

Voortgangsrapportage

Innovatie-impuls (IIG-2)

Begeleiding à la carte (BALC-2)

2023



# Inhoudsopgave



Innovatie-impuls  
**IIG-2**



Begeleiding  
à la carte **2**

## 1 Inleiding

3

## 2 Innovatie-impuls 2

2.1 Inleiding	8
2.2 Implementatie en opschaling van zorgtechnologie	13
2.3 Onderzoek	24
2.4 Kennisverspreiding	28
2.5 Vooruitblik 2024	39

## 3 Begeleiding à la carte 2

3.1 Inleiding	43
3.2 Pak-door trajecten	50
3.3 Pas-toe trajecten	55
3.4 Deelnemers over hun aanpak	60
3.5 Kennisverspreiding	62
3.6 Monitoring	66
3.7 Vooruitblik 2024	67

## 4 Colofon

69

# 1

## Inleiding

Voor u ligt de eerste voortgangsrapportage van de deelprogramma's 'Innovatie-impuls 2' en 'Begeleiding à la carte 2'. Twee deelprogramma's die worden gesubsidieerd door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) als onderdeel van de Toekomstagenda zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking. Beide deelprogramma's voert Vilans uit in opdracht van het ministerie van VWS. Bij de uitvoering van de Innovatie-impuls 2 werkt Vilans intensief samen met Academy Het Dorp.



## Transformatieopgave

Het Nederlandse zorgsysteem is bezig met een transformatie, ook als het gaat om de zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking. De ambitie om kwaliteit van leven centraal te stellen en de zorg daar zo goed mogelijk bij te laten aansluiten, staat hierbij voorop. Tegelijk groeit het tekort aan zorgprofessionals en is er dubbele vergrijzing.

Veel organisaties zijn aan de slag om de transformatieopgave concreet vorm te geven. Zij maken hierbij gebruik van sociale en technologische innovaties die helpen bij het waarborgen van persoonsgerichte zorg en ondersteuning van goede kwaliteit. De ontwikkeling en de inzet van nieuwe, innovatieve oplossingen is van groot belang om nu én in de toekomst persoonsgerichte zorg en ondersteuning te kunnen blijven bieden. Zodat mensen met een beperking meer eigen regie ervaren en zo zelfstandig mogelijk het leven leiden dat zij willen.

## Ondersteuning via twee deelprogramma's

Met de uitvoering van de deelprogramma's Innovatie-impuls 2 (IIG-2) en Begeleiding à la carte 2 (BALC-2) inspireren en ondersteunen we zorgorganisaties die werken aan deze transformatieopgave door de inzet van sociale én technologische innovaties. We hebben de ambitie dat innovatieve sociale en technologische oplossingen vanzelfsprekend worden ingezet als onderdeel van zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking.

## Opzet

Zowel Innovatie-impuls 2 als Begeleiding à la carte 2 bouwen voort op deelprogramma's die zijn uitgevoerd onder het programma 'Volwaardig leven'<sup>\*</sup>, waarbij de opzet en activiteiten van IIG-2 en BALC-2 wel degelijk anders zijn dan hun voorlopers. Het jaar 2023 stond daarom in het teken van het ontwerpen, opbouwen en opstarten van deze twee nieuwe deelprogramma's. We starten de rapportage met een korte beschrijving vanuit het perspectief van beide deelprogramma's. Hierin belichten we hoe het deelprogramma, de organisaties en de sector er in algemene zin voorstaan wanneer we kijken naar de inzet van innovatieve, sociale en technologische oplossingen die bijdragen aan de doelstellingen zoals hierboven omschreven. Vervolgens rapporteren we inhoudelijk over de activiteiten, ontwikkelingen en resultaten in 2023.

<sup>\*</sup> Bekijk hier de eindrapportages [Innovatie-impuls 1](#) en [Begeleiding à la carte 1](#)





## Innovatie-impuls IIG-2

### Innovatie-impuls 2

Binnen Innovatie-impuls 2 staat de ambitie centraal om zorgtechnologie vanzelfsprekend in te zetten om mensen met een beperking meer eigen regie en zelfredzaamheid te laten ervaren, en dus meer kwaliteit van leven. Om dit te bereiken, inspireren en ondersteunen we vanuit Innovatie-impuls 2 zorgorganisaties om zelf aan de slag te gaan met zorgtechnologie via **de Innovatie-Route**: hierin stellen we onderbouwde kennis, praktische toepassingen en inzichten beschikbaar, waarmee zorgorganisaties technologie duurzaam kunnen implementeren en opschalen. Waar nodig bieden we ondersteuning op maat. Op deze manier wordt zorgtechnologie een waardevol en vast onderdeel in de zorg en ondersteuning.

Samen met zorgorganisaties, mensen met een beperking, hun naasten en andere betrokkenen delen we actief kennis en wisselen we ervaringen uit. De kennis die we op deze manier ophalen, maken we via de Innovatie-Route toegankelijk voor de gehandicaptenzorg. Met de gezamenlijke inspanning willen we bereiken dat technologie als vanzelfsprekend ingezet wordt. Hierdoor ervaren mensen met een beperking en hun naasten meer eigen regie, zelfredzaamheid en kwaliteit van leven.



## Begeleiding à la carte 2

### Begeleiding à la carte 2

Begeleiding à la carte 2 staat voor toekomstbestendige, persoonsgerichte zorg op maat. Dit vraagt om samenwerking, flexibiliteit, creativiteit en soms om een andere blik en ander manier van organiseren. In Begeleiding à la carte 1 werkten vijfendertig zorgorganisaties aan de (door)ontwikkeling van hun vernieuwende aanpak voor persoonsgerichte zorg. Ze deelden hun ervaringen en inspireerden daarmee de sector.

Begeleiding à la carte 2 gaat een stap verder. In lijn met het gedachtengoed van Suzanne Verdonschot in de publicatie 'Van kleine doorbraak naar grootschalige vernieuwing' (2020), beschouwen we innovatie als een beweging waar mensen in organisaties aan bouwen. De vraag die centraal staat in Begeleiding à la carte 2 is 'hoe kunnen mensen bouwen aan een beweging, die de innovatie verder brengt en op meer plekken doet leven?'. Dit doen we enerzijds door organisaties te ondersteunen bij de doorontwikkeling van hun vernieuwende aanpak. De kennis die we daaruit ophalen delen we met de sector. Daarnaast werken we samen met organisaties die een succesvolle aanpak hebben ontwikkeld, aan de toepassing van deze aanpak op andere plekken. Zo dragen we bij aan de verbreding van de beweging naar toekomstbestendige persoonsgerichte zorg.

2

# Innovatie-impuls (IIG-2)





# 2

## Inhoudsopgave IIG-2

<b>2.1 Inleiding</b>	
Terugblik	8
Ambitie en doelstelling	8
Programma omschrijving	9
Tijdlijn 2023	10
Deelnemers	11
<b>2.2 Implementatie en opschaling van zorgtechnologie</b>	
Introductie	13
Innovatie-Route	14
Cijfers Innovatie-Route	15
De Hulplijn	17
Ondersteuning bij implementatie	18
Ondersteuning bij opschaling	19
<b>2.3 Onderzoek</b>	
Introductie	24
Resultaten	25
Inventarisatie "Technologie in gebruik"	26
<b>2.4 Kennisverspreiding</b>	
Introductie	28
On tour bijeenkomsten	29
Cijfers online activiteiten	35
<b>2.5 Vooruitblik 2024</b>	
Implementatie en opschaling van zorgtechnologie	39
Onderzoek	40
Kennisverspreiding	40



# 2.1

## Inleiding

### Terugblik: Wat is er gebeurd tijdens de Innovatie-impuls 1?

Tijdens de looptijd van de Innovatie-impuls 1 (2019-2022) van Volwaardig leven, zijn zesentwintig organisaties ondersteund bij het kiezen en in gebruik nemen van zorgtechnologie als onderdeel van de zorg en ondersteuning aan mensen met een beperking. De kennis die is opgedaan tijdens de projecten en binnen de lerende netwerken die onderdeel waren van het deelprogramma is gebundeld in de Innovatie-Route. Via deze Innovatie-Route kunnen alle organisaties in de sector de kennis en ervaringen vanuit de Innovatie-impuls gebruiken bij de implementatie van technologie in hun eigen organisatie.

### Ambitie en doelstelling: Wat willen we bereiken met de Innovatie-impuls 2?

Met de Innovatie-impuls 2 streven we ernaar dat wanneer het deelprogramma eindigt eind 2026, zorgtechnologie vanzelfsprekend wordt ingezet als onderdeel van de zorg en ondersteuning van mensen met een beperking. Dit, met als doel om de zelfredzaamheid, eigen regie en kwaliteit van leven van mensen met een beperking te verbeteren. We inspireren en ondersteunen zorgorganisaties om zorgtechnologie duurzaam te implementeren of op te schalen via de Innovatie-Route.

Bij de implementatie en opschaling van technologie is de samenwerking met cliënt en naaste een voorwaarde. Door de inzet van technologie, passend bij iemands zorginhoudelijke vraag, wensen, behoeften en mogelijkheden, kunnen mensen met een beperking meer zelf en hebben ze minder zorg nodig. En ervaren zorgprofessionals dat zij ingezet kunnen worden op de momenten die voor mensen met een beperking het meest waardevol zijn.

## Programma omschrijving

De hoofdactiviteiten binnen Innovatie-impuls 2, verdeeld over drie pijlers:

1. Organisaties ondersteunen bij **implementatie** en **opschaling** van zorgtechnologie. De Innovatie-Route is de basis bij deze activiteiten. Zie pagina 11 voor een overzicht van de deelnemende organisaties.
2. **Onderzoek** doen naar:
  - welke **technologieën** er binnen de gehandicaptensector breed en structureel worden ingezet;
  - de **effectiviteit en opbrengsten** van de inzet van zorgtechnologie;
  - de **belemmerende en bevorderende** factoren bij opschaling van technologie;
  - het gebruik van de **Innovatie-Route** bij implementatie van technologie;
  - de **meerwaarde** van (regionale) samenwerking op het thema zorgtechnologie.
3. **Kennis delen** met de sector en kennisdeling faciliteren tussen organisaties. Zo beschikken zij over **praktische kennis, inzichten en ervaringsverhalen**. Dit helpt bij het duurzaam implementeren en opschalen van technologie.

In de volgende hoofdstukken staat per pijler een toelichting op de ondernomen activiteiten in 2023 en op de resultaten en opbrengsten die we op basis van het eerste jaar van de looptijd van het programma al kunnen delen. In het laatste hoofdstuk (2.4) blikken we kort vooruit op de geplande activiteiten binnen de verschillende pijlers in 2024.



