

Monitor Blended Care (IB)

15 juni
2023



Sociale Dienst
Drechtsteden

Samen werken aan zelfstandigheid

Opzet

- Blended care: Fysieke begeleiding afgewisseld of aangevuld met ondersteuning op afstand met digitale middelen
- Intentie om de inzet van blended care te stimuleren en verder uit te rollen over de volle breedte van aanbieders in IB (FOT juni 2022)
- Monitor met zo min mogelijk administratieve belasting
- Bevindingen per vraag en overall conclusies en reflectie

Deelname monitor

56 aanbieders onder contract:

- 5 aanbieders weinig/geen klanten (niet actief) (9 %)
- 20 aanbieders actief in blended care (36 %)
- 10 aanbieders geen inzet op blended care (18 %)
- 21 aanbieders niet bekend / geen reactie (37 %). Oproep om de volgende ronde te reageren

Bevindingen per vraag

Bij welk percentage van uw totale klantenbestand IB wordt 'blended care' ingezet?

32% van het gerapporteerde IB klantenbestand

Grote variatie tussen sectoren:

Relatief veel inzet in de GHZ
Gemiddelde inzet in de GGZ
Weinig/geen inzet in de VVT

Welke digitale hulpmiddelen zet u in binnen blended care? Waarom deze (motivatie)?

Hulpmiddel	%	Motivatie
Beeldbellen (m.n. Teams)	43 %	Begeleiding op afstand (volwaardiger dan bellen), afspraken met instanties
Whatsapp	23 %	Laagdrempelig, toegankelijk, groot bereik
E-health tools *	18 %	Leren / ontwikkelen / signaleren buiten begeleidingsmomenten
Bellen	10 %	Korte contactmomenten, afspraken, praktische vragen
Mail	4 %	
Sms	2 %	

Wat is binnen de ondersteuning naar schatting (gemiddeld genomen) de verhouding tussen fysieke begeleiding en ondersteuning op afstand?

85% fysieke begeleiding

en

15% ondersteuning op afstand

Binnen welke ZRM- resultaatgebieden zet u blended care in? Motivatie?

Top 3

1. GGZ - ventileren, tips, adviezen
2. Financiën - moeilijke brieven, rekeningen, budgetbeheer, regelzaken
3. Tijdsbesteding, ADL, Lichamelijke Gezondheid, Relaties/Netwerken - check hoe het gaat, vorderingen en herinneringen op concrete afspraken

Beantwoordt blended care in uw ogen aan het doel (bevorderen/behouden van zelfredzaamheid en participatie)?

73 % Ja (onder voorwaarden)

Groter beroep op eigen verantwoordelijkheid, bevordert eigen regie en zelfstandigheid, flexibiliteit en begeleiding buiten contactmomenten, sneller afschalen)

27 % Nee

Afstandelijk, meer verbinding face-to-face, mis signaalfunctie, sterk afh. van digivaardigheden

Wat levert de inzet van blended care u in termen van efficiency op?

Levert wisselende reacties op

Bijdragen:

- Meer, kortere contactmomenten (niet perse minder fysieke afspraken)
- Deels kortere reistijd (tijdswinst)
- Minder no-show
- Continuïteit begeleiding bij ziekte of onvoorziene omstandigheden
- Sneller schakelen

I.r.t. ruimte caseload:

- Regelzaken op één dag
- Sneller herstel/groei = sneller afschalen

Kanttekeningen (irt efficiency)

- Evt. tijdswinst ingenomen door plaatsvervangende inzet op training/organisatie, motivatie en digitale vaardigheden
- Herstel-, rapportage en reflectietijd nodig tussen online klantcontacten
- Efficiencywinst op langere termijn en afhankelijk van structurele inzet en volwassenheid organisatie e-health

Overall conclusies en reflectie

Blended care:

- Heeft nog veel potentieel
- Staat voor een groot deel nog in de kinderschoenen: wisselend begrip, beleid en organisatie, focus, tools
- Is onder de juiste voorwaarden effectief en efficiënt
- Is mogelijke deeloplossing/must voor de actuele en toekomstige uitdagingen in personeelskrapte
- Leent zich bij uitstek voor concrete samenwerking op innovatie (ook tussen verschillende sectoren). Voorstel voor innovatiesessie met demonstratie best practices
- Relevant als input voor doorontwikkeling en nieuw(e) contract(en)

Vragen/opmerkingen?

Neem contact op met uw contactpersoon binnen Team Contracten