

Digitale interventies

Over het kaf en het koren.

Geert.Crombez@UGent.be

EMENTAL HEALTH

- het gebruik van informatie en communicatietechnologie ter ondersteuning of verbetering van mentale gezondheid en gezondheidszorg



Tele-communicatie
Serious-games *interactief*
passief *VR-brillen*
Chat App's *Wearables* *Beeldbellen*
Forums
Augmented-reality

COVID-19 PANDEMIE

- Uitzonderlijk disruptief
 - beeldbellen
- Maar meer dan dat
- Het gebruik van eHealth wordt sterk gestimuleerd in Europa.
- Zelfmanagement
- Preventie
- Toegankelijke zorg
- Ondersteuning van bestaande therapie



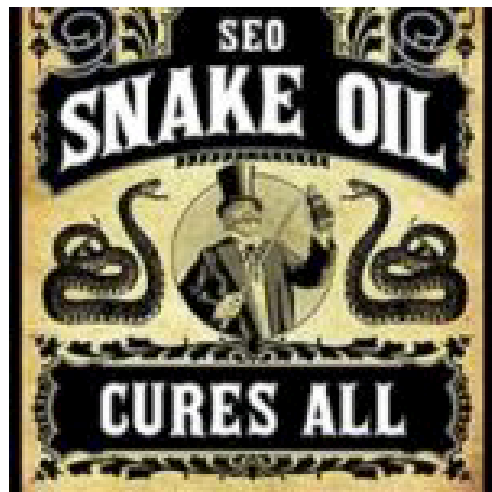
Movie Time: klik op de link om af te spelen
<https://youtu.be/Gqz9sdQUIdk>

STAND VAN ZAKEN EHEALTH

- Smartphone apps
 - 350.000 over gezondheid
 - 10.000 over mentale gezondheid en welzijn
 - Velen ontsnappen aan regulering als “medisch device”
- Twee pertinente vragen
 - Hoe kunnen we het kaf van het koren scheiden?
Kwaliteit leren onderscheiden
 - Hoe kunnen we door de bomen het bos zien?
Tools leren selecteren

KWALITEIT LEREN ONDERSCHIEDEN

CEO van AMA noemt eHealth digitale kwakzalverij van 21-e eeuw



Op 11 juni hield James L. Madara, MD, Executive Vice President and CEO van de American Medical Association op de jaarvergadering van de American Medical Association een toespraak die veel stof deed opwaaien. [Onder de titel “Digital Dystopia” ging hij uitgebreid in op de negatieve aspecten van eHealth op de werkvloer bij de artsen en de betekenis ervan voor de patiënt.](#) Met dystopie bedoelt hij het tegenovergestelde van een utopie die juist een bijzonder aangename samenleving voorstelt. Hij zegt dat verschillende verschijningsvormen van eHealth, zoals ineffectieve elektronische medische dossiers, de tsunami van digitale gezondheids- en lifestyleproducten en apps op dat vlak met een **sterk wisselende kwaliteit** de digitale “snake oil” van de 21-e eeuw zijn.

[\(Madara, 2016\)](#)

Er bestaat veel... Hoe het kaf van het koren scheiden?

DOMEIN IN ONTWIKKELING EN ZOEKEND

- Best desoriënterend en verwarrend
- Nog geen “golden standard”
 - Voor ontwikkeling van eHealth tools
 - Voor kwaliteitstoetsing van eHealth tools