Ondersteunen lerende praktijken voor implementeren, borgen & opschalen



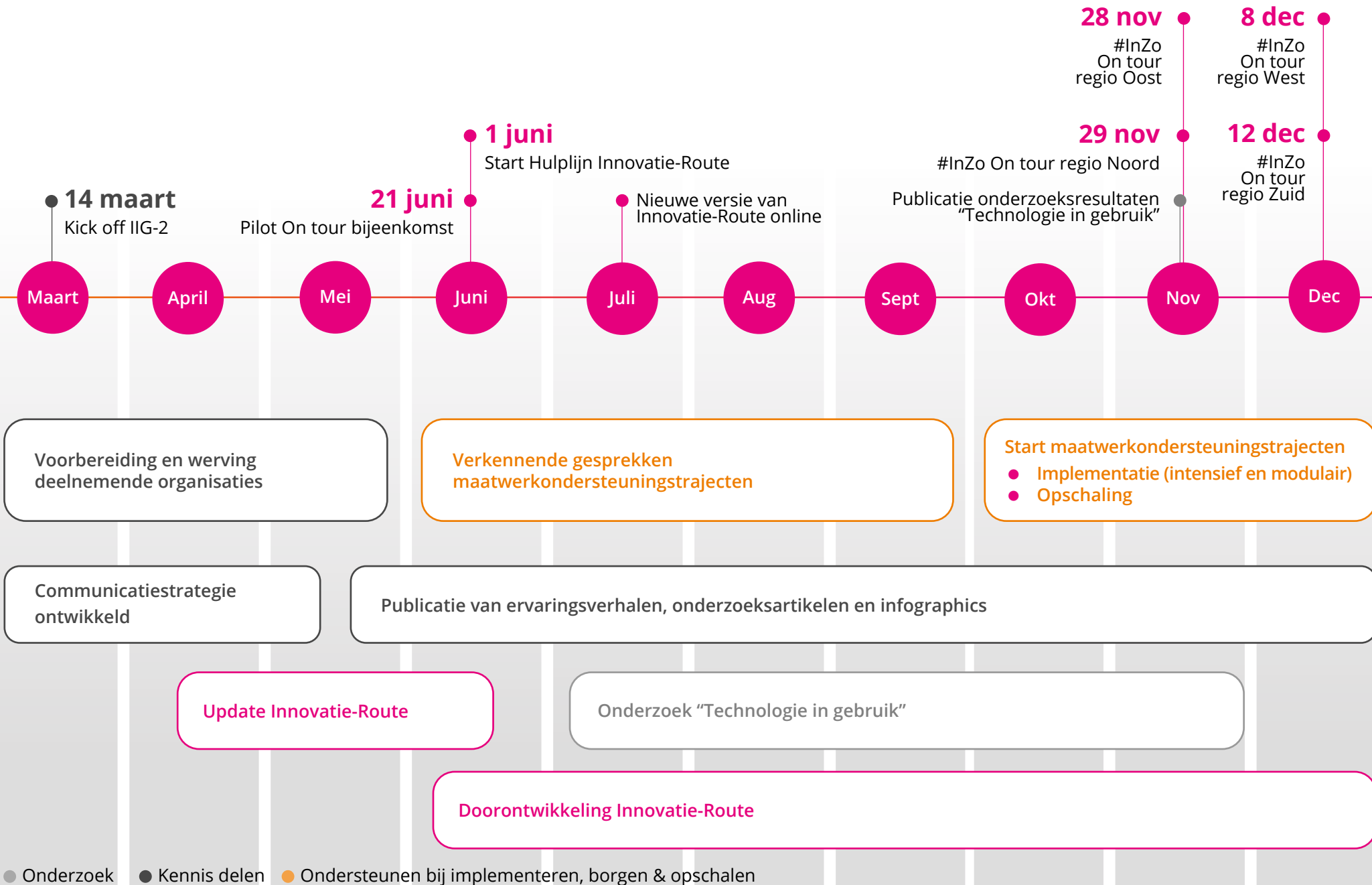
Onderzoek



Kennis delen



# Tijdlijn 2023





5

Organisaties  
gaan opschalen



22

Organisaties  
gaan implementeren

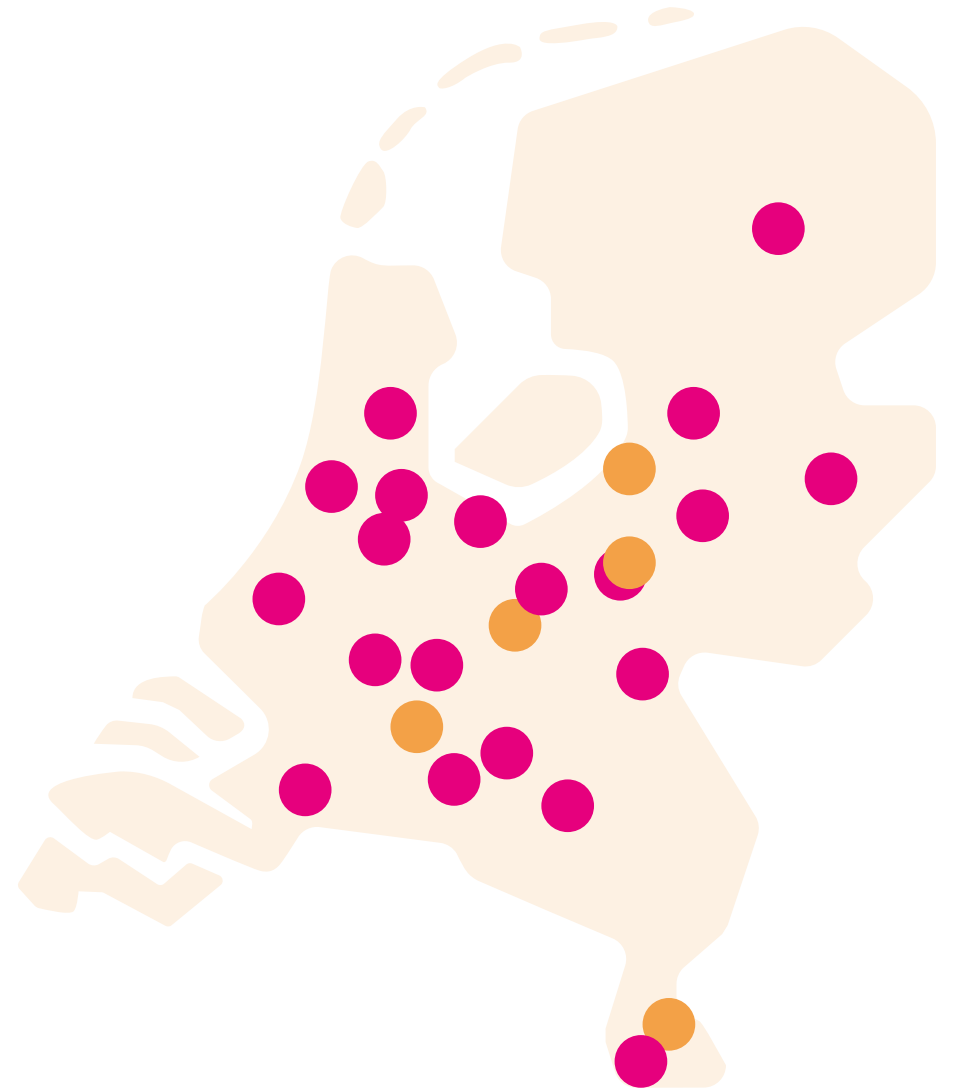


27

Deelnemers

● Opschalen

● Implementeren







# 2.2

## Implementatie en opschaling van zorgtechnologie

### Introductie

We ondersteunen organisaties bij de **implementatie** en **opschaling** van zorgtechnologie. Deze ondersteuning bieden we op de volgende vier manieren aan:

1. We delen via de **Innovatie-Route** kennis over duurzaam implementeren van zorgtechnologie.
2. We beantwoorden via de **Hulplijn** vragen van organisaties die de Innovatie-Route gebruiken om zorgtechnologie duurzaam te implementeren
3. We bieden zorgorganisaties ondersteuning via de inzet van adviseurs. Deze **adviseurs** bieden **ondersteuning op maat** aan organisaties, zodat organisaties zorgtechnologie duurzaam kunnen **implementeren**.
4. We bieden ook **ondersteuning op maat** via de inzet van **adviseurs** aan organisaties die zorgtechnologie **opschalen** binnen hun organisatie.

In de volgende paragrafen lichten we per onderdeel van het ondersteuningsmodel toe welke activiteiten in 2023 hebben plaatsgevonden, en welke resultaten en opbrengsten die heeft opgeleverd.



# De Innovatie-Route



## Wat is het?

De Innovatie-Route is een online hulpmiddel bij het duurzaam implementeren en opschalen van zorgtechnologie in een zorgorganisatie. Het zorginhoudelijk vraagstuk van cliënten is hiervoor het uitgangspunt. De Innovatie-Route is onderbouwd vanuit theorie, wetenschappelijk onderzoek, maar vooral gebouwd op de geleerde lessen tijdens de ondersteuningstrajecten die zijn uitgevoerd tijdens Innovatie-impuls 1. Hierdoor en door de aandacht voor specifieke vraagstukken die de implementatie van technologie in een zorgomgeving met zich meebrengt, onderscheidt het zich van algemene implementatietools.

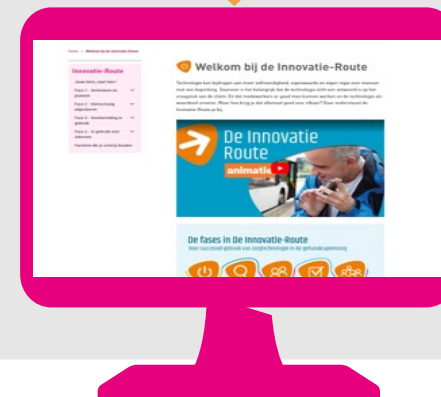
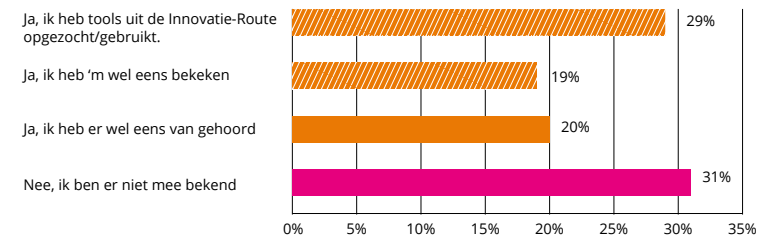
De Innovatie-Route ondersteunt organisaties tijdens het gehele proces van implementeren, opschalen, borgen en duurzaam inzetten van zorgtechnologie.

## Resultaten

De informatie, tools, adviezen en ervaringen in de Innovatie-Route geven praktische en verdiepende ondersteuning aan projectleiders, managers en zorgprofessionals in de verschillende fasen van het implementatieproces.

De Innovatie-Route is in juni 2022 live gegaan. Bij de start van Innovatie-impuls 2 in 2023 hebben we de inhoudelijke kwaliteit van de kennisproducten en lopende tekst beoordeeld op basis van de meest recente inzichten. Vanuit die bevindingen hebben we kwaliteitsverbeteringen doorgevoerd en enkele kennisproducten geactualiseerd. We hebben de ervaringen van de adviseurs die organisaties ondersteunen binnen Innovatie-impuls 2 benut om de Innovatie-Route te verbeteren.

## Percentage respondenten



## Bekendheid

Onder organisaties in de gehandicaptensector is – in samenwerking met de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) – onderzoek gedaan naar de inzet van technologie in de gehandicaptenzorg. Een deel van de vragen ging over de bekendheid met en het gebruik van de Innovatie-Route. In totaal hebben negenenzeestig organisaties meegedaan aan het onderzoek. drieënnegentig respondenten hebben de vragen over de Innovatie-Route ingevuld. Hieruit blijkt het volgende:

- De Innovatie-Route is bekend onder 68% van de respondenten.
- 48% van de respondenten heeft in meer of mindere mate gebruik gemaakt van de kennis die beschikbaar is via de Innovatie-Route.



