

Bijlage Keuzehulp telemonitoring: voor en nadelen

Domein*	Perspectief van de patiënt en/of verzorger		Perspectief van de zorgverlener	
	Voordelen	Nadelen	Voordelen	Nadelen
Ziektecontrole	Geen verhoogd risico op opvlamming ten opzichte van standaard monitoring.	Geen directe mogelijkheid om lichamelijk onderzoek of aanvullend onderzoek (zoals bloedprikken) te verrichten. In het begin van de behandeling kan het prettig zijn om face-to-face contact te hebben met zorgverleners om een band op te bouwen.	Geen verhoogd risico op opvlamming ten opzichte van standaard monitoring.	Geen directe mogelijkheid om lichamelijk onderzoek of aanvullend onderzoek (zoals bloedprikken) te verrichten. In het begin van de behandeling kan het prettig zijn om face-to-face contact te hebben met patiënt en/of verzorger(s) om een band op te bouwen.
Technologie	Vanuit huis (of een andere locatie) directe toegang tot en inzicht in het eigen ziektebeloop via een app of website.	Gebruiker moet toegang hebben tot een computer met internet of een smartphone (afhankelijk van de gebruikte telemonitoring methode) Gebruiker moet over voldoende taal- en technologische vaardigheden beschikken om gebruik te maken van telemonitoring.	Directe toegang tot en inzicht in het ziektebeloop van patiënten in de thuissituatie, idealiter in het elektronisch patiëntendossier.	Wanneer gebruik wordt gemaakt van (externe) technologie bestaat er een risico op storingen van de dienst. De privacy van de patiënt moet te allen tijde worden gewaarborgd.
Meerwaarde	Telemonitoring is een veilig alternatief voor standaard monitoring.	Om de veiligheid te kunnen garanderen is het noodzakelijk dat de gebruiker zich aan de gemaakte afspraken houdt.	Telemonitoring is een veilig alternatief voor standaard monitoring. Telemonitoring is mogelijk kosteneffectief. Telemonitoring faciliteert een betere selectie van patiënten die op de polikliniek gezien moeten worden.	Mogelijk geeft telemonitoring geen verlichting van de druk op de zorg, maar slechts een verandering van werkzaamheden.
Ingebruikname	Over het algemeen geven patiënten aan telemonitoring te verkiezen boven standaard monitoring.	De gebruiker moet mogelijk wennen aan de verandering van standaard monitoring naar telemonitoring.	-	Ingebruikname van telemonitoring kost mogelijk (kortdurend) extra tijd en geld, dit kan weerstand oproepen bij betrokken zorgverleners.

Organisatie	-	-	Ziekenhuizen maken meer en meer gebruik van technologische ontwikkelingen om gegevens te verwerken en patiënten te monitoren, telemonitoring is hier een toekomstbestendige aanvulling op.	Ziekenhuis-ICT moet zorgen voor gegevensoverdracht van de gebruikte telemonitoring methode naar het ziekenhuis systeem. Niet alle ziekenhuissystemen zijn hiervoor even geschikt. Indien de telemonitoring methode niet goed is gekoppeld aan het elektronisch patiëntendossier moeten extra handelingen (zoals het handmatig invoeren van meetgegevens) worden verricht.
Kosten	Telemonitoring kost de gebruiker geen extra geld. Mogelijk bespaart telemonitoring geld in de vorm van minder reiskosten.	-	Telemonitoring kan in Nederland sinds 1 januari 2023 als overig zorgproduct add-on worden geregistreerd en gedeclareerd.	Ingebruikname van telemonitoring kost mogelijk (kortdurend) extra geld.
Tijd	Mogelijk bespaart telemonitoring tijd doordat de patiënt minder frequent naar het ziekenhuis hoeft te komen indien de ziekte goed onder controle is.	Telemonitoring zelf kost de gebruiker (extra) tijd. Afhankelijk van de gebruikte telemonitoring methode kan dit bijvoorbeeld bestaan uit het invullen van vragenlijsten of het uitvoeren van een thuistest.	Doordat er door telemonitoring een selectie kan worden gemaakt welke patiënten baat hebben bij face-to-face controle op de polikliniek, is er meer tijd om deze controles uit te voeren.	Ingebruikname van telemonitoring kost mogelijk (kortdurend) extra tijd. Indien telemonitoring is geïmplementeerd moeten zorgverleners hun tijd anders indelen dan bij standaard monitoring.

***gebaseerd op de domeinen van het NASSS (nonadoption, abandonment, scale-up, spread, and sustainability) framework (Greenhalgh T, Wherton J, Papoutsis C, Lynch J, Hughes G, A'Court C, et al. Beyond adoption: a new framework for theorizing and evaluating nonadoption, abandonment, and challenges to the scale-up, spread, and sustainability of health and care technologies. J Med Internet Res 2017 Nov 01;19(11):e367 doi: 10.2196/jmir.8775)**