



KBO-Limburg, de grootste seniorenorganisatie van Limburg ondersteunt volledig de reactie van KBO Noord Brabant en sluit hier bij aan.

Ook wij onderschrijven het einddoel van de Stimuleringsregeling Innovatie TAZ-WOZO, maar missen bij de opschaling, implementatie en evaluatie van de digitale processen een actieve betrokkenheid van de eindgebruiker en mantelzorger.

Net zoals bij de Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET), wordt ook bij de Stimuleringsregeling Innovatie TAZ-WOZO de eindgebruiker of mantelzorger niet betrokken bij de opschalingsactiviteiten én het borgen van bestaande e-health oplossingen. De Stimuleringsregeling staat uitsluitend open voor zorgaanbieders en samenwerkingsverbanden. Hierdoor ontstaat het gevoel dat het over de hoofden van eindgebruikers gaat. Co-creatie is uitermate belangrijk voor het creëren van draagvlak onder eindgebruikers. Het feit dat die niet uitgenodigd worden om een aanvraag in te dienen is opmerkelijk. Ons advies: maak er een gezamenlijke opgave van om de zorg anders te organiseren en te transformeren met digitale en hybride processen.

Verder pleiten wij voor:

1) Een grondige evaluatie van voorloper Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET) Het doel van SET was zorgen dat ouderen en mensen met een (risico op) chronische ziekte of beperking met een grotere kwaliteit van leven langer thuis kunnen wonen. Wij vragen ons af of en hoe SET hieraan een bijdrage heeft geleverd. SET was ook bedoeld als een tijdelijke impuls voor het implementeren, opschalen en evalueren van digitale en hybride processen, zodat aanbieders deze processen vervolgens op een duurzame wijze kunnen borgen in de organisatie. SET is nog niet geëvalueerd en dat zou met name op de doelen grotere kwaliteit van leven én arbeidsbesparing wel zeer gewenst zijn. Wij pleiten derhalve voor een grondige evaluatie van SET alvorens een nieuwe Stimuleringsregeling in het leven te roepen.

2) Passende digitale processen of innovaties. Onze ervaring leert dat technologie vaak niet aansluit bij de beoogde gebruiker, omdat ouderen vaak te laat worden betrokken. Dat kan ook anders. Zo hebben bijvoorbeeld mevrouw T. van Helmond (kaderlid KBO-Brabant) en de heer R. Brankaert (lector Fontys, assistent professor TU/e) het initiatief genomen om onderzoekers van TU/e in contact te brengen met mensen met dementie en samen technologie te ontwikkelen. In plaats van dat onderzoekers bedenken wat goed voor mensen is, wordt hierbij uitgegaan van wat mensen zelf willen, hun eigen behoeften en uitdagingen. Dit vanuit de gedeelde overtuiging dat technologie moet worden ontworpen met mensen in plaats van voor mensen. Wij bepleiten dat ervaringsdeskundigheid meegenomen wordt in het overzicht van bewezen digitale en hybride zorg en ondersteuning.

3) Een heldere duiding wie en wat wordt beoogd met het doel goede gezondheid. U stelt dat de Stimuleringsregeling bijdraagt aan Sustainable Development Goal 3: een goede gezondheid. Bedoelt

u een goede gezondheid van zorggebruikers, mantelzorgers, zorgverleners of een combinatie hiervan?

4) Goede voorlichting en nudging. Onbekend maakt onbemind. Wij zijn zeer benieuwd naar de bewezen werkzame digitale zorg en ondersteuning bij ouderen thuis. De lijst is onvindbaar op de site van RVO. Een goede voorlichting en nudging van bewezen digitale oplossingen is van groot belang. Wij dragen er graag een steentje aan bij, maar niet als sluitstuk.

Wat betreft 75-plussers: een aanzienlijk aantal van hen heeft of ontwikkelt knoppenvrees. Zorgen over de betrouwbaarheid van technologie en het gevoel gevolgd en gecontroleerd te worden door volgsystemen en sensoren thuis. Een gezamenlijke inspanning om ongegronde vrees weg te nemen is van groot belang en dan helpt het als ouderen zélf betrokken zijn bij de ontwikkeling van technologie. Daarnaast moeten we technologie blijven zien als middel wat kan bijdragen aan een hogere kwaliteit van leven van zorggebruikers, maar niet als vervanger van menselijk contact