

## Inleiding

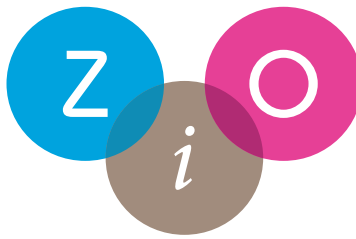
Binnen de chronische zorg voor patiënten met bijvoorbeeld diabetes mellitus (DM) of VVR (verhoogd vasculair risico) speelt het monitoren van de bloeddruk een belangrijke rol. Om de kwaliteit en de efficiëntie van deze zorg te verbeteren, biedt telemonitoring een waardevolle aanvulling.

### 1. Opzet

Bij telemonitoring wordt de gezondheidssituatie van een patiënt gevolgd, waarbij patiënten zelfmetingen doet en deze gegevens deelt met de huisarts, zoals de bloeddruk weekmeting. De patiënt ontvangt vanuit de huisartsenpraktijk een bloeddrukmeter. De patiënt zal de weekmeting thuis uitvoeren en deze registreren in het patiëntenportaal. In de eerste fase zal dit uitgevoerd worden bij ketenpatiënten.

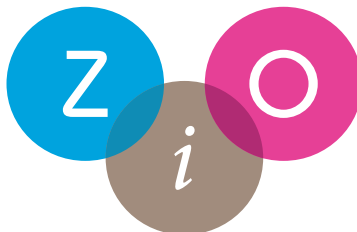
### 2. Opbrengst voor patiënt en praktijk

Korte termijn opbrengst	Lange termijn opbrengst
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Vroegtijdig inzicht in veranderingen in de gezondheid</b> Doordat patiënten regelmatig zelf meten en gegevens delen wordt het sneller zichtbaar als er een verandering is.</li><li>• <b>Tijdsbesparing voor POH-S en huisarts</b> Doordat de bloeddruk thuis wordt gemeten, wordt het consult efficiënter ingericht. Daarnaast worden ingevoerde meetwaarden automatisch berekend.</li><li>• <b>Verhoogde betrouwbaarheid in de bloeddrukmeting</b> Een weekmeting geeft een betrouwbaarder beeld dan een eenmalige consultmeting</li><li>• <b>Toegankelijkheid en training</b> Patiënten en praktijken kunnen op een laagdrempelige en niet-belastende manier ervaring opdoen in het uitvoeren van thuismetingen.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Kostenefficiëntie</b> Inzet van eenvoudige, gevalideerde bloeddrukmeters en een digitaal registratiesysteem voorkomt de noodzaak van dure en niet-bewezen externe oplossingen. Het systeem kan ook voor andere metingen of vragenlijsten worden ingezet.</li><li>• <b>Patient Empowerment</b> De patiënt neemt zelf verantwoordelijkheid voor het meten en registreren van de bloeddruk, wat bijdraagt aan zelfmanagement en inzicht in het eigen ziekteproces</li></ul>



### 3. Stappenplan volgens PDCA-methodiek

Fase	Kernactiviteit	Wie
<b>Plan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inrichten en testen van een digitaal patiëntenportaal waarin patiënten meetwaarden invoeren en het weekgemiddelde automatisch wordt berekend en gekoppeld aan het HIS/KIS</li> <li>Aanschaf van eenvoudige, gevalideerde bloeddrukmeters voor ochtend- en avondmetingen wordt verzorgd door ZIO</li> <li>Inventariseren welke patiënten in aanmerkingen komen voor de weekmeting</li> <li>Ontwikkelen van een standaardprotocol voor de weekmeting en instructiemateriaal voor patiënten</li> <li>Vorbereiding op de uitleenprocedure en registratie van apparatuur</li> <li>Werving en voorlichting van patiënten over thuismetingen</li> </ul>	ZIO/huisarts
<b>Do</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>De huisarts informeert en instrueert patiënten over het uitvoeren van de weekmetingen.</li> <li>Patiënten voeren zelfstandig een weekmeting uit met geleende of eigen bloeddrukmeter volgens het protocol.</li> <li>Meetwaarden worden ingevoerd in het patiëntportaal; gemiddelde bloeddruk wordt automatisch berekend en gekoppeld aan het KIS/HIS.</li> <li>Tijdens het geplande consult ziet de POH-S of huisarts direct het resultaat van de weekmeting in het dossier. De meter wordt dan ook weer ingeleverd.</li> <li>Behoud van 24-uurs of 30-minutenmeting voor specifieke gevallen (instabiele bloeddruk of diagnostiek bij vermoeden van acute problemen).</li> <li>Weekmeting als alternatief aanbieden voor patiënten die geen 24-uursmeting willen of kunnen ondergaan.</li> </ul>	Huisarts/ patiënt
<b>Check</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>De praktijk verzamelt feedback van patiënten en zorgverleners over het gebruik van de weekmetingen. Hierbij kan ook worden gekeken naar de consultduur, patiënttevredenheid en volledigheid van dossiervoering.</li> <li>Inventarisatie van praktische knelpunten (bijv. uitleenbeheer, technische problemen, gebruikerservaring met portaal).</li> </ul>	Huisarts
<b>Act</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Regionale terugkoppeling van resultaten, tips en best practices.</li> <li>Aanpassing van het protocol of de digitale tool op basis van de evaluatie.</li> <li>Uitbreiding van gebruik naar bredere patiëntgroepen of integratie met andere meetinstrumenten of vragenlijsten.</li> <li>Structurele implementatie van de weekmeting in reguliere ketenzorgprocessen.</li> </ul>	ZIO/huisarts



#### 4. Ondersteuning

ZIO biedt ondersteuning bij de organisatie en de implementatie van telemonitoring door het aanbieden van het protocol om de weekmeting bij patiënten uit te voeren. Daarnaast is het mogelijk om vragen te stellen aan de programmamanager ketenzorg.

- Protocol '[uitvoering van de weekmeting](#)'

#### 5. Monitoring

Monitoring binnen telemonitoring is essentieel om inzicht te krijgen in de gebruiksvriendelijkheid en de efficiëntie ten opzichte van de reguliere ketenzorgconsulten. Het doel is om tijdig knelpunten te signaleren, goede voorbeelden te delen en ondersteuning te bieden waar nodig.

##### 1. Vragenlijst

Binnen PlusPraktijk 2.0 wordt jaarlijks een brede vragenlijst afgenomen die betrekking heeft op de praktijk als geheel. De uitkomsten bieden een beeld van de huidige situatie en helpen praktijken om richting te bepalen in de doorontwikkeling die zij willen realiseren. Op dit moment zal de data worden verzameld met een digitale vragenlijst waarbij enkele vragen betrekking hebben op telemonitoring. In de toekomst zal dit hoogstwaarschijnlijk via MediX opgevraagd worden.

##### 2. Praktijkbezoek

Deze praktijkbezoeken worden ingepland om samen in gesprek te gaan over dit thema. Hierin bespreken we:

- **Voortgang en stand van zaken:** wat gaat goed? Waar liggen uitdagingen?
- **Ondersteuningsbehoefte:** waarin kan ZIO ondersteunen?

Praktijkbezoeken vinden **minimaal één keer per jaar** plaats. Na elk bezoek wordt een terugkoppeling gedeeld met de praktijk en meegenomen in de regionale rapportage.