

PROJECTPLAN REVALIDATIE IN BEWEGING, definitieve versie

Organisatie	: Heliomare Revalidatie
Datum	: 08 juli 2008
Projectleider	: Albert Burger, clustermanager NAH
Verantwoordelijk manager	: Frans le Fèvre, manager Revalidatie

1. Inleiding

In dit projectplan wordt het plan van organisatie Heliomare Revalidatie in samenvatting gepresenteerd. Dit project is één van de vier projecten die onderdeel zijn van tranche 1 van het sectorbrede versnellingsprogramma Revalidatie in Beweging. Doel van dit projectplan is om zo beknopt mogelijk de verschillende cruciale items te benoemen die samen het slagen van het project bepalen.

2. Doel van het project

Het doel van het project binnen Heliomare is de in-, door- en uitstroom van de klinische NAH¹ patiëntenlogistiek zo te organiseren dat Heliomare een betrouwbare² ketenpartner is in de zorg en hoog kwalitatieve zorg³ levert voor een redelijke prijs. Voor de doelgroep complexere NAH-patiënten met indicatie voor de high-care is een nevendoeel zicht te krijgen op de haalbaarheid van logistieke verbetertrajecten voor deze patiëntengroep.

Daarnaast willen we dit resultaat bereiken zonder ervaren toegenomen werkdruk bij de medewerkers. Behandel- en verpleegteammanagers bewaken dit.

Vertaald naar de patiëntenprocessen betekent dit, onderverdeeld naar de diagnosegroep en de fasen:

Voor de CVA-patiëntengroep:

- X⁴ procent van de nieuw aangemelde CVA patiënten wordt binnen 7 dagen na aanmelding daadwerkelijk opgenomen, waarbij de tijd tussen aanmelding en opname voor alle patiënten minder is dan vier weken.
- X* procent van de nieuw aangemelde en beschikbare NAH-patiënten met indicatie high-care wordt binnen 14 dagen na aanmelding daadwerkelijk opgenomen, waarbij de tijd tussen aanmelding en opname voor alle patiënten minder is dan vier weken.
- Met dit project wordt, conform de doelstellingen van het koepelproject RiB, nagestreefd de doelmatigheid van onze processen met (minimaal) 5% te verbeteren. Dit betekent dat we met dezelfde inzet 5% meer patiëntentrajecten willen gaan realiseren.

¹ Bedoeld worden de NAH-patiënten die zijn opgenomen op de units 1A, 3A en 3B.

² Betrouwbaar = zich houdend aan gemaakte afspraken met ketenpartners.

³ De hoog kwalitatieve zorg wordt bewaakt door de revalidatiearts.

⁴ Met X% wordt bedoeld het percentage uit de analysefase minus 5%

3. Projectorganisatie

Opdrachtgever is Frans le Fèvre, manager Heliomare Revalidatie & Sport

De opdrachtgever is verantwoordelijk voor het eindresultaat van het project

- Stelt de projectopdracht op
- Zorgt voor draagvlak in de organisatie
- Ondersteunt bij het voorzien van het project van adequate bemensing en middelen
- Steunt het project door indien nodig te helpen bij oplossen van problemen
- Neemt “doorgaan/bijsturen/stoppen” beslissingen.
- Opdrachtgever en -nemer leggen voorgenomen besluiten voor aan de stuurgroep.

Opdrachtnemer is Albert Burger

Opdrachtnemer is verantwoordelijk voor het tot stand komen van het project

- Stelt projectorganisatie vast
- Stelt het actieplan op
- Stelt het projectresultaat vast
- Is lid van de stuurgroep

Projectleider is Albert Burger

Projectleider is verantwoordelijk voor het realiseren van het afgesproken eindresultaat.

- Legt alle relevante afspraken vast in het actieplan
- Voert het dagelijks management over het project
- Plant, verdeelt en bewaakt de noodzakelijke activiteiten
- Bewaakt de realisatie t.o.v. de planning
- Neemt, wanneer resultaten niet behaald lijken te worden, corrigerende maatregelen
- Vraagt bij afsluiting van het project de resultaten over aan de opdrachtgever
- Legt verantwoording af aan de opdrachtgever
- Legt op mijlpaalmomenten de beslispunten voor aan de opdrachtgever
- Is lid van de stuur- en projectgroep
- Opdrachtgever en -nemer leggen voorgenomen besluiten voor aan de stuurgroep.

