



Ontwikkeling van Best Practices methoden van planning

Startconferentie RiB 20-05-2008

Bart Bogers



Revalidatie
in Beweging

Revalidatie in Beweging

Vormen van planningsmethoden

- Weekplanning
- Trajectplanning
- Vast en aanvul programma

Revalidatie in Beweging

Weekplanning (Traditioneel)

- Tactisch èn operationeel: wekelijks beschikbare capaciteit en vraag op elkaar afstemmen
- Kopie van afgelopen week / voorschrift
 - Alle problemen mee gekopieerd
 - Late communicatie planning aan revalidant

Revalidatie in Beweging

Trajectplanning

- Tactisch: personeelsplanning op basis van verwachte aantallen trajecten per soort; operationeel: op trajectbasis
- Vaste trajecten
- Traject wordt vastgesteld na intake en eventueel observatieperiode
- Geschikt bij planbare trajecten en redelijk volume per traject

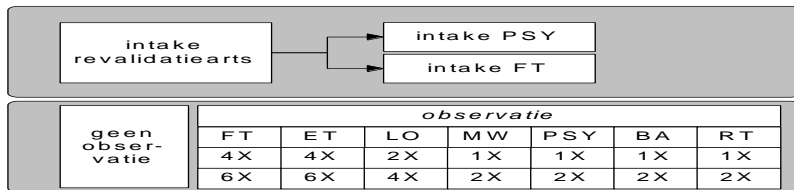
Revalidatie in Beweging

Voorbeeld trajectplanning

- Doelen
 - Meer structuur in de planning
 - 80% van de revalidanten in afgesproken trajecten
 - Kortere doorlooptijd
 - Minder wijzigingen in planning
 - Minder no-show
 - Behoud van tevredenheid revalidant en toename tevredenheid behandelaars en planning

Revalidatie in Beweging

Voorbeeld trajectplanning



geen observatie	observatie						
	FT	ET	LO	MW	PSY	BA	RT
	4X	4X	2X	1X	1X	1X	1X
6X	6X	4X	2X	2X	2X	2X	

Geen behandeltraject (20%)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
T	2 ET - 2 FT																
C	2 ET - 2 FT - 1/2 MW					2 ET - 2 FT - 1/2 MW											
A	2 ET - 2 FT						1 ET - 2 FT										
H	2 ET - 3 FT - 1/2 PSY - 1/2 MW						2 ET - 2 FT - 1/2 PSY - 1/2 MW										
W	2 FT						2 FT										
D	2 ET - 3 FT - 1/2 PSY						2 ET - 2 FT - 1/2 PSY										
U	2 ET - 2 FT - 1/2 PSY						1 ET - 2 FT - 1/2 PSY										
E	2 ET - 3 FT - 1/2 MW						1 ET - 2 FT - 1/3 MW										
V	2 ET - 2 FT - 1/2 MW						1 ET - 2 FT - 1/2 MW										
S	1/3 ET - 1/4 PSY																
Q	2 ET - 2 FT - 1/2 PSY				2 ET - 1 FT - 1/2 PSY				1 ET - 1/4 PSY								
R	2 ET - 2 FT - 1/2 PSY - 1/2 MW				2 ET - 1 FT - 1/2 PSY - 1/2 MW				1 ET - 1/4 PSY - 1/4 MW								
B	2 ET - 2 FT						1 ET - 2 FT						2 FT				
F	2 ET - 3 FT - 1/2 PSY - 1/2 MW						2 ET - 2 FT - 1/2 PSY - 1/2 MW						1 ET - 1 FT - 1/6 MW				
M	Herstel & Balans (gesloten groep)																
P	Herstel & Balans (open groep)																
N	Chronische pijn																
O	Parkinson																

Los in te plannen:
 revalidatietechniek | bewegingsagogie | logopedie | diëtiëk | manuele therapie | verpleegkunde | paramedische assistentie | activiteitenb
 | acupunctuur | NPO

nabehandelen in directe eigen tijd

geen nazorg	nazorg					
	FT	ET	LO	MW	PSY	RA

Revalidatie in Beweging

Voorbeeld trajectplanning

■ Veranderingen

– Nog slechts **drie keuzemomenten** in het gehele traject voor bepaling behandeltraject:

- na intake -> *keuze door revalidatiearts*
- na observatie -> *keuze door behandelend team in het MDO*
- na behandeling -> *keuze door het behandelend team in het laatste MDO tijdens de behandelfase*

