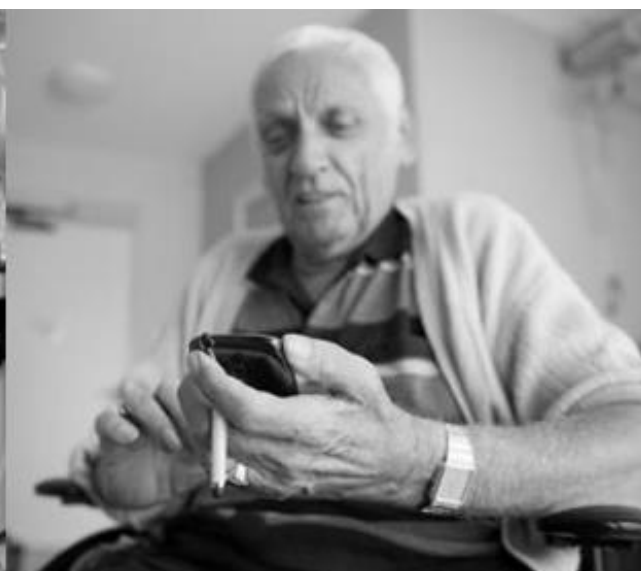
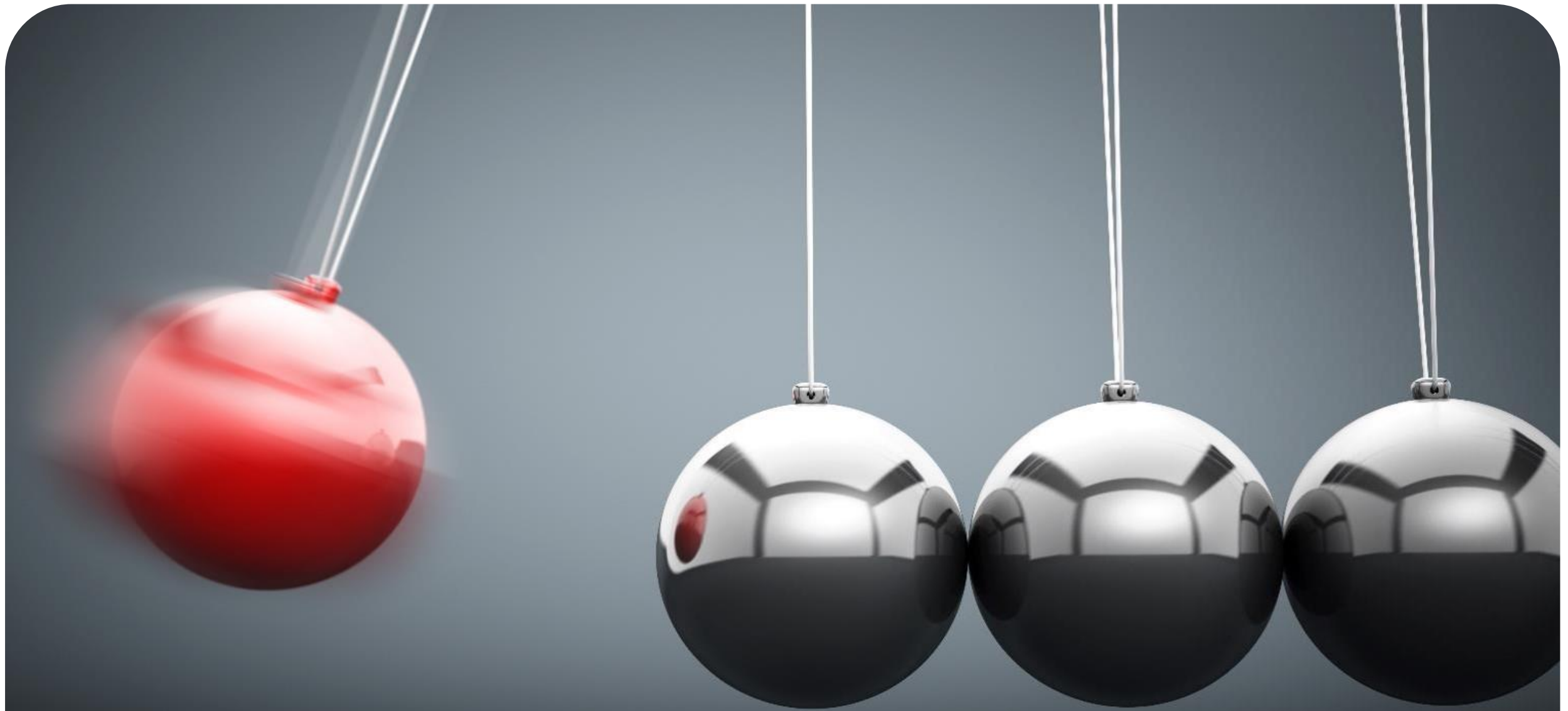


Tijdwinst door digitalisering en digitale vaardigheden

Social Return on Investment
15 december





Het meten van maatschappelijke impact

Het meten van **maatschappelijke impact** wordt steeds belangrijker voor innovaties in de gezondheidszorg.

