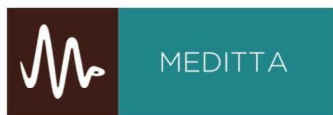


Meditta Virtuele Kliniek



Beter gezondheidsmanagement voor
COVID-19-patiënten en risicogroepen

Powered by
 **CHIPMUNK**
HEALTH



Inhoud

1. Waarom een nieuwe en aanvullende manier van werken?
2. Meditta Virtuele Kliniek
 - 2.1 Hoe het werkt
 - 2.2 De voordelen
 - 2.3 Chipmunk Thuisrevalidatieprogramma
3. Projectplan



1. Waarom een nieuwe en aanvullende manier van werken?

De eerstelijnszorg kent op dit moment een aantal uitdagingen:

- De risicogroepen mijden de zorg uit angst voor een besmetting met COVID-19. Tegelijkertijd is de druk op de zorg erg hoog. Deze twee versterken elkaar en maken dat risicogroepen in de verdrukking komen met alle negatieve gevolgen van dien.
- Zorgverleners hebben behoefte aan gevalideerde en objectieve patiëntgegevens om in het (post-) corona tijdperk (chronische) patiënten te kunnen monitoren.
- (Post-)COVID-19-gerelateerde zorg zal de druk op het spreekuur verder vergroten. Tegelijkertijd zijn vergaande maatregelen nodig om dit type zorg fysiek te scheiden van de reguliere zorg om het besmettingsrisico te minimaliseren.
- De verwachting is dat het herstel van COVID-19-patiënten langdurig zal zijn.
- Daarnaast worden chronische klachten geanticipeerd bij deze groep. Met name bij patiënten waar vooral pulmonale klachten prevaleren, is de verwachting dat er ook op lange termijn longklachten, zoals bijvoorbeeld longfibrose, zullen blijven.

2. Meditta Virtuele Kliniek

Om de hierboven genoemde uitdagingen het hoofd te bieden, start Meditta samen met Chipmunk Health de Meditta Virtuele Kliniek. Dit is een virtuele kliniek voor het managen en behandelen van chronische patiënten en (post-)COVID-19-patiënten. Meditta levert daarbij eerstelijnszorg met behulp van de Chipmunk Health Virtual Clinic. Dat is een betrouwbare en betaalbare oplossing voor gezondheidsmanagement op afstand, met een veilige link naar de zorgverleners van Meditta.

Deze samenwerking leidt tot *blended care*, waarbij innovatieve techniek met persoonlijke betrokkenheid en aandacht wordt gecombineerd. Zo zorgen we ervoor dat patiënten thuis kunnen worden begeleid en behandeld, zonder zichzelf en hun zorgverleners onnodig te belasten.

De Meditta Virtuele Kliniek lost meerdere problemen voor patiënten en zorgverleners op:

1. Chronische patiënten krijgen de zorg die ze nodig hebben, ongeacht hun locatie.
2. Symptomen van COVID-19 kunnen vroeg worden onderkend voor snelle follow-up.
3. Patiënten kunnen naar verwachting eerder worden ontslagen uit het ziekenhuis.
4. Zorgverleners worden veel minder blootgesteld aan besmettingsrisico's.
5. Het herstel van COVID-19 kan goed worden gevolgd en bijgestuurd waar nodig.

Doordat we veel patiëntdata verzamelen, genereren we waardevolle inzichten in het verloop van COVID-19 en de risicofactoren voor risicopatiënten.



2.1 Hoe het werkt

Voorwaarde voor de start van een virtuele kliniek was dat het eenvoudig en betrouwbaar is om patiënten en zorgverleners operationeel te krijgen. Dat borgen we met de Chipmunk Health Virtual Clinic. Binnen 48 uur is een patiënt aangesloten op het platform. Dat gaat volgens onderstaande stappen:

