



# Harm's Escape Room

Eindrapportage

## **Serious Gaming: Harm's Escape Room**

December, 2023

## 1. Aanleiding en onderzoeksopzet

Voor toekomstbestendige ouderenzorg, is het noodzakelijk om zorgtechnologie te implementeren. Het gaat er niet om dat robots alles overnemen, maar dat inzet van technologie zelfredzaamheid van ouderen vergroot, werkdruk verminderd en effectiviteit en kwaliteit van zorg vergroot. Bij AWIZ Midden-Brabant, ook wel actielijn 5 van Samen richting geven, hebben Actief Zorg, De Leyhoeve, De Wever en Zorggroep Elde Maasduinen (ZGEM) een onderzoek uitgevoerd naar de mate waarin 'serious gaming'<sup>1</sup> een effectief leerinstrument is voor de adoptie van zorgtechnologie bij zorgmedewerkers. Een serious game maakt gebruik van spelelementen die de motivatie en betrokkenheid van deelnemers kunnen vergroten.

Doelstelling van het onderzoek was nagaan of: **“door het spelen van een serious game zorgmedewerkers meer kennis en vaardigheden krijgen om de inzet van zorgtechnologie bij zorgvragen te overwegen en of het enthousiasme over zorgtechnologie bij hen wordt vergroot”**. Na een uitgebreide inventarisatie bleek Harm's escaperoom (HER) de best passende serious game om het doel te bereiken.

Medio september en begin oktober 2023 hebben 76 zorgmedewerkers van bovengenoemde 4 organisaties het programma van HER doorlopen. Dit programma van een dagdeel bestaat uit meerdere onderdelen. De escape room is één van de basisonderdelen. De deelnemers maken kennis met cliënt Harm. Hij is in paniek geraakt. Aan de hand van puzzels,

<sup>1</sup> Afgeleid van de definitie gehanteerd door K. Salen en E. Zimmerman in: Rules of Play: game design fundamentals, 2004, blz. 80, hanteren wij de volgende beschrijving voor serious gaming: 'een serious game is een systeem waarin spelers een kunstmatig conflict aangaan, gedefinieerd door regels, dat resulteert in een meetbare uitkomst'. Serious games zijn: **interactief**: de speler kan acties ondernemen, **op regels gebaseerd** (gebeurtenissen zijn gebonden aan een reeks regels), **uitdagend** (er zijn mogelijkheden voor succes en uitdagingen om te overwinnen), **responsief** (het spel reageert op acties van

vragen en filmpjes achterhalen de deelnemers wat er aan de hand is. Spelenderwijs leren zij zo meer over de mogelijkheden van verschillende zorgtechnologieën. Daarnaast is een onderdeel de zogenaamde Floortje.app. Een app waarbij medewerkers aan de hand van een specifieke cliëntcasus een match kunnen maken met passende zorgtechnologieën.

Programma HER	Toelichting
Vragenlijst 0-meting	Deelnemers vullen een UTAUT <sup>2</sup> -vragenlijst voor aanvang van HER om te achterhalen wat men weet over zorgtechnologie, in hoeverre men in staat is het gesprek met cliënten hierover aan te gaan en hoe men denkt over inzet van zorgtechnologie.
Zorgtechnologie en persoonsgerichte zorg	Plenaire gesprek en brainstorm over wat zorgtechnologie en persoonsgerichte zorg volgens de deelnemers inhoudt.
Harm's escape room Floortje-app	Deelnemers worden in 2 groepen verdeeld en doorlopen beide onderdelen in omgekeerde volgorde.
Aan de slag met zorgtechnologie	Uitleg over inzet van zorgtechnologie bij de deelnemende organisatie.
Vragenlijst 1-meting	Deelnemers vullen nogmaals dezelfde UTAUT-vragenlijst in om in beeld te krijgen welk effect HER heeft.

