

LIFELINE: ehealth to inform exercise after critical illness

N. Florisson MSc (1, 2), M. Major PhD (1,2), M. van der Schaaf PhD (2,3)

1. Opleiding Fysiotherapie, Faculteit Gezondheid, Hogeschool van Amsterdam | 2. Faculteit Gezondheid, Center of Expertise Urban Vitality, Hogeschool van Amsterdam | 3. Amsterdam UMC (locatie AMC), Afdeling Revalidatiegeneeskunde, Amsterdam Movement Sciences

Aanleiding

Kwetsbare patiënten na IC- en ziekenhuisopname zijn vaak overbelast bij hun herstel en hebben hierdoor interdisciplinaire nazorg nodig. Steeds vaker wordt eHealth ingezet om patiënten te monitoren tijdens de nazorg. De eHealth app 'Atris' wordt ingezet als hulpmiddel om de patiënten te monitoren, zodat de eigen regie kan worden vergroot.

Doel

Om in een consortium met professionals vanuit de technologie, revalidatie en maatschappelijke organisaties, de bestaande Atris applicatie door te ontwikkelen richting een slimme, gebruiksvriendelijke en toegankelijke app en toe te passen in de fysiotherapeutische behandeling van patiënten met PICS en/of Long Covid.

Fase 1: LIFELINE Design

Doel: De Atris app toegankelijker en gebruiksvriendelijker maken voor patiënten met beperkte gezondheids- en/of digitale vaardigheden.

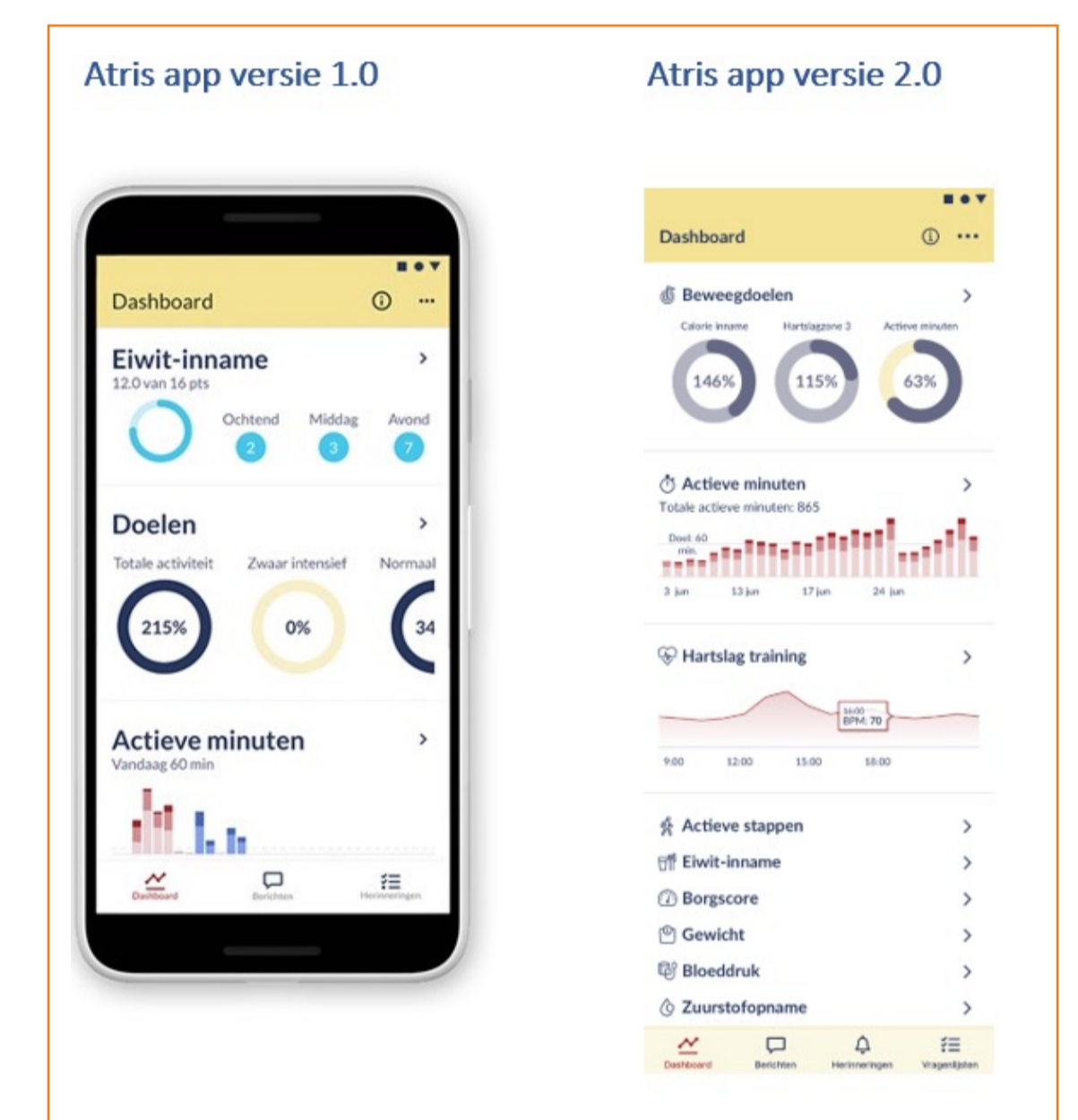
Methode:

- Focusgroep met zorgverleners (N=5),
- Semigestructureerde interviews met mensen met een migratieachtergrond (N=4)
- Cognitieve walktrough met taalambassadeur (N=1)
- Usability test (Thinking Aloud Method) met mensen met verminderde gezondheids- en/of digitale vaardigheden (N=5).