Welke zorginnovaties zijn de moeite waard?

De **schaarse middelen en capaciteit** dwingen tot keuzes welke innovaties worden **geïmplementeerd en opgeschaald**. Om zo **bewust** te kunnen **kiezen** voor innovaties die écht **impact** hebben.

*"I hate expecting too much,
but I can't stop doing it"*



Impact boven winst



Waarde is soms moeilijk te bepalen En wat is meer waard?





Welke indicatoren?
Hoe meten we dat?

Betere
zorguitkomsten



Afbuiging of besparing?
Zvw, Wlz of Wmo?
Welke cijfers?

Afbuiging
kosten

Impact meten!
#Hoe dan?



Meer kwaliteit
van leven

Hoe meten we dat?
Gezondheidswinst?
Positieve gezondheid?



Meer
werkplezier

Minder werkdruk?
Arbeidsbesparing?
Zorg aantrekkelijker?

Wanneer SROI inzetten?

“SROI houdt, meer dan andere methoden, rekening met de fragmentatie in de zorg of de ingewikkelde bekostiging die bijvoorbeeld investeringen ontmoedigt omdat de baten elders vallen”.

Zorginstituut Nederland en Nictiz - Evaluatie van eHealth-technologie

SET
Stimuleringsregeling
E-health Thuis



**Maatschappelijk
doel**



**Meenemen
niet-financiële
uitkomsten**



**Meerdere
investerende &
profiterende partijen**



**Meer
commitment
creëren**

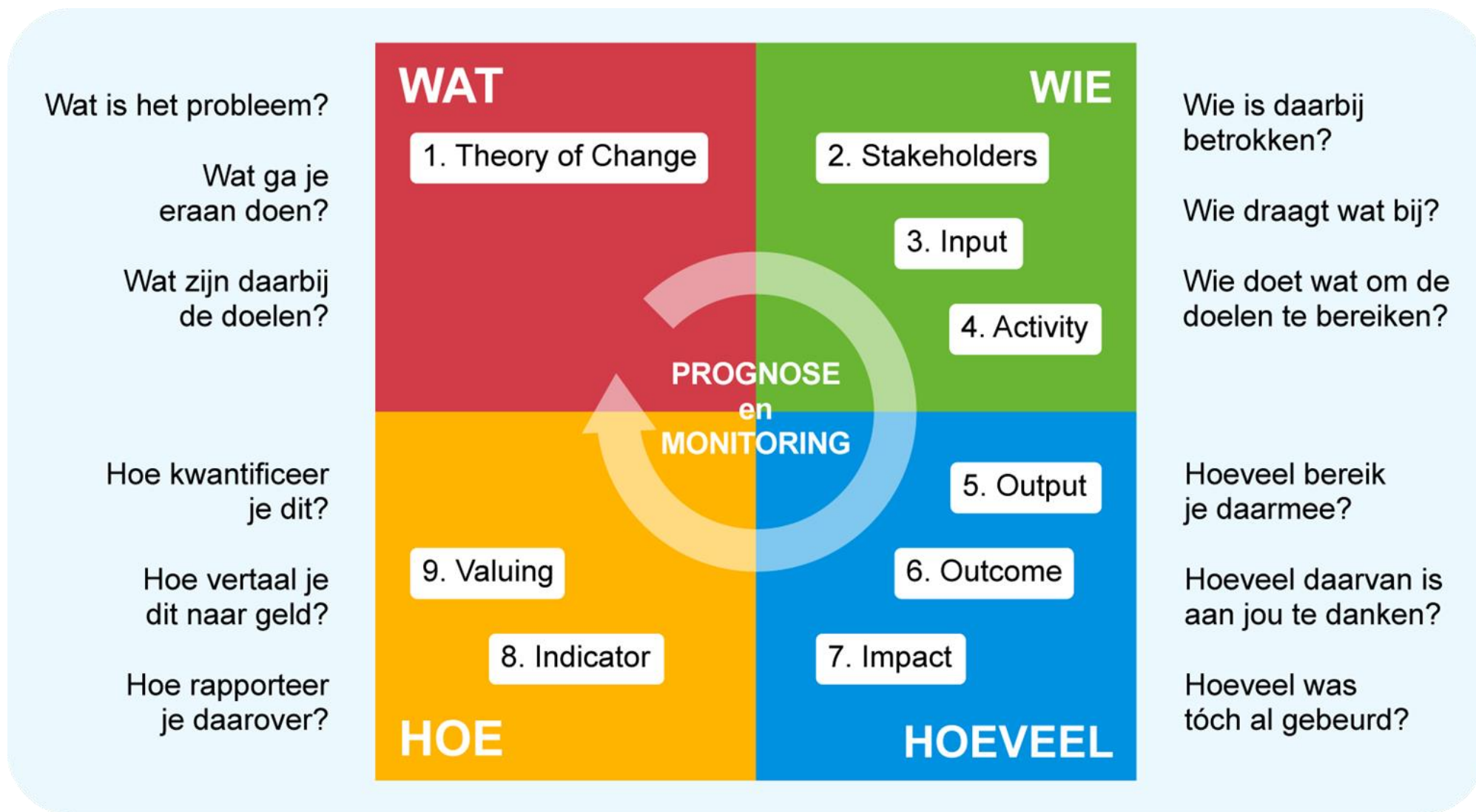
“De SROI methode biedt uitkomst als er niet gezocht wordt naar meer geld, maar naar meer dan geld.”

