

## Factsheet Good Practices & Ideas

GENERO is het netwerk voor ouderenzorg voor de regio Zuidwest-Nederland. Het netwerk is in 2008 gestart vanuit het Nationaal Programma Ouderenzorg (NPO) om de zorg voor ouderen met complexe hulpvragen te verbeteren. Good Practices & Ideas voor zorg en ondersteuning van (kwetsbare) ouderen zijn bijeengebracht, om van elkaar te leren en inspiratie op te doen voor de praktijk van ouderenzorg en -welzijn. GENERO voert ook drie transitie-experimenten uit om samenhang, kwaliteit en betaalbaarheid van ouderenzorg te verbeteren: Even buurten, Ketenzorg Ouderen Walcheren, Zorgprogramma voor Preventie en Herstel. [www.erasmusmc.nl/genero](http://www.erasmusmc.nl/genero).

### Good Practice – Medido Zorgketen medicijninname

**Domein:** Technologie – Zorg

**Regio:** Zuid-Holland (Schiedam)

#### Wat is Medido?

Via de Medido – een slimme medicijndoos voor thuis – kunnen cliënten zelfstandig medicatie innemen, zonder een beroep te hoeven doen op professionele hulpverlening. In plaats van het dagelijks bezoeken van de cliënt, wordt een slimme medicijndispenser bij de cliënt thuis geplaatst. Deze medicijndispenser geeft de gebruiker een signaal als het tijd is de medicatie in te nemen, opent automatisch de verpakking en informeert via een luidspreker over de gebruikswijze van de medicatie.

#### Hoe werkt het?

De Medido-medicijndoos wordt (twee)wekelijks gevuld met medicatie van de cliënt. In overleg met de apotheek wordt de juiste medicatie voorverpakt en wordt een cliënt-specifiek uitgifteprogramma samengesteld, waarna de medicatie in de dispenser wordt geplaatst. Op het ingegeven moment attendeert de dispenser via een herinneringstoon de cliënt aan de medicatie-inname. Na bevestiging wordt de medicatie uitgegeven zodat deze ingenomen kan worden. Als een cliënt niet thuis zal zijn, kan de dispenser vooraf medicatie uitgeven, zodat de dispenser registreert dat de cliënt de medicatie bij zich heeft en in zal nemen. Als er niet gereageerd wordt op het herinneringssignaal van de dispenser, wordt er via een GPRS-systeem automatisch een alarm verzonden naar een zorgcentrale. De verpleegkundige van de zorgcentrale neemt vervolgens telefonisch contact op en schakelt indien nodig een zorgverlener van de acute dienst van de zorgorganisatie in voor een huisbezoek.

Op afstand wordt gevolgd of er storingen zijn aan de dispenser, zodat hierop tijdig gereageerd kan worden.

#### Praktisch overzicht

<b>Organisatie</b>	Zorgorganisatie Careyn Zuwe Aveant, Schiedam
<b>Specifiek doel</b>	Het doel van het toepassen van de Medido in een zorgketen is: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verhogen van therapietrouw en het verbeteren van de zelfredzaamheid van zelfstandigwonende cliënten.</li> <li>• Minder huisbezoeken voor toediening van medicatie, waardoor tijd en geld bespaard kan worden.</li> <li>• Alarmering: als een cliënt zijn/haar medicatie niet uitneemt, gaat er een melding naar de zorgcentrale. Een verpleegkundige van de zorgcentrale neemt telefonisch contact op met de cliënt of gaat op bezoek.</li> </ul>
<b>Doelgroep</b>	De doelgroep bestaat uit cliënten die een CIZ-indicatie hebben voor 'Medicatie aanreiken'. Het gaat dus om patiënten die thuisbezoeken (of gecombineerde thuisbezoeken) krijgen voor het toedienen van medicatie.
<b>Ontwikkeling</b>	Innospense BV (Voorburg) heeft het apparaat ontwikkeld. De ZZG Zorggroep (Nijmegen) heeft in 2010 in Nijmegen samen met de Zuiderapotheek