Resultaat:

Zorgverleners en patiënten zijn positief om de app te gebruiken. De app (Atris 2.0) is op de volgende punten verbeterd:

- Taalgebruik aangepast naar taalniveau B1.
- Icoontjes geïmplementeerd.
- Activerend taalgebruik toegepast zoals: "Vul nu de borgscore in".
- Uitleg bij elke functionaliteit.



Fase 2: LIFELINE Pilotstudie

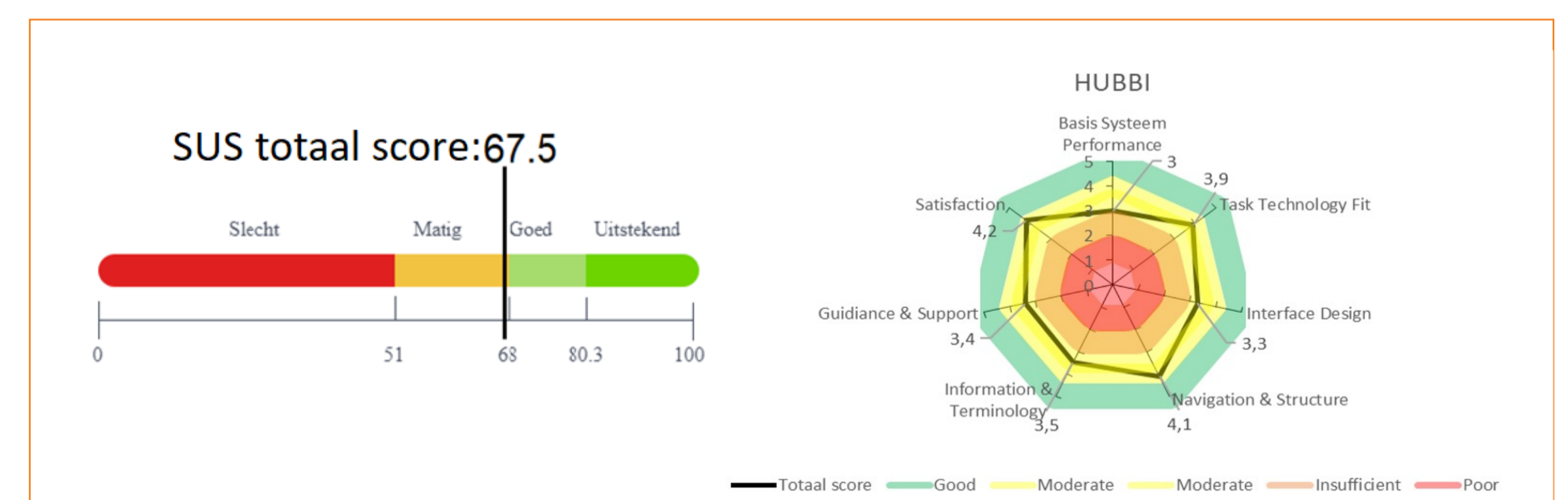
Doel: De toepassing van Atris 2.0 te testen bij patiënten die met COVID herstelzorg in de eerste lijn ontvangen.

Methode:

6-weekse interventie: Fysiotherapeutische behandeling + monitoring via Atris 2.0 en PAM bewegingssensor. Thuismetingen vonden plaats in week 1 en week 6. Uitkomsten: focusgroep-, interview data en vragenlijsten over gebruiksvriendelijkheid (System Usability Scale en eHealth Usability Benchmarking Instrument), zelfmanagement (Self Management Ability Scale-30) en tevredenheid interventie (Patient Reported Experience Measure).

Resultaten:

23 patiënten namen deel en 16 patiënten rondden de interventie succesvol af. Patiënten scoorden de gebruiksvriendelijkheid tussen matig en goed (SUS 67.5). 87.5% zou Atris aanbevelen. Het zorgverleners dashboard van Atris scoorde op alle domeinen van de HUBBI voldoende. Na zes weken verbeterde de ervaren zelfmanagement, behalve op het item 'toekomstperspectief', dat patiënten lager scoorden. De patiënttevredenheid was hoog (9/10). De fysiotherapeuten ervoeren beter inzicht in het beweeggedrag van de patiënt, maar misten nog functionaliteiten om beter te kunnen monitoren.



"Het is vooral leuk om te zien dat we de verheldering aan elkaar vroegen, ja. Gewoon, hoe gaat het ermee? [...] Rustig aan doen, Borgscore ook even [invullen] dus eigenlijk allemaal wel met de app te maken" (patiënt #2)

"Daardoor [de app] heb ik sneller door waar mijn limiet ligt. En als ik dat zie, dan denk ik van ja, dan heb ik toch meer inzicht van ja, doe ik nu teveel [...] of heb ik te weinig gedaan?" (patiënt #17)

Lessons learned

1. Atris geeft patiënten inzicht in het beweeggedrag en helpt bij het terugkrijgen van de eigen regie na (ernstige) ziekte.
2. De meerwaarde van Atris is groter als deze geïntegreerd wordt in de fysiotherapeutische behandeling.
3. Fysiotherapeuten zien de meerwaarde van monitoring, als de app goed werkt en écht ondersteunend is aan de behandeling.