

# GO-Home studie

## *Wetenschappelijk onderzoek toegepast in de praktijk*



## Disclosure belangen spreker



|                                                            |             |
|------------------------------------------------------------|-------------|
| (potentiële) belangenverstrengeling                        | <b>Geen</b> |
| Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven | <b>Geen</b> |

# Voorstellen



Astrid Preitschopf, science practitioner

- Fysiotherapeut
- Promotie onderzoek

Ontwikkelpraktijk, UNO Amsterdam

➤ Promotieteam:

- ✓ Bianca Buurman, Prof
- ✓ Margriet Pol, PHD
- ✓ Marije Holstege, PHD



Samen werken wij aan de ontwikkeling van de geriatrische revalidatie: de ontwikkelpraktijk



# Achtergrond

- Toekomstbestendigheid
- Aanwijzingen effectiviteit
- Wens en beleid om lang thuis te wonen
- Onbekendheid inhoud en organisatie



# GO-Home studie



Ontwerp thuisrevalidatie



# Wat weten we al?



## Thuis revalidatie efficiënter

- Kortere opname duur klinisch

## Thuis revalidatie minstens zo effectief

- ....op activiteit, heropnames, kwaliteit van leven
- Mogelijk kosten effectief
- Aantal specifieke aspecten

**Gebruik van technologie  
nauwelijks ingezet in de  
beschreven studies**

**Nauwelijks participatie  
uitkomsten**



# Wat zijn wensen en behoeften?



- ✓ Interviews patiënten (n=13)
- ✓ Twee focusgroepen met professionals (n=13)
- ✓ Een focusgroep met bestuurders (n=4)
- ✓ Consensus studie internationaal experts (n=60)



**EuGMS**  
European Geriatric Medicine Society  
*Fostering geriatric medicine across Europe*



## Structuur

1. Doorontwikkeling organisatie van AGR met uitdagingen op financieel, timemanagement en technologische

## Processen

1. Start

## Uitkomst

***“Het idee dat je er nog bij hoort omdat je zelf je dingen doet. .... Ik bepaal het zelf.” (Revalidant)***

Stap 1: Revalidatie

sociale omgeving

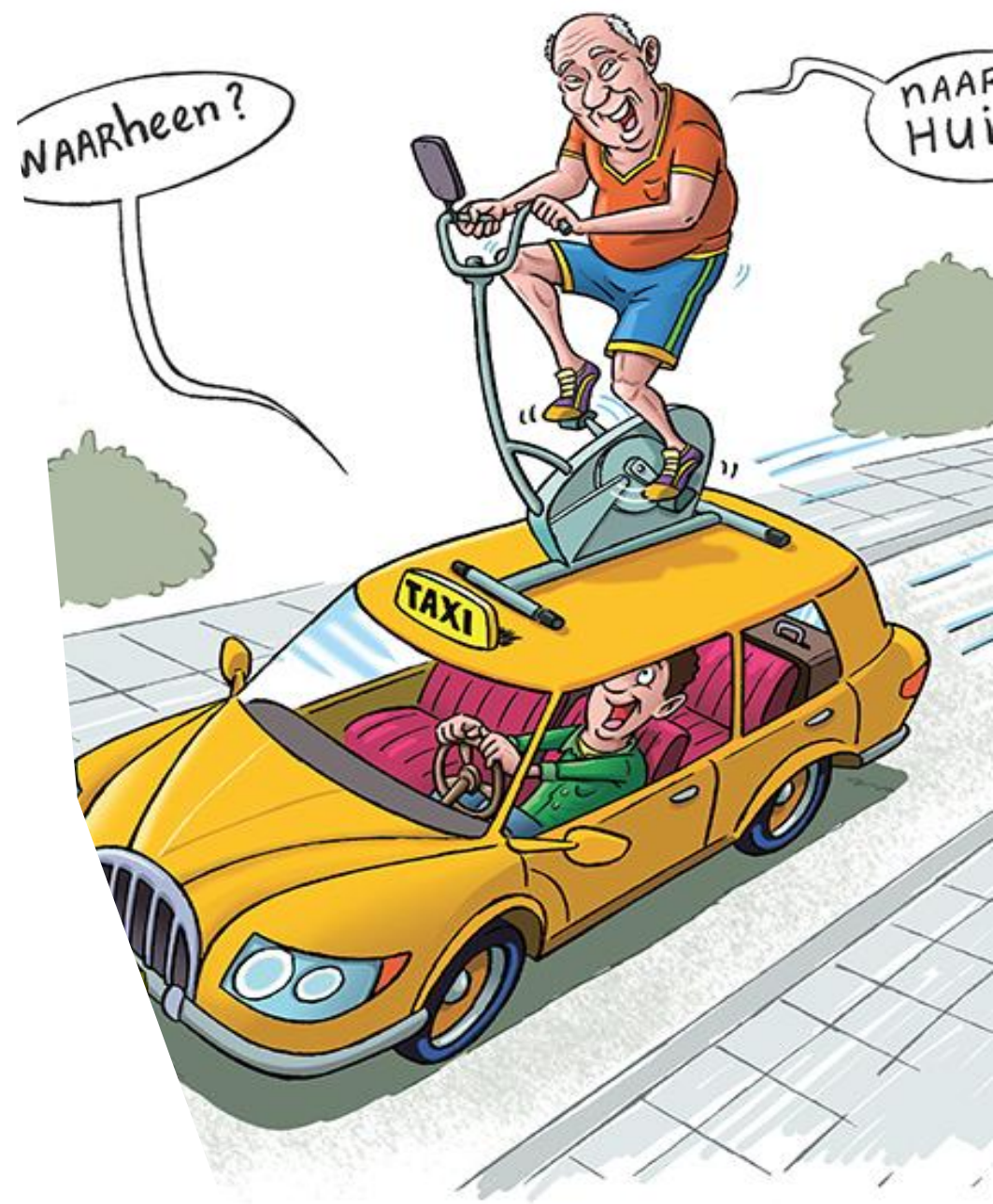
- I. Thuis is anders dan u
- II. De revalidatie locatie moet op de revalidant
- III. Belang support van de sociale omgeving



