

# E-mental health implementation: Technical, quality and privacy issues



Kamran Ullah  
Chairman



# Arq Foundation & E-mental health

Amsterdam , July 11th 2017

drs. Jan Schaart MHA, Member of the Board, Arq Foundation

## Presentation overview

---

- ❑ About Arq Foundation
- ❑ Arq Mission
- ❑ Expert-, IVP & Care partners
- ❑ E-health: not only about cost effectiveness
- ❑ Our E-health in practice
- ❑ Working together

## Arq mission

---

Arq Psychotrauma Expert Group consists of organizations that are specialized in the aftermath and consequences of traumatic events. Each partner organization has his own expertise and experience.

Together the Arq partners join forces in scientific research, education & specialized trauma support, diagnostics and treatment. This for the benefit of individuals, organizations and society.



# Alphen aan den Rijn

---



## Expert- IVP and Care Partners

---

- ❑ Arq Knowledge Center on War, Persecution and Violence
- ❑ Impact: knowledge Center on incidents and disasters (recently MH17)
- ❑ Arq Knowledge Center on Migration
- ❑ Arq Knowledge Center Traumatic Grief
- ❑ WTF: MHPSS in post disaster and conflict areas
- ❑ 24 research projects, 20 Phd's, 5 prof: Boelen, Bockting, Tames (Utrecht University), Olf (University of Amsterdam) & Vermetten (University of Leiden)
  
- ❑ Institute for Psychotrauma: supporting companies & government with training, advice on crisis management, crisis support and primary care treatment
  
- ❑ Foundation Center '45: mental care: PDC: screening & diagnostics, Equator: refugees and human trafficking, Centrum'45 specialised trauma treatment

# E-mental health special in national newspaper Volkskrant

## ADVERTORIAL

## Implementatie e-health onmisbaar voor betaalbare ggz

De vraag naar geestelijke gezondheidszorg blijft toenemen. E-health is dé oplossing om de geestelijke gezondheidszorg (ggz) betaalbaar en toegankelijk te houden. Toch wordt er nog maar weinig gebruik gemaakt van e-mental health. Hoe komt dat en wat kan er aan gedaan worden?

### De vraag overstijgt het aanbod

Clënten die een jaar op de wachtlijst staan voor een eetstoornis, een persoonlijkheidsstoornis of een posttraumatische stressstoornis zijn in het huidige zorglandschap niet ongewoon. Om de groeiende kosten van de zorg in te perken streeft de overheid naar meer zelfzorg, preventie en gezondheidsbevordering. Professionele zorg kan dan later in het proces ingeschakeld worden. Of in het gunstigste geval niet meer nodig zijn. De ggz zal met deze visie op zorg goedkoper en slimmer moeten gaan werken, zonder dat de kwaliteit van zorg afneemt. E-mental health speelt hierbij een belangrijke rol.

### Nederland koploper e-mental health

Het idee achter e-mental health is dat mensen 24 uur per dag, waar dan ook, kunnen oefenen aan het sneller grip krijgen op het dagelijks leven. En sneller herstel betekent in theorie ook goedkopere zorg.

Nederland is koploper in Europa als het gaat om de ontwikkeling van



e-mental health. Denk aan vormen als internet modules, serious gaming, telepsychiatrie en mobile health (apps). Een groeiend aantal ggz-instellingen biedt behandelingen aan die deels online zijn, zogenaamde blended care. Zo worden face-to-face gesprekken tussen behandelaar en cliënt bijvoorbeeld afgewisseld met videobessies of aangevuld met online oefenmodules. Dit gebeurt echter maar bij een paar procent van alle cliëntcontacten.

### Implementatie blijft achter

Grootschalige implementatie blijft achter op de verwachtingen. Dit komt onder andere door een gebrek aan uniforme richtlijnen. De inzet van e-mental health is nu nog vaak afhankelijk van het enthousiasme van de behandelaar of het beleid van een ggz-instelling.

Inzet van e-mental health in een ggz-instelling begint met onderzoeken of dat wat de behandelaars in willen zetten effectief is. En 'effectief' werkt twee kanten op: cliënten moeten daadwerkelijk (sneller) geholpen zijn, maar voor behandelaren moet het werk ook leuk blijven. Het onderzoeken van effectiviteit gebeurt veelal in pilots. Als de pilot effectief blijkt, begint het echt belangrijke werk pas: de implementatie. Bij ggz-instelling Arq Psychotrauma Expertgroep zijn daarom implementatiepsychologen werkzaam, van wie de primaire taak is om e-mental health te implementeren in de organisatie.

Tegelijkertijd wil Arq opgedane kennis over de ontwikkeling en implementatie van e-mental health verder verspreiden. Daarom is de instelling twee grote projecten gestart: eMEN, wat staat voor: e-mental health innovation and transnational implementation platform North West Europe en het 'eGGZ innovatie- en implementatiecentrum'. Beide projecten worden onder andere gefinancierd door de Europese Unie via het Interreg en Kansen voor West 2-programma en de provincie Noord-Holland.

