

Attendi

Publieksversie
inhoudelijke verkenning
Januari 2024



Over IFOZ

Er zijn veel innovaties in de ouderenzorg, maar het bereiken van betekenisvolle schaal lukt er maar een paar. En dat terwijl innovatie noodzakelijk is om de ouderenzorg toegankelijk te houden. Daarom hebben CbusineZ en vier vooruitstrevende zorgorganisaties; Archipel Zorggroep, Envida, tanteLouise en Thebe, hun krachten gebundeld in stichting IFOZ (Innovatiefonds Ouderenzorg). Daarnaast zijn nog acht implementatieversterkers betrokken, dat zijn zorginstellingen die nauw betrokken worden bij innovaties die wij verkennen en implementeren.

We helpen innovatieve bedrijven die bij kunnen dragen aan toegankelijke ouderenzorg door in ze te investeren. Dat doen we met geld, maar zeker zo belangrijk: met expertise rondom het implementeren en het vergoed krijgen van innovaties, een zeer relevant netwerk en door ondernemingen te coachen. Daarnaast is IFOZ een stichting en een 'revolving fund'. Dat betekent dat we geld dat we eventuele opbrengsten wanneer een onderneming slaagt opnieuw investeren in innovatie in de ouderenzorg.

IFOZ dient het maatschappelijke belang en als we een investering afronden, vinden we het belangrijk de opgedane kennis te delen met het zorgveld. We staan er altijd voor open om een kop koffie/thee te drinken om deze publieksversie van de verkenning met je door te nemen.

Tot slot. Ben je een ondernemer die na het lezen van deze verkenning denkt: mijn idee verdient ook een IFOZ? Contacteer ons dan gerust via info@IFOZ.nl. Datzelfde geldt voor medewerkers van zorginstellingen die zich bezig houden met innovatie. We gaan graag met jou in gesprek over hoe jouw zorginstelling toe kan treden tot het IFOZ-netwerk.



Hanneke Beerens
Verantwoordelijke verkenning Attendi
hanneke.beerens@ifoz.nl



Sjim Romme
Business manager Attendi
sjim.romme@ifoz.nl



Gertjan van Rossum
Bestuurder IFOZ
gertjan.van.rossum@ifoz.nl



Zorgmedewerkers in de VVT spenderen volgens onderzoek minimaal 4% van hun werkdag aan rapporteren

Drie onderzoeken naar tijdsbesteding in de VVT:

Berenschot, 2019 ¹

Zorgprofessionals in de langdurige zorg ervaren **35% van hun werkbare tijd te besteden aan administratieve taken.**



Dit NL onderzoek – waar veel naar verwezen wordt – betreft slechts een uitvraag bij zorgmedewerkers en geen objectieve meting



Tuinman et al., 2016 ²

Zorgprofessionals besteden 22% van hun tijd aan indirecte zorg. In totaal wordt **4% van de tijd besteed aan rapporteren.**

Dit NL onderzoek betreft objectieve observatiegegevens over tijdsbesteding, maar is een relatief oud onderzoek en richt zich alleen op de verpleeghuissetting



Westenenk, 2023 ³

Zorgprofessionals besteden **8% van hun tijd aan administratie.** Hieronder vallen o.a. rapporteren, coördineren, organiseren, etc.

Dit onderzoek betreft objectieve observatiegegevens over tijdsbesteding, maar is een bachelor thesis onderzoek in vier NL verpleeghuizen



Zorgmedewerkers ervaren rapporteren als belastend en de huidige manier van rapporteren is suboptimaal

Zorgmedewerkers ervaren rapporteren als belastend

Meer dan de helft van de zorgmedewerkers vindt werken in het elektronisch cliëntdossier (waaronder rapporteren) belastend.¹

Rapportages zijn niet altijd compleet

Rapporteren gebeurt vaak na het afronden van alle zorgmomenten (zeker intramuraal).

Hierdoor moeten zorgmedewerkers veel onthouden en gaat er informatie verloren (of ze schrijven tussentijds dingen op op papier, wat onnodig tijd kost).²

Ouderen worden te weinig betrokken bij rapportages

Rapportages worden gemaakt óver ouderen, maar weinig mét ouderen.