Medio oktober namen een tiental deelnemers van HER deel aan een focusgroep. Hierbij werd de opzet van het programma en de inzet van technologie voor zorg en welzijn in zijn algemeenheid besproken.

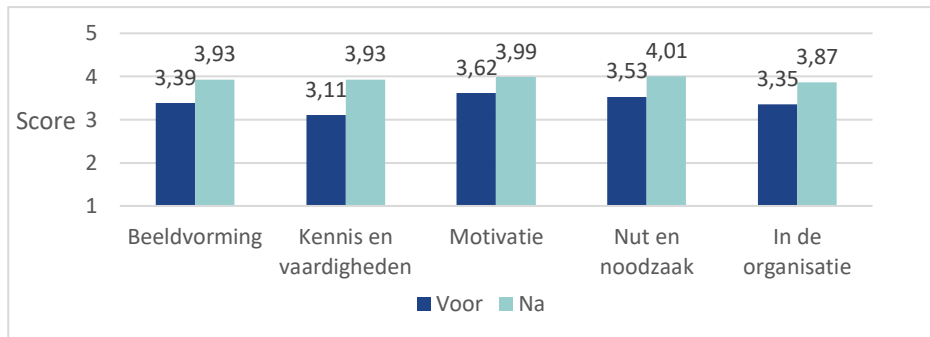
de speler) en **doelgericht** (de speler werkt om een bekend doel te bereiken en kan onderweg de voortgang volgen) Serious games kunnen digitaal als fysiek van aard zijn.

<sup>2</sup> Bekend als de Unified Theory of Acceptance and Use of Technology (UTAUT), ontwikkeld door Venkatesh, Morris, Davis en Davis (2003). Is een vragenlijst om de attitude van medewerkers ten aanzien van technologie te inventariseren. Antwoorden worden gegeven op een schaal van 1 t/m 5. Een '1' staat voor: 'helemaal niet mee eens' en een '5' staat voor: 'helemaal mee eens'.

## 2. Resultaten

### 2.1 Vragenlijst

**Voor** (0-meting) en **na** (1-meting) het doorlopen van HER hebben de deelnemers een identieke vragenlijst ingevuld. De vragenlijst ging in op een 5-tal thema's ten aanzien van de inzet van zorgtechnologie. Deze zijn 1) '**Beeldvorming**': Wat weet je over zorgtechnologie? 2) Aanwezige '**Kennis en vaardigheden**', 3) Aanwezige '**Motivatie**', 4) Hoe ervaart men '**Nut en noodzaak**' en 5) Inzet van zorgtechnologie '**In de organisatie**'. De antwoorden zijn gegeven op een schaal van 1 (helemaal niet mee eens) t/m 5 (helemaal mee eens). In onderstaande figuur worden de resultaten **voor** en **na** het doorlopen van HER weergegeven.



### Thema 1: Beeldvorming

- **73%**<sup>3</sup> vindt na het doorlopen van HER het gemakkelijk om zorgtechnologie in te zetten. Stijging: 37%-punt.
- **89,5%** vindt zorgtechnologie na het doorlopen van HER begrijpelijk. Stijging: 30,5%-punt.

<sup>3</sup> Percentages betreffen het aantal deelnemers t.o.v. het totaal. De verandering ziet toe op het verschil tussen de uitkomsten van de 0- en 1-meting. Een wijziging op basis van procentpunten

### Thema 2: Kennis en vaardigheden

- **68%** heeft na het doorlopen van HER de nodige kennis en vaardigheden om zorgtechnologie in te zetten. Stijging: 38%-punt.
- **91%** weet na het doorlopen van HER wat het doel is van de inzet van zorgtechnologie. Stijging: 29%-punt.
- **75%** kan na het doorlopen van HER zorgtechnologie koppelen aan een zorgvraag. Stijging: 47%-punt.