Projectcoördinator is Karin Bauritius

- Heeft een ondersteunende rol voor het totale project

Stuurgroep is het managementteam van Heliomare Revalidatie. Zowel de projectleider als de Projectcoördinator maken hier deel van uit.

De stuurgroep stuurt de opdrachtgever en projectleider bij het nemen van beslissingen die moeten bijdragen aan het behalen van de projectdoelen.

- Bewaakt het project proces
- Beoordeelt besluitvormingsadviezen van projectgroep

Projectgroep is de groep die onder leiding van de projectleider zorgt dat het projectresultaat tot stand komt. De projectgroep RiB is samengesteld uit het managementteam van het cluster NAH, de projectcoördinator, aangevuld met medewerker secretariaten (Ingrid Nagtegaal), planning (Erna Verver), kwaliteit en op afroep medewerker ICT en communicatie (Yvonne Molenaar). In dit projectteam zijn beide kernteams vertegenwoordigd die operationeel en beleidsmatig de behandel- en verpleegteams CVA en NAH aansturen.

Taken en verantwoordelijkheden.

- Benoemt de uitkomstindicatoren en welke metingen hieraan ten grondslag liggen.
- Zet een methodiek op van registreren, genereren, presenteren en analyseren van de meetgegevens.
- De BTM's Minouche Rodgers (1A) en Conny Jansen (3AB) als leidinggevenden van de betrokken vakgroepen communiceren, informeren en stemmen af over inhoudelijke onderwerpen met de vakgroepen.
- De VTM's Trudy Pennekamp (1A) en Jose Teunissen (3AB) als leidinggevenden van de betrokken verpleegafdelingen communiceren, informeren en stemmen af over inhoudelijke onderwerpen met de verpleegafdelingen.
- Revalidatieartsen Coen van Bennekom (1A) en Maarten Tolsma (3AB) als inhoudsdeskundige. Deelname van Monica Kop zal in de loop van het project worden bekeken.
- Kwaliteitsfunctionaris Elly Nossent als stafondersteuner voor management van cluster heeft nadrukkelijk een rol bij implementatie van project op de werkvloer en ondersteunt de BTM's en VTM's bij afstemmen inhoudelijke onderwerpen met vakgroepen en verpleegafdelingen.
- ICT Eef Peters als inhoudsdeskundige op dit gebied wordt uitgenodigd door de projectleider als het onderwerp ICT relevant is. Tevens denkt hij/zij mee in mogelijkheden om het registreren, genereren en presenteren zoveel als mogelijk en wenselijk te laten ondersteunen door ICT applicatie. Realiseert, i.o.m. manager ICT, eventuele ICT aanpassingen.

Kernteam bestaat uit revalidatiearts, clustermanager, behandelteammanager en verpleegteammanager. Het kernteam zal vooral op teamniveau vorm geven aan de in de projectgroep vastgestelde beleidsrichting.

4. Projectbeheersing

4.1 Tijd

Met deelname aan het project is toegezegd dat er ruimte beschikbaar is om de voortgang te faciliteren. Project- en werkgroepleden zullen gefaciliteerd worden om hun inbreng tijdig te kunnen realiseren. Vanuit ICT-ondersteuning is 8 uur per week beschikbaar. Daarnaast is er 0,4 fte beschikbaar voor vrijstelling van personen voor het leveren van een bijdrage aan het project, toe te bedelen door projectleider.

4.2 Geld

De projectleider zal financiële vragen bespreken met de manager revalidatie. Er is een post onvoorzien opgenomen van € 2.500,--

5. Bijdrage adviesteam Revalidatie in Beweging

In samenwerking met de adviseurs worden de te nemen stappen uitgewerkt. De adviseurs zullen het projectteam uitleg geven en het projectteam kan haar ideeën en uitwerkingen op elk willekeurig moment aan de adviseurs melden. De adviseurs zullen op hun beurt dan binnen enkele dagen antwoord geven.

De betrokken adviseurs zijn Elske van Rooden (CC Zorgadviseurs) en Bart Bogers (Prismant). Er zijn nog geen structurele overlegvormen benoemd. Waarschijnlijk zal dit met een frequentie van 1 keer in de week plaatsvinden.