Idealiter zouden ouderen – zoals ook beschreven wordt in de V&VN Richtlijn Verslaglegging – nauwer betrokken worden bij de verslaglegging om hun eigen regie te bevorderen.³

Overigens gelden er natuurlijk uitzonderingen, bijvoorbeeld bij mensen met weinig ziekte-inzicht.²



Met Attendi kunnen zorgmedewerkers nu al spraakgestuurd rapporteren; in de toekomst worden meer functionaliteiten ontsloten



Attendi werkt als volgt:

1. In de ECD-software van de eigen organisatie (bv. Ecare) zit een microfoon-knop bij de rapportagevelden.
2. Wanneer een zorgmedewerker op de microfoon drukt kan de rapportage ingesproken worden.
3. De gesproken tekst wordt omgezet in geschreven tekst in het rapportageveld, compleet met interpunctie. Versprekingen worden gecorrigeerd.

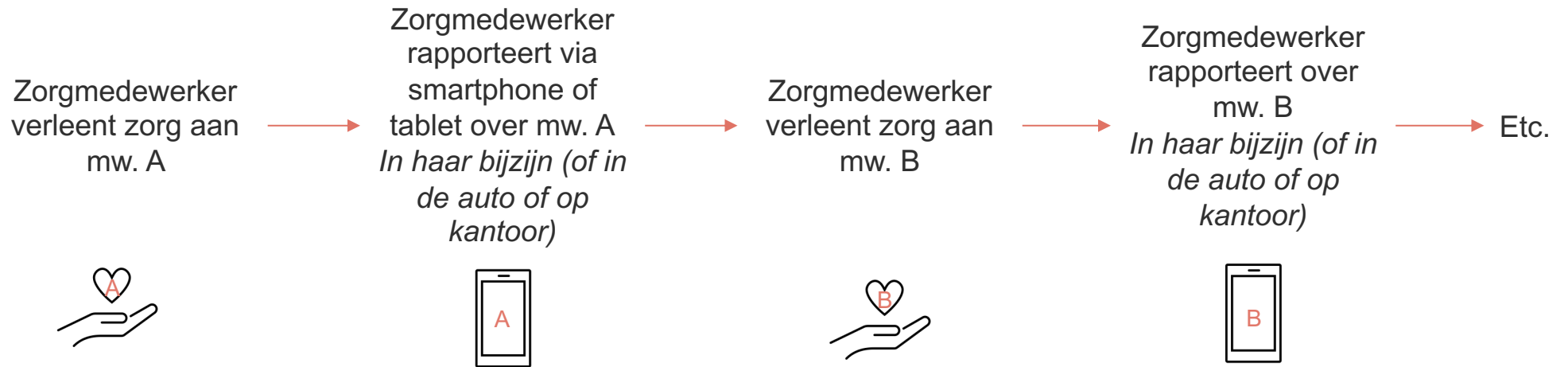
Attendi heeft de volgende functionaliteiten reeds in bèta versie, welke in 2023-2024 beschikbaar komen:

1. **Methodisch rapportages opmaken**
Zorgmedewerkers worden geholpen met een SOEP of SOAP (subjectief-objectief-evaluatie/analyse-plan) rapportage.
2. **Schrijfhulp**
Zorgmedewerkers kunnen kort en bondig, in spreektaal, hun rapportage/verwijsbrief/etc. inspreken. Attendi zet de ingesproken woorden om in een uitgeschreven rapportage.
3. **Formulieren invullen**
 1. Zorgmedewerkers spreken tekst in, en Attendi genereert een output die het mogelijk maakt om de velden automatisch te vullen.
 2. Attendi leest een tekst uit en identificeert welke informatie bij welke invulvelden hoort.



M.b.v. Attendi kan de zorgmedewerker tijdens het zorgmoment in het bijzijn van de oudere rapporteren

Rapportage- proces met Attendi



Rapportage- proces zonder Attendi

- In het verpleeghuis vindt rapportage vaak aan het eind van de ochtend of in de middag plaats.
- De oudere wordt in de thuiszorg niet betrokken bij het opstellen van rapportages



De ervaringen van gebruikers van Attendi zijn zeer positief

Ervaringen van gebruikers van Attendi:

Attendi is door alle zorgmedewerkers te gebruiken

Zowel jongere als oudere zorgmedewerkers kunnen overweg met Attendi. Attendi is prettig voor zorgmedewerkers met bijvoorbeeld dyslexie. Ook werkt het goed voor mensen met een niet-Nederlandse achtergrond die Nederlands schrijven moeilijk vinden.

Je moet Attendi 8 keer proberen voordat je het onder de knie hebt

Zorgmedewerkers moeten leren om hun gedachten te ordenen voordat ze gaan spreken. Dit kost even tijd. De pauzeknop is hierbij wel helpend.

