

Een praktijkgericht onderzoek naar Ervaringen met VIPLive

Conclusie

Aanbevelingen

VIPLive bevordert communicatie

- VIPLive zorgt voor snellere communicatie en samenwerking onderling.
- De (groeps)chat- en videobelfunctie dragen hieraan bij.
- Werkafspraken bevorderen de communicatie, zoals afspraken over reactiesnelheid.
- Bij gebruik van meerdere digitale communicatieplatforms kost communicatie extra tijd en is er geen overzicht.



VIPLive bevordert samenwerking

- VIPLive zorgt voor een efficiënte samenwerking tussen zorgprofessionals- en ontvangers en tussen zorgprofessionals onderling.
- Onderlinge werkafspraken bevorderen de samenwerking, zoals afspraken over rol- en taakverdeling.
- Via een workshop wordt de werking van VIPLive uitgelegd. Uitleg over toepassen in de praktijk wordt nog gemist.
- De huisarts heeft een centrale rol in de introductie, maar diens perspectief is niet meegenomen in dit onderzoek.
- Niet elke professional is bereid om met nog een platform te gaan werken.
- Bij gebruik van meerdere digitale communicatieplatforms wordt eenheid gemist. Het zorgt voor minder afstemming en de samenwerking kost extra tijd.

VIPLive versterkt eigen regie



- Bij goede samenwerking en communicatie wordt de eigen regie versterkt (Zorg voor Beter, 2021).
- VIPLive vergroot de eigen regie van zorgverleners- en ontvangers wanneer zij hier gebruik van maken.
- Dit gebeurt door zelf keuzes te maken, zaken in te voeren en zaken zelf in te plannen.
- Het gebruik van een app, het koppelen aan de mail en ontvangen van meldingen draagt hieraan bij.
- VIPLive sluit niet genoeg aan bij de (digitale)vaardigheden van sommige cliënten.
- Het cliëntperspectief is niet meegenomen in dit onderzoek.
- Bij gebruik van meerdere digitale communicatieplatforms zorgt VIPLive voor dubbel werk.



Hoofdvraag

Welke ervaringen hebben zorgprofessionals die werken met het digitale communicatieplatform 'VIPLive' in de eerste lijn in Nijmegen op het gebied van de eigen regie van de cliënt, communicatie en samenwerking?

Methode



Semigestructureerde interviews



Deelnemers

Diëtiste, ergotherapeut, praktijkverpleegkundige en verpleegkundige in de wijk, werkzaam in de eerstelijnszorg. Bij de helft zit de cliënt ook op VIPLive, bij de andere helft niet.

- Voeg een chat-, groepschat- en videobelfunctie toe;
- Koppel het platform aan een app;
- Voeg de mogelijkheid toe om inhoud weer te geven bij meldingen;
- Koppel het platform aan de mail;
- Voeg de mogelijkheid voor cliënten toe om controlemetingen bij te houden;
- Bij gebrek aan de benodigde vaardigheden van de cliënten, betrek diens omgeving bij het gebruik;
- Vraag toestemming aan de cliënt of de professionals over de cliënt mogen communiceren op het platform;
- Introduceer het platform aan zoveel mogelijk zorgprofessionals;
- Organiseer een workshop voor zorgverleners- en ontvangers, gericht op de werking en op toepassing in de praktijk;
- Voor cliënten die minder behendig zijn in gebruik van het platform, bied een gerichtere workshop aan, ook aan diens omgeving;
- Voer verder onderzoek uit om gebruikseisen in kaart te brengen omtrent design van het platform.
- Voer verder onderzoek uit om de vormgeving van de introductie in kaart te brengen.
- Voer verder onderzoek uit naar de ervaringen vanuit het perspectief van de huisarts en de cliënt.

Voor meer uitleg en onderbouwing,
lees het artikel: 'Ik ben in beeld'