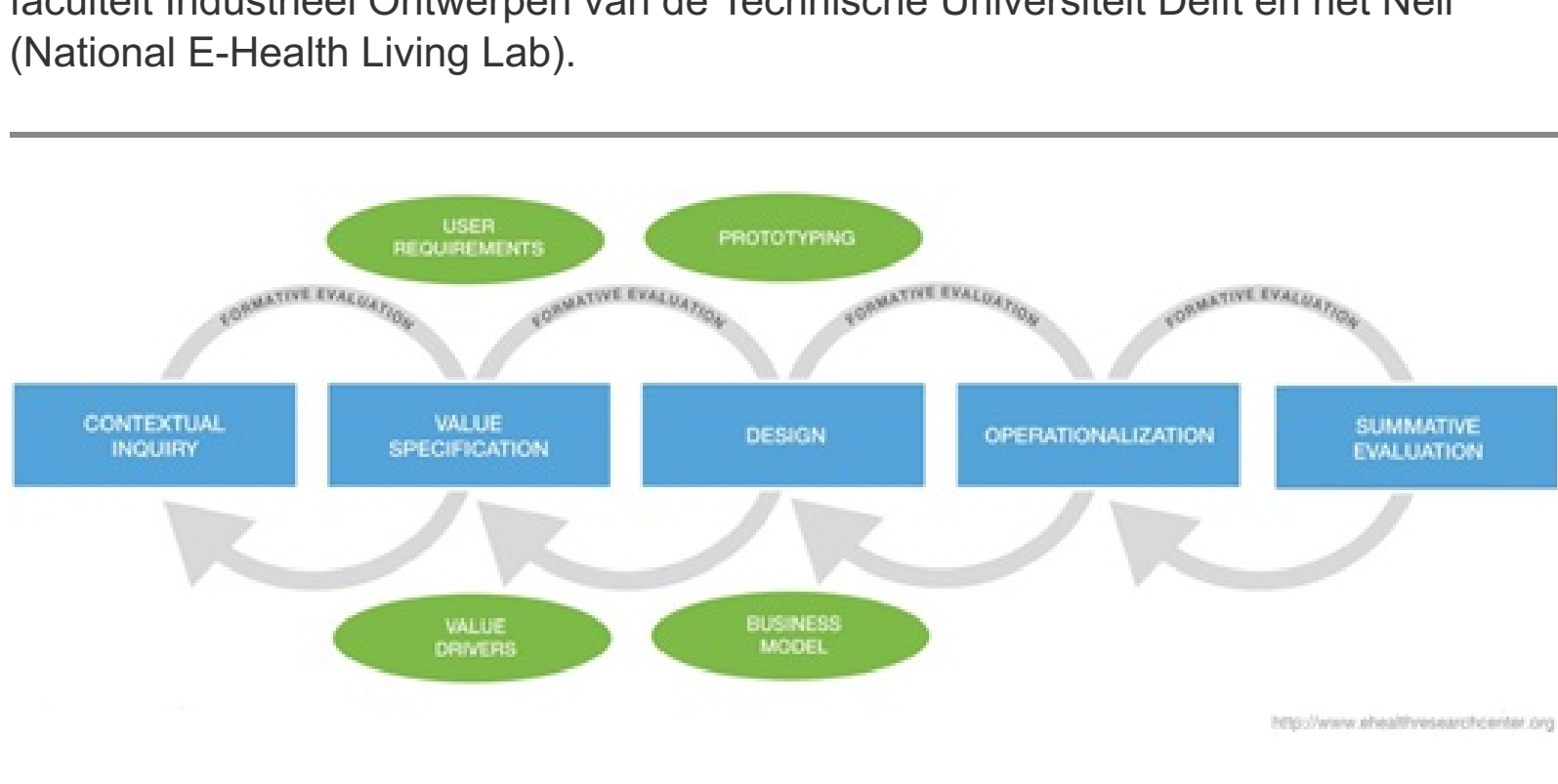
HOE MAAK JE EEN ZORGINNOVATIE TOT EEN SUCCES?

Zo'n 70 tot 80 procent van alle zorginnovaties is gedoemd te mislukken. We hebben er in Nederland zelfs een prijs voor: de Brilljante Mislukkingen Award in de Zorg. In 2022 voor de achtste keer uitgereikt aan die zorginnovatie met de beste bedoelingen die toch faliekant mislukte én (nu komt het briljante) waarvan geleerd werd. De drang om te leren van mislukkingen is er niet voor niets. De zorg zit te springen om succesvolle innovaties. Hoe kunnen we anders het oplopende personeelstekort en de stijgende kosten het hoofd bieden? De grote vraag is dus hoe zorg je ervoor dat een zorginnovatie wel tot succes leidt? Martijn van der Ent, onder andere onderzoeker bij Basalt, gaat het uitzoeken. "Innoveren in de zorg draait om samenwerking. Daar is niemand tegen. Maar hoe doe je dat nu slim en met de juiste mensen op het juiste moment?"