De adviseurs zullen dan ook 1 dag in de week voor Heliomare beschikbaar zijn, aanwezig dan wel via telefonische en email contact met een begrenzing van gemiddeld 8 uur per week.

6. Projectfasen en activiteitenplanning

6.1 Voorbereidingsfase

6.2 Analyse fase – meetplan

6.3 Veranderfase: actieperioden

6.3 Belangrijke data ten behoeve van voortgang en afstemming

<i>Fase</i>	<i>Activiteit</i>	<i>Datum</i>
<i>Voorbereiding</i>	<i>Startbijeenkomst plenair</i>	<i>dinsdag 20 mei 2008</i>
	Vaststellen plan van aanpak	05 juni 2008
	Samenstellen doorbraakteam	05 juni 2008
	Startbijeenkomst Heliomare	GOO 16 juni 2008
<i>Analysefase</i>	<i>In kaart brengen van het proces</i>	<i>juni - juli 2008</i>
	Probleembeschrijving	juli 2008
	Uitvoeren nulmeting	juli 2008
	Opstellen meetplan/analyse	juli 2008
	<i>Uitvoeren metingen/analyse</i>	<i>augustus 2008</i>
	<i>Valideren metingen/analyse</i>	<i>augustus 2008</i>
	<i>Analyseren metingen/analyse</i>	<i>augustus 2008</i>
	<i>Zorglogistiek college in RC</i>	<i>18 augustus 2008</i>
	<i>Plenaire bijeenkomst 4 instellingen</i>	<i>dinsdag 2 september 2008</i>
	Intern congres resultaten analyse	GOO 25 augustus 2008
	In kaart brengen invloedsfactoren	september 2008
	Benoemen verbetervoorstellen	september 2008
<i>Actieperiode 1</i>	<i>Opstellen actieplan 1</i>	<i>oktober 2008</i>
<i>...</i>	<i>Uitvoeren actieplan 1</i>	<i>oktober 2008 – januari 2009</i>
	<i>Uitvoeren resultatenmeting</i>	<i>eind januari 2009</i>
	<i>Intern congres resultaten actieplan 1</i>	<i>eind januari 2009</i>
	<i>Plenaire bijeenkomst 4 instellingen</i>	<i>dinsdag 3 februari 2009</i>
<i>Actieperiode 2</i>	<i>Opstellen actieplan 2</i>	<i>februari 2009</i>
	Uitvoeren actieplan 2	februari 2009 – mei 2009
	Uitvoeren resultatenmeting	mei 2009
	Borging genomen acties	mei 2009
<i>....</i>	<i>Intern congres en overall evaluatie</i>	<i>eind mei 2009</i>
<i>Afronding tranche 1</i>	<i>Slotconferentie 4 instellingen</i>	<i>dinsdag 9 juni 2009</i>
<i>Afronding tranche 1</i>	<i>Landelijk congres</i>	<i>donderdag 18 juni 2009</i>

7. Communicatieplan

- De projectgroep komt wekelijks 1 uur bijeen.
- De projectleider en projectcoördinator hebben wekelijks een uur overleg.
- De fasen en resultaten van het project zullen elk kwartaal op het intranet van Heliomare worden gepubliceerd.
- Er vindt maandelijks overleg plaats met een communicatiemedewerker. Communicatie met de medewerkers uit het cluster wordt o.a. via een email met een link naar intranet gedaan.
- Het project is een standaard agendapunt van het 2-wekelijks MT Revalidatie.
- In het kernteam worden team/unit gerichte onderdelen uitgewerkt.
- De medische staf zal elk kwartaal worden bijgepraat in hun stafoverleg.
- Er worden 2 interne congressen gehouden.
- Op 18 augustus, dit is aan het eind van de analytische fase en nog voor de start van de eerste actiefase, zal er een college zorglogistiek worden gegeven voor het MT revalidatie, de medische staf, de projectgroep en de vakgroepcoördinatoren van het cluster NAH.

8. Risico's

Er lopen binnen Heliomare een aantal (deel)projecten op dezelfde programmapunten als RiB. Van belang is de expertise binnen deze projecten te benutten en efficiënte samenvoeging van deze projecten te bewerkstelligen. Door de programmapunten centraal te stellen en een deskundige externe begeleiding verwacht Heliomare meer resultaat te behalen. De projectleider en projectcoördinator zullen dit via de diverse overleggen bewaken.