# Cijfers Innovatie-Route

De gegevens op deze en de volgende pagina gaan over de bezoeken aan de pagina's van de Innovatie-Route op kennispleingehandicaptensector.nl. De gegevens over de bezoeken aan alle pagina's van de Innovatie-impuls staan in hoofdstuk 2.4 Kennisverspreiding, cijfers online activiteiten.



De Innovatie-Route is opgebouwd uit een introductie en vier fasen. Elke fase kent meerdere etappes.

## Meest bekeken pagina's

Meetperiode 17-01-2023 t/m 31-12-2023

Totaal aantal weergaven



## Meest bekeken etappes

Totaal aantal weergaven



## Meest gedownloade bestanden (sinds 1 oktober)

Totaal aantal downloads



## Cijfers Innovatie-Route

	Q1*	Q2	Q3	Q4	Totaal
<b>Actieve bezoekers</b> <small>Het totaal aantal bezoekers die langer dan 10 seconden in de Innovatie-Route blijven, iets downloaden of een video kijken.</small>	937	1831	2006	3418	6839
<b>Weergaven</b> <small>Het totaal aantal pagina's dat tijdens de bezoeken aan de Innovatie-Route getoond is.</small>	4146	8463	6901	6669	26179
<b>Gemiddelde betrokkenheidsduur</b> <small>De totale tijd dat een bezoeker tijdens een bezoek in de Innovatie-Route actief blijft.</small>	02:02	03:58	03:35	03:24	03:39
<b>Betrokkenheidspercentage</b> <small>Het percentage van alle bezoekers aan de Innovatie-Route die we als 'actieve bezoeker' beschouwen.</small>	38%	50%	53%	66%	51%
<b>Downloads</b> <small>Toelichting: Het aantal keer dat er iets (vaak een pdf) gedownload is in de Innovatie-Route.</small>	**	**	**	1375	1439

\* Vanaf 17-01-2023

\*\* Vanaf eind september is de monitoring van downloads goed ingericht.

Het aantal actieve bezoekers en het betrokkenheidspercentage zijn gedurende 2023 toegenomen. De Innovatie-Route trekt dus steeds meer betrokken bezoekers aan. Het aantal paginaweergaven loopt gedurende het jaar terug. Dit betekent dat bezoekers gemiddeld minder pagina's bezoeken tijdens een bezoek. Ze klikken dus minder door naar andere pagina's en vinden sneller waar ze naar op zoek zijn. De bezoekduur (betrokkenheidsduur) neemt iets af gedurende het jaar, maar ligt nog steeds ver boven het websitegemiddelde van 1 minuut en 53 seconden. Conclusie: De bezoekers van de Innovatie-Route zijn erg betrokken.

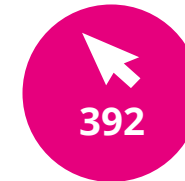
## De Hulplijn

Via de Hulplijn kunnen organisaties op een laagdrempelige manier vragen stellen over de inhoud en toepassing van de Innovatie-Route. Zie voor meer informatie het hoofdstuk over de Hulplijn.



### Weergaven

het aantal keer dat de knop 'Advies nodig?' is getoond



### Klikken

aantal keer dat een bezoeker op de knop 'Advies nodig?' heeft geklikt



### Doorklik percentage

het aantal keer dat er daadwerkelijk een vraag is ingediend



### Ingezonden vragen

het percentage van die bezoekers dat vervolgens het vraagformulier heeft aangeklikt

## De Hulplijn

### Wat is het?

Via de Hulplijn kunnen organisaties op een laagdrempelige manier vragen stellen over de inhoud en toepassing van de Innovatie-Route. Deze Hulplijn is via een knop te vinden op alle pagina's van de Innovatie-Route. De adviseurs van Innovatie-impuls 2 bemensen de hulplijn en beantwoorden de vragen. Een hulpvraag kan leiden tot eenmalig advies, een kort begeleidingstraject of in sommige gevallen maatwerkondersteuning bij ingebruikname van zorgtechnologie.

### Resultaten

**Veertien** organisaties hebben via de Hulplijn ondersteuning gehad bij de implementatie van zorgtechnologie.

De vragen zijn gesteld door projectleiders en zorgmedewerkers.

De vragen gingen over:

- **6** hulpvragen over een mogelijke deelname aan Innovatie-impuls 2;
- **4** hulpvragen over de ontwikkeling van een visie en strategie voor de inzet van zorgtechnologie;
- **3** hulpvragen over de implementatie van een specifieke technologie;
- **1** hulpvraag over de inzet van ervaringsdeskundigheid bij de implementatie van zorgtechnologie.



*Binnen mijn organisatie hebben we al een aantal jaren visie en beleid op het gebied van zorgtechnologie. We willen in een uitgangspuntensessie opnieuw kijken naar wat we als organisatie belangrijk vinden en welke uitgangspunten we hebben op het gebied van de inzet van zorgtechnologie. Kunnen jullie ondersteunen in de voorbereiding van het traject om de visie en het beleid te herijken? Doel is om als organisatie scherp te formuleren waarom we zorgtechnologie inzetten als onderdeel van de zorg en ondersteuning aan onze cliënten. Ook willen we een beeld vormen van hoe we dit kunnen realiseren."*

**- Innovatiemanager**

## Ondersteuning bij implementatie

### Wat is het?

**Maatwerkondersteuning bij implementatie** wordt geboden door de adviseurs en experts die zijn verbonden aan IIG-2. Zij adviseren en coachen organisaties die zorgtechnologie duurzaam willen implementeren. De kennis die beschikbaar is via de Innovatie-Route vormt de basis voor de ondersteuning die wordt geboden. Deze ondersteuning is maatwerk, omdat organisaties verschillende behoeften hebben. Soms is een vraagstuk specifiek en is een korte periode van ondersteuning voldoende om een organisatie op het juiste pad te zetten. Dit noemen we **modulaire ondersteuning**. Andere organisaties hebben langdurig ondersteuning nodig bij het gehele traject van kiezen en implementeren van zorgtechnologie. Die organisaties worden dan **volledig ondersteund** voor een periode van minimaal één jaar, of totdat zorgtechnologie succesvol is geïmplementeerd.

### Resultaten

# 6

Organisaties krijgen volledige ondersteuning

# 16

Organisaties krijgen modulaire ondersteuning



laet medewerker kind  
du **vanboeijen** partner  
it collega familie klant




Sterker in de samenleving






Dienstverlening en ondersteuning aan mensen met een beperking



woonzorg














## Ondersteuning bij opschaling

### Wat is het?

Binnen Innovatie-impuls 2 wordt ook maatwerkondersteuning geboden aan organisaties die de inzet van één of meerdere technologieën die succesvol in gebruik zijn genomen, willen opschalen. We spreken van opschaling wanneer één technologie op meerdere locaties wordt ingezet bij minimaal 50% van de cliënten voor wie deze technologie van meerwaarde kan zijn. Opschaling kan ook betekenen dat er wordt 'gestapeld' met de inzet van twee of meer verschillende technologieën op een locatie. De deelnemende organisaties zorgen ervoor dat opschalingstrajecten gekoppeld zijn aan een gedegen innovatiestrategie en visie op zorgtechnologie. En er is aandacht voor de borging in de procesvoering van de inzet van de technologie(ën) die wordt/worden opgeschaald.

Innovatie-impuls 2 ondersteunt bij opschalingsprojecten via de inzet van adviseurs die hun kennis en expertise delen met de betreffende organisatie. Daarnaast werken organisaties in een lerend netwerk samen aan gezamenlijke vraagstukken. De opgedane kennis en ervaring uit deze opschalingsprojecten wordt toegevoegd aan de Innovatie-Route. Zo kunnen andere organisaties deze kennis benutten wanneer zij zelf de inzet van technologie gaan opschalen.

### Resultaten

**Aantal organisaties voor maatwerkondersteuning opschaling: 5**

**InteraktContour**  
VERDER MET HERSENLETSEL

**profila**  
zorggroep

**SGL**  
wij gaan verder

**prisma**



**'s Heeren Loo**

Om de ondersteuning vanuit IIG-2 goed aan te laten sluiten bij de behoefte van de deelnemer, is een gedegen beeld van deze organisatie van groot belang. Opschaling van technologie is uiteindelijk gericht op alle cliënten en vraagt acties en aanpassingen in de hele organisatie. In de opstartperiode van Innovatie-impuls 2 is bij de opschalende organisaties dan ook veel tijd besteed aan het verkennen van de trajecten en de ondersteuningsbehoeften van de organisaties.



## Ambities en doelstellingen van de opschalende organisaties

Organisatie	Ambitie en doelstelling(en)	Welke technologie(ën) worden opgeschaald
<b>InteraktContour</b> (4300 cliënten met niet aangeboren hersenletsel)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Opschalen van inzet technologie via de <b>strategische koers</b> van InteraktContour.</li> <li>Structureel opschalen. Succesvolle technologieën worden na de pilotfase binnen de hele organisatie in gebruik genomen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Digitale dagbesteding</li> <li>Opschalen technologie om zelfredzaamheid te vergroten bij mensen met NAH</li> <li>Digicontact</li> <li>Zorgoproepsysteem BProcare.</li> </ul>
<b>SGL</b> (1600 cliënten met niet aangeboren hersenletsel)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aanscherpen en concretiseren van de strategische koers op gebied van zorgtechnologie.</li> <li>De geleerde lessen op gebied van zorgtechnologie in de nieuwbouw locatie benutten voor opschaling naar een nieuwe locatie.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Omgevingsbesturing</li> <li>Woningtoegang</li> <li>Zorgoproepsysteem</li> <li>Uitleenservice van zorgtechnologie</li> </ul>
<b>Profila zorggroep</b> (1200 cliënten met psychische problemen of een verstandelijke beperking)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Opschalen van technologie die leidt tot een nieuwe manier van werken.</li> <li>De voorwaarden binnen de organisatie zijn op orde om technologie structureel in te zetten als onderdeel van zorg en ondersteuning van cliënten.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Robot SARA bij dagbesteding en woonlocaties</li> <li>Mijn Eigen Plan</li> <li>Jouw Omgeving</li> </ul>
<b>'s Heeren Loo</b> (16000 cliënten met een (verstandelijke) beperking)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Opschalen van Mijn Eigen Plan; volgende stap zetten van MijnEigenPlan in de intramurale zorg naar meerdere woonzorgparken.</li> <li>De opschaling van MijnEigenPlan vindt plaats in lijn met de strategische doelen van de organisatie en geeft bredere lessons learned voor opschaling van technologie.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>MijnEigenPlan</li> </ul>
<b>Prisma</b> 2500 cliënten met een (verstandelijke) beperking)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Opschalingsaanpak waarbij zorgtechnologie integraal onderdeel is van het leveren van zorg. Zorgprocessen zijn afgestemd op de inzet en ontwikkeling van zorgtechnologie.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hume</li> <li>Slim incontinentiemateriaal</li> </ul>

## Vraagstukken bij het implementeren en opschalen van technologie

In 2023 hebben met bijna veertig organisaties verkennende gesprekken plaatsgevonden die hebben geleid tot deelname van 27 organisaties aan Innovatie-impuls 2. Met deze deelnemende organisaties zijn in de herfst van 2023 maatwerk-ondersteuningstrajecten gestart. De verkennende gesprekken en eerste maanden van maatwerkondersteuning hebben al een aantal waardevolle inzichten opgeleverd over de vraagstukken en uitdagingen rondom de implementatie en opschaling van technologie die breder spelen binnen de sector. Dit zijn de belangrijkste inzichten:

### Duurzaam (leren) implementeren

Eén van de kerndoelstellingen van de Innovatie-impuls 2 is om technologie te leren implementeren en op te leren schalen. In veel organisaties is de afgelopen jaren technologie ingezet, maar staan zorgrobotjes nu letterlijk in de kast, of neemt het gebruik van technologie af. Om ervoor te zorgen dat zorgtechnologie wél een vanzelfsprekend onderdeel wordt van het zorgaanbod is een duurzame implementatie aanpak nodig. Deze aanpak – ontwikkeld in Innovatie-impuls 1 – staat in de Innovatie-route. De adviseur van Innovatie-impuls 2 begeleidt een organisatie bij het doorlopen van de vele stappen van het implementatie en/ of opschalingsproces, stelt kritische vragen én werkt toe naar zowel resultaat op een concreet implementatievraagstuk als resultaat op het leren implementeren en opschalen. Alle deelnemende organisaties hebben een uitdaging in het duurzaam (leren) implementeren. Ook voor de opschalingsorganisaties, die eerder een implementatietraject van A tot Z hebben doorlopen, heeft implementatie van nieuwe trajecten weer aandacht nodig.