Implementatie kan intra- en extramuraal

Overall heeft Attendi meerwaarde. Er zijn wel doelgroepen voor wie rapporteren in hun bijzijn in sommige situaties moeilijk kan zijn.

Begeleiding bij implementatie is succesfactor voor gebruik

In sommige teams wordt Attendi voor bijna 100% van de rapportages gebruikt, in andere teams gebruikt (nog) bijna niemand het. Implementatiebegeleiding is belangrijk voor adoptie.

De nauwkeurigheid is groot

Attendi is de afgelopen periode steeds beter geworden en maakt bijna nooit meer fouten. Fouten lijken vaker te liggen aan degene die inspreekt (bv. bij een hapering) dan aan Attendi.

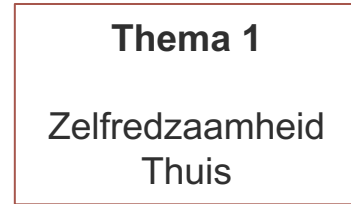
Attendi is er voor veel meer dan alleen rapporteren

Spraakgestuurd rapporteren is te gebruiken voor alle functies in het ECD, dus ook bv. het opstellen van zorgdoelen of het evalueren van doelen.



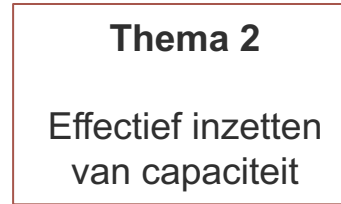
Attendi heeft potentie om impact te maken op het IFOZ-thema

Anders werken



Geen grote impact op zelfredzaamheid

Attendi is primair bedoeld voor zorgmedewerkers. Wel is het zo dat eigen regie wordt vergroot wanneer zorgmedewerkers in het bijzijn van ouderen rapportages inspreken. Hierdoor heeft de oudere meer regie over wat er in de rapportage wordt opgenomen, en hoort hij/zij het direct als er een wijziging nodig is.



Tijdsbesparing van 4 minuten per rapportage

Onderzoek van VGZ & Mijzo wijst uit dat in het verzorgingshuis 4 minuten per rapportage wordt bespaard door het werken met Attendi. Uitgaande van 3,6 verslagen per dag, wordt er bij Mijzo **14,4 minuten per dag per medewerker** bespaard.

Andere thema's

Verbetering kwaliteit

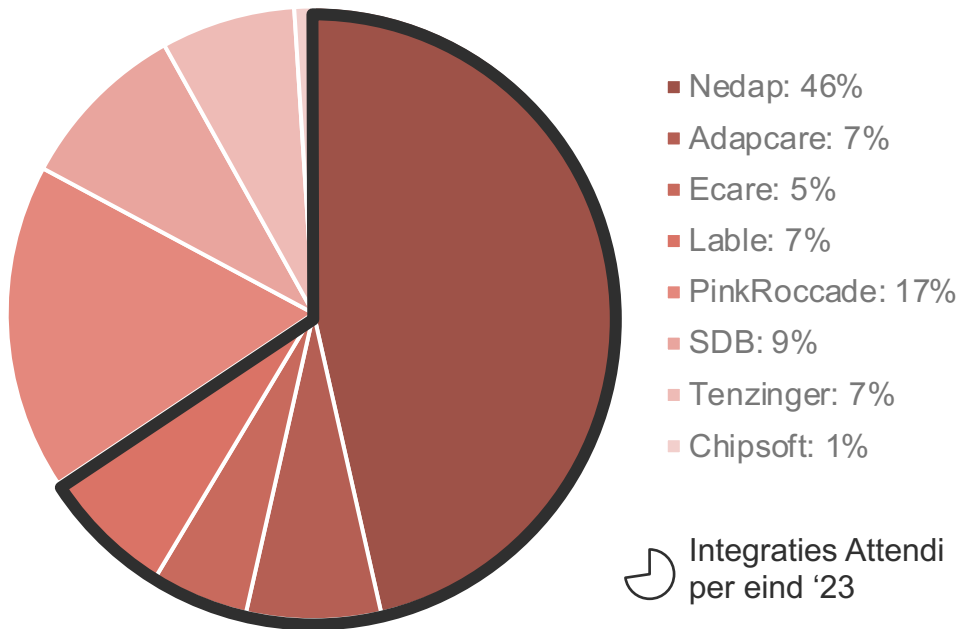
Onderzoek van VGZ & Mijzo laat volgende voordelen zien:

