

Fasttrack Beeldschermzorg

Voorbeeldcasus beeldschermzorg

De Haere

Deze voorbeeldcasus is onderdeel van het [stappenplan Fasttrack Beeldschermzorg](#) van VitaValley. De casus is een onderdeel van stap 5: In stap 5 besteden we aandacht aan voorbeelden uit de praktijk. Deze casus is specifiek gericht op de fysiotherapie.

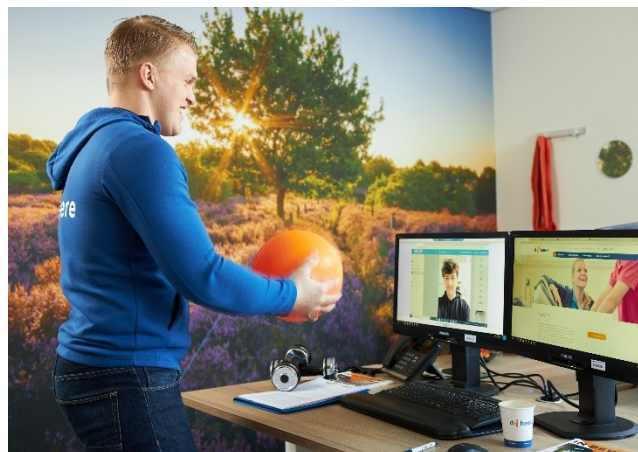
EHealth in de fysio- en ergotherapie: een kwestie van doen

Door: Frederik Jaspers Faijer, De Haere

Er moest een pandemie aan te pas komen om eHealth daadwerkelijk een plek te geven in de zorg. Zeker, er zijn eerdere initiatieven ontwikkeld zoals telecoaching, COPD topzorg en mijn fysio online. Ook zorgverzekeraars stonden er al langer welwillend tegenover. Maar echt aanslaan? Nee. Totdat De Haere op 20 maart de deuren van de 14 praktijken voor fysio- en ergotherapie in Overijssel moesten sluiten. Geen zaaltrainingen meer, geen groepslessen en geen 1 op 1 therapie. Van de een op de andere dag was het stil in de vestigingen. Lichten uit, deuren op slot. Een totaal nieuwe ervaring in het 35-jarig bestaan van De Haere.

Online in beweging

Maar het motto van de praktijk is: kom in beweging met De Haere. Dus lang duurde die stilte niet. Sterker nog: diezelfde avond werden de eerste appgroepen voor het nieuwe werken gevormd. Therapeuten bogen zich over doelgroepgerichte oefeningen, er werden videoscripts geschreven en filmpjes gemaakt. De webpagina 'In beweging' werd vervangen door 'Online in beweging' met de eerste video's van onlinetrainingen. En binnen enkele dagen was de campagne 'Je staat er niet alleen voor; we houden contact!' een feit.



200 therapeuten met een missie

'Er kwam een geweldige energie vrij', kijkt Frederik Jaspers Faijer van De Haere terug. 'Ook Fyon en De Akker, de twee praktijken waarmee De Haere sinds januari de Top Health Groep (THG) vormt, haakten direct aan. Zo stond er ineens een regionale groep van een kleine 200 therapeuten klaar met een gezamenlijke missie: hun cliënten zoveel mogelijk behoeden voor stilstand of achteruitgang. Niemand wist hoelang de sluiting zou duren. Dat had verlamrend kunnen werken, maar het omgekeerde gebeurde. Niemand wachtte af, iedereen kwam juist in beweging.'

Fasttrack Beeldschermzorg

Voorbeeldcasus beeldschermzorg

THG-breed beeldbellen

Tegelijkertijd met het opnemen van onlineoefeningen, werd ook het beeldbellen uitgewerkt. Frederik: 'De eerste dagen ging dat soms noodgedwongen even via facetime of skype, maar al snel konden we THG-breed overschakelen op Clickdoc. Als zorgaanbieder is privacy natuurlijk een vereiste, daar mag en wil je geen risico mee nemen. En het werd verbazingwekkend goed opgepakt, óók onder veel oudere cliënten. Mensen stonden ineens open voor nieuwe contactvormen, ook al ging het soms met horten en stoten'.

Cliënt aan de bak

De ontwikkelingen in de vakgebieden fysiotherapie en ergotherapie werken gelukkig ook mee. Was het vroeger vooral de therapeut die zich in het zweet kneedde om iemand van een klacht af te helpen, tegenwoordig is het de cliënt zelf die aan bak moet. Onder het toezend oog en met begeleiding van de behandelaar en dat gaat eigenlijk best goed via beeldbellen. Zeker in combinatie met onlineoefeningen op de website van De Haere, waarnaar de therapeuten kunnen verwijzen.

Letterlijk in beeld blijven

'Fysio- en ergotherapie is mensenwerk. Fysiek contact en aanraking zullen altijd een belangrijk onderdeel van het vak zijn. De therapeut heeft daarnaast ook een coachende en begeleidende rol', aldus Frederik. 'Bij De Haere – en de totale THG-organisatie – werken we sterk vanuit de Positieve Gezondheid benadering. We letten goed op de mens achter de klacht. Niet iedere aandoening of pijn is te herleiden tot een fysieke oorzaak. Soms spelen er heel andere dingen mee, zoals eenzaamheid, stress of zorgen. Daarom is het zo belangrijk om in contact te blijven met mensen, ook als ze niet naar de praktijk kunnen komen. Met beeldbellen blijf je letterlijk in beeld. Wat eerder niet lukte met eHealth, werd nu op grote schaal opgepakt en uitgevoerd. Je kunt rustig stellen dat dit een grote gedragsverandering is, zowel bij therapeuten als bij cliënten. Nu we door omstandigheden worden gedwongen, blijkt dat mensen open staan voor nieuwe technieken en communicatiemogelijkheden. eHealth wordt inmiddels als een grote meerwaarde ervaren.'



Fasttrack Beeldschermzorg

Voorbeeldcasus beeldschermzorg

Niet meer weg te denken

Inmiddels zijn de deuren van de praktijk weer voorzichtig geopend. Verdwijnt het beeldbellen hiermee weer naar de achtergrond? ‘Nee, dat is ondenkbaar’, reageert Frederik. ‘Het is weliswaar vanuit nood omarmt, maar we laten het zeker niet meer los. Het biedt zowel in de nabije als verdere toekomst veel voordelen. Met het oog op de 1,5 meter afstand en het tussentijds schoonmaken kunnen we minder mensen dan voorheen ontvangen in onze praktijken. Een combinatie van behandeling in de praktijk en beeldbellen biedt uitkomst. Ook mensen uit risicogroepen of wie verkouden is kunnen we met therapie op afstand blijven behandelen. En wat daarna betreft: in het post-coronatijdperk kan ik me voorstellen dat mensen die niet of minder mobiel zijn vanwege klachten de voorkeur geven aan beeldbellen. En zo zijn er veel meer situaties denkbaar waarin beeldbellen – of eHealth in bredere zin – ingezet zal worden. Het is een aanvullende manier van behandeling geworden, waarmee de doelen van cliënten sneller en doeltreffender behaald kunnen worden. Een goed middel voor “samenmanagement”.’

Kijk hoe De Haere [beeldbellen](#) en [online trainingen](#) in de zorgverlening heeft verwerkt en [contact hield tijdens coronatijd](#).