Miniprotocol en verwachtingen voor huisartsenpraktijken

Introductie
Fijn dat jullie deelnemen aan dit onderzoeksproject!
Wij zijn Nicole Goedhart en Stephanie Okafor, onderzoekers bij het Amsterdam UMC, afdeling Ethiek, Recht en Humaniora. De komende maanden voeren wij onderzoek uit naar de ervaringen met de implementatie van het digitale zorgplatform Luscii binnen een aantal AOF-huisartsenpraktijken.

De zorg digitaliseert in hoog tempo om de groeiende zorgvraag en personeelstekorten op te vangen. In onder andere het Integraal Zorgakkoord (IZA), het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg (WOZO) en Amsterdam Vitaal & Gezond staat het principe van *'de juiste zorg op de juiste plek'* centraal. Hierdoor zal steeds meer chronische zorg thuis plaatsvinden. Deze ontwikkeling biedt kansen, maar brengt ook uitdagingen met zich mee. Vooral mensen met een lage sociaaleconomische positie, beperkte digitale vaardigheden, een taalbarrière of een fysieke of cognitieve beperking lopen een groter risico om niet goed mee te kunnen doen. Zij hebben bovendien vaker te maken met digitale ongelijkheid. Deze combinatie kan bestaande gezondheidsverschillen vergroten en de effectiviteit van digitale zorg verminderen. Daarom is het belangrijk om samen te onderzoeken hoe digitale zorg voor iedereen toegankelijk kan worden gemaakt.

Doel van het onderzoek
Het doel van dit onderzoek is om inzicht te krijgen in de impact van de implementatie van het zorgplatform Luscii voor mensen met een hoog risico op hart- en vaatziekten. Daarbij besteden we specifiek aandacht aan mensen die extra ondersteuning nodig hebben of zich in moeilijke omstandigheden bevinden. Juist hun ervaringen zijn belangrijk, omdat digitale zorg niet voor iedereen vanzelfsprekend toegankelijk of gemakkelijk te gebruiken is. Door deze patiënten actief te betrekken, krijgen zij een stem in onderzoek naar gezondheidsverschillen en digitale ongelijkheid. Zo kunnen oplossingen beter aansluiten bij de complexe dagelijkse realiteit van patiënten.
Daarnaast onderzoeken we wat patiënten, zorgprofessionals en andere betrokkenen nodig hebben om Luscii zo goed mogelijk te implementeren. De resultaten dragen bij aan een inclusieve, toegankelijke en effectieve inzet van digitale zorgplatforms in de toekomst. Op basis van de resultaten formuleren we aanbevelingen voor de huisartsenzorg en werken we toe naar een eindproduct. De vorm en inhoud hiervan worden gedurende het onderzoek bepaald aan de hand van de inzichten uit de gesprekken en het onderzoeksproces. Het definitieve eindproduct wordt aan het einde van het onderzoek vastgesteld.

Waar hebben wij uw hulp bij nodig?
Werven van deelnemers
Wij vragen uw hulp bij het benaderen van patiënten die:

- patiënten die gebruik maken van de thuismeten-App Luscii en deelnemen aan de pilot;
- patiënten met een hoog risico op hart en vaatziekten;
- patiënten die 18+ zijn;
- geïnteresseerd zijn in deelname aan wetenschappelijk onderzoek;
- mogelijk extra baat hebben bij ondersteuning bij digitale zorg.

Wij hopen dat iedere praktijk gedurende ongeveer **7 à 8 patiënten** naar ons kan doorverwijzen.
Belangrijk: wacht niet totdat u 7 of 8 deelnemers heeft verzameld. Vanwege de korte looptijd van het onderzoek vragen wij u geïnteresseerde patiënten direct naar ons door te verwijzen. U kunt onze contactgegevens aan hen meegeven of (zie flyer), met toestemming van de patiënt, hun contactgegevens met ons delen. Wij nemen vervolgens zelf contact op en verzorgen de verdere informatie.