	(Nijmegen), Innospense BV, Zorgkantoor Nijmegen en Zorgverzekeraar Univé-VGZ-IZA-Trias en ongeveer 75 cliënten uitgetest hoe het in de praktijk werkt. Het project is geëvalueerd en als positief beoordeeld, ook door het Zorgkantoor. In 2011 is het gebruik in landelijk gebied uitgetest.
<b>Uitvoering en rolverdeling</b>	In de zorgketen zijn verschillende rollen aan te wijzen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Thuiszorgorganisatie (Careyn) voor de implementatie en opvolging van berichten van de Zorgcentrale (acute dienst).</li> <li>• Apotheek (Centrum Schiedam) levert medicatie.</li> <li>• Zorgcentrale (Erasmusbrug) als alarmcentrale.</li> <li>• Leverancier van de techniek van het alarmsysteem (Focus Cura).</li> </ul> Vertegenwoordigers uit elke organisatie vormen samen een projectgroep voor het organiseren van de zorgketen voor medicijninname.
<b>Sinds wanneer in praktijk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Testfase 1: inrichten van de zorgketen (juni 2011- eind juli 2011)</li> <li>• Testfase 2: het plaatsen van de apparatuur bij 50 cliënten (september 2011- januari 2012)</li> </ul>
<b>Resultaten tot nu toe</b>	Testfase 1 waarin de zorgketen is ingericht, is achter de rug. Hieraan hebben vijf cliënten deelgenomen. Deze cliënten hadden geen indicatie 'Medicatie aanreiken', maar hebben uitsluitend meegewerkt om de logistiek op de juiste manier te organiseren. De eerste resultaten uit het project zijn veelbelovend. Testfase 2 loopt: het apparaat wordt bij 50 cliënten geplaatst. De doelen van testfase 2 zijn een duidelijk beeld krijgen van de effecten (verbetering therapietrouw, tijdsbesparing etc.), het opstellen van een draaiboek voor verdere uitrol van de Medido als reguliere dienst. Innospense zelf rapporteert op basis van het onderzoek in Nijmegen verbeteringen in therapietrouw, het verhogen van de medicatieveiligheid en verbetering van de kwaliteit van leven door meer zelfregie.
<b>Reacties van de doelgroep</b>	Er zijn vanuit Careyn beperkte ervaringen met de toepassing van de Medido bij de doelgroep. Innospense heeft op basis van het eerdere onderzoek voorbeelden van tevreden cliënten.
<b>Financiering</b>	In januari 2012 is de prestatie 'farmaceutische telezorg' toegevoegd aan de beleidsregel 'Extramurale zorg', waardoor de Medido onder de AWBZ-functie 'persoonlijke verzorging' kan worden gedeclareerd.
<b>Randvoorwaarden voor implementatie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Goede uitleg aan de cliënt bij de installatie van de dispenser, zodat de werking duidelijk is.</li> <li>• Het inrichten van de zorgketen (apothek, alarmcentrale, acute dienst, wijkteam en techniek). Goede afstemming tussen alle partijen en de cliënt is essentieel.</li> <li>• Een leverancier voor de techniek van het alarmsysteem is nodig, dit wordt niet door Innospense geleverd.</li> </ul>
<b>Succesfactoren belemmerende factoren</b>	Zijn in deze fase nog niet duidelijk. De focus tijdens de testfasen is gericht op de beoogde resultaten: therapietrouw, verminderen van arbeidsintensiviteit voor de zorgverlener en het verhogen van de zelfstandigheid van de cliënt.
<b>Contactpersoon</b>	Peter Hermans, Programmamanager Careyn, (p.hermans@careyn.nl)
<b>Website</b>	<a href="http://www.innospense.com">www.innospense.com</a>