- Minder interpretatiefouten van zorgmedewerker doordat oudere meeluistert
- Minder spelfouten in rapportages

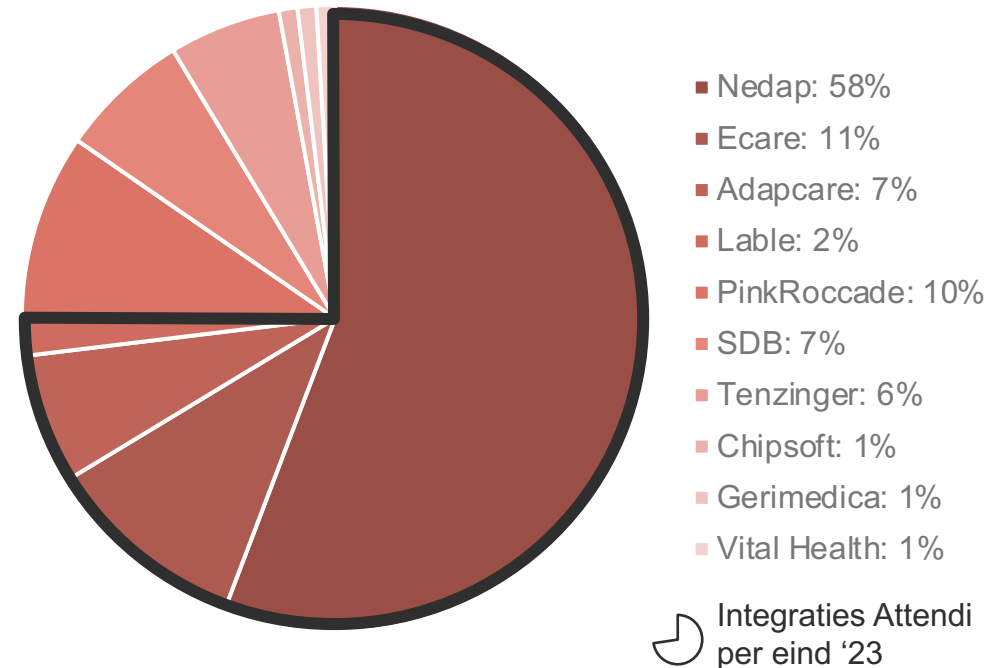


Attendi heeft eind 2023 integraties met een substantieel deel van de ECD-markt gerealiseerd

Markt ECD's in NL, intramuraal



Markt ECD's in NL, extramuraal



Attendi heeft de beste papieren voor spraakgestuurd werken in de langdurige zorg

IFOZ heeft Attendi vergeleken met 9 andere aanbieders van spraaktechnologie. Deze aanbieders zijn vergeleken op de volgende punten:

- Functionaliteiten
- (AI-)technologie
- Prijs
- Integraties in ECD's van de langdurige zorg
- Focus op langdurige zorg
- Lange termijnvisie

Op basis van deze vergelijking concludeert IFOZ dat Attendi de beste AI-infrastructuur biedt om de langdurige zorg van meer spraakgestuurde toepassingen te voorzien, en daarmee impact te maken op zorgprocessen



Na integratie in het ECD, wordt eerst het kennisniveau over rapporteren verhoogd, waarna men leert Attendi te gebruiken

Twee implementatieprocessen:

1. Integratie in ECD

Attendi ontzorgt ECD's met AI innovaties door veilige directe plug and play oplossingen aan te bieden. Er is weinig tot geen development vanuit ECD's nodig. Zorgorganisaties hebben hierin geen rol.

2. Implementatie bij zorginstellingen

A. Verhogen van kennisniveau rondom rapporteren

Zorgmedewerkers leren van Attendi om rapportages te maken van hoge kwaliteit. Hiermee leren zij gericht te rapporteren.

B. Leren omgaan met Attendi

- Een keer per maand een expertscholing rondom rapporteren (zelfs voor V&VN punten).
- Attendi organiseert scholingen en superuseroverleggen bij zorginstellingen. In klasjes van ongeveer 15 mensen wordt gesproken over praktische handvaten, gedragsverandering, en worden goede voorbeelden gedeeld.
- Maandelijks updates over gebruik binnen de organisatie. Extra overleggen voor teams die nog niet zo actief zijn.



Meer weten?

 info@ifoz.nl

