

THUISMONITORING - COMFORT EN VEILIGHEID

gewoonten bieden veiligheid

Nog niet gevallen
Nog in staat om (grotendeels) zelfstandig te leven
Nog geen intensieve zorg nodig
Nog niet kunnen of willen denken aan wat kan komen

Zolang alles gaat zoals gewoonlijk, kan iemand doen wat hij of zij altijd al deed. Maar als er iets mis gaat, of dreigt te gaan, willen we snel hulp kunnen bieden. Zo moet vermijdbaar en/of verergerd letsel doordat lang op hulp werd gewacht worden voorkomen.

Sensoren registreren normale activiteiten als gebruik van het toilet, openen van de koelkastdeur of de lamp aandoen. Bij een afwijking van dit patroon wordt iemand ingeseind.

De oplossing is volledig persoonlijk instelbaar, en geeft geen privacy bezwaren.

Uitbreiden is mogelijk.

Doelen

Letselpreventie, behouden en bevordering van zelfstandigheid bij 70-plussers en mensen met een beperking.

Het voorkomen van vermijdbaar letsel en het voor ouderen mogelijk maken om langer zelfstandig thuis te blijven wonen, zonder of met zo min mogelijk beroep te doen op zorgprofessionals. Uitstel van inhuur van zorgprofessionals en gelijktijdig verbeteren van de veiligheid thuis met optimalisering van woongenot en comfort.

De belasting van mantelzorgers verminderen.

Ze hoeven niet meer dagelijks te gaan kijken of alles in orde is. Hierbij zal wel aangemerkt moeten worden dat de doelgroep niet in eenzaamheid mag vervallen als de 'noodzaak' voor een bezoek door techniek vervalt. Tevens is het voor mantelzorgers prettiger niet 24/7 de zorg- en welzijnsplicht te ervaren.

Comfort bieden



Achtergrond

In 2040 zullen in Nederland naar verwachting 2,6 miljoen 75 plussers wonen^a. In 2015 kwamen 97.400 ouderen op de Spoedeisende Hulp (SEH) terecht door een val^b. Dit komt neer op ongeveer 3,5 procent van de ouderen (65+) per jaar. In 2017 vonden naar schatting 124.000 SEH-bezoeken plaats bij ouderen vanaf 65 jaar in verband met letsel door een valongeval. In 102.000 gevallen (82%) betrof dit een privé-valongeval wat overeenkomt met 3.200 SEH bezoeken per 100.000 inwoners van 65 jaar of ouder.

Een prognose laat zien dat het aantal SEH-bezoeken in verband met ernstig letsel door een privé-valongeval bij 65-plussers in 2030 met 41 procent gestegen zal zijn ten opzichte van 2017, het aantal overledenen met 55 procent^c.

In Nederland hebben ruim 280.000 mensen dementie, waarvan 100.000 nog niet gediagnosticeerd. 268.000 (96%) van de mensen met dementie is ouder dan 65. 200.000 personen wonen in de eigen woning.

Ieder uur krijgen vijf mensen in Nederland de diagnose dementie. Gemiddeld duurt het 14 maanden voordat de diagnose wordt gesteld. Het aantal mensen met dementie zal explosief stijgen naar meer dan een half miljoen in 2040. Tot 2050 zal het aantal mensen met dementie verder oplopen naar ruim 620.000^d.

De groep van 75 plussers zal per 5 jaar verdubbelen de komende jaren.



Doelgroep

70-plussers die nog geen professionele zorg ontvangen of de hoeveelheid zorg willen beperken, zelfstandig wonen en over een internetverbinding beschikken. Een internetverbinding kan eventueel ook met een gsm 4G/5G alleen data simkaart worden opgezet.



Voorstel

Wij stellen een standaard set samen, bestaande uit een centrale unit, een deurcontact en een oproepzender. Deze wordt beschikbaar gesteld voor 70-plussers. Tijdens een installatiebezoek wordt een en ander geplaatst en uitgelegd door een van onze ergotherapeuten.

Voor de gebruiker wordt aandacht gegeven aan de voordelen op het gebied van comfort, gemak en zelfs ook 'fun' en bij de tijd zijn. Met een app op telefoon of tablet, of een afstandsbediening kunnen comfort instellingen worden ingesteld of apparaten worden bediend.

Het deurcontact plaatsen wij op de koelkast en de oproepzender kan de gebruiker, indien gewenst, bij zich dragen.

De huismonitorfunctie, die we in ons voorstel op de koelkast plaatsen, kan ook gebruikt worden voor andere locaties, zoals de toilet-, keuken- of buitendeur.

Door combinatie van technische hulpmiddelen is het mogelijk om "scenario's" te creëren waardoor dwaaldetectie mogelijk is. Gebruikers met een indicatie van "lichte dementie" zijn op deze manier beter thuis te monitoren en de zelfstandige woonveiligheid te verhogen.

Wij programmeren de centrale unit naar wens van de gebruiker met de contactgegevens van zijn / haar mantelzorgers. Wanneer de koelkast (of andere deur waar een contact op is geplaatst) meer dan een ingesteld aantal uur niet open is geweest, ontvangen de mantelzorgers een melding op hun smartphone. Natuurlijk gebeurt dit ook als de gebruiker op de oproepzender heeft gedrukt. Koppeling naar meldkamer of meldbank behoort tot de mogelijkheden.

Tijdens het installatiebezoek geven wij de noodzakelijke instructies en persoonlijke begeleiding aan de gebruiker en, indien gewenst, de mantelzorgers. Ook zullen wij hen dan informeren over de uitbreidingsmogelijkheden (rookmelders, verlichting, deuren, PIR bewegingsmelders, etc.) ten behoeve van comfort of domotica functies.





