

WHITE PAPER

PAVA Start helpt nachtzorgteams sneller te bepalen waar aandacht nodig is, zonder bewoners onnodig te storen.

Hoe PAVA Start zorgmedewerkers ondersteunt met context op momenten dat er geen zicht is op wat er speelt bij bewoners.

1. Het probleem

Tijdens de nachtdienst nemen zorgmedewerkers continu beslissingen op basis van beperkte zichtbaarheid en fragmentarische observaties. Zonder monitoring is er geen manier om op afstand te zien of een bewoner slaapt, wakker is of onrustig is. Zonder die context blijft het gissen tijdens besluitvorming.

Die uitdaging wordt versterkt door bredere ontwikkelingen in de ouderenzorg. Het aantal mensen met dementie groeit, terwijl het aantal zorgmedewerkers afneemt.¹ Bewoners stromen later in met een zwaardere en complexere zorgvraag.^{2,3} Dementie verstoort bovendien het slaappatroon: mensen worden vaker wakker, slapen rusteloos en dwalen 's nachts.⁴ En bij elke nieuwe bewoner begint het zorgteam opnieuw: de verhuizing naar een verpleeghuis is een onzekere overgangperiode waarin gedragspatronen nog onbekend zijn.⁵ Dat leidt in de praktijk tot vier concrete knelpunten:

- **Controleronden verstoren slapende bewoners.** Om zeker te weten dat alles in orde is, lopen medewerkers op vaste momenten langs alle kamers. Bewoners die rustig slapen worden daardoor onnodig gewekt.
- **Beslissingen worden genomen op basis van gevoel.** Zonder objectieve informatie over wat er op een kamer speelt, moet een medewerker inschatten of een bezoek nodig is. Dat kost mentale energie en leidt tot onzekerheid.
- **Prioritering is lastig.** Het is cruciaal om te weten waar aandacht het meest nodig is. Zonder overzicht is dat gissen.
- **Het welzijn van medewerkers staat onder druk.** De combinatie van hoge verantwoordelijkheid, beperkt overzicht en fysieke ronden maakt de nachtdienst zwaar.

De wil om persoonsgerichte zorg te leveren is groot. Maar zonder inzicht in wat er speelt op de momenten dat niemand erbij is, blijft die ambitie moeilijk waar te maken.

2. De aanpak

PAVA Start is een monitoringsysteem dat per gehele ruimte inzicht geeft in beweging, activiteit en onrust van de bewoners. Zonder camera's, zonder wearables en zonder dat bewoners of zorgmedewerkers er iets voor hoeven te doen. Er worden per bewoner 3 sensoren in de leefruimte van de bewoner geplaatst die alleen een stopcontact en WiFi nodig hebben. Het dashboard vertaalt de sensordata naar een overzichtelijk

activiteitenoverzicht per appartement. Zorgmedewerkers kunnen dit real-time dashboard raadplegen op een vaste computer of via de mobiele app.

PAVA Start vervangt geen zorgmedewerker. Het voegt context toe op precies die momenten waarop het zorgteam er niet fysiek bij kan zijn, zodat elke beslissing gericht en persoonlijker wordt.

Kenmerk	Detail
Installatie	Plug-and-play
Privacy	Geen persoonsgegevens opgeslagen
Dashboard	Realtime overzicht per kamer op desktop en mobiel
Impact op team	Geen extra handelingen, korte introductie volstaat

3. Zo ziet dat eruit in de praktijk

Op basis van gesprekken met zorgmedewerkers tijdens een pilotperiode zijn 16 concrete praktijkscenario's vastgesteld. We zullen er 4 uitlichten die laten zien hoe PAVA Start het dagelijks werk van zorgmedewerkers verandert.

Triage en prioritering in de nacht

Tijdens de nachtdienst vragen meerdere bewoners tegelijkertijd mogelijk aandacht. Het nachtteam gebruikt het PAVA Start-dashboard om realtime inzicht te krijgen in onrust en beweging in alle appartementen. Op basis daarvan bepalen ze welke bewoner als eerste ondersteuning nodig heeft en verdelen ze de aandacht binnen het team.

Waarde: Meer regie en overzicht tijdens de nachtdienst. Minder blind lopen, meer gerichte opvolging.

"Je kunt eerst op de app kijken hoeveel activiteit er is, dan hoef je niet iedere kamer iedere keer in." - Nachtdienstmedewerker

Inzicht opbouwen bij een nieuwe bewoner

Een nieuwe bewoner is recent komen wonen. Het zorgteam kent het normale slaap- en gedragspatroon nog niet. De eerste periode is onzeker: wat is normaal gedrag voor deze persoon?