**Samen  
ontwikkelen  
en  
toepassen  
in de praktijk!**



**ONDERWEG NAA  
HUIS!**

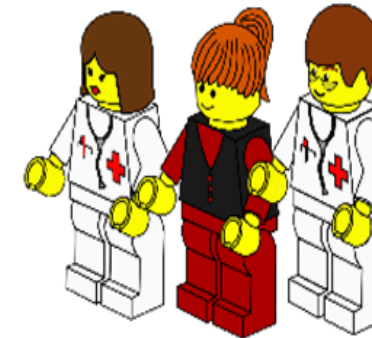


Interviews met  
revalidanten



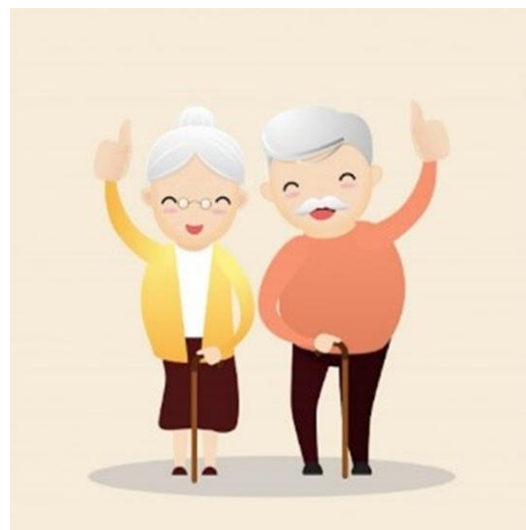
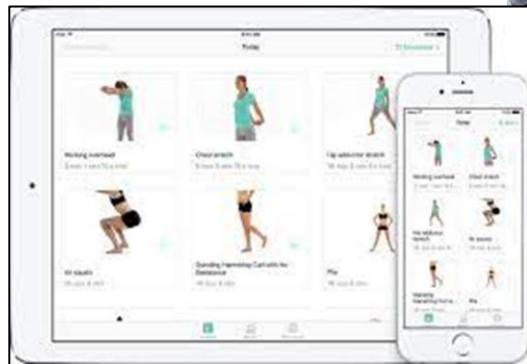
Twee co-creatie  
bijeenkomsten

