

Antwerpen, Limburg, Nationaal, Oost-Vlaanderen, Vlaams-Brabant/Brussel, West-Vlaanderen

## Technologie zal thuiszorg radicaal veranderen

### Vlaamse en Belgische overheden overstijgen stilaan aarzeling

**NICE/OTTAWA/BRUSSEL - De technologie zal de thuiszorg op vijf jaar sterk laten groeien en radicaal doen veranderen: wat nu nog technologische snuffjes zijn, wordt morgen gemeengoed: sensoren, biometrie, webcams en afstandsbeveiliging en -behandeling via het internet. Ze maken de opvolging van patiënten op afstand even efficiënt en vooral veel goedkoper.**

Chronische aandoeningen vergen vooral opvolging, en slechts af en toe ingrijpen

#### Nieuwsanalyse

Van onze redacteur

Guy Tegenbos

DE westerse bevolking vergrijst. Een groeiende groep mensen worstelt niet met acute maar met chronische aandoeningen. Die vergen vooral opvolging en slechts af en toe medisch of verpleegkundig ingrijpen.

De eenvoudige personenalarmsystemen waarmee patiënten door een druk op de knop om hulp kunnen vragen, deden de thuiszorg voor die patiënten flink groeien. Het blijft een omslachtig, want de alarmcentrale moet familieleden of mantelzorgers opbellen en pas na enige tijd blijkt wat er aan de hand is. Maar het was een sprong vooruit: veel mensen hoeven niet meer opgenomen te worden in een ziekenhuis of rusthuis.

De technologie zal het een en ander de komende jaren in een stroomversnelling brengen, zeggen Marion Mesnage en Agata Opalach, twee technologie-specialisten van het internationale consultantsbedrijf Accenture. Met 300 proberende, in hun technologiecentrum in Sophia Antipolis, een campus van technologiebedrijven nabij Nice, te voorspellen welke technologieën de komende jaren een doorbraak gaan kennen. Ze zijn er rotsvast van overtuigd dat de afstandsbeveiliging en -behandeling van chronische patiënten spectaculaire vooruitgang zal boeken.

In ziekenhuizen is de doorbraak van de elektronische communicatie in de interne werking al een feit. De universitaire ziekenhuizen van Leuven (DS 10 maart), Brussel en Gent lopen voorop, maar ook ziekenhuizen zoals Imelda-Bonheiden zijn al ver gevorderd. Radiografieën staan op het intranet zodra ze gemaakt zijn, en zijn meteen raadpleegbaar door de volgende arts, waar die vroeger een dag of langer daarop moest wachten.

Bij ons wordt vaak gedacht dat de „rijke“ ziekenhuissector zich die technologieën kan „permitteren“ en dat dit niet het geval is in de „arme“ zorg voor ouderen en chronisch zieken. Maar dat is fout, menen de experts. Technologie is niet duur maar bespaart, zeggen zij. De hoge kostprijs van de verzorging in een instelling maakt de nieuwe technologieën voor de thuiszorg betaalbaar. En ook huisbezoeken van verpleegkundigen en huisartsen zijn niet gratis. Zaken die nu nog dure technologische snuffjes lijken, worden bij massaal gebruik goedkoop, zelfs goedkoper dan de huidige huisverzorging.

In Sophia Antipolis wordt onder meer gewerkt aan biometrische sensoren waarmee hartslag, bloeddruk en suikerspiegel te volgen zijn. Internetverbindingen via breedband (kabel, ADSL) maken het op afstand opvolgen daarvan goedkoop. Zelfs de wijze waarop patiënten bewegen en zich door hun huis verplaatsen, is dan op een computerscherm in een centrale te volgen. Een val kan daar automatisch een alarm doen afgaan. Het doseren van geneesmiddelen en zelfs de toediening van pijnstillers - bijvoorbeeld na een heupoperatie - kan op die manier vanop afstand geregeld worden.

Die ontwikkelingen geven opnieuw hoop aan de experimenten met elektronische communicatie en met bejaarde en chronische patiënten die al een tijd in Vlaanderen lopen maar nog geen echte doorbraak kenden. Gemeenten als Kortrijk en Schilde investeerden daarin, samen met partners als Telenet en Belgacom, maar de Vlaamse en de federale overheden aarzelden. Ze zullen spoedig moeten volgen, luidt het bij de Accenture-experts. En ze krijgen gelijk van specialisten aan de andere kant van de oceaan. De Vlaamse Antonia Arnaert, die doceert aan de School of Nursing van de McGill University in Montreal (Canada) en zich toelegt op de gezondheidszorg voor de bevolkingsgroepen in het afgelegen noorden van het land, is van mening dat die technologieën snel naar het gewone verzorgingscircuit zullen overwaaien.

Annick Peetermans en Jozef Pacolet van het onderzoeksinstituut Hiva van de KU Leuven deden al verkennend onderzoek over de toepassing van die technologie in de thuiszorg in Vlaanderen. Het Vlaams Instituut voor Wetenschappelijk en Technologisch Aspectenonderzoek (Vivta) ook. Beiden zien er wel wat in. Ze vragen zich vooral af of die technologie voor iedereen beschikbaar zal zijn.

Karine Moykens, raadgever van Vlaams minister van Welzijn en Gezondheid, Inge Vervotte, zegt dat de toepassing van die technologieën een aandachtspunt is van haar minister en dat dit duidelijk zal worden eens de

langetermijnbegroting vast ligt. Het is mogelijk dat er vrij snel een aantal proefprojecten komen in de bejaardenzorg. Telenet en Belgacom die voor de breedbandverbindingen moeten zorgen, zijn ook in toenemende mate geïnteresseerd.

De federale Belgische overheid was lange tijd passief-voorzichtig. Dit is aan het keren. De federale minister van Volksgezondheid, Rudy Demotte (PS) wil de veralgemening van het elektronisch medisch dossier voor iedere patiënt en wil ook vaart zetten achter projecten voor de telemonitoring van patiënten.

[www.accenture.com](http://www.accenture.com)[www.crc.ca](http://www.crc.ca)[www.telesenior.be](http://www.telesenior.be)[www.hiva.be](http://www.hiva.be)[www.viwta.be](http://www.viwta.be)

© Corelio