- Chipmunk stuurt de patiënt alle meetapparaten die hij nodig heeft om thuis alle belangrijke waarden te meten. Meer dan stroom en internet is daarbij niet nodig, het werkt vanzelf.
- De patiënt meet zijn lichaamswaarden volgens een schema van de behandelaar. Deze waarden worden door de meetapparaten automatisch naar Chipmunk gestuurd.
- Er wordt ook regelmatig een e-mail met een link naar een vragenlijst naar de patiënt gestuurd. Hierin staan vragen om een goed beeld te krijgen van hoe de patiënt zich voelt.
- Ondertussen kijkt een gespecialiseerd verpleegkundige van Meditta mee, die de patiënt op afstand begeleidt en triageert. Indien nodig wordt de arts van de patiënt ingeschakeld.
- De zorgverlener heeft altijd online inzicht in de meetgegevens en overige data die de patiënt heeft aangeleverd.
- De patiënt ontvangt gepersonaliseerde adviezen over zijn herstel en revalidatie in het ziekteproces, tot het moment dat de patiënt door eigen gezondheidsvaardigheden zijn eigen leven weer kan oppakken. Deze gezondheidsvaardigheden worden vastgesteld aan de hand van het positieve gezondheidsmodel vastgesteld.

2.2 De voordelen van telemonitoring van Chipmunk

Er zijn meerdere aanbieders van telemonitoring. We kiezen voor Chipmunk Health om onderstaande voordelen:

- Chipmunk is een digitale oplossing die **door en met** zorgverleners en patiënten is ontwikkeld, waardoor het bijdraagt aan het daadwerkelijk anders inrichten van zorg rond de patiënt.
- Er worden veel patiëntdata verzameld, maar door het geavanceerde datamanagement krijgt de zorgverlener alleen te zien wat hij of zij relevant en belangrijk vindt. Zo blijft het overzichtelijk en gebruiksvriendelijk.
- Door gebruiksgemak en persoonlijk contact is de compliance bij deze aanpak zeer hoog.
- De data zijn beveiligd volgens de laatste standaarden en worden opgeslagen en beheerd in de medisch gecertificeerde cloud van Chipmunk-partner Philips.
- Alle patiëntdata zijn altijd en overal beschikbaar en kunnen op maat geëxporteerd worden naar andere informatiesystemen.
- Mate van alarmering (bandbreedte) in eigen beheer van de zorgverlener en per patiënt instelbaar.
- Chipmunk Health heeft levert niet alleen apparatuur en data, maar ontwikkelt ook zelf interventieprogramma's die in combinatie met monitoring worden aangeboden aan patiënten. Een voorbeeld daarvan is het thuisrevalidatieprogramma.

2.3 Chipmunk Thuisrevalidatieprogramma

Het Chipmunk thuisrevalidatieprogramma wordt in combinatie met monitoring aangeboden aan patiënten. Daardoor is het mogelijk om op afstand assessments te doen, zowel aan het begin van het programma als tijdens. Alleen op die manier kunnen patiënten op afstand revalideren met minimale risico's. Bovendien worden de programma's individueel afgestemd op de capaciteiten van de patiënt.



Het thuisrevalidatieprogramma voor COVID19-patiënten wordt momenteel ontwikkeld door Björn Crüts (bewegings- en neurowetenschapper) en Jamie Le (medisch specialist interne geneeskunde en longaandoeningen). Het programma richt zich op:

- Opbouw van het cardiovasculaire systeem
- Krachtverbetering en spieropbouw
- Lenigheid
- Verbeteren van de ademhaling door ademhalingsoefeningen en het trainen van de ademhalingsspieren

Chipmunk gebruikt hiervoor bekende en wetenschappelijk gevalideerde oefenprogramma's. De patiënt krijgt in periodes van 6 weken onder begeleiding van een coach verschillende challenges.

3. Projectplan

Doelgroepen

- Chronisch zieken: patiënten met een chronische aandoening en daardoor een verhoogd risico voor de gevolgen van COVID-19
- COVID-19 patiënten: positief getest
- Post-COVID-19 patiënten: na ontslag ziekenhuisopname
- (Post-)COVID-19 patiënten die ook een chronische aandoening hebben

Hoofddoelstellingen (triple aim)

1. Betere gezondheid van de populatie
2. Hogere kwaliteit van zorg
3. Lagere kosten

Subdoelstellingen

- Met telemonitoring meerwaarde genereren aan de continuïteit en ondersteuning van zorg voor de doelgroep
- Een beter inzicht verkrijgen in het verloop van het ziektebeeld en effect van de behandeling door continue meting en monitoring
- Vroegtijdig kunnen interveniëren bij veranderingen van het ziektebeeld en het effect ervan kunnen meten
- Inzicht verkrijgen in het herstelproces van (post-)COVID-19 patiënten
- Opdoen van ervaring met telemonitoring in tijden dat face-to-faceconsulten minder wenselijk zijn
- Achteruitgang kunnen constateren voordat patiënt het zelf merkt
- Verbeteren van de kwaliteit van leven van de patiënt
- Kostenreductie van de chronische zorg (DM2, COPD, CVRM)



Wat levert het op?