“Vooral in complexe situaties, waarbij er zowel meerdere investerende als profiterende partijen zijn, komt de SROI tot zijn recht.”

TPC - Tijdschrift voor public governance audit & control



SROI methodiek





2 Voorbeelden
Zichtbaar maken van tijdswinst
m.b.v. een
SROI Analyse

Verkenning Social Return on Investment (SROI) Analyse

November '22

Deze SROI is opgesteld vanuit SET-up, het ondersteuningsprogramma bij de Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET)



**Preventieve inzet van beeldschermzorg
in de wijkverpleging
2022-2026**



Scope

Uitgangspunt is het (minimum)scenario voor **preventieve inzet van beeldschermzorg** ter voorkoming van fysieke zorg* :

Beeldschermzorg vervangt één fysiek zorgmoment, er treden geen andere effecten op.

In de SROI-verkenning richten we ons op 2 doelgroepen:

- Cliënten met (beginnende) cognitieve problemen
- Cliënten met eenzaamheid

* Het substitutie scenario (beeldschermzorg ter vervanging van fysieke zorg) is eerder al uitgewerkt in samenwerking met Sensire, Naast, Menzis, VGZ en Compaan.

Scope

De doelen van de inzet van beeldzorg zijn vooral gericht op het ondersteunen van het zelfstandig (blijven) functioneren, dagstructuur, het monitoren van de gezondheid, begeleiden bij zorg en het ondersteunen van de mantelzorgers. Daarnaast wordt de tablet ook ingezet voor beeldbellen met het sociale netwerk of andere diensten en organisaties.



Bron: Compaan

Casuïstiek: cognitieve problemen

Situatie

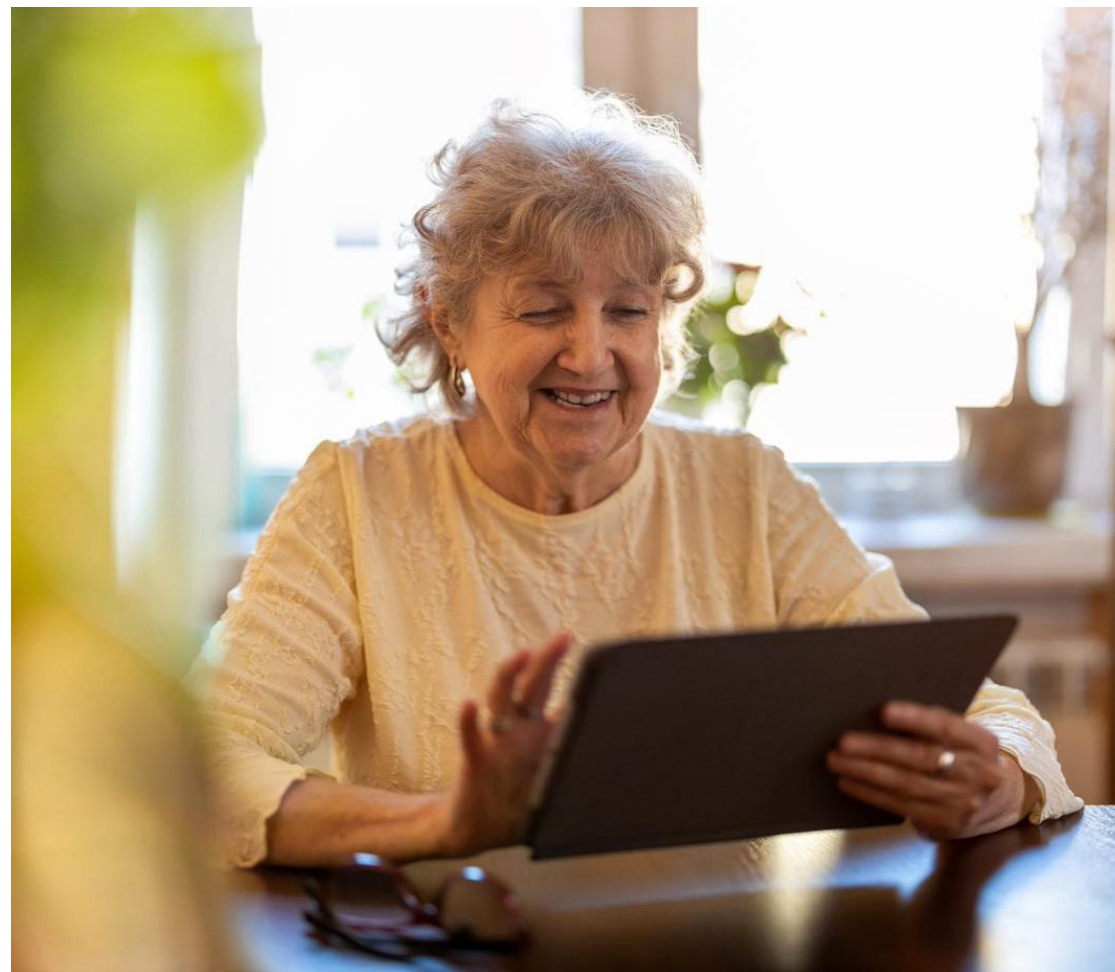
Mevrouw A. is 85 jaar. Zij woont zelfstandig. Twee dochters wonen ver weg. Mevrouw is onzeker door slechthorendheid en zij heeft onlangs diagnose Alzheimer gekregen. Voor problemen met plannen en organiseren krijgt ze individuele begeleiding. Ze voelt zich eenzaam.