Op weg naar kristallisatie en convergentie

- Voordeel: houvast & kapstok
- Nadeel: geen rekening met complexiteit & dogma

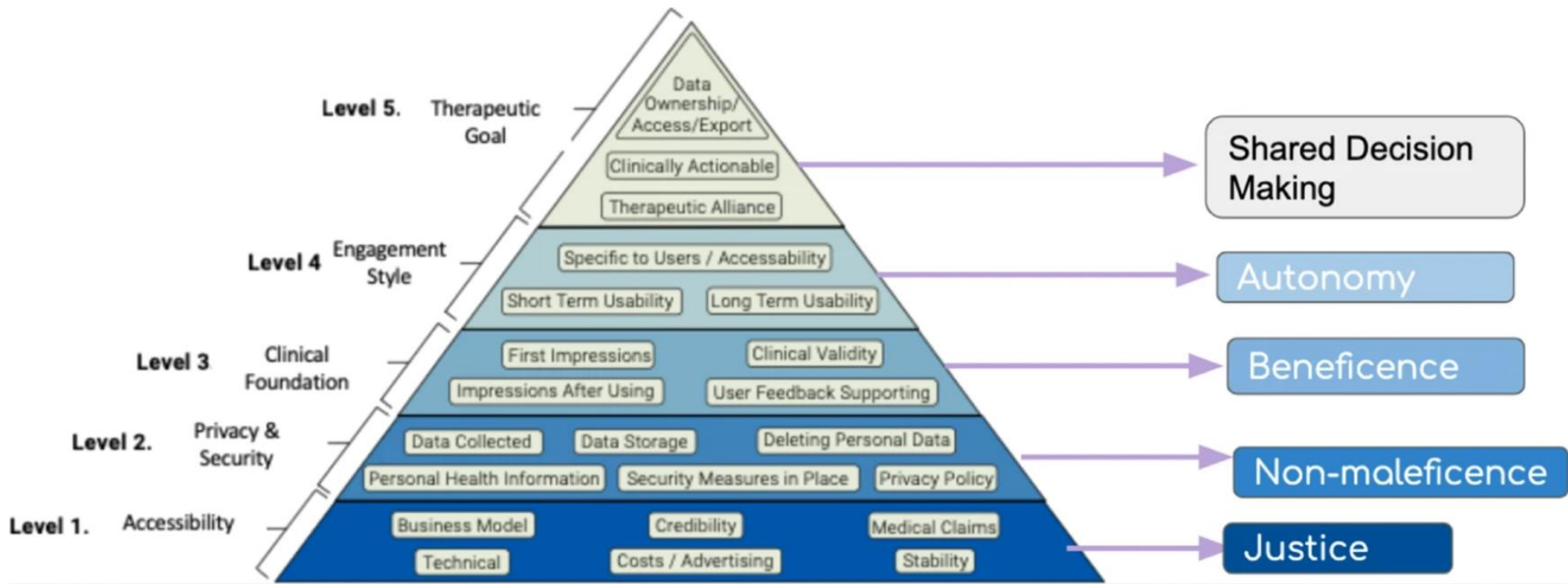
ONTWIKKELING VAN KWALITEITSVOLLE TOOLS

- Diverse ontwikkelingskaders
 - Intervention mapping ([Bartholomew et al., 1998](#))
 - Behavioural Intervention Technology ([Mohr et al., 2014](#))
 - CEHRES roadmap ([Van Gemert-Pijnen et al., 2011](#))
 - Person-Based approach ([Yardley et al., 2015](#))
- Zelfde thema's centraal: planmatige aanpak
 - Zorgvuldige analyse van context en gezondheidsprobleem
 - Betrokkenheid van diverse stakeholders (patiënten, zorgverleners, leidinggevenden, ...)
 - Stapsgewijze, iteratieve ontwikkeling door interdisciplinair team
 - Feedback en bijsturing van stakeholders
 - Evaluatie
 - Implementatie & integratie in zorgpaden/systemen
- Evoluties
 - Bewijslast van kwaliteit bij ontwikkelaars
 - Evidence standards framework for digital health technologies ([NICE 2019](#))
 - 8 principes voor technologische innovaties mbt gezondheid ([Koning BoudewijnStichting, 2020](#))

