

Meerwaarde beeldbellen in zorg en welzijn vanuit literatuur

In deze lijst staan meerwaarde-argumenten van beeldbellen die in vakliteratuur aan bod komen. De nummers verwijzen naar de bronnen die achteraan opgesomd worden. Kruis die argumenten aan die je voor jouw werking 'erkent' of herkent.

Meerwaarde argumenten

Kwaliteit van de hulpverlening	<i>Laagdrempelig</i>
	<input type="checkbox"/> Beeldbellen maakt de zorg laagdrempeliger en onmiddellijk beschikbaar (bijv. bij open spreekuur) ¹²
	<i>Frequenter contact</i>
	<input type="checkbox"/> contact intensifiëren (bijv. in crisis) ¹²
	<i>Nabijheid</i>
	<input type="checkbox"/> Verhoogt het gevoel van veiligheid ... ik ben alleen maar kan iemand bereiken. ⁴ <input type="checkbox"/> Alleen al het besef dat beeldbelcontact mogelijk is, helpt voor het behoud van het geestelijk welzijn ^{4 16} <input type="checkbox"/> Cliënten ervaren een sterke werkalliantie in therapie via beeldbellen – vergelijkbaar met face-to-face ^{8 9} <input type="checkbox"/> Werkalliantie wordt niet negatief beïnvloed door factoren die specifiek zijn voor beeldbellen ¹⁰ <input type="checkbox"/> Persoonlijker contact (in vergelijking met telefoneren) ¹⁴
<i>Beter contact en beter zicht op de situatie door multi-input</i>	
<input type="checkbox"/> Gelijkaardige tevredenheid over therapie via beeldbellen als f2f ⁸ <input type="checkbox"/> Kwaliteit van de zorg is gewaarborgd in beeldbellen ¹ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Minimale verschillen tussen diagnostiek van psychopathologie dmv gestructureerde interviews via beeldbellen en f2f ⁷ <input type="checkbox"/> Sterk geprotocolleerde behandelingen (bv. cognitieve gedragstherapie) kunnen via beeldbellen plaatsvinden ⁸ <input type="checkbox"/> Interventie kan meer impact hebben ¹ <input type="checkbox"/> Meer dan telefoneren: hoe zit cliënt erbij, huiselijke omgeving, gemoedstoestand, inschatten hoe urgent het is om f2f-afspraak te maken ^{3 12 13}	
<i>Vraaggestuurd werken</i>	
<input type="checkbox"/> Onderwerpen worden actiever gekozen ¹²	
<i>Veiligheid door afstand</i>	
<input type="checkbox"/> Beeldbellen kan minder intimiderend zijn om reeds vroeg in relatie met hulpverlener gevoelige informatie te delen ⁸ <input type="checkbox"/> Privacy vergroten (minder (frequent) verzorgenden over de vloer) ⁴ <input type="checkbox"/> De virtuele ruimte kan angst-reducerend werken doordat afstand in locatie een veiliger gevoel creëert bij de cliënt... Ik heb contact met de hulpverlener, maar hij komt niet te dichtbij ⁹ <input type="checkbox"/> Het 'inbreken' (invasie) in de privacy van de cliënt wordt beperkt ¹⁴ <input type="checkbox"/> Afstand creëren als cliënten te afhankelijk worden ¹² <input type="checkbox"/> Minder bloot staan aan een onprettige omgeving, bv. roken, agressie, ... ¹²	