- Vermindering van druk op de huisartsenpraktijk
- Doelgerichtere consulten met een hoger rendement
- Beperking van de negatieve impact van COVID-19 symptomen bij chronische patiënten
- Betere triagering en ondersteuning bij het nemen van medische beslissingen
- Effectievere therapie
- Grottere betrokkenheid van de patiënt bij zijn behandeling met als gevolg een hoge compliance
- Minder doorverwijzingen naar de tweede lijn
- Meer patiënten begeleiden met dezelfde capaciteit
- Laagdrempelig verzamelen, vergelijken en analyseren van betrouwbare medische gegevens van de patiënt

Inclusiecriteria

- Geïndiceerd COVID-19 patiënten, post-COVID-19, DM2, COPD of CVRM
- Minimumleeftijd 18 jaar
- Nederlands sprekend

Exclusiecriteria

- Psychiatrische en/of neurologische ziektebeelden
- Drugs- of alcoholproblematiek

Meetmodaliteiten & apparatuur

(post-)COVID-19:

- Bloeddruk en hartslag (bloeddrukmeter)
- Activiteit (activity tracker)
- Zuurstofsaturatie (saturatiemeter)
- Vragenlijst (nader te bepalen)

DM2:

- Bloeddruk en hartslag (bloeddrukmeter)
- Activiteit (activity tracker)
- Bloedglucose (bloedglucosemeter)
- Gewicht (weegschaal)
- Vragenlijst

COPD:

- Bloeddruk en hartslag (bloeddrukmeter)
- Activiteit (activity tracker)
- Zuurstofsaturatie (saturatiemeter)
- CCQ vragenlijst



CVRM:

- Bloeddruk en hartslag (bloeddrukmeter)
- Activiteit (activity tracker)
- Gewicht (weegschaal)
- Aanbevolen wordt om patiënten minimaal 2 perioden van 6 weken te laten deelnemen.
- Vragenlijst

Aantal te includeren patiënten/praktijken

- 200 (combinatie van bovengenoemde doelgroepen) OF...?
- 150: waarvan 60 reeds geïncludeerde DM2-patiënten en 140 nieuwe (combinatie van bovengenoemde doelgroepen)
- 15-20 huisartsenpraktijken

Looptijd

Minimaal zes maanden met ingang van mei 2020.

Gefaseerd implementatie traject (mei – december 2020)

0. Maand 1-2 (Mei/juni); voorbereiding en praktijktest
 - Samenstelling projectgroep
 - Bespreken en definitieve vaststelling inclusie- exclusiecriteria
 - Selecteren deelnemende praktijken en aantallen patiënten.
 - Bespreken en vaststellen informatie voor huisartsen en patiënten
 - Bespreken en vaststellen werkprocedures en alerting-protocollen
 - Instructie zorgverleners (HA en POH) en patiënten
 - Inclusie 50 patiënten
1. Maand 3-6 (Juli/december) opschalen naar minimaal 200 patiënten
2. Maand 7 e.v. eventueel verdere opschaling in overleg met zorgverzekeraar

Samenstelling Projectgroep

(10)(2e)
 (10)(2e)
 Projectleden: (10)(2e) en (10)(2e) (medisch inhoudelijk), (10)(2e) (kwaliteit), (10)(2e) (IT)



Actielijst voor start van virtuele kliniek

- Opzet en communicatieplan (persberichten etc.)
- Vaststellen inclusiecriteria
- Vastleggen bestaand monitorings- en behandelingsprotocol voor DM2, COPD en CVRM
- Opstellen monitorings- en behandelingsprotocol voor (post-)COVID-19-patiënten
- Opstellen monitorings- en behandelingsprotocol voor risicogroepen die (nog) niet (post-)COVID-19-gediagnosticeerd zijn
- Data-analyse en -modelleringstemplate ontwikkelen voor risicobeoordeling en vroegtijdige interventie bij risicopatiënten
- Idem voor de monitoring van herstellende patiënten
- Selecteren patiënten via huisartsenpraktijken en huisartsenposten
- Monitoring en begeleiding