### Ontwikkelen en scherpstellen van de visie en strategie op de inzet van technologie

Succesvolle organisaties hebben gemeen dat een implementatie-aanpak van technologie bij een concreet zorginhoudelijk vraagstuk hand in hand gaat met een visie op de inzet van zorgtechnologie (als onderdeel van de visie op zorg) en bijbehorende organisatiestrategie. Aan de slag gaan met implementatie geeft input voor wat in de organisatie nog meer nodig is om technologie te borgen en op te schalen. Een visie en strategie maken duidelijk welke gezamenlijke richting er is, wat er nodig is om de visie waar te maken, maken het makkelijker om keuzes te maken, en zorgen voor commitment. Een aantal van de organisaties heeft hier een specifieke hulpvraag op.

### Inrichten van de organisatie voor duurzame implementatie en opschaling van zorgtechnologie

Waar vijf tot tien jaar geleden zorgtechnologie nog iets was van de innovatie-afdeling, is het nu de vraag wat er organisatiebreed nodig is voor vanzelfsprekend gebruik. De aanwezigheid van een team met de verantwoordelijkheid voor de implementatie en opschaling, is nog niet vanzelfsprekend. Taken en verantwoordelijkheden kunnen vaak nog duidelijker worden belegd, en in randvoorwaarden worden opgenomen. Denk bijvoorbeeld aan: een begroting, jaarplannen, scholingen/digitale vaardigheden, back-office en beheer technologie, dienstverlening en een uitleenservice voor. We zien dat dit bij veel deelnemende organisaties speelt.

### Duurzaam bekostigen van technologie

De inzet van zorgtechnologie brengt verandering in kosten en baten met zich mee. Technologie duurzaam financieren, zodat deze zorgt voor zelfredzaamheid, eigen regie en meer kwaliteit van leven, blijft een uitdaging. Financiering van de inzet van zorgtechnologie lijkt nu nog vaak vanuit 'innovatiepotjes' en subsidies te komen. Zowel voor startende implementatie organisaties als opschalingsorganisaties hebben de vraag hoe ze toe kunnen werken naar een structurele financiering.

### Adopteren van een andere manier van werken met inzet van zorgtechnologie

De inzet van zorgtechnologie brengt een andere manier van werken met zich mee. Dit kan een grote verandering zijn voor zorgmedewerkers op de werkvloer, maar ook voor teamleiders, managers en bestuurders. Er is continue aandacht nodig voor de veranderaspecten, gedurende langere tijd. Denk aan draagvlak creëren, medewerkers scholen, digitaal leiderschap op alle niveaus (werkvloer, staf, management, directie). Veel organisaties geven aan dat dit een onderwerp is waarbij ze ondersteuning kunnen gebruiken.

### Borgen van het innovatieproces in de organisatie

Om zorgtechnologie als vanzelfsprekend onderdeel te maken van het zorgaanbod, moeten beschikbare zorgtechnologieën en methodieken geïntegreerd worden in bestaande zorgprocessen. Een persoonlijke begeleider, gedragsdeskundige of ergotherapeut weet dan bijvoorbeeld bij een vraag van een cliënt welke technologieën en hulpmiddelen beschikbaar zijn als mogelijke oplossing. Om dit te realiseren moet organisatiebreed veel geregeld zijn (zie ook voornoemde punten). Dit is een groeiproces binnen alle organisaties.

Op basis van de omschreven vraagstukken wordt vorm en inhoud gegeven aan de programma-activiteiten de komende jaren. We proberen ze samen met deelnemende organisaties op te lossen, te leren en kennis over de verschillende vraagstukken uit te wisselen. De geleerde lessen over deze vraagstukken komen terug in de Innovatie-Route en tijdens maatwerkondersteuning die wordt geboden door de adviseurs. Tijdens kennisbijeenkomsten wordt geïnvesteerd in het uitwisselen van kennis en het delen van ervaringen met succesvolle en minder succesvolle oplossingen voor deze vraagstukken.





# 2.3

## Onderzoek

### Introductie

#### Binnen de Innovatie-impuls 2 doen we onderzoek naar:

- Welke technologieën er binnen de gehandicaptensector breed en structureel worden ingezet, door de inventarisatie 'Technologie in gebruik' (vanaf 2023).
- De effectiviteit en opbrengsten van de inzet van zorgtechnologie voor cliënten, verwanten, zorgmedewerkers en de organisatie als geheel (vanaf 2024).
- De belemmerende en bevorderende factoren bij opschaling van technologie (vanaf 2024).
- Het gebruik van de Innovatie-Route bij implementatie van technologie in een zorgorganisatie (vanaf 2024).
- De meerwaarde van (regionale) samenwerking op het thema zorgtechnologie (vanaf 2024).

De resultaten van de onderzoeksactiviteiten worden gepubliceerd, zowel in de vorm van (wetenschappelijke) artikelen als via praktisch toepasbare kennis via bijvoorbeeld de Innovatie-Route en de website van het Kennisplein Gehandicaptensector.



# Resultaten

## Wetenschappelijke artikelen en infographics

In de Innovatie-impuls 1 is ook onderzoek gedaan naar de implementatie en toegevoegde waarde van technologie in de gehandicaptenzorg. De onderzoekers schreven twaalf artikelen waarvan er in 2023 tien gepubliceerd zijn in Nederlandse en internationale wetenschappelijke tijdschriften. Van twee artikelen verwachten we publicatie in 2024. In Innovatie-impuls 2 maakten we van ieder artikel een infographic met de kernboodschap. De infographics zijn opgenomen in de Innovatie-Route. Vanuit de infographics kan worden doorgelinkt naar het wetenschappelijke artikel.



[Bekijk hier alle infographics](#)



*Duurzame implementatie begint bij zorgvraagstuk*



*Ervaringen van cliënten ophalen met onderzoeksbox*



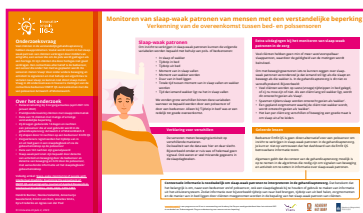
*Health Technology Assessment met Mini-HTA*



*Impact van technologie in de woning*



*Technologie en dagstructuur*



*Monitoren van slaap-waak patronen*



*Randvoorwaarden voor beeldzorg*



*Beeldzorg: ervaringen en verwachtingen*



*Bevorderende en belemmerende factoren onder zorgprofessionals*



*'Het goede' doen bij ontwerp en gebruik van technologie*

# Inventarisatie “Technologie in gebruik”

Om overzicht te krijgen van de technologieën die ingezet worden in de gehandicaptenzorg is de inventarisatie “Technologie in gebruik” uitgevoerd. De resultaten geven we hier beknopt weer en zijn gepubliceerd in een [rapportage](#). De resultaten dragen ook bij aan de keuze van twee technologieën voor effectonderzoek vanaf 2024.



Welke technologie gebruiken organisaties in de gehandicaptenzorg bij de zorg en ondersteuning van hun cliënten?



Online vragenlijst die tussen 12 september en 31 oktober 2023 open heeft gestaan. Via allerlei kanalen is opgeroepen om de vragenlijst in te vullen.

# 116

respondenten

# 69

deelnemende organisaties

# 60

VGN leden

## Spin-off:

De resultaten zijn besproken in een webinar tijdens de slimme zorgestafette 2024! Zie [slimmezorgestafette2024.nl](#).

## Doel inzet technologie



94%

van de organisaties zet technologie in voor stimulering, beweging, ontspanning en vermaak



83%

van de organisaties zet technologie in ter ondersteuning van dagstructuur



83%

van de organisaties zet een nachtzorgsysteem in



80%

van de organisaties zet sensortechnologie bij cliënten in



63%

van de organisaties zet technologie in om slaap van cliënten te verbeteren



60%

van de organisaties zet technologie in voor contact op afstand tussen zorgmedewerker en cliënt



57%

van de organisaties zet gebouwgebonden technologie in die cliënten zelf kunnen bedienen



# 2.4

## Kennisverspreiding

### Introductie

Praktische kennis en inzichten over, en ervaringen met de implementatie en opschaling van technologie verspreiden we via diverse offline en online activiteiten.

#### On tour bijeenkomsten

De On tour bijeenkomsten zijn offline activiteiten die volgen vanuit de communicatiestrategie. Hierin stellen we dat de Innovatie-impuls 2 zorgt voor informatie over implementatie en opschaling van zorgtechnologie, op plekken waar de doelgroep komt, bijvoorbeeld bij een zorgorganisatie zelf. We informeren organisaties met de juiste kennis, geleerde lessen en praktische handvatten, inspireren hen met voorbeelden uit de praktijk en bieden gelegenheid om samen te werken met andere organisaties. Dit doen we aan de hand van kennis-, uitwisselings- en ervaringsessies op specifieke onderwerpen op (kleinschalige) locaties, altijd met als basis de Innovatie-Route.

#### Online activiteiten

Naast de offline activiteiten verzorgen we ook online activiteiten. We publiceren op basis van de programmaonderdelen (ondersteuning bij implementatie en opschaling, onderzoek en bijeenkomsten), kennis, expert- en ervaringsverhalen op de websites van kennispleingehandicaptensector.nl (zoveel mogelijk gekoppeld aan de Innovatie-Route), vilans.nl en academyhetdorp.nl. Het publiceren van artikelen en kennisproducten is echter niet voldoende om de doelgroep te bereiken. We zetten met name social media berichten in via de eigen kanalen en die van intermediaire samenwerkingspartners zoals het ministerie van VWS, VGN, LFB en het programma Regiokracht om de beoogde doelgroep te informeren over nieuwe items.



## On tour bijeenkomsten

### Pilot On tour - landelijk

Op 21 juni 2023 vond de pilot On tour bijeenkomst plaats. Tijdens deze landelijke bijeenkomst deden deelnemers - voornamelijk projectleiders, innovatiemanagers en beleidsmedewerkers - kennis op over de Innovatie-Route en over geleerde lessen uit Innovatie-impuls 1, zij wisselden ervaringen uit met de implementatie van technologie in de praktijk en netwerkten met vakgenoten. De bijeenkomst bleek te voldoen aan de behoefte om te leren wat nodig is voor duurzaam implementeren van technologie. We hebben tijdens de bijeenkomst vragen opgehaald die leven onder de deelnemers en geïnventariseerd welke organisaties interesse hebben om als gastorganisatie op te treden bij toekomstige On tour bijeenkomsten. De pilot gaf waardevolle input voor de regionale variant.