Maandelijkse werkgroep  
bijeenkomsten

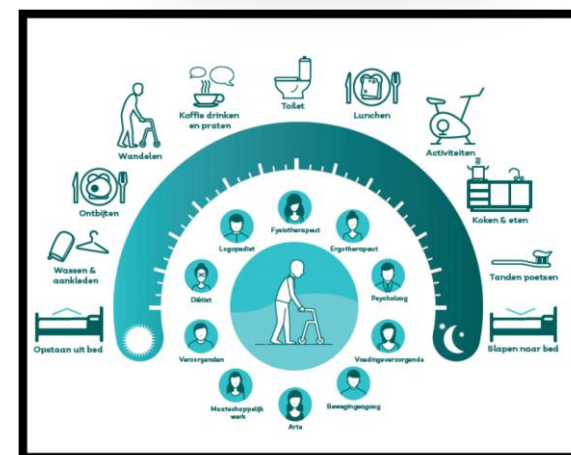
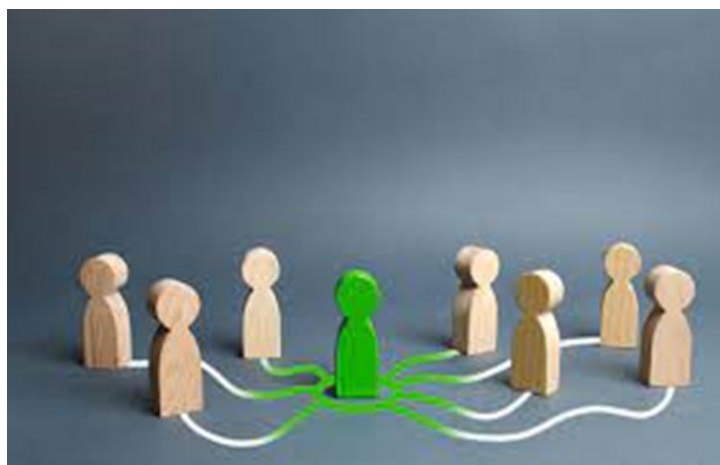


Dagelijkse praktijk

**Ambulante GR  
traject versie 2.0  
is ontwikkeld**



# 11 AGR elementen





# Iedereen ambulant tenzij.....

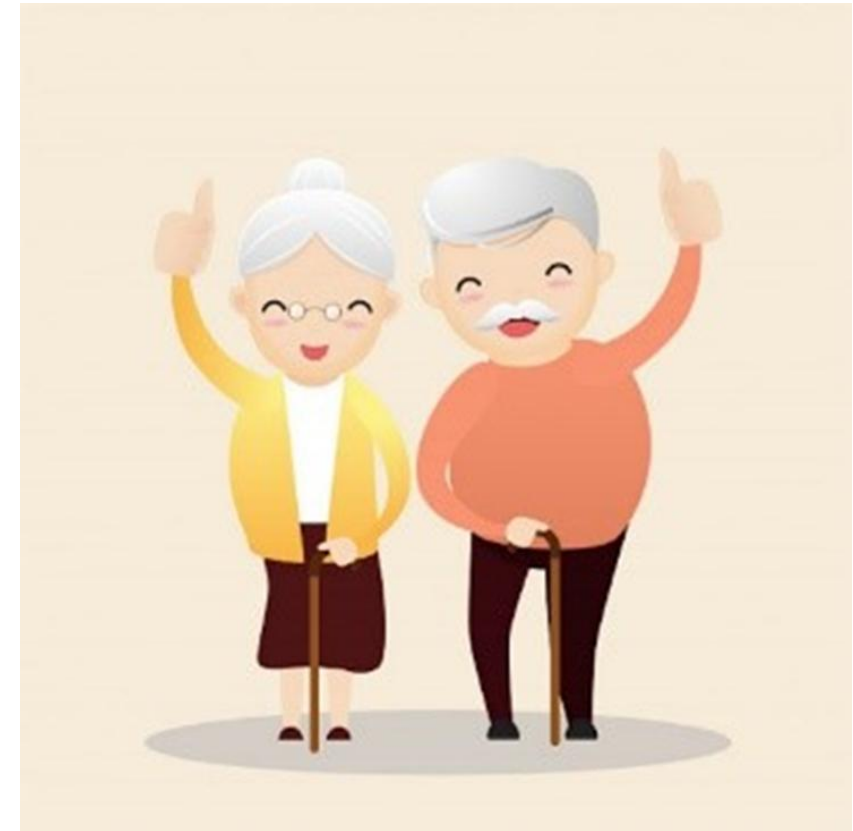
In principe iedereen voorbereiden op  
ambulante revalidatie