PAVA Start biedt gedurende de eerste dagen en weken een beeld op van de nachtelijke activiteiten van de nieuwe bewoner. Het team combineert deze inzichten met intake-informatie en persoonlijke werkafspraken.

Waarde: Snellere opbouw van persoonsgerichte zorg. Minder onnodige nachtelijke verstoring van nieuwe bewoners in een toch al onzekere periode.

Overdracht van nacht naar dag

Bij de wisseling van nacht- naar dagdienst is het belangrijk dat de dagdienst weet wat er 's nachts is gebeurd. Zonder objectieve data is de overdracht afhankelijk van wat de nachtdienst zich herinnert.

De nachtdienst gebruikt PAVA Start om nachtelijke onrust momenten in tijd te specificeren. De dagdienst past op basis daarvan de zorg en routine aan, bijvoorbeeld door een bewoner later te wekken of extra te observeren.

Waarde: Beter continuïteit van zorg en persoonsgerichte opvolging over diensten heen.

Communicatie met disciplines en mantelzorg op basis van feiten

De zorgmedewerker gebruikt het PAVA Start dashboard om onrust concreet te maken: hoe vaak is er onrust bij de bewoner? Hoe lang duurt dit? Welke patronen vallen op? Dat schept een gedeeld beeld van de situatie voor interpretatie bij disciplines en zorgen bij mantelzorgers.

Waarde: Feitelijke data die inzicht geeft waardoor transparantie en beter begrip bij zowel de bewoner zelf, familie als andere zorgprofessionals ontstaat.

"Als ik slaapvragen krijg, kan ik het weekoverzicht bekijken. Die informatie neem ik ook mee naar de huisarts." - Zorgmedewerker

4. Overkoepelende waarde

De 16 praktijkscenario's laten zich samenvatten in vier waardedimensies die PAVA Start levert aan het zorgproces.

Meer eigen regie voor zorgmedewerkers

Continu en rechtstreeks inzicht in gedrag en onrust geeft zorgmedewerkers meer contextinformatie op basis waarvan ze gefundeerde beslissingen kunnen nemen. Ze zijn

minder afhankelijk van losse observaties en krijgen zo meer vertrouwen in het eigen oordeel op dat moment.

Gerichtere inzet van nachtzorg

Prioriteren van aandacht op basis van de actuele situatie. Minder onnodige looproutes, meer tijd voor de bewoners die de aandacht het meest nodig hebben.

Versnellen van persoonsgerichte zorg

Sneller inzicht in activiteiten van een bewoner gedurende de nacht, ook bij nieuwe bewoners. Dit inzicht ondersteunt in het opbouwen van 'normaal' gedragspatroon per bewoner: dit verschilt immers per persoon. Dit geeft door de snel wisselende bewonerspopulatie extra handvatten in het bepalen van de effectieve looproutes en voorkomen van onnodige nachtelijke verstoringen.

Verrijken van samenwerking met objectieve gedragsdata

Onderbouwde overdrachten voor wat betreft de onrust van een bewoner, feitelijke input voor gesprekken met arts en familie, en transparantere teamoverleggen. Hierdoor is onder andere vroegsignalering mogelijk doordat afwijkende patronen zichtbaar worden.

5. Samen verkennen

Benieuwd wat PAVA Start kan betekenen voor uw organisatie?

We gaan graag in gesprek met organisaties die samen willen verkennen hoe contextgedreven zorg eruit kan zien.

www.pava.ai | info@pava.ai

Deze inzichten zijn opgebouwd samen met de zorg.

Bronnen:

1. [Trends dementiezorg zorgvoorbeter.nl](https://trends.dementiezorgzorgvoorbeter.nl/)
2. [Korter verblijf, zwaardere zorg: trek geen verkeerde conclusies over verpleeghuiscapaciteit actiz.nl](https://korter.verblijf.zwaardere.zorg: trek geen verkeerde conclusies over verpleeghuiscapaciteit actiz.nl)
3. [Nieuwe monitor verblijfsduur verpleeghuizen zorgcijfersdatabank.nl](https://nieuwe.monitor.verblijfsduur.verpleeghuizen.zorgcijfersdatabank.nl)
4. [Slapen en slaapproblemen bij dementie zorgvoorbeter.nl](https://slapen.en.slaapproblemen.bij.dementie.zorgvoorbeter.nl)
5. [Onderzoeker: "Verhuizing naar verpleeghuis bij dementie kan beter" alzheimer-nederland.nl](https://onderzoeker:)