

Samenvatting interview Gerwin Vis

21 Februari 2018

15.30 - 16.30 uur

Kunt u ons vertellen wie u bent en wat u doet?

Ik ben een digital innovator gespecialiseerd in de zorg. Ik kom met concepten aan die voornamelijk dus allemaal digitaal zijn en in de zorg toepasbaar is. Deze concepten worden dan uitgewerkt door een team en toegepast bij de doelgroep.

Welke opleidingen heb je gedaan? Hoe ben je hier gekomen?

Ik heb verpleegkunde gedaan. Ik ben officieel verpleegkundige. Nu doe ik de studie digitale innovatie voor zorg en welzijn en dat is een post HBO master in Leeuwarden. Ik ben al 7 jaar werkzaam bij Aagje. Ondertussen ben ik voor mijn studie hard bezig met innoveren in de zorg en stimuleer ik andere studenten om concepten met ons mee te bedenken.

Heeft u informatie voor ons over problemen in de thuiszorg?

Ja, ik heb zo een 20 cliënten op een dag. Cliënten verwachten je binnen een tijdsbestek van 2 uur bijvoorbeeld, tussen 09.00 en 11.00 uur. Dat is heel vervelend voor de mensen want zij moeten hun ochtend daarop aanpassen. Daar wil ik proberen iets op te bedenken zodat ze later kunnen zien wanneer ik daadwerkelijk voor de deur zal staan. Net zoals dat je nu al hebt met de supermarkt ketens. Het moment dat de client daar inzage in heeft, wordt hij/zij echt heel wat rustiger. Dan hij/zij nog even wat anders doen. Naar de kapper of zo iets.

Ik moet wel zeggen dat het voor de zorg wat complexer ligt dan met supermarkt ketens of pakket diensten. Wij kunnen onderweg tijdens de route opeens een noodgeval krijgen, wat zorgt voor vertraging bij de ander. Daar proberen we echt een goede oplossing voor te bedenken. Het wordt in ieder geval een user centered design. Blijven itereren.

Wat zijn de 3 dingen die u het meest opvallen in de thuiszorg over het algemeen? Wat kaarten ouderen van nu vaak aan?

Ja, dat is een moeilijke vraag. Dat ben ik zelf ook aan het onderzoeken. Ik snap jouw vraag. Dat is een goede vraag vanuit je studie. Ik stel het zelf ook. Eenzaamheid valt op zich wel mee, weet je dat? Ouderen gaan overal naar toe. Ze gaan gewoon zwemmen, lopen en de deur uit. Er zijn ook ouderen die op de bank geplakt zijn en niemand hebben. Het is een moeilijke en brede vraag.

Ik kan je in ieder geval vertellen dat de ouderen van nu het heerlijk vinden als je even met ze gaat zitten en even een praatje met ze maakt. Het is dus niet eenzaamheid. Het is een tekort aan sociale contacten.

Hoe gaat dat gehele proces in z'n gang voor de ouderen die u bezoekt? Hoe komen ze in aanmerking bij Aagje?

Het begint meestal bij het ziekenhuis. Ze komen uit het ziekenhuis. Het kan vanuit de huisarts komen of een familielid blijft. De meesten cliënten komen uit het ziekenhuis. We helpen met wassen, tanden poetsen en ondersteuning.

Ze hebben ook vaak de eis dat ze geen man willen die helpt, waarschijnlijk omdat mannen harder overkomen en de vrouw wat zachter van karakter is? Ik zelf weet ook niet precies waar het aan ligt hoor.

Ik kan me er wel wat bij voorstellen omdat het hele imago van verzorgen, vrouwelijk is.

Hoeveel projecten heeft u al gedaan? En wat voor projecten waren dat?

Ik heb heel wat projecten gedaan. Ik ben zelf geen project manager. Ik zorg er niet voor dat projecten geïmplementeerd worden. Ik kom met concepten. Ik heb meegewerkt aan team telefoon app. Deze kan je googlen. Dit is een software as a service dienst. Je betaald een maandelijks bedrag voor een dienst.

We hebben ook een medicijnen controle app. We maken een foto van een medicijn en die wordt gecontroleerd door de dichtstbijzijnde collega die het keurt en dan heb ik toestemming om het medicijn toe te dienen aan de oudere. De collega moet trouwens eerst een foto van zichzelf maken om te bewijzen dat het geen robot is.

Met de holo lens laten ze mensen met “neglect” zien om hun defecte oog te trainen zodat ze die wel kunnen gebruiken om beide kanten op te kijken in plaats van alleen maar rechtdoor. Dat is een beetje augmented reality toegepast.

Wat is tot dusver uw grootste succes en waarom?

Team telefoon app omdat, een verpleegkundige er zelf mee kwam. Als de eindgebruiker er zelf om vraagt is het mooier om te ontwerpen. Het wordt zelfs in de ICT servicedesk toegepast.

Is er op dit moment veel vraag naar een bepaalde digitale innovatie binnen de zorg of dergelijke waar u vanaf weet?

Ja, alleen maar. We proberen ook zorginstellingen bewust te maken om anders naar de toekomst te kijken betreft innovatie. We komen er wel steeds verder mee, want iedereen wilt natuurlijk zijn/haar bedrijf “updaten”. Iedereen wilt met de tijd mee en de technologie.

Wat is uw visie binnen de digitalisering in de zorg en waarom?

Ik heb zelf een sessie in elkaar gezet waarbij ik een situatie in 2030 heb neergezet. Toen hadden het ze het over robots en drones etcetera. Heel bizar hoe we denken dat de wereld eruit kan zien over bijna 10 jaar. Als je daarvandaan weer alles op papier zet, dan kun je weer uitkomen tot een concept voor het nu.

Waar moet je als digital innovator allemaal rekening mee houden en waarom?

Human centered design. Alles moet gaan om de gebruiker want de gebruiker is die het probleem ervaart en daaromheen dienen wij hem/haar te dienen door middel van digitale innovatie.

Heeft u tips voor ons?

- Ik zou niet het thema “Eenzaamheid” pakken voor de doelgroep van nu. Wel voor de mensen van nu die ouder worden, wij gaan natuurlijk alleen maar met smartphones, tablets en dergelijke om.
- Blockchain wordt al toegepast in de zorg met ouderen met behulp van Big Data.
- Augmented Reality toepassen als zorg steun in de toekomst, zou heel innovatief en handig zijn! Het moet wel functioneel zijn. Laat een oudere niet veel geld in steken in bijvoorbeeld een spel met een ballon. Ze kunnen net zo goed een echte ballon van 20 cent kopen dan 300 euro voor een spel. Het wordt in ieder geval nog niet toegepast in de zorg van nu.
- Ambitieuze zijn binnen innovatie is een must en goed, maar houd rekening met het budget. Innovatie en technologie kost heel wat centen.
- Je kunt mensen niet leren dat ze een afwijking hebben. Ouderen ontkennen dat omdat ze het niet kunnen accepteren.

- Telemonitoring: Cvitals voor je concept van focuscura. Ze zouden je kunnen helpen met je conceptontwikkeling.
- Tessa is een chatbot voor in de zorg. Tiny bots. Deze bestaat al. Ze geeft je alle antwoorden. Hier komen er steeds meer van uit. Ik zou hier dus niet mee aan de slag gaan.