Inzet beeldschermzorg

Inzet van seniorentablet voor: dagelijks contact met kinderen, aanvullend contact met ambulante begeleiding om mevrouw te activeren en te ondersteunen bij planning, contact met casemanager dementie voor monitoren zelfstandig wonen.

Ervaren effect

Mevrouw heeft nu elke dag contact met haar dochters. Ze voelt zich niet meer eenzaam. De dochters zijn minder overbelast omdat mevrouw beter aan te sturen is. Door inzet van beeldzorg door de casemanager en ambulante begeleiding kunnen we mevrouw meer ondersteunen om zelfstandiger te blijven. We kunnen mede door intensiever contact een crisisopname voorkomen.



Casuïstiek: eenzaamheid

Situatie

Dhr. B. is weduwnaar en woont alleen. Zijn 2 dochters wonen niet in de buurt. Meneer ervaart door corona meer eenzaamheid. Wanneer hij thuis is ervaart hij soms angstige momenten, vooral in de avond/nacht. Hij heeft dan behoefte aan nabijheid om de angst te reguleren. Hij gebruikt nu persoonsalarmering, maar kan door de telefoon niet worden geholpen. Er wordt dan een medewerker langs gestuurd.

Inzet beeldschermzorg

Meneer belt wanneer nodig met de (senioren)tablet als hij zich angstig voelt. Meneer kan een medewerker zien en ervaart genoeg veiligheid om de angst los te kunnen laten.

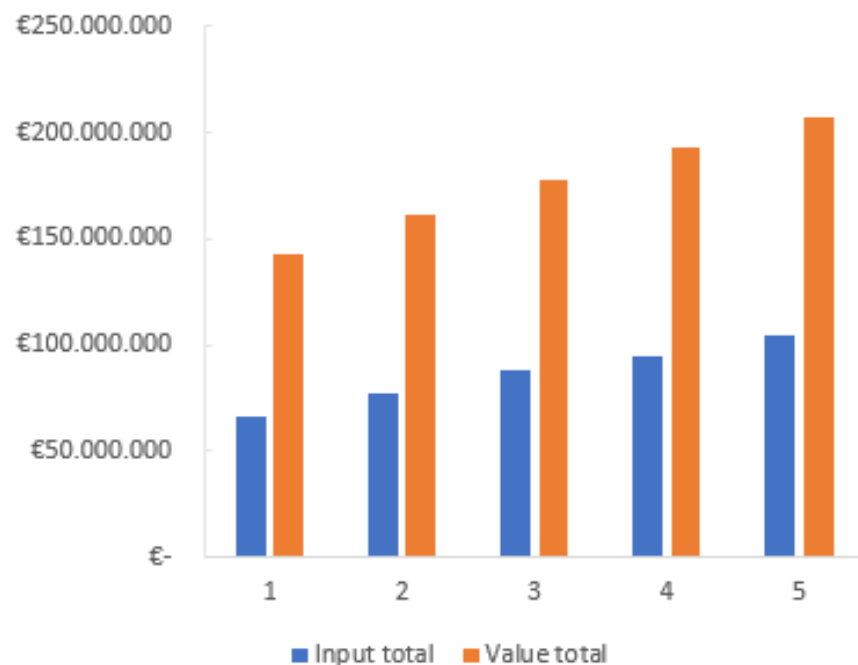
Ervaren effect

Daarnaast is een groot voordeel dat meneer ook beeldbellen benut voor contact met vrienden en familie. Hij ervaart dit als een grote toevoeging in zijn leven.