### #InZo2023 On tour - regionaal

In het najaar zijn vier regionale bijeenkomsten georganiseerd. Uniek aan deze bijeenkomsten is dat ze werden georganiseerd in verbinding met het concept InZo. InZo staat voor: Innovatie in de zorg; het delen van kennis en ervaring op het gebied van innoveren én het beleven van de innovaties. Bedoeld voor een brede doelgroep. We hebben het concept InZo geïntegreerd in het deelprogramma Innovatie-impuls 2.

Dit betekent concreet dat bij de InZo On tour bijeenkomsten niet alleen het delen van kennis en ervaring vanuit de Innovatie-Route, maar ook de dagelijkse praktijk en het belevingsaspect op het programma centraal stond. Er was om die reden veel aandacht voor het laagdrempelig ervaren van (zorg)technologie, uitwisseling over de kennis van bepaalde technologieën en de ervaringen met de technologie in de praktijk. Ook qua doelgroep richtten we ons op een bredere doelgroep dan bij bijvoorbeeld de pilot; de focus bij InZo On tour lag op de mensen die zich bezighouden met technologie toepassen in de dagelijkse praktijk. Er waren naast projectleiders, innovatiemanagers en beleidsmedewerkers ook zorgprofessionals en cliënten aanwezig.

Daarnaast boden de bijeenkomsten podium aan de hostende organisaties die zo gastvrij waren om alle deelnemers te ontvangen. Zij hadden daarmee de gelegenheid om in de regio te laten zien wat ze al bereikt hebben en waar zij kansen zien voor samenwerking.

### Samenwerken met ervaringsdeskundigen

Dat samenwerken met ervaringsdeskundigen belangrijk is bij de implementatie van technologie, wilden we sterk uitdragen bij de On tour bijeenkomsten. Daarom werkten we samen met ervaringsdeskundigen van de hostende organisaties, LFB landelijk, LFB STERKplaatsen en de ambassadeurs van de Beroepsvereniging van Professionals in Sociaal Werk (BPSW). Zij gaven zelf kennissessies (zoals **'Techno...logisch, toch?'** door STERKplaats Assen), waren mede-dagvoorzitter, razende reporter, blogger, vlogger, fotograaf of deelnemer.



## On tour bijeenkomsten



**21 juni**

landelijke pilot  
regio Midden

**28 nov**

bij Plurn  
in Nijmegen,  
regio Oost

**29 nov**

bij Vanboeijen  
in Assen,  
regio Noord

**8 dec**

bij Syndion  
in Gorinchem,  
regio West

**12 dec**

bij Amarant  
in Breda,  
regio Zuid



### Teruglezen:

*Terugblik On tour bijeenkomst*

➤ Plurn in Nijmegen,  
regio Oost

➤ Vanboeijen in Assen,  
regio Noord

➤ Syndion in Gorinchem,  
regio West

➤ Amarant in Breda,  
regio Zuid



### Terugkijken:

*Terugblik On tour bijeenkomst*

➤ Volledige  
wrap up

➤ Plurn in Nijmegen,  
regio Oost

➤ Vanboeijen in Assen,  
regio Noord

➤ Syndion in Gorinchem,  
regio West

➤ Amarant in Breda,  
regio Zuid



### Terugkijken:

*Razende reporter on tour*

➤ Rob in Nijmegen

➤ Judith in Assen

➤ Freek in Breda



**5**

Bijeenkomsten in totaal



**95**

Zorgorganisaties



**259**

deelnemers betrokken  
bij implementatie  
technologie

**8,1**

Gemiddelde  
beoordeling door  
aanwezigen



## On tour bijeenkomsten

### Kennisprogramma:

- introductie en gebruik van de Innovatie-Route;
- visie en strategie op technologische innovatie in een zorgorganisatie;
- ervaringen uit de praktijk over de inzet van zorgtechnologie;
- werken met ervaringsdeskundigen bij de implementatie van zorgtechnologie;
- draagvlak creëren bij cliënten, medewerkers, managers en financiers;
- implementatie en borging van zorgtechnologie in een zorgorganisatie.

### Belevingsprogramma:

- Romy's Escaperoom: Romy neemt haar medicatie niet meer, deelnemers vonden een oplossing met behulp van zorgtechnologie en maakten zo kennis met de werking en voordelen van technologie.
- Belevingsmarkt met (zorg)technologie: deelnemers probeerden technologie uit en stelden hun vragen aan de specialisten en ervaringsdeskundigen.
- Gelegenheid tot netwerken.

**13** van de aanwezige organisaties hebben aangegeven dat we met een On Tour bijeenkomst mogen langskomen in de toekomst.

### Spin-off: webinars

In februari 2024 vond nog een spin-off plaats van de On tour bijeenkomsten via vijf webinars tijdens de Slimme Zorg Estafette, waarin elke week één regio centraal staat. Aan de hand van een terugblikvideo kregen deelnemers een impressie van de bijeenkomsten uit de betreffende regio en volgden zij een kennissessie over een van de onderwerpen die tijdens de On tour bijeenkomsten aan bod kwamen. Alle bijeenkomsten hebben ook de nodige online content opgeleverd in de vorm van expert- en ervaringsverhalen, zie het hoofdstuk 'Publicaties en socials'.

Bekijk de webinars hier terug:

De Innovatie-Route: voorkom dat je technologie in de kast belandt

Gehandicaptenzorg en technologie: inzicht in gebruik, opschaling en doelmatigheid

Draagvlak creëren voor de inzet van zorgtechnologie

Borging en opschaling van zorgtechnologie

De organisatie van innovatie: visie, strategie, implementatie

Aanwezigen droegen onderwerpen aan voor volgende bijeenkomsten:

- financiering van zorgtechnologie;
- cliënten en naasten betrekken bij de implementatie van technologie;
- de inzet van technologie en het effect ervan op werkgeluk, binding en behoud van medewerkers.



*Ik wil de Innovatie-Route zeker op onderdelen gaan gebruiken."*



*Ik paste al veel van de Innovatie-Route toe, maar door deze bijeenkomst zie ik nog meer toepassingen en mogelijkheden."*



*We werken al aardig volgens de Innovatie-Route. Maar ik ga de route toch nog eens doorlopen of er nog dingen zijn die we niet doen of een waardevolle toevoeging zijn."*



*Ik heb handvatten en inzicht gekregen in hoe ik de theorie het beste in de praktijk kan inzetten en toepassen."*

## Deelnemers On Tour bijeenkomsten



*Het versterkt mijn motivatie om vanuit cliëntbehoefte te werken aan de inzet van zorgtechnologie. De cliënt centraal is het belangrijkste binnen beleid en visie. Van daaruit "moet" draagvlak komen."*



*Na de bijeenkomst heb ik geconstateerd dat we een goed plan hebben voor zorgtechnologie en innovaties. Wij staan wel aan de start en moeten het gaan doen, eventueel met de hulp van de (mensen van de) Innovatie-Route."*



*Ik kan met de opgedane kennis direct verder in mijn huidige project."*

## Adviseur Innovatie-impuls 2



*Het was voor ons echt een mooie kans om ons te laten zien in de regio. Voor meer bekendheid. Ook is er veel genetwerkt met collega's van andere zorgorganisaties. Deze verbinding zorgt voor toekomstige samenwerking."*

*Hostende organisatie*



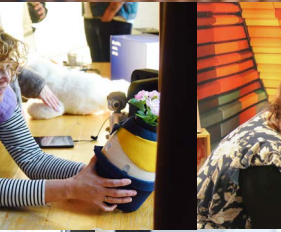
*Voor de hostende organisaties was het organiseren van deze bijeenkomst in feite een interventie; het was voor hen echt een moment om te laten zien wat ze al hebben bereikt binnen hun organisatie. Maar het legde ook bloot wat ze nog niet op orde hebben. Het is mooi om te zien dat organisaties hierover open het gesprek aangaan met elkaar. En binnen en buiten de organisatie op zoek gaan naar antwoorden. We zagen verbindingen ontstaan die zonder de On tour bijeenkomsten niet waren gelegd."*

*Hostende organisatie*



*Er was ook een verwant aanwezig tijdens de bijeenkomst, dat heeft ervoor gezorgd dat we nu vanuit team Technologie in gesprek zijn met verwanten over de inzet van technologie in onze organisatie."*







## Cijfers online activiteiten

De gegevens op deze en de volgende pagina gaan over de bezoeken aan de pagina's van de Innovatie-impuls op kennispleingehandicaptensector.nl:

Een website waar professionals uit de gehandicaptensector (GHS) kennis vinden, delen en elkaar ontmoeten. Het is de primaire website waarop content vanuit Innovatie-impuls 2 wordt geplaatst. Secundair wordt content via de kanalen van Vilans en Academy Het Dorp verspreid.



# 11.215

## Actieve bezoekers

Het totaal aantal bezoekers die langer dan tien seconden op de website blijven, iets downloaden of een video kijken.



# 20.258

## Bezoeken\*

Totaal aantal keer dat bezoekers op een IIG2-pagina komen.



# 2.016

## Downloads\*\*

Het aantal keer dat er iets (vaak een pdf) gedownload is op een IIG2-pagina.



# 64%

## Betrokkenheids- percentage

**(69% website gemiddelde)**

Het percentage van alle bezoekers die we als 'actieve bezoeker' beschouwen.



# 03:54

## Gemiddelde betrokkenheidsduur

**(1m 57s website gemiddelde)**

De totale tijd dat een bezoeker tijdens een bezoek op een IIG2-pagina actief blijft.

Bezoekers van de pagina's van Innovatie-impuls kennen een hogere betrokkenheidsduur. Een verklaring hiervoor kan zijn dat bezoekers van deze pagina's heel betrokken zijn bij de onderwerpen en daarom meer tijd nemen om de content te lezen. Je mag daaruit opmaken dat de inhoud aansluit bij hun kennisbehoefte.

\* bezoeken en actieve bezoekers worden sinds 5 april 2023 goed gemeten.

\*\* downloads worden sinds 1 oktober 2023 goed bijgehouden.

(Toelichting: Sinds de migratie van KPGS wordt de data voor programma's op een andere manier verzameld dan voorgaande jaren. In de loop van 2023 is deze inrichting steeds verder opgebouwd. Hierdoor ontbreekt er in de eerste maanden nog data.)