Kwaliteit van de hulpverlening	<p style="text-align: center;">Zelfsturing vergroten</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Meer onafhankelijkheid voor de patiënt ^{2 4 14} <input type="checkbox"/> Groter gevoel van controle op fysiek en psychologisch vlak. Ik kan uit beeld gaan, of het contact stopzetten wanneer het teveel wordt. ¹¹ <input type="checkbox"/> Cliënt kan langer autonomie behouden (residentiële zorg wordt uitgesteld) ⁴ <input type="checkbox"/> Opname voorkomen ¹² <input type="checkbox"/> Kortere opname in ziekenhuis of revalidatie ⁴ <input type="checkbox"/> Bevorderen van dagstructuur ^{4 12} <input type="checkbox"/> Ondersteunen bij behoud van stabiliteit ¹² <input type="checkbox"/> De cliënt krijgt meer verantwoordelijkheid en de rol van zorgverleners wordt minder belangrijk ¹² <input type="checkbox"/> Goed als aanvullende dienst bij fysieke zorg (bevorderen dagstructuur, activeren cliënt, begeleiden zelfzorghandelingen) ⁴
Netwerkaanpak	<p style="text-align: center;">Betrekken van professioneel en informeel netwerk</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bij beeldbellen via tablet wordt de wereld van de cliënt vergroot ¹² <input type="checkbox"/> Advies krijgen van professionele zorgaanbieders ⁴ <input type="checkbox"/> Mantelzorgers kunnen via beeldbellen hun verhaal kwijt ⁴ <input type="checkbox"/> Supervisie door professionals met meer expertise bijv. bij chirurgische ingreep of crisispvang na terreuraanslag of natuurramp ⁶ <input type="checkbox"/> Inzetten van een tolk via beeldbellen leidt tot even goede resultaten als het inzetten van een face-to-face tolk ⁵ <input type="checkbox"/> Praktische oplossing voor logistieke problemen bij planning multidisciplinair overleg ⁶
Ketenaanpak	<p style="text-align: center;">Korter op de bal spelen</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vóór een volgend face-to-facegesprek of consultatie kunnen ingrijpen ² <input type="checkbox"/> Cliënt kan sneller zijn verhaal kwijt ¹² <input type="checkbox"/> Er is meer controle (bijv. bij medicatie-inname) en opvolging mogelijk ⁴ <input type="checkbox"/> Situatie kan via extra beeldbelcontacten opgevolgd worden ¹³ <p style="text-align: center;">Continuïteit</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tablet met beeldbeltool kan mee van revalidatie naar huis ⁴ <input type="checkbox"/> Bij afbouwen van behandeling ¹² <input type="checkbox"/> Coördinatie van de zorg verbetert ¹⁵
Efficiëntie	<p style="text-align: center;">Tijdsbesparend</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> In een beeldgesprek kom je direct ter zake (minder social talk) ¹ <input type="checkbox"/> Gesprekken zijn korter ^{12 14} maar wel gebald en diepgaand ¹³ <input type="checkbox"/> Kleinere inspanning (ivm huisbezoek) voor een snelle update ¹⁴ <input type="checkbox"/> Besparing op reistijd van medewerkers ^{12 14 15} <input type="checkbox"/> Wachtrijen verkorten ¹ <input type="checkbox"/> Gebruik voor aanvullende informatie voorkomt onnodige f2f gesprekken ³ <p style="text-align: center;">Kostenbesparend</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Meer cliënten kunnen begeleid worden ¹² <p style="text-align: center;">Plaatsonafhankelijk</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Begeleiding medicijninname en wondcontrole kunnen vanop afstand ⁴ <input type="checkbox"/> Met beeldbellen kunnen kotstudenten, mensen met mobiele beperking, patiënten die tijdelijk opgenomen zijn, familieleden, ... beter bereikt worden ¹³ <p style="text-align: center;">Flexibiliteit</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Meer flexibiliteit om afspraken met de cliënt te maken ¹⁴ <input type="checkbox"/> Efficiëntie kan verhogen ¹

Cliënten	<p style="text-align: center;">Breder bereik</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Voor specifieke doelgroepen kan beeldbellen bijkomende meerwaarde hebben: ¹¹ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Angststoornissen die belemmeren om naar therapeut te gaan <input type="checkbox"/> Ouderen beperkt in mobiliteit <input type="checkbox"/> Psychotische patiënten meer op hun gemak met afstand van de hulpverlener <input type="checkbox"/> Cliënten met autismespectrumstoornis o.w.v. eigen omgeving en minder sensorische ervaringen <input type="checkbox"/> Kinderen en jongeren meer op hun gemak, en minder afhankelijk van hun ouders, thuis dan bij hulpverlener <input type="checkbox"/> Met beeldbellen kan hulpverlener moeilijke doelgroep bereiken (bijv. agressieve cliënten waarbij de zorgverlener niet meer aan huis kan komen) ¹² <input type="checkbox"/> Alle types cliënten kunnen via beeldbellen gezien worden – enige contra-indicaties zijn wanneer cliënten weigeren om op te dagen of wanneer ze actief een gevaar zijn voor zichzelf of voor anderen ¹¹
Tijdsgeest	<p style="text-align: center;">Modern karakter</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Het helpt als cliënten weten dat het gebruik van beeldbellen ook bij andere cliënten gebeurt ⁴ <input type="checkbox"/> Technologie in de zorg is niet nieuw (personalarmsysteem, telefoon, ...). Beeldbellen is alleen een uitbreiding ⁴
Extra mogelijkheden	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beeldbellen in combinatie met ondersteunende apps met oefeningen, medicatie-inname melder, boodschapbestelservice, ... ⁴