### Thema 3: Motivatie

- **93%** is na het doorlopen van HER enthousiast over de inzet van zorgtechnologie. Stijging: 32,5%-punt.
- **85,5%** vindt na het doorlopen van HER dat de inzet van zorgtechnologie het werk interessanter maakt. Stijging: 29%-punt.
- **67%** ervaart na het doorlopen van HER tijd te kunnen besparen door de inzet van zorgtechnologie. Stijging: 30,2%-punt.
- **17%** is na het doorlopen van HER terughoudend om zorgtechnologie in te zetten. Daling: 3,9%-punt, c.q. een verbetering.

### Thema 4: Nut en noodzaak

- **85,5%** verwacht na het doorlopen van HER als team m.b.v. zorgtechnologie kwalitatief betere zorg te leveren. Stijging: 30,5%-punt.
- **86,8%** verwacht na het doorlopen van HER meer persoonsgerichte zorg te kunnen bieden. Stijging: 27,6%-punt.
- **84,2%** is na het doorlopen van HER van plan om in de komende maanden zorgtechnologie in te zetten. Stijging: 27%-punt.

betreft het absolute verschil tussen twee percentages. Voorbeeld: uitkomst 0-meting: 25% en uitkomst 1-meting: 50%, levert een stijging van 25%-punt.

## Thema 5: In de organisatie

- **60,8%** geeft na het doorlopen van HER aan bekend te zijn met het proces rondom inzet van zorgtechnologie in de eigen organisatie. Stijging: 25,3%-punt.
- **77%** geeft na het doorlopen van HER aan dat de eigen organisatie de inzet van zorgtechnologie stimuleert. Stijging: 13,8%-punt.

### 2.2 Focusgroep

De deelnemers geven aan dat het complex is om van alle ontwikkelingen op het gebied van zorgtechnologie op de hoogte te zijn. Daarnaast maakt de onbekendheid bij zowel collega's als naasten, dat het als 'nog iets erbij' wordt ervaren. HER maakt technologieproducten tastbaar en werkt daarmee drempelverlagend voor de deelnemers. Ook geeft het aan hen inzicht dat zorgtechnologie van meerwaarde is voor de cliënt en ondersteunend is aan mensgerichte zorg. De ervaringen van deelnemers zijn wisselend over het vinden van de weg binnen de organisatie. En indien er middelen aanwezig zijn, is het niet duidelijk waar deze zich bevinden of bij wie men moet zijn bij defecten. Deelnemers hebben weinig kennis van de bekostiging van zorgtechnologie, maar zouden wel graag meer willen weten. Ook benoemen ze verschillende soorten ondersteuning die bijdragen aan de acceptatie van zorgtechnologie, onder andere aanjagers of proefproducten. Deelnemers zien dat sommige collega's nog niet gemotiveerd zijn doordat de organisatie het belang van technologie onvoldoende uitdraagt. Bovendien geven de deelnemers aan dat het inzetten van zorgtechnologie nog onvoldoende geborgd is.

*Leren door te doen:*

*"We hebben ook niet leren fietsen uit een boek."*



*Dit is Harm*

### 3. Conclusies

HER is een middel om medewerkers meer kennis en vaardigheden te geven en enthousiast te maken over zorgtechnologie. Tegelijkertijd vormt HER geen geïsoleerde interventie, maar kan het een startpunt zijn om de inzet van zorgtechnologie een boost te geven in de organisatie. Uit de resultaten zijn daarnaast de volgende conclusies te halen m.b.t. de inzet van HER:

#### **Kennis en vaardigheden:**

- Geeft duidelijkheid aan deelnemers over het doel van de inzet van zorgtechnologie.
- Is een middel om beleid en het proces ten aanzien van zorgtechnologie en de inzet daarvan bekendheid te geven.
- Helpt zorgmedewerkers om zorgtechnologie mensgericht in te zetten.
- Biedt handvaten aan zorgmedewerkers om het gesprek over de inzet van zorgtechnologie aan te gaan met de cliënt.

