

Inventarisaties Use Cases project 'Biosensoren voor iedereen'

- **Agressie**

Klinisch: Om discussies te voorkomen bij het verwijzen van cliënten naar de kamer omdat de spanning zichtbaar stijgt, maar waarbij de cliënt hier zelf geen gevoel over heeft, kan gekeken worden naar de waarden op de biosensor. Als de meting aangeeft dat er inderdaad sprake is van verhoogde spanning hoeft de discussie met de cliënt of dit daadwerkelijk zo is niet gevoerd te worden. De sensor geeft het aan, dus het is zo. Opmerking: Wij zouden graag een koppeling zien met de module Grip op Agressie. Het zou mooi zijn als de inzet van een biosensor hier een vast onderdeel in zou zijn.

- **Emotieregulatie**

Forensisch ACT: veel cliënten hebben als doel emotie-regulatie. Het zou helpend kunnen zijn om hier biosensoren voor in te zetten. Monitoren spanningsregulatie.

- **Gevoelens/emoties**

Biosensoren zouden helpend kunnen zijn voor cliënten om inzicht te krijgen in hun gevoel, vooral wanneer ratio en gevoel niet (meer) goed samen gaan. Sommige cliënten herkennen gevoelens niet en het is mooi als ze hier meer inzicht in zouden krijgen (door bijvoorbeeld feedback van een biosensor). Afhankelijk van de cliënt kunnen ze dit internaliseren, andere cliënten zullen hier blijvend een biosensor voor nodig kunnen hebben.

- **Dag en nachtritme**

Klinisch: cliënten zijn niet meer zichtbaar zodra de deur dicht gaat. Er is geen controle op het dag en nacht ritme en sommige cliënten komen de gehele dag de kamer niet uit, omdat ze dan slapen. Met een biosensor zou de slaap in de gaten gehouden kunnen worden en zou er gemonitord kunnen worden of de cliënten echt slapen als dit de bedoeling is.

- **Dag en nachtritme**

Daarnaast vanuit het FACT, veel cliënten geven aan dat ze slecht slapen. Het zou mooi zijn als dat gemeten kan worden, zodat we objectiever kunnen bepalen of dit klopt en bijvoorbeeld of het gaat om inslapen of doorslapen. Dan zou een passender beleid gemaakt kunnen worden op het al dan niet slecht slapen. Vraag hierbij: zie je wanneer de cliënt het horloge niet draagt? Of lijkt het dan alsof diegene slaapt?

- **Beweging**

Klinisch: door de beperkte ruimte waarin cliënten zich bevinden wordt er niet veel (genoeg) bewogen. Het bijhouden van het aantal stappen zou een goede stimulans kunnen zijn voor het fit worden (dan wel blijven) van onze cliënten. Door een doel te stellen aan het aantal stappen of een beloning voor een aantal stappen zouden cliënten gestimuleerd kunnen worden tot het bewegen per dag.

Bewegingsactiviteiten doen om hierbij te onderzoeken of patiënten van deze activiteiten ontspannen of stressvoller worden.

- **Medewerkers**

Klinisch en FACT: Voor medewerkers kan het handig zijn om inzicht te krijgen in hoeveel spanning/stress zij ervaren op een werkdag, om zo bewuster te zijn van eventuele stress, wat dit veroorzaakt en mogelijke gevolgen.

Na het verzorgen van de eerste workshop op 20-6-2019 kwam ook nog naar voren dat het met beweging en andere sensoren gekoppeld kan worden. Mogelijk kunnen we het ook inzetten bij ouders die een LVB hebben. Om te beoordelen wanneer de stress ernstig oploopt wat mogelijk kan bijdragen aan het risico op mishandeling.

- Stressmeting en vroegsignalering

Stressmeting tijdens verlof en naar aanleiding daarvan in gesprek te gaan. Zodoende kunnen we tot een betere risico-inschatting en vroegsignalering komen.

- Muziektherapie

Door biosensoren de patiënten hun eigen hartritme te laten meten en naar aanleiding van eventuele oefeningen deze te zien stijgen of dalen. Zo leren ze zelf invloed uit te oefenen op hun stress / arousal.

- Beweging maagverkleining

Ik denk hierbij op dit moment aan een vrouw die een maagverkleining overweegt, terwijl ze zich niet bewust is van haar inactieve levensstijl. Als je met biosensoren inzicht zou kunnen geven in hoeveel ze beweegt in een week en hoeveel van deze beweging ook intensief is zou dat mogelijk heel helpend zijn

- Psychofysiologie en gedrag

Momenteel gebruik ik de biosensoren (E4) voor het in kaart brengen van slaap (middels beweging en hartslag) en het meten van arousal (middels huidgeleiding) bij cliënten.

In de toekomst zou ik meer aan willens sluiten bij de ideeën zoals die geformuleerd zijn binnen het RDoC (<https://www.nimh.nih.gov/research-priorities/rdoc/index.shtml>) waarin we bijv. gedrag en psychofysiologie aan elkaar gaan koppelen. Dit zou mogelijk een grote stap voorwaarts zijn binnen de diagnostiek. Ik denk hierbij aan het meten van verschillende psychofysiologische maten terwijl de betrokkene bepaalde stimuli (kan middels een video, computer test etc.) krijgt. De data die we hieruit halen kan ons dan informatie geven over de interpretatie van de omgeving, werking van negatieve en positieve emotionele systemen, interpretatie van sociale informatie, etc.