Bronnen:

- 1 Van Gils, J. (2015) Beeldbellen doe je zo. Utrecht: Redmax
- 2 Hart&Vaatgroep (2018) Telebegeleiding hartfalen. Geraadpleegd via <https://www.hartenvaatgroep.nl/wat-doen-we-voor-jou/samenwerking/samenwerking-professionals/telebegeleiding-hartfalen.html> op 21 maart 2018
- 3 Jacobs, A. (2017) Huisarts beeldbel-app 'Mag ik meekijken' wordt ingebouwd in Face Talk. Geraadpleegd via <https://www.smarthealth.nl/2017/06/14/mag-ik-meekijken-facetalk-videoconsult/> op 21 maart 2018
- 4 Lambregts, R. (2015) Telezorg bij Attent zorg en Behandeling – ervaringen van cliënten en zorgprofessionals. Geraadpleegd via <http://www.invoorzorg.nl/ivz/literatuur-Telezorg-bij-Attent-Zorg-en-Behandeling-ervaringen-van-clienten-en-zorgprofessionals.html> op 22 maart 2018
- 5 Nápoles, A. M., Santoyo-Olsson, J., Karliner, L. S., O'Brien, H., Gregorich, S. E., & Pérez-Stable, E. J. (2010). Clinician ratings of interpreter mediated visits in underserved primary care settings with ad hoc, in-person professional, and video conferencing modes. *Journal of health care for the poor and underserved*, 21(1), 301.
- 6 Augestad, K. M., & Lindsetmo, R. O. (2009). Overcoming distance: video-conferencing as a clinical and educational tool among surgeons. *World journal of surgery*, 33(7), 1356-1365.
- 7 Lexcen, F. J., Hawk, G. L., Herrick, S., & Blank, M. B. (2006). Use of video conferencing for psychiatric and forensic evaluations. *Psychiatric Services*, 57(5), 713-715.
- 8 Backhaus, A., Agha, Z., Maglione, M. L., Repp, A., Ross, B., Zuest, D., ... & Thorp, S. R. (2012). Videoconferencing psychotherapy: A systematic review. *Psychological services*, 9(2), 111.
- 9 Henry, B. W., Block, D. E., Ciesla, J. R., McGowan, B. A., & Vozenilek, J. A. (2017). Clinician behaviors in telehealth care delivery: a systematic review. *Advances in Health Sciences Education*, 22(4), 869-888
- 10 Germain, V., Marchand, A., Bouchard, S., Guay, S., & Drouin, M. S. (2010). Assessment of the therapeutic alliance in face-to-face or videoconference treatment for posttraumatic stress disorder. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 13(1), 29-35.
- 11 Kocsis & Yellowlees (2017) Telemedicine and e-Health
- 12 Janssen, R., Span, M., van Hout, A. & Dol, A. (2016) Beeldbelcommunicatie in de GGZ [lectoraat ICT-innovaties in de zorg], Zwolle: Windesheim
- 13 PC Menen (2017) Integratie van beeldbellen in de werking van mobiele teams voor acute en langdurige psychiatrische zorg. [niet-uitgegeven powerpointpresentatie] Menen: PC Menen
- 14 Janssen, R., Prins, H., van Hout, A., Nauta, J., Hettinga, .M., van der Kierke, L., Sytéma, S. (2015) Videoconferencing in mental health care – professional dilemmas in a changing health care practice. In: eTelemed 2015: The Seventh International Conference on eHealth, telemedicine and social medicine
- 15 Shore, J. (2013) Telepsychiatry: videoconferencing in the delivery of psychiatric care. *American Journal of Psychiatry*, vol. 171 n° 3, p. 256 – 262
- 16 Span, M., Dol, A. & Janssen, R. (2018) Beeldbellen in de GGZ: inzichten uit de praktijk en instrumenten voor zorgverlening. In *Social Psychiatrie* – maart 2018 – p. 7 – 15

Dit document is één van de ondersteunende tools van het SIMBA-project.

Simba staat voor 'Succesvol IMplementeren van Beeldbellen in Ambulante hulp en zorg'.

Dit technologietransferproject wordt gerealiseerd door



met de steun van



Dit document en andere hulpmiddelen voor het implementeren van beeldbellen

kan je vinden op: <http://elearning-onlinehulp.be/simba/>