#### **Motivatie:**

- Stimuleert bewustwording van de mogelijkheden met zorgtechnologie.
- Stimuleert het enthousiasme over de inzet van zorgtechnologie.
- De inzet van zorgtechnologie maakt het werk van de medewerkers interessanter en lijkt daardoor te kunnen zorgen voor meer werkplezier.
- Door zorgtechnologie tastbaar te maken, zijn medewerkers meer bereid zorgtechnologie in te zetten.

#### **Nut en noodzaak**

- Terughoudendheid van medewerkers daalt ten aanzien van inzet van zorgtechnologie daalt. Zij zijn sneller geneigd om het komende maanden in te zetten.
- Onbekendheid bij zowel collega's als naasten maakt dat de inzet van zorgtechnologie als 'nog iets erbij' wordt ervaren.
- Men verwacht dat er meer mensgerichte en zorg van hogere kwaliteit geleverd kan worden.
- De app van Floortje stimuleert de inzet van zorgtechnologie bij mensgerichte zorg.
- HER laat medewerkers ervaren dat ze tijd kunnen besparen door de inzet van zorgtechnologie.
- Zorgtechnologie is nog onvoldoende in de zorgprocessen van de organisaties geborgd.





## 4. Aanbevelingen

### Beleid

Maak duidelijk beleid over inzet van zorgtechnologie en draag het uit in alle lagen van de organisatie. Dit beleid omvat onder meer:

- Het doel waarom zorgtechnologie wordt ingezet
- Maak gebruik van praktische handvaten bij inzet en gebruik van zorgtechnologie. Met name bij de start van een nieuwe zorgtechnologie is dit belangrijk. Denk bijvoorbeeld aan:
  - Aanjagers die affiniteit hebben met technologie, bijvoorbeeld de I-nurse, digicoach, aandachtsvelder of expert-innovatie.
  - Proef-producten
  - Leidinggevenden met focus op innovatie en coach waar nodig;

### Borging

- Borg de inzet van zorgtechnologie in relevante werkprocessen en protocollen.
- Zorg voor scholing van medewerkers zodat zij kennis vergaren over zorgtechnologie en geef aan hen tijd en ruimte om er vertrouwd mee te raken.
- Faciliteer (nieuwe) medewerkers bij het verwerven van kennis door interventies waarbij men de technologie ook echt kan zien en vasthouden. "Leren door te doen"
- Indien je HER inzet, laat het dan geen geïsoleerde interventie zijn maar een onderdeel van het gehele borgingsproces.
- Creëer een laagdrempelige plek (fysiek en online) voor alle relevante informatie over de inzet van zorgtechnologie met informatie over: een contactpersoon of helpdesk, handleidingen over de toepassing en gebruik, procedure(s) voor het aanvragen van zorgtechnologie incl. bekostiging, procedure(s) bij storingen, e.d.

- Wees duidelijk welke zorgtechnologie op welke locatie aanwezig is, waar deze zich bevindt en hoe nieuwe zorgtechnologie kan worden aangevraagd.
- Geef ondersteuning in het ECD voor de inzet van zorgtechnologie, bijvoorbeeld door de app. Floortje te integreren of door een koppeling met een thuiszorgtechnologie pakket.
- Maak zorgtechnologie onderdeel van gesprek in het zorgplan en bij het MDO.

### Communicatie

- Laat de afdeling communicatie periodiek over het resultaat van de inzet van zorgtechnologie communiceren.
- Investeer in communicatie en geef aandacht aan het doel van de inzet van zorgtechnologie. Maak aan medewerkers duidelijk wat het oplevert.

## 5. Vervolg

In 2024 start AWIZ regio Midden-Brabant met de leercommunity. Daarin willen we bouwen aan veranderkracht en de adoptie van technologie. HER gaat een structureel onderdeel uitmaken van deze leercommunity.

