

eular

Dutch Translation:
EULAR points to consider for
remote care in rheumatic and
musculoskeletal diseases



2022 EULAR aandachtspunten voor zorg op afstand (ZoA) bij reumatische en musculoskeletale aandoeningen

Annette de Thurah , Philipp Bosch, Andrea Marques, Yvette Meissner , Chetan B Mukhtyar , Johannes Knitza , Aurélie Najm , Nina Osteras , Tim Pelle, Line Raunbak Knudsen, Hana Šmucrová, Francis Berenbaum , Meghna Jani , Rinie Geenen, Martin Krusche , Polina Pchelnikova, Savia de Souza, Sara Badreh, Dieter Wiek, Silvia Piantoni , James M Gwinnutt, Christina Duftner , Helena M Canhao, Luca Quartuccio, Nikolay Stoilov, Yeliz Prior , Johannes WJ Bijlsma , Alen Zabotti, Tanja A Stamm, Christian Dejaco

Zorg op Afstand (ZoA)

- ZoA maakt gebruik van digitale technologieën - zogenaamde “tele-health” interventies - en kan worden gebruikt in alle fasen van het zorg traject.
- ZoA omvat communicatie met patiënten/verzorgers en screening of monitoring van verschillende aspecten van de ziekte (bv. ziekteactiviteit, schade, kwaliteit van leven, therapietrouw, enzovoort)
- ZoA kan worden onderverdeeld in drie vormen:
 - live video (synchroon)
 - opslaan en doorsturen (overdracht van verkregen gezondheidsgeschiedenis, niet synchroon)
 - patiëntbewaking op afstand (niet synchroon)

Definities

- Telehealth: 'het gebruik van telecommunicatie en digitale technologie om gezondheidszorg te verlenen buiten de traditionele gezondheidszorgfaciliteiten om" (WHO).
- ZoA: "het verlenen van zorg met behulp van e-health en virtuele technologie waardoor het mogelijk is om patiënten te evalueren, controleren en eventueel te behandelen zonder dat de patiënt en de zorgverlener fysiek bij elkaar zijn".

Hoofddoelstelling en beoogde gebruikers

Doelstelling

formuleren van aandachtspunten voor de ontwikkeling, prioritering en implementatie van ZoA en telehealth voor mensen met reumatische en musculoskeletale aandoeningen.

Doelgebruikers

Mensen met reumatische en musculoskeletale aandoeningen en hun naasten, artsen en andere zorgverleners die betrokken zijn bij de zorg voor mensen met reumatische en musculoskeletale aandoeningen en ontwikkelaars van beleid en regelgeving.

Vier overkoepelende beginselen

LoA

- A. Zorg op maat, waarbij zorg op afstand en face-to-face worden gecombineerd, moet gebaseerd zijn op gedeelde besluitvorming en de voorkeuren van mensen met reumatische en musculoskeletale aandoeningen. 9.7
- B. ZoA voor mensen met reumatische en musculoskeletale aandoeningen kan geleverd worden door alle leden van het multidisciplinaire behandelteam gebruikmakend van diverse digitale technieken. 9.1
- C. Interventies die gebruik maken van ZoA moeten worden ontwikkeld in samenwerking met alle belanghebbenden, waaronder behandelaren en mensen met reumatische en musculoskeletale aandoeningen en hun naasten. 9.7
- D. Leden van het behandelteamteam die betrokken zijn bij zorginterventies op afstand moeten over adequate technische middelen en opleiding beschikken, alsmede over digitale communicatie vaardigheden. 9.7

LoA = Level of Agreement (0-10)

ZoA kan worden ingezet bij de screening van verwijzingen naar de reumatologie en prioritering van mensen met vermoedelijke reumatische en musculoskeletale aandoeningen.