Ook is bijvoorbeeld uitbreiding mogelijk bij lichte dementie, voor huisverlaat signalering op niet gewenste tijden (bijv. 's nachts) als er een niet-pluis gevoel aanwezig is.

Slim

Het is zelfs mogelijk deze oplossing te gebruiken als een flitsbel: als de deurbel gaat begint een lamp te knipperen voor wie de bel niet hoort door doofheid of slechthorendheid.

Financiering

In een ideale situatie zou dit een verstrekking zijn vanuit de basisverzekering. Maar ook een verstrekking vanuit de WMO/WLZ is een mogelijkheid. Een derde optie is particuliere aanschaf. Dit heeft als grote nadeel dat de oplossing dan voor een beperkt deel van de doelgroep beschikbaar zal zijn.

Idee ter stimulering

De 70-plussers op wie wij ons met dit plan richten, zijn nog niet eerder gevallen en zijn zich misschien nog niet bewust van het risico daarop. Het is daarom zinvol om de letselpreventieset als nuttige en slimme oplossing voor meer wooncomfort aan te bieden.

Filosofie

De basis voor bovengenoemde businesscase is de wijze waarop wij werken. Wij realiseren al meer dan 25 jaar implementaties met langer-thuis-technologie. Het gaat ons daarbij niet om de techniek, maar om de juiste functionele toepassing. Techniek is niet een doel, maar een middel. De mens staat centraal. Technische sensoren thuis zouden niet speciaal moeten zijn, maar standaard in bijvoorbeeld de lichtsakelaar van (oudere) consumenten thuis moeten zitten.

De Z-Wave signalen die wij hiervoor gebruiken, worden door meerdere fabrikanten gebruikt. Hierdoor is het systeem in zijn geheel flexibel en bruikbaar met een zeer uitgebreid assortiment aan oplossingen. Door het open protocol breidt dit assortiment zich constant uit. De oplossing wordt daardoor niet beperkt door kwesties van compatibiliteit.

Proven concept

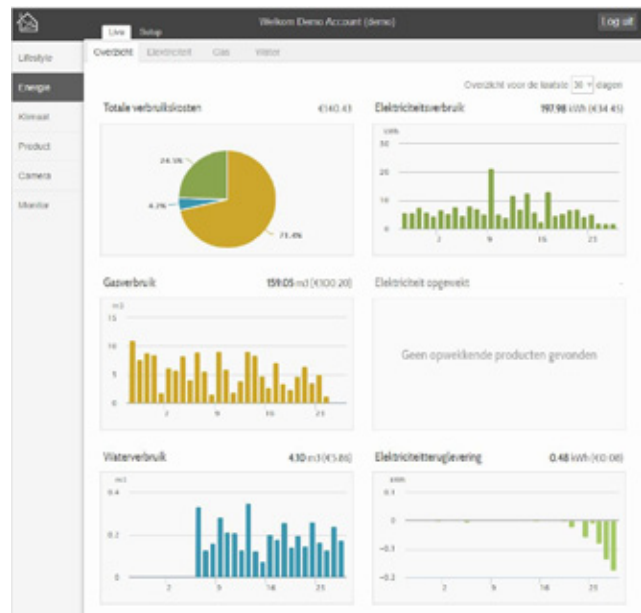
We merken dat veel 'vooruitstrevende zorgoplossingen' gebaseerd zijn op en gebruik maken van erg kostbare specials.

Wij gaan uit van het gebruik van oplossingen met toegevoegde waarde die gewoon "om de hoek" te koop zijn. De oplossingen moeten uitnodigen tot het implementeren en gebruik maken van producten die voor de consument relevant zijn, waardoor ook de zorgtoepassing optimaal wordt benut. We maken gebruik van producten met bewezen functie.

In de ogen van de gebruiker is de oplossing gericht op comfort, voor de mantelzorger op veiligheid en minder zorg, voor de verstrekker vormt het kostenbesparing en preventie.

Duurzaamheid

In het concept is ook gedacht aan duurzaamheid: het is geschikt om te gebruiken met duurzaamheidsvoorzieningen en voorbereid op functies in energiezuinige of -neutrale woningen.



Heeft u naar aanleiding van de thuismonitoring nog vragen of opmerkingen of is een vervolgspraak gewenst?

We komen uiteraard graag bij u langs.



Wetenschappelijke onderbouwing

De voorgestelde implementatie producten c.q. sensoren worden ook beschreven in het proefschrift van mevrouw Margriet Pol. Wij verwijzen u graag naar het proefschrift:

Sensor monitoring to measure and support activities of daily living for independently living older persons



Pol, M. (2019). *Sensor monitoring to measure and support activities of daily living for independently living older persons*. Thesis, Academic Medical Center, Amsterdam Medical Center University of Amsterdam, The Netherlands:
<https://dare.uva.nl/search?identifier=866072a0-2b13-4cba-9307-42521b63b01f>

Bronnen in dit document:

- ^a https://www.pbl.nl/sites/default/files/cms/afbeeldingen/002i_rpg13.pdf
- ^b <https://www.zorgvoorbeter.nl/valpreventie-ouderen/cijfers>
- ^c <https://www.zorgvoorbeter.nl/zorgvoorbeter/media/documents/thema/valpreventie/cijferrapportage-valongevallen-ouderen-2017.pdf>
- ^d <https://www.alzheimer-nederland.nl/factsheet-cijfers-en-feiten-over-dementie>