# Meest bezochte pagina's 2023

Meetperiode: 17-01-2023 t/m 31-12-2023

## kennispleingehandigactensector.nl



## vilans.nl




## academyhetdorp.nl




## Cijfers Innovatie-impuls


Vanuit de kanalen van kennispleingehandicaptensector.nl

	Aantal berichten	Weergaven	Reacties	Likes	Gedeeld
	24	63.289	78	715	67
	6	8.227	2	25	11

Vanuit de kanalen van vilans.nl

	Aantal berichten	Weergaven	Reacties	Likes	Gedeeld
	5	46.873	33	490	21

Vanuit de kanalen van academyhetdorp.nl

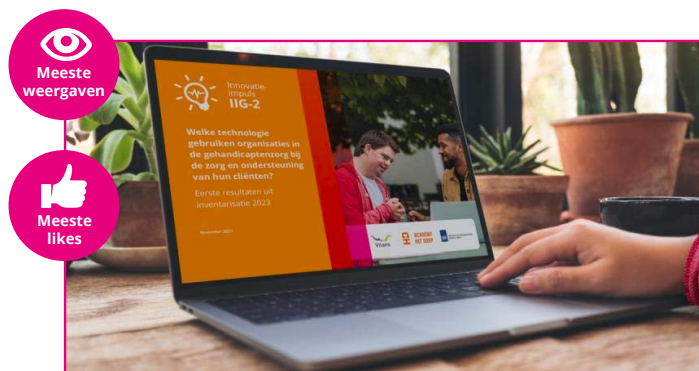
	Aantal berichten	Weergaven	Reacties	Likes	Gedeeld
	13	46.873	33	218	51



**18 - 07 - 2023**  
Het belang van het betrekken van naasten bij de implementatie van zorgtechnologie.  
| Likes: **71**



**25 - 08 - 2023**  
9 inzichten voor opschaling zorgtechnologie in de GHZ. | Weergaven: **19.100** | Reacties: **18**  
| Likes: **237**



**14 - 12 - 2023** | De eerste resultaten van de inventarisatie 'Technologie in gebruik' zijn bekend! | Likes: **48**





# 2.5

## Vooruitblik 2024



### Implementatie en opschaling van zorgtechnologie

Zorgtechnologie een vanzelfsprekend onderdeel laten worden in de dagelijkse zorg en ondersteuning. Daar gaan we voor in 2024! Onze aanpak:

- organisaties ondersteunen bij technologie implementeren;
- organisaties ondersteunen bij technologie opschalen;
- lerende netwerken van organisaties organiseren en ondersteunen die werken aan vergelijkbare vraagstukken over implementatie en opschaling van technologie;
- de Innovatie-Route verder verbeteren en verrijken met nieuwe (ervarings)kennis;
- (regionale) samenwerkingen ondersteunen op het gebied van zorgtechnologie;
- kennis, doelen en werkwijzen uitwisselen met zorgkantoren vanuit de Innovatie-impuls, zodat meer begrip en synergie ontstaat in de gezamenlijke ambitie om inzet van zorgtechnologie in de gehandicaptenzorg te verbeteren.



## Onderzoek

In 2024 vindt ook nieuw onderzoek plaats. We doen onderzoek naar:

- de effectiviteit en opbrengsten van twee typen zorgtechnologie;
- belemmerende en bevorderende factoren bij opschaling van zorgtechnologie;
- de meerwaarde van (regionaal) samenwerken bij de implementatie en opschaling van technologie;
- belemmerende en bevorderende factoren bij gebruik van de Innovatie-Route tijdens de implementatie van zorgtechnologie.



## Kennisverspreiding

Alle kennis die we ontwikkelen delen we met de sector. Onze aanpak:

- tien fysieke en online On tour bijeenkomsten;
- kennissessies tijdens twee congressen;
- start van de campagne 'zorgtechnologie voor iedereen' met als doel om alle betrokkenen bij de inzet van zorgtechnologie te inspireren met positieve voorbeelden uit de praktijk;
- publicaties op basis van de onderzoeksresultaten;
- publicaties van diverse ervaringsverhalen van deelnemende organisaties aan Innovatie-impuls 2.
- ondersteunen van twee tot vier zorgorganisaties bij (interne) communicatievraagstukken over de inzet van technologie.



3

Begeleiding  
à la carte

(BALC-2)





# 3

## Inhoudsopgave Begeleiding à la carte 2

<b>3.1 Inleiding</b>	
Terugblik	43
Ambitie en Doelstelling	43
Theoretisch kader	44
Programma omschrijving	45
Bouwstenen	45
Tijdlijn 2023	47
Deelnemende organisaties	48
<b>3.2 Pak-door trajecten</b>	
Deelnemende organisaties	51
Lerende netwerken	53
<b>3.3 Pas-toe trajecten</b>	
Deelnemende organisaties	56
Actieleernetwerken	57
<b>3.4 Deelnemers over hun aanpak</b>	
Ogpehaald tijdens de verkennende startgesprekken	60
<b>3.5 Kennisverspreiding</b>	
Introductie	62
Cijfers online activiteiten	63
<b>3.6 Monitoring</b>	
Introductie	66
<b>3.7 Vooruitblik 2024</b>	



# 3.1

## Inleiding

### Terugblik: Wat is er gebeurd in Begeleiding à la carte 1?

Het vernieuwingstraject Begeleiding à la carte 1 (september 2019 – september 2021) van Volwaardig leven richtte zich op vernieuwing (sociale innovatie) in persoonsgerichte zorg. Meer dan vijfendertig organisaties in de gehandicaptenzorg werkten gedurende twee jaar aan hun eigen vernieuwende aanpak voor persoonsgerichte zorg en inspireerden daarmee elkaar en andere organisaties in de sector.

### Ambitie en doelstelling: Wat willen we bereiken met Begeleiding à la carte 2?

Met Begeleiding à la carte 2 gaan we deze gezamenlijke beweging van toekomstbestendige persoonsgerichte zorg verder versterken. We richten ons op sociale innovatie en anders werken in de gehandicaptenzorg. Zorgorganisaties worden gestimuleerd en begeleid om hun aanpak voor persoonsgerichte zorg verder te ontwikkelen en te versterken. Dit heeft als doel de toepasbaarheid voor andere organisaties te vergroten. Het uiteindelijke **hoofddoel** van Begeleiding à la carte 2 is:

***Zorgorganisaties in de gehandicaptensector maken meer gebruik van (elkaars) vernieuwende aanpakken voor toekomstbestendige persoonsgerichte zorg.***



*De aanpakken uit Begeleiding à la carte 1 zijn verzameld in het Twinkelmagazine.*

## De bijbehorende subdoelen zijn:

1. De toepasbaarheid, toegankelijkheid en/of bewijskracht van een aantal vernieuwende aanpakken voor persoonsgerichte zorg zijn versterkt.
2. De vernieuwende aanpakken dragen (direct of indirect) bij aan de behoefte van de cliënt en/of naaste(n) en sluiten aan bij hun wensen en voorkeuren. Waar passend zijn cliënten en/of naasten betrokken bij de verdieping en/of verbreding van de aanpakken.
3. Meer zorgorganisaties hebben weet van of kennis over de vernieuwende aanpakken voor persoonsgerichte zorg:
  - a. Zij worden door deze vernieuwingen geïnspireerd en/of
  - b. weten wat nodig is om de specifieke vernieuwing in de eigen organisatie geheel of gedeeltelijk in te voeren en/of
  - c. weten wat de belemmerende en bevorderende factoren zijn om een bestaande aanpak toe te passen en/of
  - d. gaan er zelf mee aan de slag.
4. Enkele zorgkantoren zijn op de hoogte van een aantal vernieuwende aanpakken vanuit Begeleiding à la carte 2 en hebben hier aandacht voor in hun beleid ten behoeve van toekomstbestendige persoonsgerichte zorg.
5. Enkele onderwijsinstellingen zijn geïnspireerd door één of twee specifieke thema's of aanpakken uit Begeleiding à la carte 2 en hebben hier aandacht voor in hun onderwijs aan de toekomstige zorgprofessional.

## Theoretisch kader

In lijn met het gedachtengoed van Suzanne Verdonschot in de publicatie 'Van kleine doorbraak naar grootschalige vernieuwing' (2020), zien we innovatie binnen Begeleiding à la carte 2 als een beweging waar mensen in organisaties aan bouwen. Verdonschot stelt dat het niet gaat over de vraag 'hoe borgen we de innovatie?', maar eerder over 'hoe kunnen mensen bouwen aan een beweging, die de innovatie verder brengt en op meer plekken doet leven?' Ze noemt drie aspecten voor het versterken van een beweging, namelijk verdiepen, verbreden en richting geven. We kijken daarbij naar de aanpak zelf, naar de personen die de aanpak (gaan) toepassen en de mensen die invloed hebben op de contextuele omgeving.

**Verdiepen** verwijst naar de mate waarin een beweging gevoed wordt door (actuele) kennis, en er ruimte is en blijft voor leren, waardoor de (nieuwe) betrokkenen intelligenter en effectiever kunnen handelen in het domein van de vernieuwing.

**Verbreden** verwijst naar de toenemende omvang van de beweging, die ontstaat doordat er meer mensen bij de vernieuwing betrokken raken en hierin een rol willen spelen. Door zorgorganisaties te stimuleren om gebruik te maken van wat er al is en hen te ondersteunen in deze vernieuwende aanpakken verder te brengen en deze weer te delen, voorkomen we dat zorgorganisaties ieder voor zich opnieuw het wiel moeten uitvinden.

**Richting geven** gaat over de beweging 'regisseren', oftewel samenhang aanbrengen en vernieuwing blijven aanjagen, waardoor de beweging zowel verdiept als verbreedt. Verdonschot vangt richting geven in drie 'regieprincipes':

- I. Wees de beweging;
- II. Bouw aan een vitaal netwerk;
- III. Stel je open voor het onverwachte.

## Programma omschrijving

### Twee soorten trajecten

Deelnemende organisaties werken twee jaar lang (oktober 2023 - oktober 2025) aan één of meerdere vervolgetraject(en) passend bij hun eigen ambitie en leerdoel. Zij worden hierbij begeleid door een coach. Twaalf organisaties gaan aan de slag in een 'Pak-door traject' en vijf organisaties gaan met hun praktijkexpertise aan de slag in een 'Pas-toe traject'. Vanaf februari 2024 sluiten nog per Pas-toe traject nog maximaal 2 - 4 organisaties aan als 'toepasser' van de Pas-toe trajecten. In navolging van Verdonschot is in beide trajecten aandacht voor de genoemde aspecten om de beweging te versterken: verdiepen, verbreden en richting geven.

### Pak-door

De deelnemers van een Pak-door traject werken (verder) aan hun aanpak in de eigen organisatie en richten zich op het doorontwikkelen, opschalen, overdraagbaar maken en/of het versterken van de bewijskracht van de aanpak. In deze trajecten staat het verdiepen centraal, maar wordt er ook gewerkt aan het verbreden van de aanpak binnen de eigen organisatie.

### Pas-toe

De deelnemers (praktijkexperts) van een Pas-toe traject richten zich op het toepassen van hun aanpak in een nieuwe context. Dit doen zij samen met een aantal andere deelnemers (de toepassers) die deze aanpak ook gaan toepassen in hun eigen organisatie. Er wordt actie-onderzoek gekoppeld aan de Pas-toe trajecten om zicht te krijgen op hoe het proces van toepassen in een andere context verloopt en wat bevorderende en belemmerende factoren zijn. In deze trajecten ligt de focus op het verbreden van de aanpak binnen de sector. En tegelijkertijd wordt er ook gewerkt aan de verdieping van de aanpak om deze nog meer toepasbaar te maken.

### Bouwstenen

In de uitvoering van Begeleiding à la carte 2 maken we gebruik van een werkwijze die past bij de sector, het karakter en doel van het programma: de beweging vergroten die de vernieuwende aanpakken verder brengt. Dit zijn de bouwstenen van het programma:



Aan de slag in de individuele trajecten (Pak-door en Pas-toe).



Van en met elkaar leren in een netwerk (Pak-door lerende netwerken en Pas-toe actielearnetwerken met actie-onderzoek).



Kennisontwikkeling en kennisverspreiding.



Monitoren van de activiteiten en de impact van het programma.



