

Slimmer én samen op weg naar toekomstbestendige geriatrische revalidatie

Marije Holstege

Eén op de drie ouderen herstelt onvoldoende na opname in het ziekenhuis. Er liggen veel kansen om met innovatieve interventies de geriatrische revalidatie slimmer vorm te geven. Dit is noodzakelijk gezien de toenemende vergrijzing, nijpende personeelstekorten en de wens om ouderen langer zelfstandig thuis te laten wonen. Geriatrische revalidatie moet daarom slimmer worden vormgegeven, onder meer door innovatieve interventies. Tijdens de lectorale rede op 7 maart j.l. is een toelichting gegeven op de onderzoekslijn behorende bij het bijzonder lectoraat Geriatrische Revalidatie ingesteld door Omring bij Inholland. Met als titel Slimmer én samen op weg naar toekomstbestendige zorg.

Binnen het bijzonder lectoraat Geriatrische revalidatie ligt de focus van het onderzoek en de praktijkontwikkeling op twee overlappende onderzoekslijnen. “De eerste onderzoekslijn is ‘Slimmer met innovatieve interventies’. Wat is het effect van thuisrevalidatie en hoe geef je deze het beste vorm zodat revalidanten eerder thuis kunnen revalideren met optimale uitkomsten? De tweede onderzoekslijn is ‘Slimmer door inzet van digital health op blended wijze’. Hoe kan de inzet van technologie op blended wijze een bijdrage leveren aan doelmatige en slimmere toekomstbestendige geriatrische revalidatie?”

Systematisch literatuuronderzoek laat zien dat revalidatie vanuit huis even succesvol is als revalidatie in een instelling voor wat betreft functioneren in het dagelijks leven van de revalidant. Ook is er een gelijk percentage heropnames in het ziekenhuis. Onderzoeken laten bij thuisrevalidatie een aantoonbare afname van het aantal ligdagen in de instelling zien en daardoor lagere totale kosten. Desondanks lijkt revalidatie thuis in Nederland moeizaam van de grond te komen. Professionals en beleidsmakers ervaren een aantal barrières, zoals een gebrekkig sociaal netwerk, beperkt functioneren en zelfmanagement vaardigheden bij revalidanten. Ook is er gebrek aan praktische richtlijnen voor ambulante revalidatie. We gaan opzoek naar

oplossingsrichtingen, met name op het gebied van de optimalisatie van de behandeling en organisatie van de revalidatie thuis.

Digital health heeft de potentie om de revalidatie-uitkomsten te verbeteren door zelfmanagement, eigen regie en gezond beweeggedrag te optimaliseren. Maar je kunt er ook de voortgang van revalidatie beter mee monitoren en de efficiëntie van het revalidatieproces optimaliseren en personaliseren. Binnen het lectoraat onderzoeken we de toepassing van een *augmented-reality* game (virtueel museum) welke is gericht op trainen van het visueel scannen van de omgeving bij mensen met neglect na een beroerte.

Ondanks de grote groei aan mogelijkheden om digitale toepassingen in te zetten blijkt uit internationaal onderzoek dat maar de helft van de professionals hiermee enige ervaring heeft. Slechts 10% integreerde het op blended wijze in de dagelijkse praktijk. Er is gebrek aan kennis over wat werkt bij deze doelgroep en hoe je eHealth vervolgens goed inzet. Binnen dit lectoraat richten wij ons op de vraag welke toepassingen bruikbaar, toepasbaar en effectief zijn. En wat ervoor nodig is om het op blended wijze te kunnen integreren en implementeren in zorgpaden.

Lees hier de publicatie van de lectorale rede:

<https://www.inholland.nl/onderzoek/publicaties/slimmer-en-samen-op-weg-naar-toekomstbestendige-zorg>

Meer informatie over het bijzonder lectoraat: <https://www.inholland.nl/onderzoek/lectoraten/geriatrische-revalidatie/>