SROI Ratio 2,1

Input vs. Value
per year



Titel: Inzet beeldschermzorg ter voorkoming van (fysieke) zorg

Type SROI: Prospectieve verkenning

Periode: 2022 – 2026

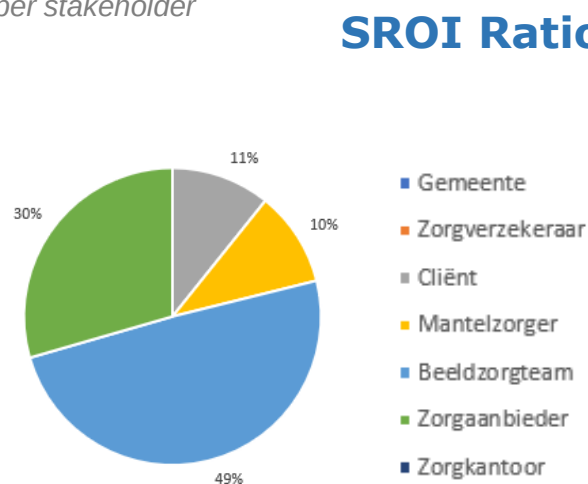
Belanghebbenden: Cliënten, mantelzorgers, wijkteam, beeldzorgteam/-centrale, zorgaanbieder, welzijn/sociaal domein, zorgverzekeraar

Initiators SROI: Sensire, Carinova, Brabantzorg, Amaris en Marente

Input voor SROI: SROI-verkenning inzet beeldschermzorg ter vervanging van (fysieke) zorg, werksessies januari en februari 2022, ervaringen SET-projecten

Begeleiding: VitaValley in het kader van SET-up

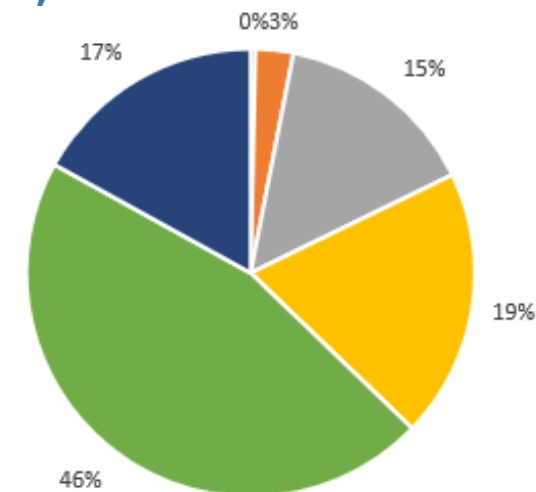
Inbreng
per stakeholder



Totaal € 429 miljoen

SROI Ratio 2,1

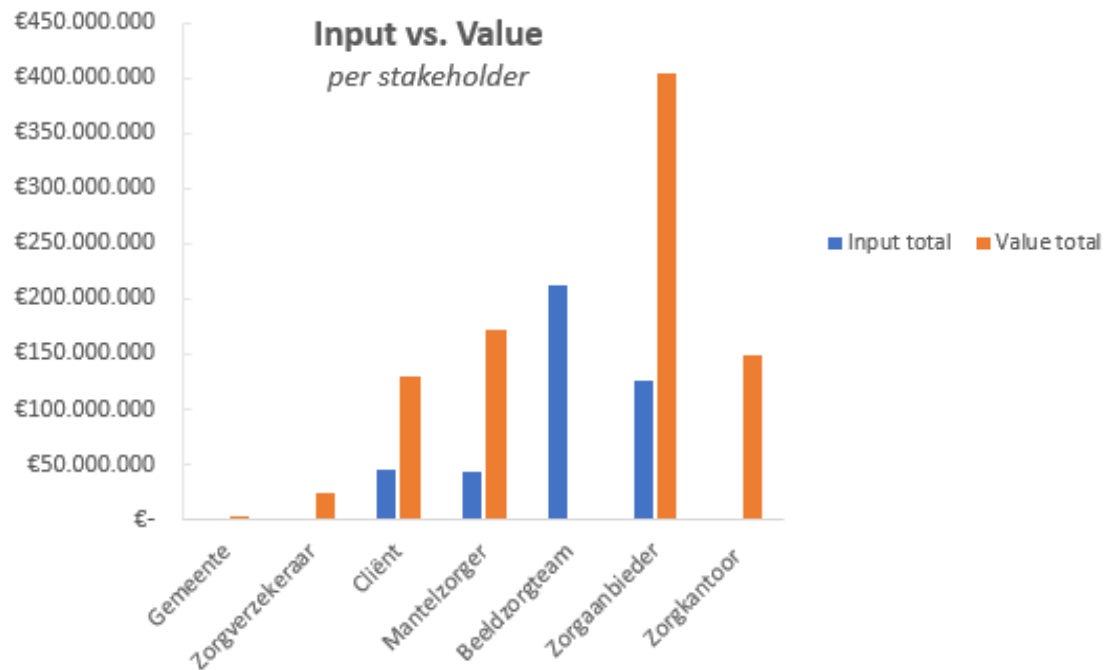
Opbrengst
per stakeholder



Totaal € 881 miljoen

Value drivers en ratio per belanghebbende

Belanghebbende	Value drivers	Resultaat
Zorgaanbieder	Tijdsbesparing (incl reistijd)	+++
Mantelzorger	Verminderen belasting	++
Zorgkantoor	Langer thuis wonen	+
Clïënt	Kwaliteit van leven	+



Deze SROI-verkenning heeft een positieve **SROI-ratio van 2,1**.

