

A close-up portrait of Marieke Oosterhuis, a woman with short, wavy brown hair, smiling warmly at the camera. She is wearing a red cardigan over a dark top with a colorful floral pattern. The background is a blurred outdoor setting with green foliage and a wooden fence.

**Marieke Oosterhuis (39)**

schrijft lesmateriaal voor zorgopleidingen. Vanuit haar eigen bedrijf Krachtig Ouder geeft zij trainingen over onderwerpen die kunnen bijdragen aan het verbeteren van de ouderenzorg, zoals e-health.

# E-health

## Waarom gaan we er (nog) niet voor?

Nieuwe techniek kan een waardevolle toevoeging vormen op de persoonlijke zorg aan cliënten, zeggen e-healthdeskundigen **Marieke Oosterhuis** en **Monique Kemner**. Waarom passen we die dan nog maar mondjesmaat toe?

Eerst even:

## waar hebben we het precies over?

**Marieke Oosterhuis:** 'Bij e-health denken mensen vaak aan robots in de zorg, maar e-health is een véél breder begrip. Het bekendste voorbeeld is beeldbellen, dat bestaat al jaren. Als bijvoorbeeld een suikerpatiënt onzeker is over de hoeveelheid insuline die hij moet spuiten, kan een zorgverlener meekijken via het beeldscherm. Verder wordt ook de Medido al volop toegepast, het medicijnkastje dat op gezette tijden een zakje met de juiste dosering medicijnen afgeeft voor de cliënt, en het ook doorgeeft aan de zorg als dat zakje is afgescheurd.'

### Sensoren bij de koelkast

'Ook sensoren worden al heel lang toegepast, bijvoorbeeld in instellingen voor mensen met dementie. Met sensoren bij het bed kan onder andere alarm geslagen worden als de patiënt uit bed valt. Via sensoren bij de koelkast van een alleenwonende oudere kun je monitoren of diegene nog wel eet en drinkt.'

### Hoe zit het dan met de privacy van zo'n cliënt?

'In het geval van de sensoren plaatsen: dat doe je natuurlijk in overleg met de cliënt. En delen van een slaapkamer of keuken kunnen worden geblokkeerd. Wat betreft e-health-toepassingen waarmee gegevens over patiënten gedeeld worden: die moeten in Nederland voldoen aan strenge privacyregels zodat ze niet op straat komen te liggen.'

### Staan zorgverleners over het algemeen open voor e-health?

'Niet allemaal. Ik hoor vaak als argument dat de oudere cliënten niet zouden kunnen omgaan met smartphones of tablets. En bij een ggz-instelling voor jongeren zeiden ze juist: "Ze hebben al zo veel, wat moeten ze dan nog met deze app?" In beide gevallen bleek dat cliënten juist interesse hadden in de digitale mogelijkheden, het waren de zorgverleners zelf die weerstand voelden.'

### Begrijp je dat?

'Jazeker, veel zorgverleners zijn bang dat e-health in plaats komt van de persoonlijke zorg. Maar ik zie het als een aanvulling. Met beeldbellen kan bijvoorbeeld een dermatoloog

even meekijken met de zorgverlener naar een wond die niet goed geneest. Zo hoeft de patiënt niet helemaal naar het ziekenhuis.'

### Kunnen we wel zónder e-health, gezien de vergrijzing en stijgende zorgkosten?

'Het is een feit dat we spaarzame zorg hebben en een hoge werkdruk. Met e-health lukt het waarschijnlijk beter om de persoonlijke zorgmomenten te besteden aan mensen voor wie die écht nodig zijn – omdat ze bijvoorbeeld geen sociaal netwerk hebben of niet uit de voeten kunnen met de techniek. Anderen kunnen zich misschien heel goed redden met digitale ondersteuning. Ik zie e-health als een van de manieren om de zorg overeind te houden voor zo veel mogelijk mensen.'



Reactie van **Monique Kemner (47)**, verpleegkundige en zelfstandige bij een advies- en trainingsbureau voor innovatie en implementatie van nieuwe technologie in de zorg: 'Naar mijn idee komt de weerstand tegen e-health onder zorgverleners voort uit een gebrek aan kennis: als je niet weet wat er mogelijk is, kun je het ook niet omarmen.'

Monique Kemner:  
**'Meer kennis kan de weerstand wegnemen'**

Ook hebben veel zorgverleners moeite met de rol van adviseur: je moet toch een gesprek voeren met een cliënt over waarom een bepaald e-healthproduct goed is voor hem of haar. Voor sommigen voelt dat alsof ze een soort verkoper zijn. Ik zie het als een adviesgesprek: als je kennis hebt over e-health en weet waarom een bepaalde toepassing de kwaliteit van leven voor de cliënt kan verbeteren, kun je achter je argumenten staan.'

**Lees het hele interview met Monique Kemner op [pggmenco.nl/innovatie](http://pggmenco.nl/innovatie)**

**Wat zijn jouw ervaringen met e-health? Waarom ben je ervoor of ertegen?**

Praat mee via [pggmenco.nl/ehealth](http://pggmenco.nl/ehealth)

Marieke Oosterhuis:  
**'Weerstand tegen e-health zit meestal bij de zorgverlener'**