KWALITEITSTOETSING VAN eMENTAL HEALTH TOOLS

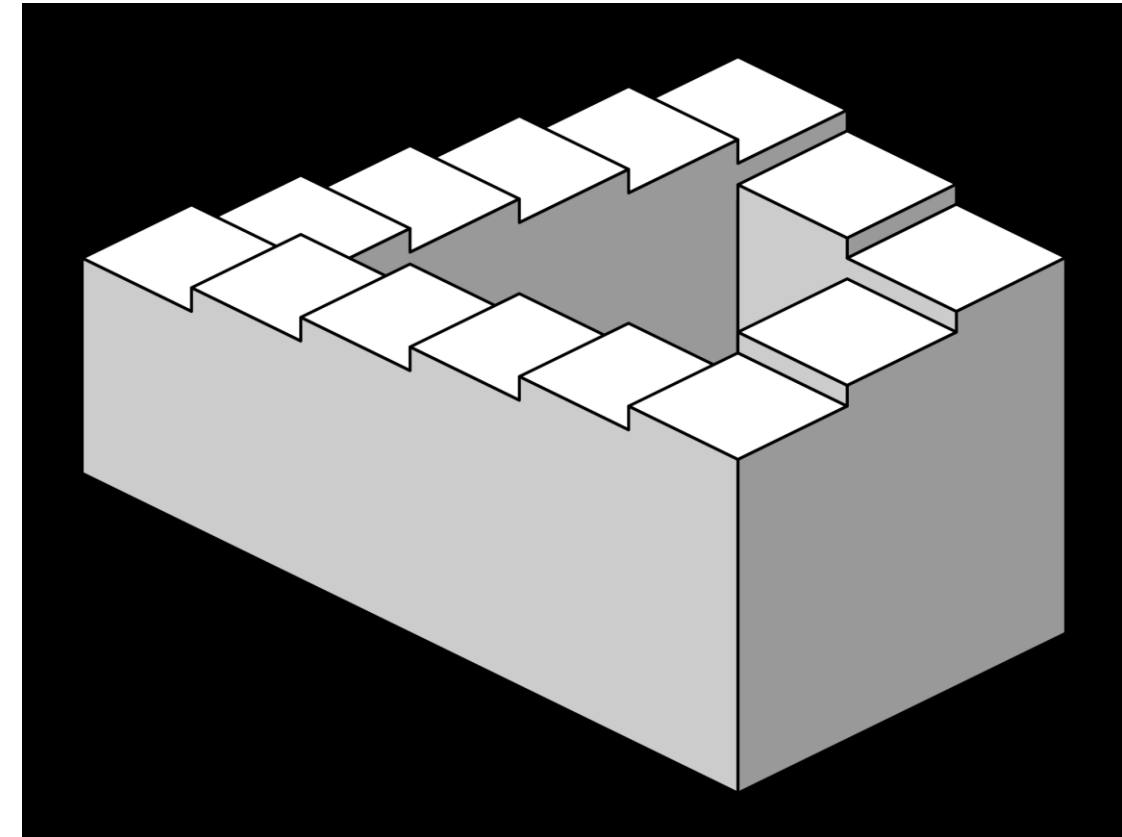
- Diverse evaluatiesystemen
 - 45 verschillende beoordelingssystemen
- Aantal belangrijke spelers
 - [NICE UK](#)
 - [EFPA project group on eHealth](#)
 - [American Psychiatric Association App Evaluation Model](#)
- Zelfde thema's centraal
 - Achtergrondinfo, veiligheid en privacy, klinisch effectief, gebruiksvriendelijk, integreerbaar in praktijk
 - Inzetten op blended care
 - Geen kookboekmethode
 - Maatwerk
 - Reeks van richtinggevende vragen met oog op “geïnformeerde beslissing”
 - Zorginstelling, behandelaar, patiënt

APA APP EVALUATION MODEL



ONDERHEVIG AAN CONTINUE VERANDERINGEN

- Accessibility
 - Duurzaam van app/bedrijf
- Privacy and security
 - Monitoring en updates
- Clinical Foundation
 - Personalisatie en contextualisering
- Engagement style
 - Verhoogde digitale geletterheid



TOOLS SELECTEREN

- Niet Apple App Store of Google Play Store
- Nood aan systematische beoordeling van tools
 - Nog geen systematische kwaliteitsbeoordeling
 - App-platform: ePsychology ([Tom Van Daele](#))
 - UGent databank en short list aan tools ([PSYNC](#))
- Selectie van tools is maar één stap in bredere strategie
 - Stapsgewijze en geconcentreerde implementatie van tools ([Netwerk onlinehulp Vlaanderen](#))

CONCLUSIE

- COVID-19 is momentum voor verandering van geestelijke gezondheidszorg & eMental Health
- domein in volle ontwikkeling en zoekend
 - Niet alles is evidence-based, theory-based en person-based
- Nood aan kwaliteitsvolle ontwikkeling van tools die verschil maken in praktijk
- Nood aan kwaliteitsvolle evaluatie van tools die rekening houden met de praktijk
- Geen kookboekmethode, maar maatwerk zodat “geïnformeerde beslissing” door zorginstelling, behandelaar en patiënt mogelijk wordt
- Nood aan competenties van gebruikers/behandelaars
 - Masteropleiding klinische psychologie UGent ([keuzevak](#) sinds 2019)
 - Oproep naar cases
 - UGent consortium [PSYNC](#) samenwerken
 - UGent consortium [DELTA](#): Digitale Innovatie voor Mens en Samenleving

DANK U VOOR UW AANDACHT

KENNISCENTRA EHEALTH

Organisatie	Quarantaine interventie	Link
Ohup	Ja, brede richtlijnen	https://www.onlinehulp-vlaanderen.be/online-in-coronacrisis/
Netwerk Onlinehulp Vlaanderen	nee	https://www.onlinehulp-vlaanderen.be/
SAM	Ja, kwetsbare mensen en chat	https://www.samvzw.be/home
Mediawijs	Ja, digitaal werken	https://mediawijs.be/nieuws/oproep-werk-mee-taskforce-vlaanderen-helemaal-digitaal
Geestelijk Gezond Vlaanderen	Ja, tips voor hulpverlener	https://www.geestelijkgezondvlaanderen.be/laat-corona-je-geest-niet-besmetten
Nictiz Expertisecentrum (NL)	Ja, Nederlandse AVG	https://www.smarthealth.nl/tag/nictiz/



steunpunt mens
en samenleving