- Medicatie

Wie: patiënten die anti-psychotica als medicatie hebben en er een jaarlijkse anti-psychotica controle uitgevoerd moet worden. Wat: Meten van hartslag/bloeddruk. Waar: Gedurende dag en nacht (verwacht dat 1 dag voldoende is). Wanneer: Tijdens jaarlijkse (indien nodig vaker) anti psychotica controle, uitgevoerd door de avg-praktijk

- Epilepsie

Wie: bij een patiënt met epilepsie die ten kennen geeft dat hij hier in de nacht ook last van heeft. Wat: Meten van hartslag/huidgeleiding. Waar: op zijn kamer. Wanneer: in de nacht.

- Patiënten

Wie: algemeen patiënten. Wat: beter beeld krijgen van spanningen, bijhouden dagboek, mogelijk in combinatie met (resultaten) uit NPO. Waar: binnen de fpa. Wanneer: gedurende een week.

- Herkennen van lichamelijke signalen

Voor personeel om in werk gerelateerde situaties te leren / ervaren wat er met hun eigen lichaam gebeurt tijdens het werken op de afdelingen.

- Dag en nachtritme

Wanneer een patiënt geen gezond dag en nacht ritme hanteert kan het biosensoren bijdrage leveren aan het inwinnen van informatie m.b.t. het wat en waarom. Doordat er zo feitelijke informatie wordt ingewonnen komt het 'probleem' eerder aan het licht wat maakt dat dit ook sneller en effectiever kan worden aangepakt.

Tijdens (bijvoorbeeld) een NPO kan het boiseren worden toegepast zodat het spanningsniveau van de patiënt gemeten wordt. (spanning kan invloed hebben op de uitslag van een NPO).

Tijdens verschillende therapieën zou biosensoren kunnen worden toegepast om meer feitelijke informatie (m.b.t. lichamelijke reacties en gevoelens) in te winnen bij patiënten. Deze verkregen informatie kan vervolgens weer bijdrage aan het effectiever behandelen van de patiënt.

- Inzicht in stress

Ook voor begeleiders kan het biosensoren een bijdrage leveren.

Inzicht te krijgen wanneer het stress/spanningslevel/agressie van de begeleider toeneemt tijdens het werk.

- Situationele stress

Ik kan me ook voorstellen dat je als personeelslid een biosensor draagt, en dan met name kijken naar welke situaties jou stress op levert (in het contact met patiënt, of andere dagelijkse situaties)

Zoals ook in de bijlagen staat geschreven.

- Stress thuis

Ik denk dat het voor mij als medewerker veel kan opleveren als ik zicht heb op de situaties waarin ik stressvol reageer.

(bijvoorbeeld; Neem ik de stress mee naar huis? Kan ik op adequate wijze mijn stress verlagen?).

Deze informatie kan een hoop opleveren en geeft voer om tijdens een intervisie of kameleon training of eventueel een persoonlijk traject in te brengen en mee aan het werk te gaan.

- Slaap

Ik denk dat cliënt gericht met name de functie van het monitoren van het slaapritme echt info geeft die we anders niet krijgen omdat patiënten daar zelf niet goed over rapporteren en de nachtzorg er te weinig zicht op heeft. Hetzelfde geldt voor diabetespatiënten.

- Geen agressie

Ik zie niet direct een indicatie voor het voorspellen van agressie omdat ik niet vaak mensen zie bij wie we het niet op een andere manier zien aankomen. Anderzijds denk ik dat het voor patiënten zelf wel als stoplicht zou kunnen dienen als het oplopende stress registreert. Hierdoor krijg je mogelijk meer ingang voor gesprek en overeenstemming over wanneer zit je nu in oranje (bijvoorbeeld).

- Interactie met patiënten

Het lijkt me voor jullie heel boeiend om je stresslevel in contact met sommige patiënten te meten, maar realiseer je dat je ook het stresslevel meet op andere momenten (bijvoorbeeld in een teamoverleg waar de spanning oploopt). De vraag is dan, waarvoor ga je het gebruiken en voor wie zijn de data dan inzichtelijk?

- Slaap

Slaappatroon, bekijken hoe dit patroon zich verhoudt met overdag.

- Tijdens verloven

Begeleide en onbegeleide verloven monitoren.

- Situationele reacties

Personeel / begeleiding, kijken hoe ze reageren of denken te reageren in bepaalde situaties.

- Zelfinzicht en vroegsignalering

Bij patiënten om zelfinzicht te creëren of verfijnen. Of het beeld omtrent spannings- en/of agressieopbouw/-regulatie. Kan helpend zijn bij het vaststellen van individuele doelen of het maken van een signaleringsplan. Mogelijk ook ondersteunen ten aanzien van spannings- en/of agressieregulatie. Dit kan binnen de kliniek, omgeving en tijdens verloven. Gedurende de gehele dag.

- Zelfinzicht voor collega's

Wie: Begeleiding, psychologen/psychiaters, managers als directie.

Wat:

- Ondersteunen ten aanzien van spannings- en/of agressieregulatie in het werken met cliënten/patiënten.

- Ondersteunen ten aanzien van spannings- en/of agressieregulatie in het werken met collega's.
- Ondersteunen ten aanzien van spannings- en/of agressieregulatie in het werken met wettelijke vertegenwoordigers/familie/verwanten.
- Ten behoeve van ziektepreventie.
- Ten behoeve van functie-, werkplek-, werkveld- en doelgroep oriëntatie.

Waar:

Binnen werkomgeving en eventueel privésituaties (ten behoeve van ziektepreventie en functie-werkplek-, werkveld- en doelgroep oriëntatie).

Wanneer:

Tijdens werktijden en eventueel privé (bijv. 's nachts/tijdens het slapen) (ten behoeve van ziektepreventie en functie-, werkplek-, werkveld- en doelgroep oriëntatie).