Tenzij=

- Een discipline nodig

- Geen veilige thuis omgeving

- Geen revalidatie doelen meer





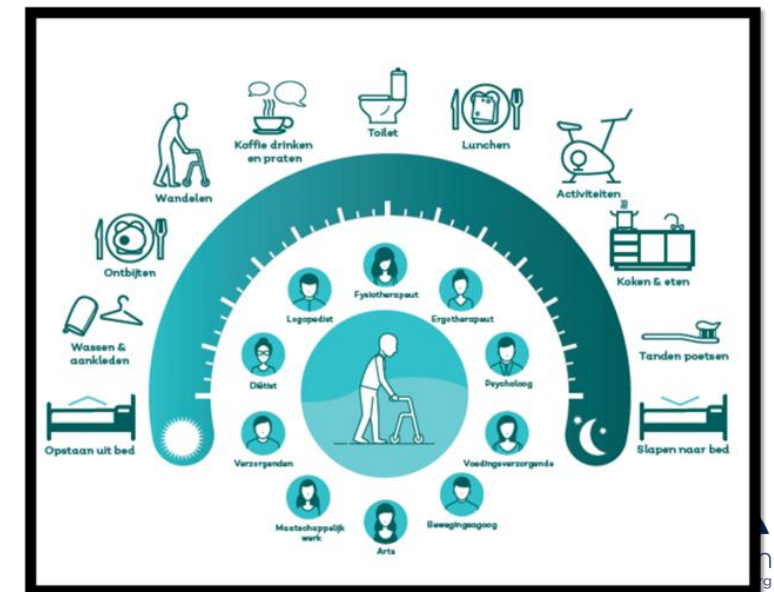
# Samenwerking wijkverpleging

## Warme overdracht

Zodra OD bekend is contact met wijkverpleging  
Overdracht op afdeling → streven via Teams



## Scholing gericht op hoe revalideer je thuis





# Inzet technologie en blended werken

Start tijdens klinische periode

*Hipper, Physitrack, Beeldbellen*

Gericht op:

eigen regie ↑

oefen momenten ↑

inzicht in functioneren

Digi oefengroep

Technische ondersteuning





# Mantelzorgger betrekken



Mantelzorg bijeenkomst



Bellen na het MDO



Betrekken bij zorg  
momenten en therapieën



# Revalidatie coördinator

- Tijdens MDO beslissen wie coördinator wordt
- Is aanspreekpunt
- Houdt traject in de gaten



# MD evaluatie gesprek

- 3 weken na ontslag
- Revalidatie coördinator of wijkverpleging is thuis aanwezig
- Via Teams





# Aanvullende elementen

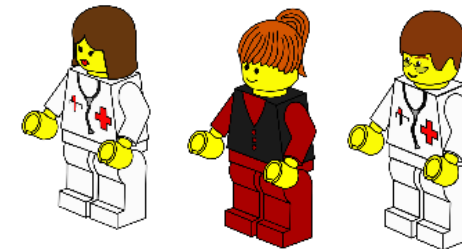
- COPM → persoonlijke doelen op participatie niveau
- Locatie behandeling op maat voor revalidant (reisafstand <15 min)
- Informatiebrief
- Planning huisbezoek
- Centrale planning

Onderzoek HBO-V studenten



## **Ervaringen**

- Tevreden over AGR en ondersteunde het bij de overgang naar huis.*
- AGR was een uitdaging voor de revalidanten die tijd nodig hadden om eraan te wennen*
- Het drukke schema en het aantal bezoekers thuis waren moeilijk om mee om te gaan.*
- Met thuis oefenen thuis kan je vertrouwen opbouwen*



## **Ervaringen**

- Het co-creatieproces kreeg veel steun*
- AGR ontwerp 2.0 werd goed ontvangen, met duidelijke richtlijnen en werkafspraken.*
- Het ontwikkelen en implementeren van AGR-elementen kost energie en stuit soms op weerstand*
- Professionals hebben tijd nodig om werkrountines aan te passen*

# Geleerde lessen



- ✓ Formeer een werkgroep
- ✓ Medewerkers hebben tijd nodig om aan te passen
- ✓ Geef inzicht in de ontwikkelingen zoals duur trajecten
- ✓ Voorlichting aan revalidanten en naasten
- ✓ Standaard werkwijze
- ✓ Technologische ondersteuning



# Bedankt!



Contact: [a.d.vangestel@amsterdamumc.nl](mailto:a.d.vangestel@amsterdamumc.nl)

Gepubliceerde artikelen GO-Home studie