### eMEN

Het eMEN project wil ervoor zorgen dat Nederland vanuit de koplopersrol, en dus ook lessons learned, ontwikkeling en implementatie van e-mental health

bespoedigt in Europa. Door het combineren van wetenschappelijk onderzoek, co-productontwikkeling en beleidsondersteuning in een samenwerking tussen acht partnerlanden. Dit gebeurt onder andere door het daadwerkelijk implementeren van bestaande producten in verschillende landen.

### eGGZ Centrum

Het eGGZ Centrum richt een fysiek centrum op, waarin producten bekeken en getest kunnen worden en waar geholpen kan worden met de implementatie van e-mental health. Verder wil het centrum inzetten op 'behandeling 3.0': het verkennen van de mogelijkheden die Virtual Reality biedt. Bij deze innovatie is het zaak om samen met behandelaren, cliënten, onderzoekers en MKB iets te maken dat beantwoordt aan een vraag. Zo wil het centrum zorgen dat producten na een pilot daadwerkelijk gebruikt gaan worden én de koplopersrol van Nederland behouden blijft.

### Meer informatie

Wil je meer weten over de projecten?  
eGGZ Centrum  
[www.e-mence.org/nl/projecten/eggz-centrum](http://www.e-mence.org/nl/projecten/eggz-centrum)  
Corné Verstuis, projectleider  
E: [c.verstuis@arq.org](mailto:c.verstuis@arq.org)

eMEN  
[www.e-mence.org/nl/projecten/emen](http://www.e-mence.org/nl/projecten/emen)  
Oyono VUJter, projectleider  
E: [oyv@arq.org](mailto:oyv@arq.org)

## E-health: not only about cost effectiveness

---

- Psycho trauma care is about getting grip again
- E-health as instrument can help clients to regain grip
- E-health supports the empowerment of clients; they can decide to use it, how to use it and not to use it

E-health can be cost effective, however:

- There is too much focus on cost effectiveness
- A lot of patients can have benefit from e-health; but not all
- 30% of regular mental health treatment is not successful
- Our strategy is: reduce costs with e-health and intensify treatment on complex groups

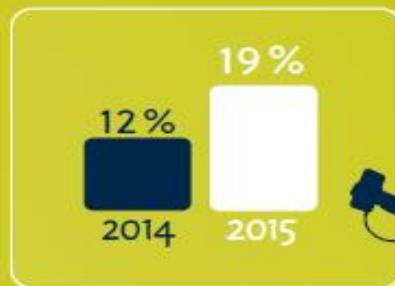


# E-health in practice

## SELF-MANAGEMENT AND ONLINE TREATMENT

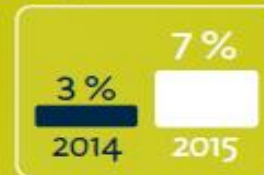
Patients measuring and keeping information on:

Physical activity



Keeping information on your own health online seems to be gaining popularity.

Doctor's visits and/or treatments



Online treatments in mental healthcare:

Group of healthcare users who contacted a mental healthcare provider in the last year:



6%

received online treatment in combination with live, face-to-face treatment.



# What do we already have?

CBCnews | Politics

The screenshot displays three screens from a mobile application named 'Quli 2.0'. The top navigation bar includes 'Home', 'World', 'Canada', 'Politics', 'Business', 'Health', 'Arts & Entertainment', 'Technology & Science', 'Trending', and 'Video'. The 'Politics' tab is selected.

- Dashboard:** Shows a 'Feed' with three tasks: 'Thomas heeft taak "Was doen" gedaan', 'Thomas heeft taak "Was strijken" gedaan', and 'Thomas heeft taak "Kamer stofzuigen" gedaan'. A date separator 'Maandag 4 Maart' is visible.
- Thomas's taak:** A detail view for the task 'Ik wist niet zo goed welk wasmiddel ik moest hebben' with a sad face icon and a 'Geef compliment' button.
- Thomas's doel:** A goal view for 'Ik moet zelfstandig mijn huis netjes kunnen houden' with a list of completed items: 'Was opvouwen', 'Was strijken', and 'Kamer stofzuigen'.



Facebook



Twitter

The virtual reality lab at the Ottawa Hospital looks like the bridge of a spaceship or the world's biggest video game.

A treadmill sits on a platform in the middle of a darkened room in front of a huge wraparound video screen. Patients are tethered in a harness to the treadmill as they walk through a series of computer generated virtual

## Top News Headlines



- First she took Manhattan, then Bernie's base? Clinton's goal after New York...



Thank you for your attention!



Academic Medical Center  
university of Amsterdam