



<p> <b>KANSEN</b></p> <p>Landelijke opschaling van het project: een bewezen succesvolle pilot voor de specifieke groep met hypertensie. Hiermee bereik je een verankering van de eHealth innovatie in het zorgproces. Dit zal leiden tot een significante verandering van de geboortezorg in Nederland met een grote maatschappelijke impact.</p> <p>Het projectteam/projectleiding is bewezen succesvol en heeft laten zien dat ze naast de ontwikkeling van de innovatie ook in staat is tot implementatie en opschaling.</p> <p>De verkregen kennis over de opschaling &amp; implementatie biedt een roadmap voor andere innovaties (determinanten van succes, barrières, implementatie roadmap)</p>	<p> <b>CONTEXT</b></p> <p>Pilotstudie was een succesvolle “proof of concept”. Volgende stap is een landelijke opschaling in een wetenschappelijke context. Wetenschappelijk onderzoek draagt bij aan draagvlak bij eindgebruikers (zorgverleners). Veiligheid is essentieel en alleen aan te tonen in grote patiënten groepen</p>	<p> <b>AMBITIE</b></p> <p>Landelijke opschaling van telemonitoring van zwangeren met hoog risico op hypertensie; verankering in de geboortezorg en daarmee een toekomstbestendige innovatie. Ontwikkelen van een roadmap voor implementatie &amp; opschaling van eHealth toepassingen in de geboortezorg</p>	<p> <b>AANLEIDING</b></p> <p>Regelmatige policonroles bij zwangeren met risico op een hoge bloeddruk zijn een enorme belasting voor zwangeren en instellingen; dit leidt ook tot hoge zorgconsumptie en kosten. Dit tegen de achtergrond van een veranderende maatschappij waarbij een wens naar autonomie centraal staat en digitale innovaties beschikbaar komen. Goed wetenschappelijk onderzoek ontbreekt en daardoor zijn weinig innovaties toekomstbestendig.</p>	<p> <b>ONGEWENSTE EFFECTEN</b></p> <p>Implementatie zonder goede begeleiding en daardoor verlies aan draagvlak. Ontbreken van steun van zorgverzekeraars. Ontbreken van wetenschappelijk onderzoek parallel aan opschaling.</p>
<p> <b>BEDREIGINGEN</b></p> <p>Gebrek aan financiële middelen. Voor een landelijke opschaling zijn financiële middelen nodig om de centrale projectleiding te borgen en lokaal de opschaling te begeleiden. Daarnaast moet er per centrum met de lokale projectleider het proces van juridische inbedding, koppeling met EPD, borging van privacy (AVG) doorlopen worden met bijbehorende kosten.</p> <p>Indien de leverancier de samenwerkende commerciële partij is. Bedreiging is bv faillissement of overname van deze partij.</p> <p>Door alleen UMC's te betrekken bij opschaling en geen andere centra ontstaat er een verlies aan draagvlak in het land.</p>	<p> <b>STRATEGIE</b></p> <p>Centrale projectleiding UMCU, regelmatige bijeenkomsten met lokale projectleiders en begeleiding bij implementatie, zoals het multidisciplinair ontwikkelen van een infrastructuur, trainen van het team, draagvlak bijeenkomsten. Evalueren van voortgang. Verzamelen van uitkomsten (zowel medische als implementatieparameters)</p>	<p> <b>DOELEN</b></p> <p>Verbeteren en innoveren van de geboortezorg door opschaling van het monitoren van zwangeren met hoogrisico op hypertensie wat leidt tot:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grotere patiënttevredenheid</li> <li>2. Reductie van kosten</li> </ol>	<p> <b>BELANGHEBBENDEN</b></p> <p>Zwangeren, ziekenhuizen, medisch specialisten, kraamzorg, verloskundigen, beleidsmakers, politiek, verzekeraars en ontwikkelaars</p>	<p> <b>AFBAKENING</b></p> <p>Project voor hoog risico populatie op zwangerschap hypertensie zoals in pilotstudie Citrien-1. Het concept is niet direct en naadloos toe te passen op andere patiëntengroepen. Goede afstemming met Citrien stuurgroepleden en lokale projectleiders</p>
<p> <b>RANDVOORWAARDEN</b></p> <p>Goede afspraken mbt financiering en tijdsplan, centrale projectleiding, koppeling aan wetenschappelijk onderzoek (implementatie onderzoek en medische uitkomsten). Centrale issues ook centraal oppakken. Draagvlak op de werkvloer en goede integratie in de dagelijkse praktijk. Commitment en betrokkenheid stuurgroep lid en projectleiders van de lokale centra. Borgen van veiligheid in proces</p>	<p> <b>MIDDELEN</b></p> <p>Budgettering vanuit Citrien en mogelijk andere subsidieverstrekkers Bijdrage van commerciële partij Bijdrage vanuit de zorgverzekeraars</p>	<p> <b>ORGANISATIE</b></p> <p>Centrale projectleiding door projectleider UMCU en bijbehorend onderzoeksteam &amp; partners Samenwerking programmaleiding Citrien-2 en stuurgroepleden in de verschillende UMCU's Samenwerking lokale projectleiders per centrum</p>		