Wat betekent deelname voor patiënten?
Geïnteresseerde patiënten kunnen contact opnemen met de onderzoekers voor een kennismakingsgesprek. Een onderzoeker maakt tijdens dit gesprek kennis met de patiënt en geeft uitleg over het onderzoek. Het gesprek duurt ongeveer 15 minuten en vindt plaats op een plek die de patiënt zelf kiest, bijvoorbeeld thuis, in de huisartsenpraktijk of op een andere rustige locatie. Na dit gesprek beslist de patiënt zelf over het

deelnemen aan het onderzoek en aan eventuele vervolgactiviteiten. Deze vervolgactiviteiten vinden plaats tussen september 2026 en januari 2027. Activiteiten zoals participatieve observaties waarbij deelnemers thuis of op een andere locatie van hun keuze worden bezocht. Tijdens deze afspraak observeren we hoe zij de Luscii-app downloaden, instellen en gebruiken. De duur van de observatie is afhankelijk van de tijd die de patiënt hiervoor nodig heeft. Dit geeft inzicht in hoe patiënten de app in de praktijk ervaren en welke ondersteuning zij hierbij eventueel nodig hebben. Daarnaast kunnen patiënten, als zij dat willen, deelnemen aan een verdiepingssessie. Tijdens deze bijeenkomst van ongeveer 1 tot 2 uur met andere patiënten kunnen zij hun ervaringen met Luscii delen en meedenken over mogelijke verbeteringen. Daarnaast worden de bevindingen gevalideerd bij een AOF-praktijk die deelneemt aan de pilot. Dit gebeurt via twee tot drie gezamenlijke leersessies met ongeveer acht Amsterdammers die het digitale platform gebruiken.
Patiënten die besluiten deel te nemen, ontvangen een informatiebrief met meer informatie over het onderzoek. Als dank voor hun tijd ontvangen deelnemers een cadeaubon van €15. Deelname is vrijwillig en deelnemers kunnen op ieder moment stoppen met deelname. Meedoen aan het onderzoek staat los van de zorg die de patiënt ontvangt.

Wat kunt u van ons verwachten?
Vanaf september zijn wij aanwezig bij formele en informele informatie en evaluatiemomenten rondom de implementatie van Luscii bij u in de huisartspraktijk. Bij participatieve observatie zijn onderzoekers aanwezig in de praktijk en observeren zij hoe Luscii in de dagelijkse praktijk wordt gebruikt. Daarbij kijken we naar ervaringen, behoeften en eventuele knelpunten van zowel zorgprofessionals als patiënten. Wij vragen u ons tijdig te informeren wanneer deze evaluatiemomenten plaatsvinden, zodat wij hierbij aanwezig kunnen zijn. Daarnaast ontvangt u van ons informatiebrieven en flyers die u aan patiënten kunt meegeven wanneer u hen wilt informeren over het onderzoek.

Vanaf september doen we ook participatieve observaties bij deelnemers thuis of op een locatie naar keuze, waarbij wij deelnemende patiënten thuis of op een andere locatie van hun keuze bezoeken. Tijdens deze observatie kijken we hoe zij de Luscii-app downloaden, instellen en gebruiken. De duur van de observatie is afhankelijk van de tijd die de patiënt hiervoor nodig heeft. Op deze manier krijgen we inzicht in de ervaringen van patiënten en in eventuele ondersteuning die zij nodig hebben.

Verder organiseren we per huisartsenpraktijk twee verdiepingssessies:

- Sessie 1: inventariseren van ervaringen, behoeften en knelpunten rondom het gebruik van Luscii.
- Sessie 2: gezamenlijk formuleren van aanbevelingen voor de verdere implementatie van het zorgplatform.

Deze bijeenkomsten vinden naar verwachting plaats tussen november 2026 en begin januari 2027. De exacte planning stemmen we later met u af.

Vanaf januari tot maart (eindfase van het project) werken wij samen met patiënten, huisartsen en andere betrokken professionals aan een gezamenlijk eindproduct met aanbevelingen voor een inclusieve implementatie van digitale zorg in de huisartsenpraktijk. Hierover ontvangt u later meer informatie.

Tot slot
Hartelijk dank voor uw medewerking en betrokkenheid. Wij kijken ernaar uit om de komende maanden samen met u te werken aan een succesvolle en inclusieve implementatie van digitale zorg.


Nicole Goedhart


Stephanie Okafor