Een succesvolle zorginnovatie is meer dan een slimme technische oplossing. Om succesvol te zijn moet een zorginnovatie om te beginnen goed aansluiten op een vraag uit de praktijk. Wat hebben patiënten en zorgprofessionals echt nodig? De zorginnovatie moet vervolgens niet alleen technisch goed passen bij die vraag, maar ook voldoen aan de complexe wet- en regelgeving in de zorg. Natuurlijk moet het voor de ondernemer ook interessant zijn om tijd en energie aan productontwikkeling te besteden; de innovatie moet bestaansrecht hebben. Een juiste balans tussen deze voer factoren maakt dat zorgprofessionals en patiënten de innovatie kunnen omarmen en gaan gebruiken.

Samenwerking is nodig
"De medische vraag, de technische oplossing, het business model en de wet- en regelgeving. Ze hangen met elkaar samen en het is een puzzel om ze in balans te brengen", weet Martijn. Naast zijn werk als onderzoeker en docent Mens en Techniek bij De Haagse Hogeschool, brengt hij zelf als ondernemer ruim 16 jaar lang zorginnovaties op de markt. "Voor succesvolle zorginnovaties is samenwerking nodig tussen veel partijen: zorgprofessionals, patiënten, ondernemers, technenuten, desiggners, veranderekskundigen, implementatiespecialisten en deskundigen op het gebied wet- en regelgeving in de zorg. Niemand is tegen samenwerking. Maar hoe pak je dat nu slim aan en wat is de beste manier? Dat is de centrale vraag van mijn promotieonderzoek." Het doel van het onderzoek is om de CeHRes Roadmap, een model dat nu al gebruikt wordt bij e-health innovaties, te toepasbaar te maken voor innovaties in de revalidatie. Het onderzoek moet een toolkit opleveren die we kunnen gebruiken bij innovatieprocessen in een fieldlab en waarmee we digitale innovaties effectiever en efficiënter kunnen ontwikkelen." Het onderzoek wordt gefinancierd door de NWO (Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek) en is een samenwerking tussen het Fieldlab Rehabilitation & Mobilization van Basalt, het LUMC (Leids Universitair Medisch Centrum), de faculteit Industrieel Ontwerpen van de Technische Universiteit Delft en het Nell (National E-Health Living Lab).



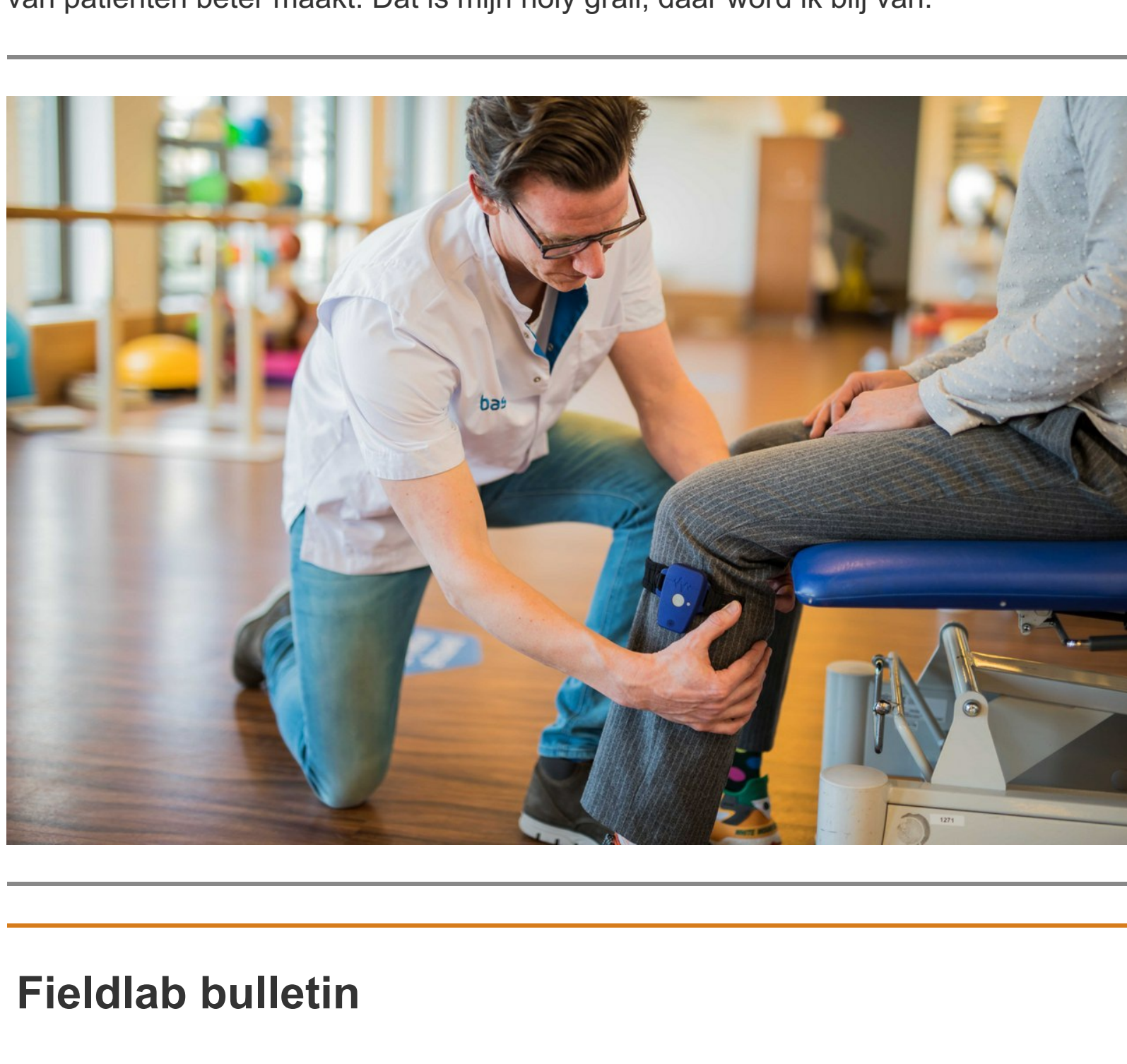
Figuur 1 CeHRes Roadmap, waarin het proces van ontwikkelen, implementeren en evalueren van innovaties samen komt.