### Pak-door traject

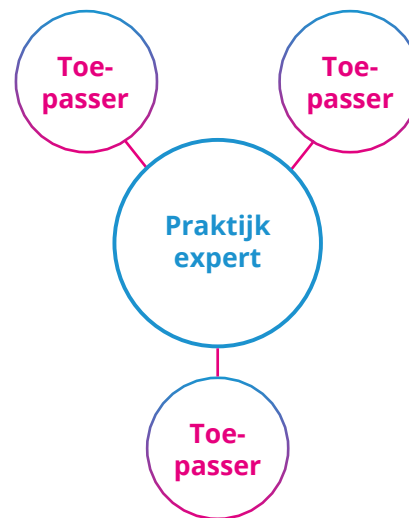
Aan de slag met eigen aanpak in eigen organisatie

- doorontwikkelen
- opschalen
- overdraagbaar maken
- bewijskracht versterken



### Pas-toe traject

Toepassen bestaande aanpak in nieuwe organisaties



### Pak-door traject



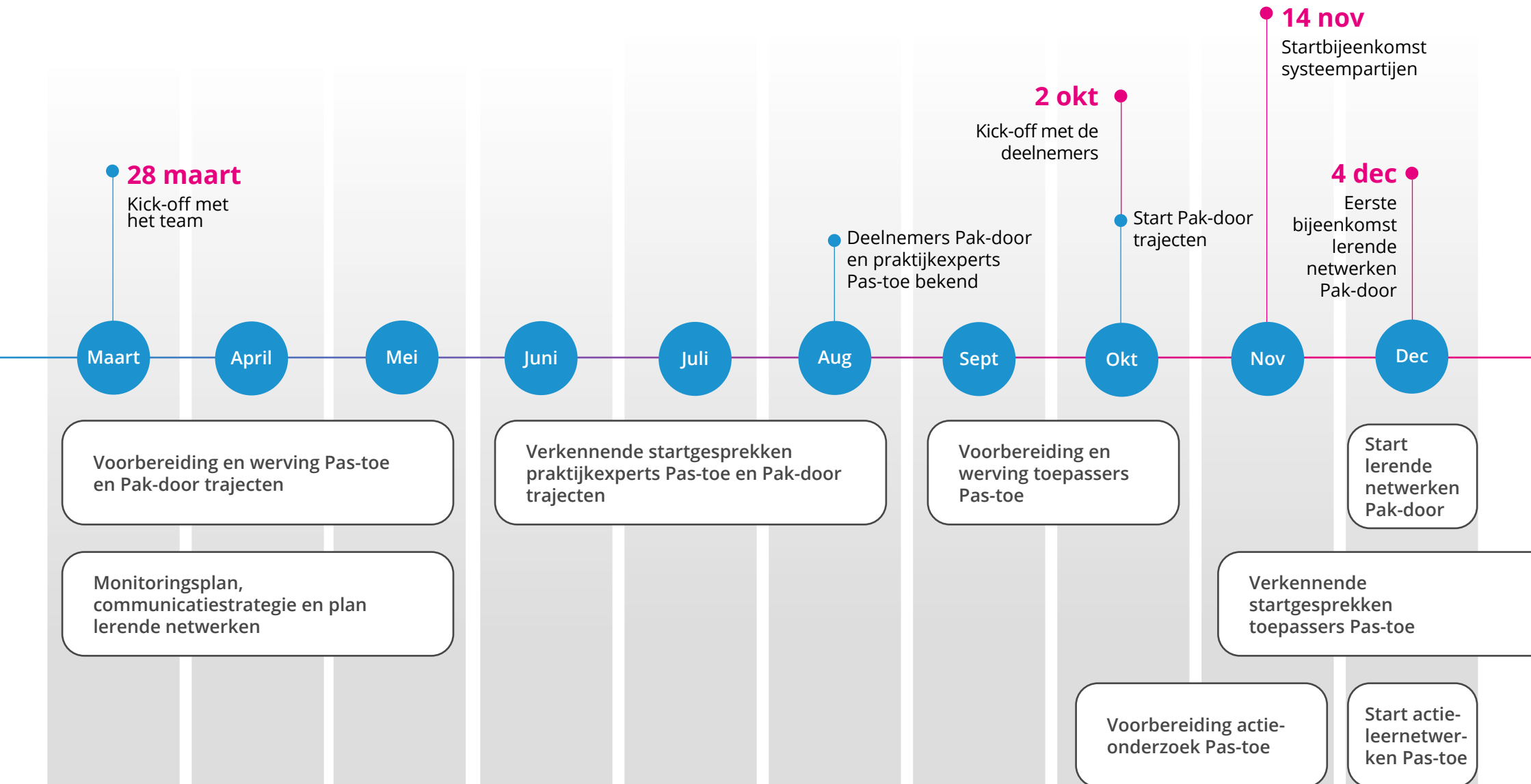
### Pas-toe traject





# Tijdslijn 2023: Opbouwfase

● Mijlpaal ● Bijeenkomsten



# Deelnemende organisaties



 Pak-door organisaties

 Pas-toe praktijkexperts

 Pas-toe toepassers



# 12

Pak-door organisaties

# 5

Pas-toe praktijkexperts

# 16

Pas-toe toepassers

## Werving en selectie deelnemende organisaties

In april/mei 2023 zijn de organisaties uit Begeleiding à la carte 1 benaderd met de vraag of zij geïnteresseerd waren in deelname aan Begeleiding à la carte 2 (Pak-door of praktijkexpert Pas-toe). Bij serieuze interesse is met elke organisatie in de zomer van 2023 een verkennend startgesprek gevoerd aan de hand van een gespreksleidraad. Met behulp van een afwegingskader is vervolgens de selectie voor deelname aan Pak-door of Pas-toe gemaakt.

Met de praktijkexperts die hun aanpak gaan overbrengen in andere organisaties is in september de werving voor toepassers voorbereid. Voor elk van de vijf Pas-toe aanpakken is een wervingspagina gemaakt. Met elke organisatie die geïnteresseerd was om met één van deze vijf Pas-toe aanpakken aan de slag te gaan (potentiële toepassers), is een verkennend startgesprek gevoerd aan de hand van een gespreksleidraad. Ook hier is op basis van een afwegingskader de selectie gemaakt van de toepassers die gaan deelnemen.

*N.B. Op het moment dat deze rapportage is opgesteld was deelname van sommige organisaties als toepasser aan een Pas-toe traject nog onder voorbehoud.*



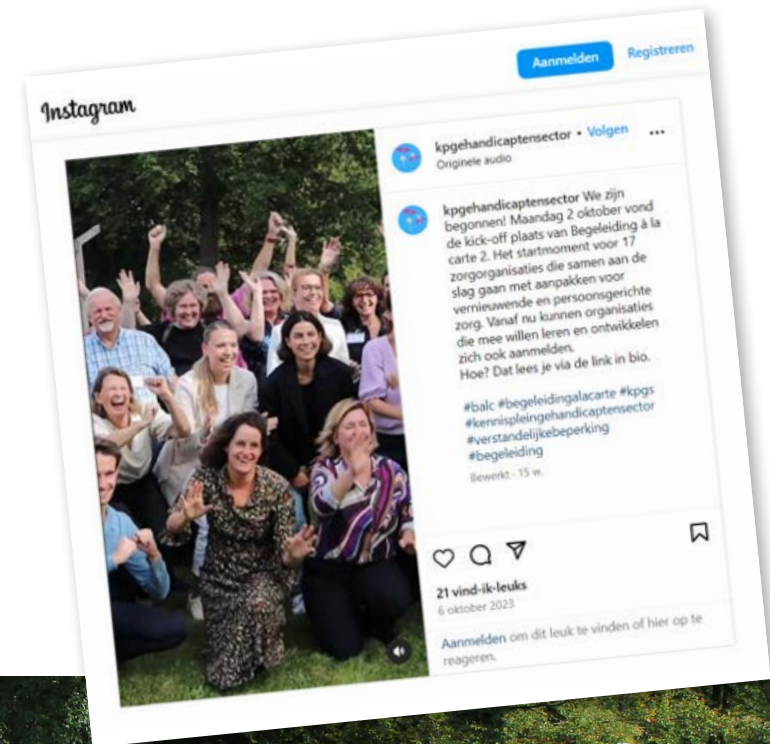
## 2 oktober 2023 | Kick-off met deelnemende organisaties

Vijfendertig personen aanwezig vanuit zestien deelnemende organisaties (Pak-door en praktijkexperts Pas-toe)

### Programma:

- Kennismaken
- Subsessies ronde 1 | Inhoudelijke ambitie & aanpak: speeddate, vloggen en krantenartikel schrijven
- Subsessies ronde 2 | Samen leren: Pas-toe en Pak-door
- Proostmoment

Terugblik kick-off





## 3.2 Pak-door trajecten





## Deelnemers en ambities

Organisatie	Aanpak / ambitie / vraagstuk	Focus
<b>'t Kastheel</b>	't Kastheel biedt zorg aan een zeer complexe doelgroep (VG7 of GGZ-w05) waarbij het gewone leven, eigen regie, zelfvoldoening, prettig wonen, lekker werken en genieten van vrije tijd centraal staan. Ze willen hun werkwijze goed beschrijven en onderbouwen, om vervolgens over te kunnen dragen en meer bekendheid te geven.	Bewijskracht versterken Overdraagbaar maken
<b>ASVZ</b>	Triple C is een behandelmodel voor mensen met een verstandelijke beperking en gedragsproblemen, met als doel 'het gewone leven ervaren'. ASVZ wil verdiepen op cliëntgerichte producten en Triple C; een reeds ontwikkeld spel met praatkaarten doorontwikkelen en het huidig gebruik onderzoeken. Daarnaast wil ASVZ cliënten en naasten meer betrekken bij Triple C en nieuwe materialen ontwikkelen.	Doorontwikkelen
<b>Active4you</b>	Voor Active4you is personeel vinden en behouden voor een nieuwe locatie een knelpunt. De verwachtingen van potentiële medewerkers (bijvoorbeeld nachtdiensten, weekendwerk, vakanties) matchen niet met de huidige manier van werken. Active4you wil creatieve oplossingen zoeken om de juiste mensen te vinden en te behouden, om goede dagelijkse begeleiding – die past bij de behoeften van de cliënten – op de nieuwe locatie te waarborgen.	Doorontwikkelen Opschalen
<b>Dichterbij</b>	Dichterbij heeft 'Betekenisvol leven' geïntroduceerd in de organisatie: een integraal pakket van methodieken wat uitgaat van het achterhalen van persoonlijke behoeften van cliënten, door middel van waarderend onderzoeken. Dichterbij wil helder beschrijven wat 'betekenisvol leven' precies is, welke aspecten een rol spelen en hoe het uit te voeren is. Ook wil Dichterbij gaan meten wat het effect en de impact is op teams en op een betekenisvol leven van cliënten.	Bewijskracht versterken Overdraagbaar maken
<b>LVOI</b> (Landelijke Vereniging van OuderInitiatieven)	De LVOI is een platform voor ouders van kinderen met een beperking om elkaar te ontmoeten. Maar ook om gezamenlijk initiatief te nemen, bijvoorbeeld bij het organiseren van een woonplek voor hun kind. Hiermee willen ouders met eigen regie en blijvende nauwe betrokkenheid goede passende zorg en begeleiding op maat creëren. De LVOI wil het kennisplatform verder uitbreiden: van een netwerk, gericht op uitwisseling, naar een infrastructuur waar iedereen informatie rond ouderinitiatieven kan vinden en toevoegen.	Doorontwikkelen
<b>Pluryn</b>	Pluryn heeft voor hun cliënten met een licht verstandelijke beperking en ernstige gedragsproblemen, het 'Toekomstplan' ontwikkeld: een gesprek over meedoen, resulterend in een poster met de wensen, talenten, dromen en kwaliteiten. Pluryn wil het gebruik van het Toekomstplan intern meer vanzelfsprekend maken en faciliteren. Zodat het daarna opgeschaald kan worden in de hele organisatie.	Doorontwikkelen Opschalen



