

Welke factoren zijn van invloed op het gebruik van eHealth na een beroerte?

Ondanks de groeiende beschikbaarheid van eHealth in Nederland, worden deze programma's in de praktijk nog te weinig ingezet na een beroerte. Wat zijn volgens patiënten, mantelzorgers en zorgprofessionals de barrières en bevorderende factoren bij de inzet van eHealth in de revalidatie na een beroerte?

Steeds meer mensen in Europa krijgen een beroerte. Ze volgen daarna vaak een intensief revalidatieproces, waarin nog te weinig gebruik wordt gemaakt van eHealth-toepassingen. Online toepassingen ter ondersteuning en verbetering van de revalidatiebehandeling (eRevalidatie) zijn bijvoorbeeld serious (brain)games, apps en e-coaching. De inzet van eHealth in de revalidatie (eRevalidatie) wordt gezien als een goede aanvulling op de reguliere revalidatie. Patiënten kunnen deze eRevalidatie gebruiken met verschillende apparaten, zoals de telefoon, computer, tablet en smartphone. Uit recent onderzoek blijkt dat deze eRevalidatie effectief kan zijn in het verbeteren van de gezondheid van patiënten die een beroerte hebben gehad. Ook maakt het individuele revalidatie thuis mogelijk en biedt het mogelijkheden om de behandeling voort te zetten na ontslag uit een revalidatiecentrum. Desondanks wordt eRevalidatie nog onvoldoende ingezet tijdens de revalidatie na een beroerte.

Uitvoerig onderzoek

Om ervoor te zorgen dat eRevalidatie ingezet wordt tijdens de revalidatiebehandeling moet deze zo goed mogelijk aansluiten op de wensen en behoeften van de patiënten, mantelzorgers en behandelaars. Daarom is het belangrijk om de factoren die van invloed zijn op het gebruik van eRevalidatie door de eindgebruikers, heel goed te kennen. Om deze factoren in kaart te brengen, namen de onderzoekers interviews af in acht bijeenkomsten (focusgroepen): zes focusgroepen met mensen die een revalidatiebehandeling na een beroerte hebben gevolgd en hun mantelzorgers en twee focusgroepen met zorgprofessionals die betrokken zijn bij revalidatie na een beroerte (revalidatieartsen, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, psychologen en managers). In totaal deden 32 patiënten, 15 mantelzorgers en 13 zorgprofessionals mee aan de studie.

Toegevoegde waarde

Uit de interviews kwamen verschillende factoren naar voren die van invloed zijn op het gebruik van eRevalidatie na een beroerte. Zowel patiënten, mantelzorgers en zorgprofessionals noemden als belangrijke voorwaarden dat deze geschikt moet zijn om op de meest gangbare apparaten te gebruiken (laptop, smartphone, tablet), dat het gebruiksgemak groot moet zijn, dat er ondersteuning bij het gebruik moet zijn (aanwezigheid van een helpdesk). Daarnaast wordt de bescherming van privacy als belangrijke voorwaarden



genoemd. Ook moet de eRevalidatie een duidelijke toegevoegde waarde bieden en van aanvulling zijn op de normale zorg. Patiënten en mantelzorgers vinden het eveneens belangrijk dat er rekening wordt gehouden met individuele kenmerken, zoals de vaardigheden om bijvoorbeeld een laptop of smartphone te gebruiken. Zorgprofessionals vinden dat ze voldoende tijd van de organisatie (het revalidatiecentrum) moeten krijgen om de mogelijkheden van de eRevalidatie te leren kennen. Bovendien moet de eRevalidatie goed binnen het bestaande zorgaanbod passen.

Afzonderlijke strategieën

Uit de studie blijkt dat er een aanzienlijke overlap is in de factoren die patiënten, mantelzorgers en zorgprofessionals belangrijk vinden. Toch lijkt het erop dat patiënten en mantelzorgers patiëntspecifieke factoren belangrijker vinden, terwijl zorgprofessionals meer belang hechten aan organisatorische factoren. Het advies van de onderzoekers is om bij het ontwikkelen van implementatiestrategieën voor eRevalidatie rekening te houden met deze verschillen.

Voor patiënten is het belangrijk om bij de inzet van eHealth in de revalidatie na een beroerte vooral aandacht te hebben op toegankelijkheid en gebruiksgemak. De eRevalidatie is daarmee geschikt voor mensen met verschillende beperkingen, waarbij ingespeeld kan worden op individuele behoeften. Voor zorgprofessionals is het cruciaal dat de eRevalidatie goed past binnen het bestaande zorgaanbod en zorgproces.

Dit artikel is gebaseerd op:

Why the uptake of eRehabilitation programs in stroke care is so difficult – a focus group study in the Netherlands B. Brouns , J. J. L. Meesters, M. M. Wentink, A. J. de Kloet, H. J. Arwert, T. P. M. Vliet Vlieland , L. W. Boyce and L. van Bodegom-Vos. *Int J Telerehabil.* 2018 Aug 3;10(1):15-28. doi: 10.5195/ijt.2018.6247. eCollection 2018 Spring.