– Doelgericht behandelen

– Gelijktijdige start behandeling

Revalidatie in Beweging

Voorbeeld trajectplanning

	Structuurplanning	Trajectplanning
Typering	weekplanning met basisstructuur	op datum plannen van trajecten
Planningshorizon	1 week	observatie: 2-3 weken behandeling: 6-20 weken
Afwijkingen	geen beperkingen	gelimiteerd (20%)
Achterliggende behandelfilosofie	observerend behandelen	doelstellingen vooraf formuleren; splitsing tussen observatie en behandeling
Communicatie met revalidant	weekplanning en afwijkingen	traject afstemmen en afspreken
Uitvoering planning	individuele invulling	Systematiek
Voorspelbaarheid werk	gering	zicht op onder handen werk



Revalidatie in Beweging

Voorbeeld trajectplanning

- Resultaten
 - 85% heeft een traject
 - Doorlooptijd gedaald van 22 naar 12.5 weken
 - No-show gedaald naar 3.9%
 - Revalidant tevredenheid gelijk gebleven (was al hoog)
 - Medewerker tevredenheid wisselend: gaten in de planning
 - Rapportage meer doel- en resultaat gericht
 - Tegelijk starten complete behandelteam
 - Mogelijkheid tot vooruit kijken en anticiperen