De belangrijkste investeringen en opbrengsten liggen bij de zorgaanbieder (incl. het beeldzorgteam). **Het resultaat voor de zorgaanbieder is positief.** De opbrengsten bestaan uit een **tijdsbesparing** door kortere zorgmomenten en het voorkomen van reistijd. Per cliënt is dit gemiddeld **4,3 uur per maand**. Dit is een belangrijk resultaat gezien de huidige personeelstekorten.

De investeringen voor de zorgaanbieder (incl. beeldzorgteam) zijn net iets lager dan de opbrengsten en bestaan uit de kosten voor de technologie, de inzet van het beeldzorgteam en de organisatiekosten.

Ook voor de andere stakeholders is het resultaat positief. De opbrengsten van de cliënt en mantelzorger zijn vooral kwalitatief. Voor het zorgkantoor en de zorgverzekeraar zijn er economische opbrengsten. Dit betreft een **besparing op het zorggebruik (zvw)** en een **besparing op de kosten voor opname in het verpleeghuis (wlz)**.

Om daadwerkelijk een positieve businesscase te realiseren is het belangrijk om **afspraken te maken over het monitoren van de resultaten** en het **verzilveren van de opbrengsten**.

Verkenning Social Return on Investment (SROI) Analyse

December 2021

Deze SROI is opgesteld vanuit SET-up, het ondersteuningsprogramma bij de Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET)



Detox Thuis
met FIP Zorgcontact
in de regio Haaglanden
2021-2025



Praktijkcasus

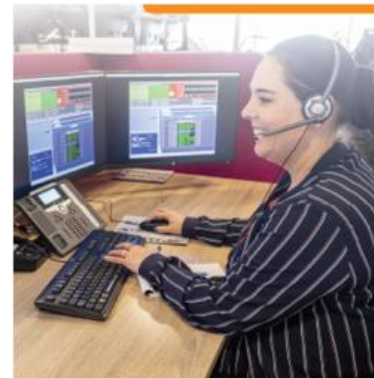
Met Detox Thuis (DT) wordt ingezet op de behandeling voor fysiek ontwennen van alcoholverslaving op afstand. Cliënten ontwennen in hun eigen omgeving onder begeleiding van medisch geschoolde behandelaren. Daarnaast wordt digitale zorg ingezet, namelijk:

- 24/7 bereikbaarheid van de zorgcentrale FIP Zorgcontact
- Monitoren van vitale waarden en welzijn via een app
- Medicatieuitgifte op afstand met een medicijndispenser
- Personenalarmering (device)
- Beeldbellen voor contact met zorgverleners

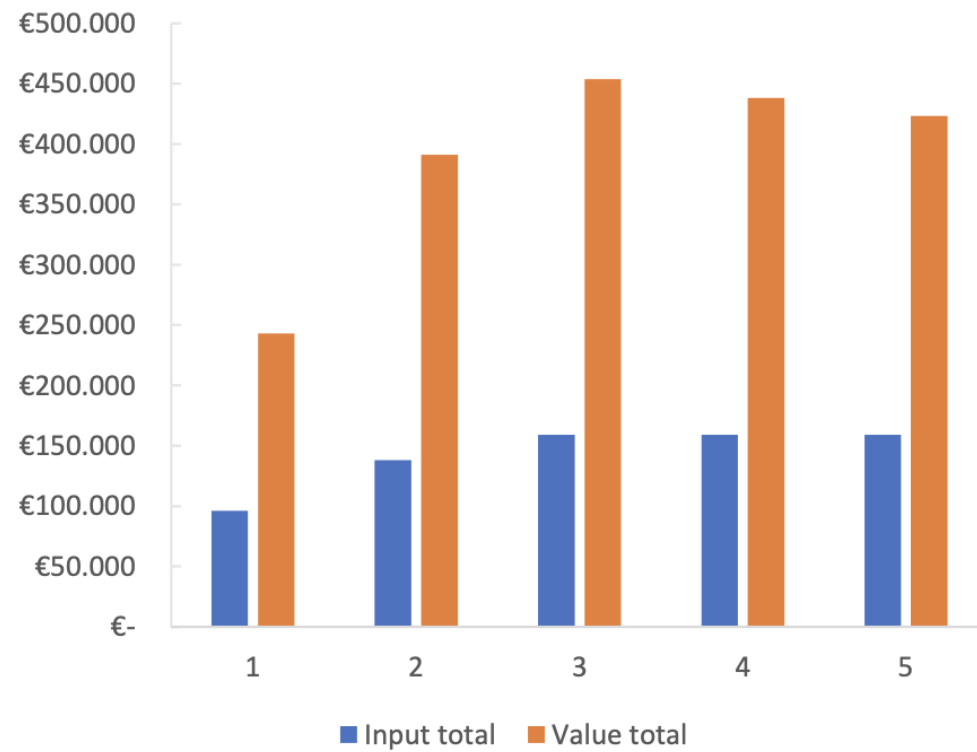
Het SET project zoals geïnitieerd door Parnassia Groep, Brijder en Zilveren Kruis is de basis voor deze SROI verkenning, waarbij we extrapoleren voor 2021-2025.