LoE = Level of evidence
LoA = Level of Agreement

PtC 2/9

ZoA kan pre-diagnostische processen bij reumatische en musculoskeletale aandoeningen ondersteunen; de diagnose moet echter bij of na een face-to-face consult worden gesteld.

LoE: 2B



LoA: 8.7



LoE = Level of evidence
LoA = Level of Agreement

LoE: 2B

LoA: 9.1

De beslissing om te starten met DMARDs moet altijd tijdens een face-to-face consult worden genomen. ZoA kan worden toegepast voor voorlichting over medicatie, monitoring van het gebruik en bevordering van therapietrouw.



LoE = Level of evidence
LoA = Level of Agreement

Veranderingen in de medicatie, zoals het wijzigen van de dosis of stoppen met DMARDs, of het starten met pijnstillers, NSAID's of glucocorticoïden kunnen via ZoA met mensen met reumatische en musculoskeletale aandoeningen worden besproken



LoE = Level of evidence
LoA = Level of Agreement

LoE:2B

LoA:9.6

ZoA kan worden toegepast om symptomen, ziekteactiviteit en andere uitkomsten te monitoren



LoE = Level of evidence
LoA = Level of Agreement



ZoA kan worden toegepast om de noodzaak van een face-to-face consult of andere interventies te bespreken.

LoE: 2B

LoA: 9.8

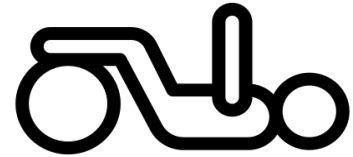
LoE = Level of evidence
LoA = Level of Agreement

PtC 7/9

LoE: 2B

LoA: 9.4

ZoA kan worden overwogen bij het aanbieden van een aantal niet-farmacologische interventies waaronder, maar niet beperkt tot, voorlichting over de ziekte, advies over lichaamsbeweging, zelfmanagementstrategieën en psychologische begeleiding.



LoE = Level of evidence
LoA = Level of Agreement

PtC 8/9

Eventuele belemmeringen voor het gebruik van zorg op afstand moeten worden geïventariseerd en waar mogelijk opgelost.