Waar is behoefte aan?
Het [Fieldlab van Basalt](#) werkt al volgens de CeHRes Roadmap (zie figuur 1). Martijn legt uit: "Volgens deze roadmap ga je eerst onderzoeken wat de context is. Wat gebeurt er nu in de zorg? Waar is de waarde uitdagingen? Wat moet het opleveren? Daarna ga je nadenken over de meerwaarde van een innovatie. Wat moet het opleveren? Meer zelfstandigheid voor de patiënt of lagere kosten? Pas dan ga je de ontwerpfase in en komt het idee voor een technische oplossing. Maar als je klaar bent met het ontwerp, dan ben je er nog lang niet. Want hoe zorg je ervoor dat de oplossing voldoet aan de wet- en regelgeving? En ook gebruikt gaat worden? Waar ga je de dragen aan zorginnovaties. De toolkit bundelt de theorie en de best practices en geeft handvatten om in de praktijk met zorginnovaties aan de slag te gaan. Ik vind het enorm inspirerend als je als team een goede oplossing vindt. Als je met elkaar tot inzichten komt die echt werken. Dat een zorgproces beter loopt, dat je het leven van patiënten beter maakt. Dat is mijn holy grail, daar word ik blij van."

Heen-en-weer
Zo recht toe-recht-aan als het klinkt, werkt het model niet. "De verschillende onderdelen hangen met elkaar samen. Een voorbeeld. Stel dat je er bij de implementatie achter komt, dat er geen tijd en geld is om zorgprofessionals te trainen. Dan betekent dat, dat je ontwerp zo gebruiksvriendelijk moet zijn, dat er geen training nodig is. En dat betekent dat een oplossing misschien niet alle technische elementen die je eerder bedacht. En daarmee misschien niet de meest geavanceerde medische oplossing is. Maar wel een goede oplossing die je snel op de markt kunt brengen en die zorgprofessionals gaan gebruiken en patiënten snel kan helpen."

Van theorie naar praktijk
Maar als je er mee aan de slag gaat: hoe doe je dat dan? Hoe organiseer je bijvoorbeeld het gesprek tussen zorgprofessionals en ondernemers? Wat is de beste manier om een implementatie aan te pakken? Het promotieonderzoek van Martijn focust zich op de praktische kant van het model. "Er is bijvoorbeeld de verschillende onderdelen van het model. Als je bijvoorbeeld een stakeholdersonderzoek wil doen in de contextual inquiry fase, dan kan met kennis uit verschillende vakgebieden op veel verschillende manieren. Maar welke manier werkt nu het beste in een specifieke zorgcontext? Als je dat weet, ben je al een stap verder. Daarnaast moet je de dwarsverbanden kennen. Als je bijvoorbeeld kijkt naar de implementatie, dan zeggen experts: 'Het is belangrijk om eerste te bepalen wie er met een interventie gaan werken, dus doe een stakeholdersonderzoek'. Als je weet dat voor de implementatie een stakeholdersonderzoek wil doen, dan kun je daar bij een in eerdere fases al rekening mee houden. En in die fase gebruik maken van de kennis die je bijvoorbeeld bij de contextual inquiry fase al op doet."

Holy grail
Met de toolkit moet het aantal succesvolle zorginnovaties toenemen. Martijn: "De sleutel tot succes zit in de samenwerking, elkaar beter begrijpen, beter weten wat de ander kan en elkaar aanspreken en motiveren om vanuit de eigen discipline bij te dragen aan zorginnovaties. De toolkit bundelt de theorie en de best practices en geeft handvatten om in de praktijk met zorginnovaties aan de slag te gaan. Ik vind het enorm inspirerend als je als team een goede oplossing vindt. Als je met elkaar tot inzichten komt die echt werken. Dat een zorgproces beter loopt, dat je het leven van patiënten beter maakt. Dat is mijn holy grail, daar word ik blij van."



Fieldlab bulletin

Wilt u op de hoogte blijven van het nieuws van het FieldLab? Meld u dan nu aan voor ons nieuwsbulletin. Het [nieuwsbulletin](#) verschijnt vier keer per jaar.