Met als uitgangspunten

1. Detox Thuis wordt in deze SROI vergeleken met klinische opname voor detox.
2. We kijken in deze SROI alleen naar de detox behandeling. Dit is een onderdeel van de totale behandeling en in de praktijk lastig los van elkaar te zien.
3. In onderzoek is vooral gekeken of Detox Thuis even effectief is als klinische detox. Er is niet gekeken naar het vergroten van effectiviteit. We werken in deze SROI daarom met een conservatieve aanname van 8% minder terugval (10% minder dan huidige 80%).
4. De volledige opbrengst is bijna nooit in z'n geheel toe te schrijven aan één interventie, in deze SROI: *Detox Thuis*. Wat was toch wel gebeurd en wat is toe te schrijven aan anderen? In deze SROI gaan we er van uit dat 25-50% van de opbrengst niet spontaan optreedt en alleen aan de desbetreffende innovatie is toe te schrijven.



Input vs. Value per year



Titel: *Detox Thuis door PG Brijder | FIP Zorgcontact | Zilveren Kruis*

Type SROI: Prospectieve verkenning

Periode: 2021 – 2025

Belanghebbenden: Cliënten, behandelteam, zorgverzekeraar, zorgcentrale, werkgever

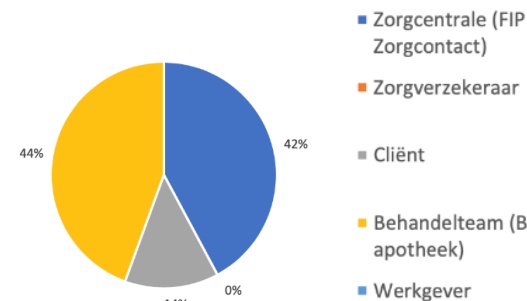
Initiators SROI: Parnassia Groep FIP zorginhoudelijke diensten

Input voor SROI: eerste business case, projectervaringen, workshops 08/10/2021 en 12/11/2021, achtergrondinformatie

