





heliomare onderwijs revalidatie wonen arbeidsintegratie dagbesteding sport

RiB Heliomare Revalidatie

03 maart 2009

**Informatie naar
Bijeenkomst ikv tranche 2 RiB**

**Albert Burger, projectleider &
clustermanager NAH**

RiB Heliomare in 15 minuten

- **Kader**
- Waarom mee gaan doen
- Wat heeft RiB tot nu toe opgeleverd
- Tips

Kader

- Doelgroep:
 - Klinische NAH patiënten
- Doelstelling
 - Wachttijden reduceren
 - Doelmatiger werken (minimaal 5%)

Kader

Door doelmatigheid te verhogen

- Geeft dit kortere doorlooptijd
- Geeft dit meer bedden beschikbaar
- Geeft dit kortere wachttijd
- Geeft dit meer patiënten revalideren

Kader

- Wachttijden doelstelling RiB is maximaal 4 weken
- Binnen Heliomare obv analyse gekozen voor
 - Wachttijd CVA van 15 naar 7dgn (80%)
 - Wachttijd NAH van 29 naar 14 dgn (80%)

RiB Heliomare in 15 minuten

- Kader stellen
- **Waarom mee gaan doen**
- Wat heeft RiB tot nu toe opgeleverd
- Tips

Waarom mee gaan doen?

- Ketenzorgproject CVA
- Ambitie dit uit te breiden
- Druk vanuit de verwijzers
- Positie in de keten
- In project ook de “NAH” groep betrekken

RiB Heliomare in 15 minuten

- Kader
- Waarom mee gaan doen
- **Wat heeft RiB tot nu toe opgeleverd**
- Tips

Wat heeft het RiB tot nu toe opgeleverd

- Kennis
- Analyse
- Motivatie

1. Kennis

- Wat is zorglogistiek
- Anders kijken naar processen
- Geloven dat het ook anders kan

“Iedere patiënt is uniek, maar zijn proces niet”

2. Analyse

Nieuwe inzichten over

- Processen
- Wachttijden
- Doorlooptijden
- Capaciteitsinzet

Analyse

- **Processen**
 - Wachttijden
 - Doorlooptijden
 - Capaciteitsinzet
- *Het proces van de patiënt moet sturend zijn in onze behandeling*

Analyse

- Processen
 - **Wachttijden**
 - Doorlooptijden
 - Capaciteitsinzet
- *Kijken naar de hoofdstroom en niet naar gemiddelden*

Analyse

- Processen
 - Wachttijden
 - Doorlooptijden
 - Capaciteitsinzet
- *Binnen een standaard programma kun je toch maatwerk leveren*

Analyse

- Processen
- Wachttijden
- Doorlooptijden
- **Capaciteitsinzet**
- *Plannen moet plannen worden in plaats van lepuzelen*

3. Motivatie

- Impact van het project
- Echt iets veranderen
- Patiënt staat centraal
- Hele proces is bespreekbaar
- Ruimte voor vernieuwende ideeën binnen andere kaders

“Mooi meegenomen”

- Bedrijfsmatig gezond
 - 5% doelmatiger
 - 5% meer patiëntentrajecten
 - Geeft ruimte voor projecten/onderzoek etc
 - Geeft ruimte in gesprekken met ZV
- Relatie met de DBC

RiB Heliomare in 15 minuten

- Kader
- Waarom mee gaan doen
- Wat heeft RiB tot nu toe opgeleverd
- Tips

Tips

- Wees bedacht op RiBbels
- Aanbevelingen

RiBbels

- Procesgericht versus professionele tevredenheid.

(vraaggericht versus aanbodgericht)

RiBbels

- Discussie over ontslag week / criteria

RiBbels

- Nu we de trajecten zo verkorten, is het nog de vraag of de patiënt en zijn/haar familie wel zo snel toe is aan einde klinische revalidatie.

RiBbels

- Uitstroom is niet altijd gemakkelijk te beïnvloeden, bv wanneer sociale aspecten spelen (alleenwonend) of verkeerde bed speelt (met/zonder CIZ-indicatie)

Aanbevelingen

- Totale systeem meenemen: behandelteams, planning, secretariaten, IM.
- Sleutelfiguren
- Communicatieplan
- Laat de weerstand maar komen.
- Onderschat het niet!



EINDE