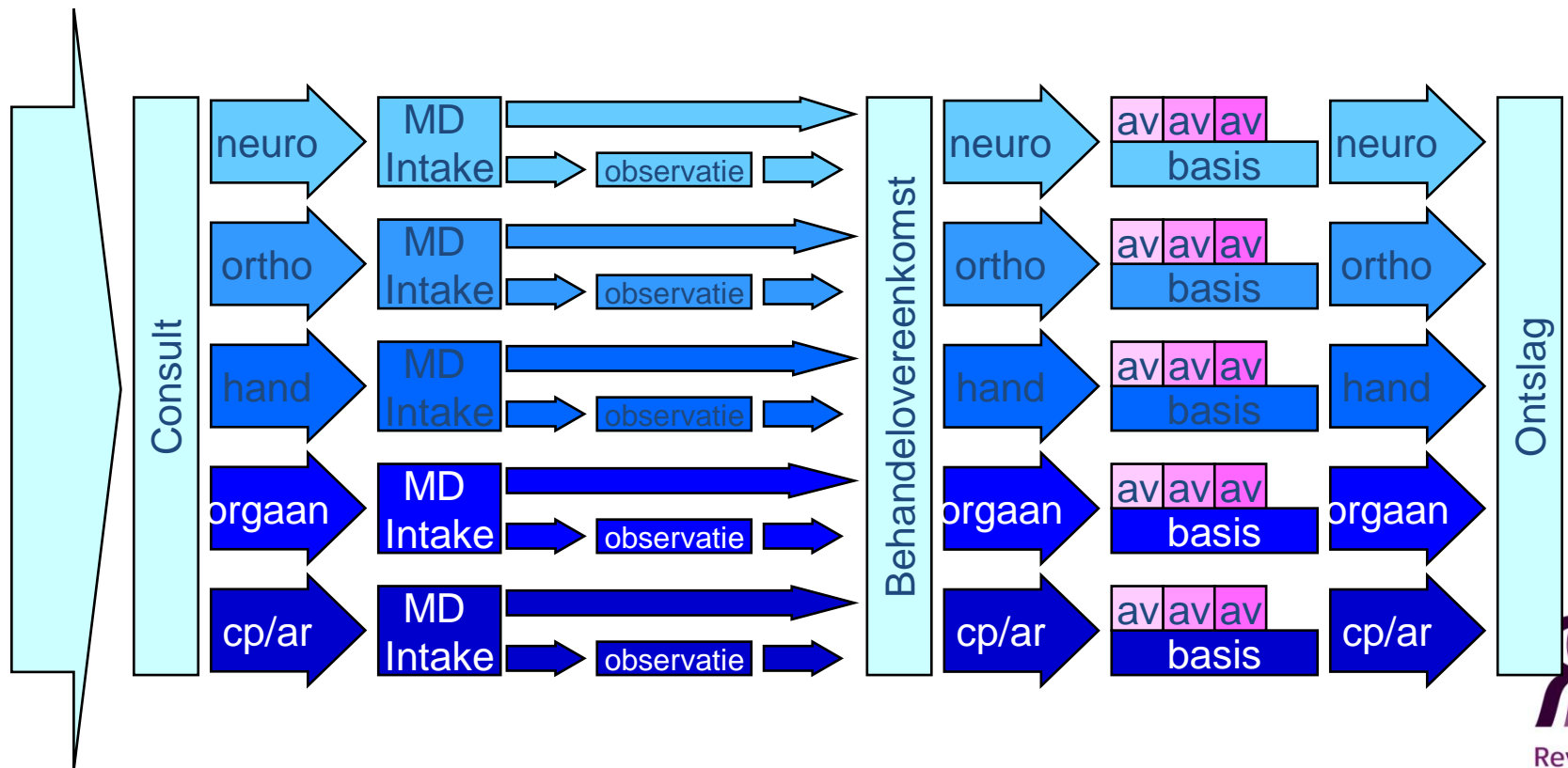
Revalidatie in Beweging

Vast en aanvulprogramma

- Tactisch: personeelsplan op basis van een vast programma (aantal basismodules) en verwachte behoefte aan aanvullende behandeling; operationeel: revalidanten worden in open plaatsen ingepland
- Basismodules vast ingepland op basis van verwachte behoefte
- Aanvullende behandelingen op basis van behoefte toegekend
- Geschikt bij kleinere volumes, met een aantal gemeenschappelijke behandelbehoeften, bijvoorbeeld via multidisciplinaire groepsbehandeling in te vullen

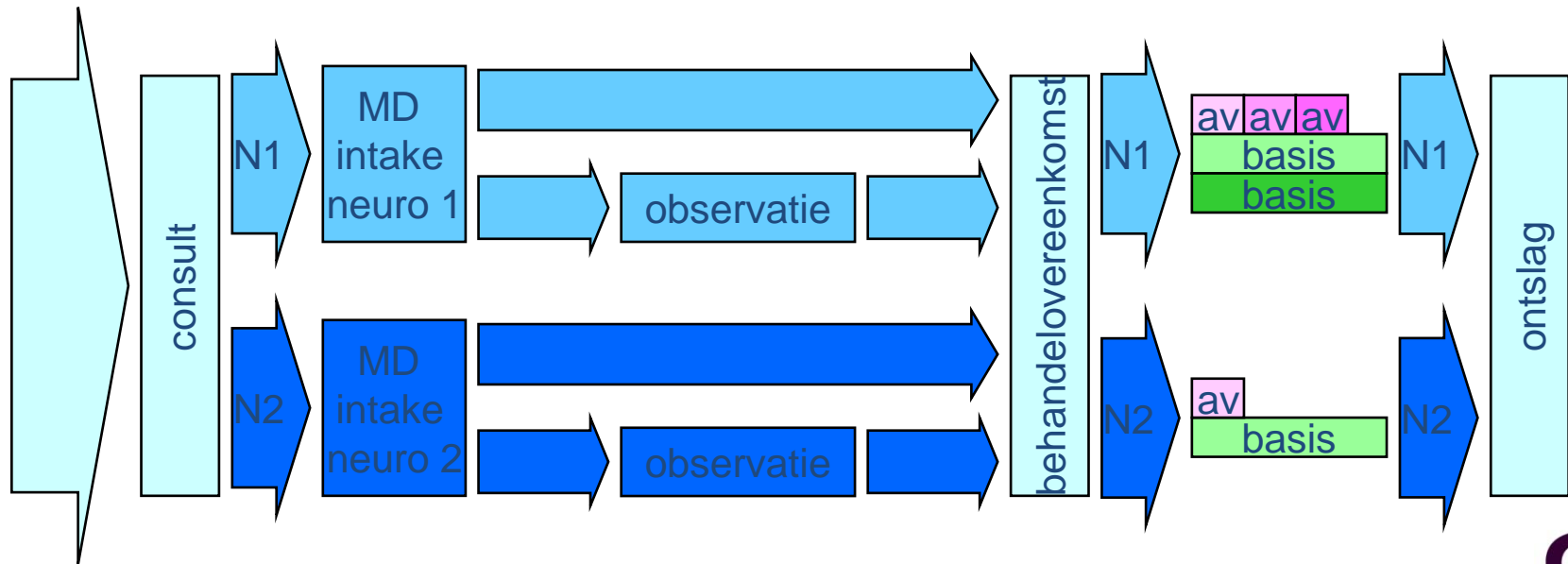
Revalidatie in Beweging

Voorbeeld vast en aanvulprogramma



Revalidatie in Beweging

Voorbeeld vast en aanvulprogramma



Revalidatie in Beweging

Voorbeeld vast en aanvulprogramma

	08:00	08:15	08:30	08:45	09:00	09:15	09:30	09:45	10:00	10:15	10:30	10:45	11:00	11:15	11:30	11:45	12:00
RA1				R1	R3	R5	R7							R1	R3	R5	R7
RA2				R2	R4	R6	R8							R2	R4	R6	R8
FT1						X	R1	R7	R5	R3							
FT2						X	R2	R8	R6	R4							
ET1						X	R1	R7	R5	R3							
ET2						X	R2	R8	R6	R4							
MW1						X	R3	R5	R2	R1							
MW2						X	R4	R6	R8	R7							
PS1									X	R2	R1						
LO1									X	R1	R2						
VPL1				X	R1	R2											

Teamoverleg

Revalidatie in Beweging

Einde