Begeleiding: VitaValley in het kader van SET-up

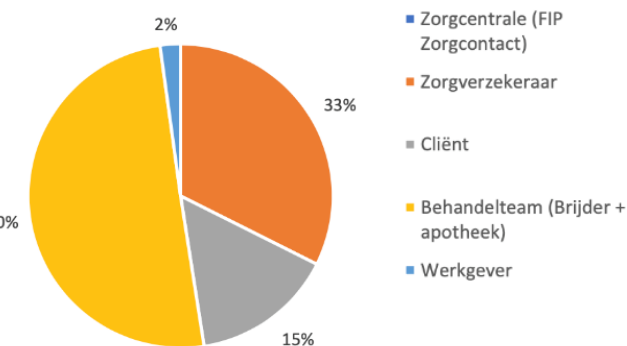
SROI Ratio 2,7

Input
per stakeholder



Totaal: € 712.000

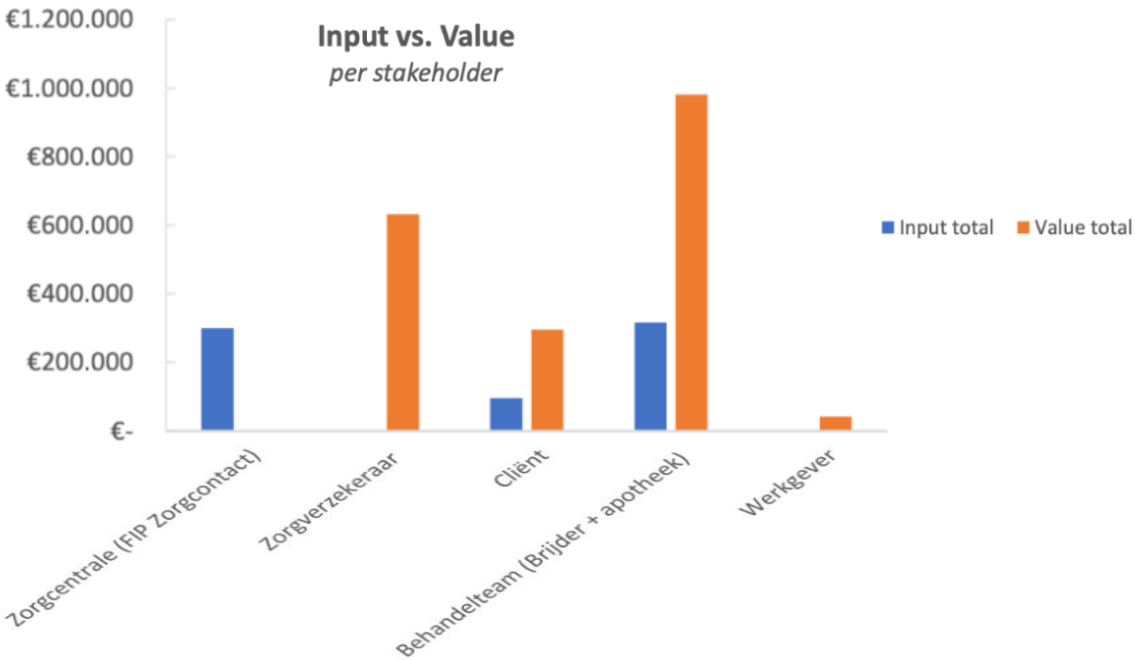
Value
per stakeholder



Totaal: €1.950.000

Value drivers en ratio per belanghebbende

Belanghebbende	Value drivers	Resultaat
Cliënt	Verhogen fysieke en mentale gezondheid / kwaliteit van leven	++++
Behandelteam	Meer cliënten behandelen	++++
Zorgcentrale	Meer cliënten ondersteunen op afstand	+
Zorgverzekeraar	Minder ZVW kosten	++++
Werkgever	Hogere productiviteit/minder verzuim	++



Hoe duurzaam bekostigen?

Deze SROI verkenning laat een positieve SROI ratio van 2,7 zien.

De grootste **economische inbreng** zit bij de zorgaanbieder: inzet zorgcentrale + behandelteam

De grootste maatschappelijke opbrengst ligt bij het behandelteam. Over de totale periode (5 jaar) wordt **6.500 uur aan zorguren bespaard**. Er kunnen in totaal **475 extra Detox Thuis behandelingen** worden uitgevoerd ten opzichte van de klinische detox . Daarnaast is er sprake van **9.100 minder verblijfdagen**. Deze kunnen voor complexere (detox) behandelingen worden ingezet of het verkorten van de wachttijd.

De opbrengst voor de cliënten betreffen meer fysiek, mentaal en maatschappelijk welbevinden.

Belanghebbenden (zonder inbreng) zijn de zorgverzekeraar en werkgever. de grootste **economische opbrengst** ligt bij de zorgverzekeraar (kostenbesparing is 33%) en bestaat uit de lagere kosten voor Detox Thuis.

Deze verkenning laat echter ook zien dat de kosten en baten niet vanzelf gelijkmatig bij de belanghebbenden vallen. Door integrale meerjarenafspraken te maken, is het mogelijk om voor alle betrokken stakeholders een positieve business case te realiseren.

CONCLUSIE

- SROI's zijn een goed hulpmiddel om tijdswinst in kaart te brengen.
- SROI legt ook een relatie met andere kosten (inbreng) en opbrengsten (output).
- Over het algemeen laten de SROI's voor digitale toepassingen een positief resultaat op!
- Het resultaat verzilveren is echter lastiger.
- De SROI geeft goede input voor het voeren van dit gesprek, zodat de nieuwe toepassing succesvol en duurzaam kan worden ingezet.



Gepubliceerd vanuit SET-up:

- ❖ SROI Verkenning intake nieuwe stijl Zo-Dichtbij is een 'digitaal kluisje', een app waarmee mensen gegevens over zichzelf kunnen opslaan
samen met Pieter van Foreest, DSW Zorgverzekeraar en Zo-Dichtbij.
- ❖ SROI Verkenning Detox Thuis Bij Detox Thuis wordt gebruik gemaakt van een combinatie van e-healthtoepassingen, zoals beeldbellen, een medicijndispenser, een app om vitale waarden en welzijn te monitoren en personenalarmering.
samen met Parnassia Groep, Brijder Verslavingszorg, DSW Zorgverzekeraar en Zilveren Kruis.
- ❖ SROI Verkenning Beeldschermzorg: scenario substitutie . Hierbij wordt beeldschermzorg in de wijkverpleging ingezet
samen met Sensire, NAAST, Compaan, Menzis en VGZ
- ❖ SROI Verkenning Beeldschermzorg: scenario preventie
samen met Sensire, Carinova, Brabantzorg, Amaris en Marente

Werk in uitvoering:

- ❖ SROI Verkenning Partner in Balans - mantelzorgondersteuning