

Bijlage 2: Toegekende projecten Actieonderzoek Innovatieve zorg

Project: Cmylife e-clinics lopend (mei 2018 - november 2019)

Projectomschrijving: Meer regie over eigen gezondheid

Chronische myeloïde leukemie (CML) is een ernstige ziekte die goed behandeld kan worden. CML-patiënten willen meer regie over hun eigen gezondheid en meer ziekenhuisloze zorg. Daarvoor hebben zij inzicht nodig in de factoren die het succes van de behandeling bepalen: (a) medicatietrouw en (b) monitoring van het ziekteproces. CMyLife geeft patiënten dat inzicht buiten het ziekenhuis om, onder andere via het gebruik van 2 innovatieve apps. De richtlijn-app herinnert patiënten eraan hun bloedwaardes te laten controleren en laat aan de hand van de uitslag zien waar de patiënt staat ten opzichte van de Nederlandse behandelrichtlijn. Via de medicatie-app krijgt de patiënt inzicht in de eigen medicatietrouw en kan hij ervaren bijwerkingen bijhouden. Verbetering apps en doorbreken bestaande zorgstructuren
Dit ZonMw-project draagt met actieonderzoek bij aan de verbetering en opschaling van CMyLife. Het levert lessen op over het doorbreken van bestaande zorgstructuren en -paden, en over patient-empowerment met disruptieve e-health innovaties.

Project: Zorg op de juiste plaats in Utrecht; lopend (juni 2018 - december 2019)

Projectomschrijving: Samenwerking tussen huisarts en specialist

Huisarts en specialist moeten nog meer samenwerken om de stijgende zorgkosten in de hand te houden. In 2015 hebben ziekenhuizen en huisartsen in de regio Utrecht daarom de overeenkomst "Zorg op de juiste plek" afgesloten. Daarin spraken ze af om regionale transmurale samenwerkingsafspraken (RTA) te maken. Die zijn gericht op overdracht van zorg van het ziekenhuis naar de huisarts.

Inmiddels zijn er RTA's ontwikkeld voor patiënten met diabetes, longlijden en hart- en vaatziekten, maar die worden nog te weinig gebruikt. Daarom gaan we in dit onderzoek gezamenlijke leerbijeenkomsten voor Utrechtse huisartsen en specialisten organiseren, rondom ervaringen van patiënten en cijfers over de zorg die ze zelf leveren. Om die gegevens op te halen koppelen we de dossiers van huisarts en specialist in de regio aan elkaar.

Door die bijeenkomsten leren huisartsen en specialisten in de regio leren beter samen te werken om de patiënt zoveel mogelijk op de juiste plaats in de zorg te helpen.

Project: Applied data science in de psychiatrische praktijk, lopend (juli 2018 - januari 2020)

Projectomschrijving: Samen leren van zorgdata

Welk medicijn gaat voor een patiënt het beste werken en de minste bijwerkingen geven? Zeker in de psychiatrie is dat een lastige vraag. Wij onderzoeken of we dit soort vragen kunnen beantwoorden door informatie die artsen en verpleegkundigen schrijven in het elektronisch patiëntendossier te analyseren.

4 GGZ-instellingen werken samen in dit project en elk van hen ontwikkelt stapsgewijs een medicatieprofiel dat voor een individuele patiënt inzicht geeft in het meest kansrijke medicijn. Zorgprofessionals, patiënten en data scientists werken hierbij nauw samen en leren continu met elkaar van de data. Vervolgens toetsen en verfijnen de andere instellingen dit model waarna we het profiel delen met de patiënt via PsyNet. De instellingen wisselen expertise, resultaten en tooling uit maar data blijft binnen de instellingsmuren. Zo helpen ze professionals en patiënten in hun dagelijkse beslissingen met kennis en inzichten uit de dagelijkse praktijk via data-analyses.

Project: 'Coaching in Home & Place making': Actieonderzoek Innovatieve Zorg in Sociaal-Geografisch Perspectief, lopend (juni 2018 - maart 2020)

Projectomschrijving: Veel onbegrepen leed bij mensen met Niet Aangeboren Hersenletsel

Achter de voordeur van mensen met Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) speelt zich veel onbegrepen leed af, ook na multidisciplinaire revalidatiebehandeling in een klinische setting. Door cognitieve beperkingen pakken getroffen mensen moeilijk zelf de regie. Daardoor raken ze in onze participatiesamenleving gemakkelijk tussen wal en schip. Dit actieonderzoek helpt de zorgondersteuning van NAH-getroffenen en naasten tot in de eigen leefomgeving slimmer, efficiënter en humaner te organiseren. Dit gebeurt met behulp van het sociaalgeografisch kader 'Home & Place making' en vanuit een meerlagig veranderperspectief. De focus verschuift daarbij van een lichaam met beperkingen naar een netwerk van belangrijke plekken in eigen leefwereld waar getroffen mensen zich weer thuis willen leren voelen.

Het project vertaalt kansrijke concepten uit migranten en mobiliteit studies in een innovatief handelingsrepertoire voor professionals en leert organisaties op verschillende lagen vanaf het begin mee te veranderen.