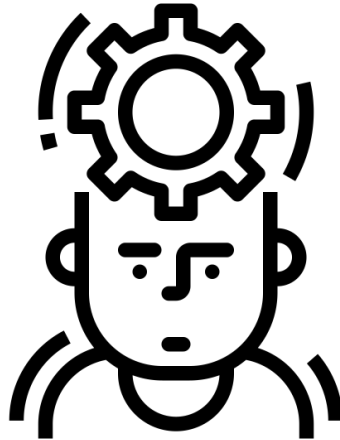
LoE: 5

LoA: 9.4

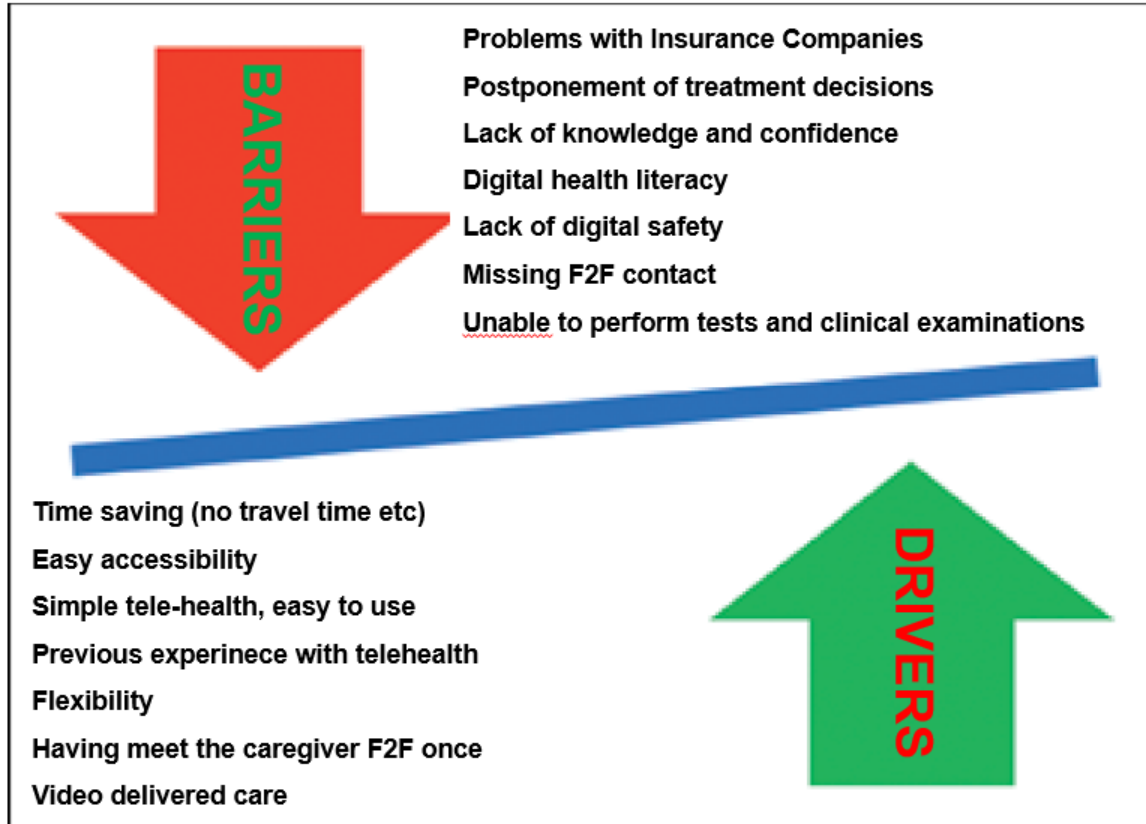


LoE = Level of evidence
LoA = Level of Agreement

Mensen met reumatische en musculoskeletale aandoeningen die zorg op afstand gebruiken, moeten instructies en training voor het gebruik van ZoA worden aangeboden.



LoE = Level of evidence
LoA = Level of Agreement



Onderzoeksagenda

- Gerandomiseerde non-inferiority en superiority trials om de effectiviteit en patiënttevredenheid van e-health interventies te testen in vergelijking met conventionele zorg.
- Longitudinale studies om te onderzoeken of ZoA leidt tot meer of minder veranderingen in de behandeling van individuele patiënten.
- Evaluatie van verschillende methoden voor triage binnen verschillende settings en bij verschillende ziekten.
- Evaluatie van de kosteneffectiviteit van ZoA interventies.
- Onderzoek naar factoren die samenhangen met digitale gezondheidsvaardigheden (zowel van mensen met reumatische en musculoskeletale aandoeningen als van zorgverleners).
- Belemmerende voor de implementatie van ZoA en hoe deze kunnen worden opgelost.
- Onderzoeken naar integratie van kunstmatige intelligentie in ZoA om de ontwikkeling van kennis van klinische zorgprocessen te ondersteunen.
- Evaluatie van patiëntveiligheid en gegevensbeveiliging n bij het gebruik van ZoA in de klinische praktijk en in een uitgebreide follow-up.

Samengevat



EULAR aandachtspunten voor zorg op afstand bij reumatische en musculoskeletale aandoeningen zijn nu beschikbaar voor de implementatie.



De aanbevelingen kunnen worden gebruikt om de kwaliteit van de zorg te verbeteren en de toegankelijkheid voor patiënten met reumatische en musculoskeletale aandoeningen te



Er wordt gewerkt aan een strategie om de aandachtspunten onder de aandacht te brengen

De Nederlandse versie is gemaakt door

- Sophie Liem
- Thea Vliet Vlieland
- Coen van der Meulen
- Merel de Bie
- David Ueckert
- André Peeters
- Ada Hortensius-Varkevisser