Organisatie	Aanpak / ambitie / vraagstuk	Focus
<b>Siza &amp; HAN</b> (University of Applied Sciences)	<p>Siza en de HAN hebben – samen met een aantal andere partijen – het ‘Waardenkompas’ ontwikkeld: een reflectietool voor medewerkers over ‘bumpy moments’ in hun werk. Wat kom je tegen, en op basis van welke waarden neem je beslissingen? Siza en de HAN willen onderzoeken welke impact de ontwikkelde training Waardenkompas heeft op teams. Welke bewustwording brengt de training teweeg en hoe werkt de training door in het dagelijks werk van professionals?</p>	Bewijskracht versterken Doorontwikkelen
<b>Stichting BONT</b>	<p>Stichting BONT maakt werken, wonen, logeren en beleven onder begeleiding mogelijk voor jongeren met een ernstige tot matige verstandelijke beperking. De begeleiding en organisatie bestaat volledig uit studenten en young professionals, waardoor tussen de jongeren en begeleiders een wederkerige band ontstaat. BONT stimuleert jongeren in hun ontwikkeling en laat hen genieten van dingen die voor andere pubers zo gewoon zijn: chillen met vrienden of een logeerpartij. BONT wil haar aanpak goed beschrijven zodat deze overdraagbaar is.</p>	Overdraagbaar maken
<b>Siza</b>	<p>Siza heeft de visie ‘Van nachtzorg naar nachtrust’. Siza wil als vervolg op het omdenkboekje uit Begeleiding à la carte 1 een ‘zo-doen-we-het’-boekje ontwikkelen met nieuwe onderwerpen die horen bij de nachtzorg. Dit boekje helpt om belangrijke onderwerpen te bespreken tussen de dag- en nachtzorg. Het helpt om stil te staan bij welke problematiek er speelt en wat een wenselijke situatie met een goed werkende werkwijze is. Zo kan men gericht tot actie overgaan.</p>	Doorontwikkelen
<b>Alliade</b>	<p>Alliade wil in het project ‘Informeel zorg’ toewerken naar het vormgeven van de zorg en ondersteuning samen met cliënten, zorgprofessionals en informele zorgers (zoals verwanten, vrijwilligers, burens, vrienden, zonder zorgopleiding). De informele zorgers gaan deel uitmaken van alle teams. Van ‘zorgen voor’ naar ‘samen zorgen’, om zo de zorg van morgen mogelijk te maken, met het uitgangspunt dat elk mens van waarde is en verbinding zoekt. Alliade wil een infrastructuur opzetten om hierop voor te bereiden: werken aan cultuur en scholing, afgestemd op elke groep.</p>	Doorontwikkelen
<b>Cello</b>	<p>Cello heeft met ‘de Kracht van kleding’ een filosofie en aanpak ontwikkeld waarbij cliënten zelf de regie hebben over hun kledingkeus. De aanpak helpt cliënten om hun voorkeur hierin te leren kennen en aan te geven. Het is een heel praktische manier van persoonsgerichte zorg, vergroot onderling begrip en laat mensen stralen. Cello wil de aanpak uitbreiden naar meer locaties, inbedden in de dagelijkse praktijk en andere organisaties inspireren.</p>	Opschalen
<b>Kameraet</b>	<p>Kameraet biedt 24-uurs zorg en dagbesteding: de eigenaar woont zelf met zijn gezin op de locatie waardoor er altijd iemand aanspreekbaar is voor de bewoners. Kameraet is tot stand gekomen vanuit de overtuiging dat elk individu recht heeft op een fijn en veilig (t)huis. De behoeften van de bewoner staan op de eerste plaats. Zij willen de eigenheid van Kameraet beter laten zien, door hun werkwijze en waarden te beschrijven. Zodat ouders en nieuwe medewerkers beter weten wat ze kunnen verwachten. En om over te kunnen dragen, bijvoorbeeld naar een tweede locatie.</p>	Opschalen Overdraagbaar maken

# Lerende netwerken

De doelen van de lerende netwerken zijn:

- **Uitwisseling van kennis en ervaring:** iedereen vanuit diens eigen traject.
- **Samen leren:** sparren en inspiratie opdoen door nieuwe inzichten, steun en herkenning.
- **Verdieping op thema's:** bijvoorbeeld op cultuur, leren, ontwikkelen en veranderkunde.
- **Leren in de sector:** geleerde lessen vertalen naar kennis voor andere organisaties.

De Pak-door deelnemers zijn op basis van hun ambitie en/of leervraag verdeeld in twee lerende netwerken.

## A

**BONT**      **Active4you**  
**Kameraet**      **LVOI**  
**'t Kastheel**

### Netwerk A accent op:

- Zaken/werkwijze overdraagbaar maken
- Gedachtengoed verder brengen
- Visie neerzetten
- Sector inspireren

## B

**Dichterbij**      **Alliade**  
**ASVZ**      **Cello**  
**Siza**      **Siza & HAN**  
**Pluryn**      (University of Applied Sciences)

### Netwerk B accent op:

- Doorontwikkelen
- Thema's als cultuuromslag, organisatieverandering, zaken bestendigen, implementeren
- Meer verbreding binnen organisatie, opschalen of cliënten betrekken

## Wat hopen deelnemende organisaties te brengen en te halen in de lerende netwerken?

“

*Het is wederzijds kennisvergarig. Misschien hebben zij al andere dingen uitprobeernd die wel of niet werkten. Of als wij iets hebben uitprobeernd dat goed werkte, dan kunnen we dat ook weer delen.”*

“

*Ik wil nieuwe ideeën halen en enthousiasme brengen!”*

“

*Wat ik wil halen: nog meer denken in mogelijkheden. Wat ik wil brengen: vernieuwende ideeën.”*

## Wat hopen deelnemende organisaties te brengen en te halen in de lerende netwerken?



*We willen heel graag inspireren en delen. Anderen laten zien wat we doen, maar daarvoor is het ook nodig dat we beter kunnen laten zien wat we doen en welke visie en afwegingen daarachter schuilgaan."*



*We hopen door andere organisaties uit onze bubbel gehaald te worden."*



*Hoe kun je de dagelijkse praktijk vertalen naar een methodiek?"*



*'Hoe krijgen we cliënten en medewerkers mee in onze visie?"*



*Hoe gaan we om met weerstand?"*



*Hoe krijgen we morele reflectie verder en dieper geïntegreerd in de praktijk?"*



# 3.3 Pas-toe trajecten



# Deelnemers

Organisatie	Aanpak	Toepassers
<b>Prinsenstichting</b>	<u>Flex-wonen</u> : bedden beschikbaar om te logeren of deeltijd wonen, zodat meerdere cliënten gebruik kunnen maken van een plek.	Raphaëlstichting, Zozijn Ipse de Bruggen, Esdégé-Reigersdaal
<b>Ipse de Bruggen</b>	<u>Een gezonde leefomgeving op maat</u> : de kamer of andere fysieke omgeving van een cliënt zo inrichten dat deze passender is bij de bewoner.	ASVZ, Middin, Cello Triade Vitree
<b>Het Houvast</b>	Met de <u>Houvast-aanpak</u> kunnen cliënten met een licht verstandelijke beperking en een hogere zorgzwaarte 24-uurs begeleiding ontvangen in hun eigen woning in de maatschappij, met een Volledig Pakket Thuis (VPT).	Linc naar Zorg, Amarant Middin, Radar
<b>Stichting Ophovererhof</b>	<u>Tiny houses</u> ; zelfstandig wonen met zorg in de buurt, zodat bewoners zelfstandiger kunnen wonen	Op het moment dat deze rapportage werd opgesteld, waren er nog geen toepassers voor deze aanpak aangemeld.
<b>Vilans</b> Vilans als initiator zal samen met de toepassers in woord en beeld ervaringen zichtbaar maken, methoden overdraagbaar maken, het kennisdossier verrijken en zo de hele sector inspireren	Met <u>Ervaringsleren</u> ervaar je hoe het is om in de schoenen te staan van iemand met een beperking of van een naaste van iemand met een beperking. Zo verplaats je je letterlijk in de wereld van de ander.	Kempenhaeghe SGL, Visio Estinea



## Actielearnetwerken

In de Pas-toe trajecten staan twee zaken centraal: gezamenlijk veranderen (namelijk de aanpak toepassen in een specifieke organisatiecontext) én kennis ophalen over hoe zo'n toepasproces verloopt. Actie-onderzoek is een passende vorm om deze trajecten te volgen en te begeleiden.

### Actieonderzoek kenmerkt zich door:

- complexe vraagstukken oplossen in de praktijk
- een andere manier van samenwerken en onderzoeken
- duurzame verandering in gang zetten
- doorlopen van vaste fasen met een cyclisch karakter

### De volgende onderzoeksvragen staan hierbij centraal:

- In welke stappen verloopt het toepas-proces?
- Wat zijn de belemmerende en bevorderende factoren?

Rondom iedere Pas-toe aanpak wordt een actielearnetwerk gevormd met onder andere de organisaties die deze aanpak gaan toepassen (toepassers), de coach en een actie-onderzoeker.

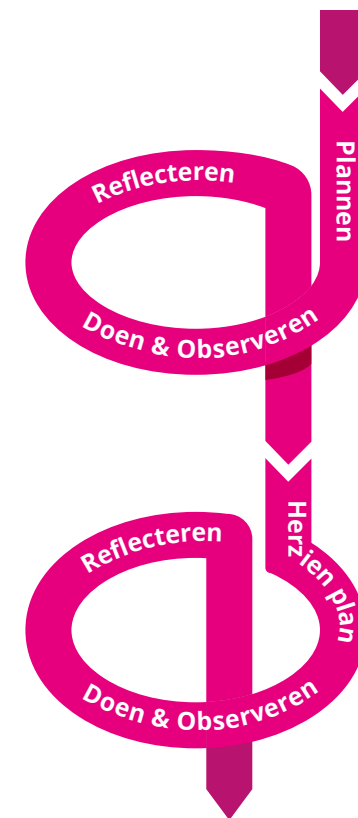
De actie-onderzoekers werken mee aan het samen leren in het actielearnetwerk, waarin elke toepasser een eigen plan opstelt en samen met de andere toepassers en praktijkexperts leert en reflecteert.

### Fasen Actie-onderzoek



Bron: Van Lieshout, Jacobs en Cardiff (2017). Actieonderzoek: principes voor verandering in zorg en welzijn

### De cyclus van Actie-onderzoek



Bron: Kemmis & McTaggart (2000)

## Wat hopen de organisaties die als praktijkexpert deelnemen aan het Pas-toe traject te brengen en te halen?



*We doen het allebei heel anders. Hoe zouden we het kunnen combineren of van elkaar leren? Hoe kan je ook van je eigen eilandje afkomen? Wat kan er samen op uitkomen? Dat het nog sterker wordt?"*



*Hoe kunnen we borgen? Dat we, wat buiten de scope ligt van een aanpak, ook kunnen meenemen in het programma?"*



*Hoe ziet het er echt uit bij de ander? Werkbezoeken en elkaar opzoeken. We hebben het niet gezien."*



*Hoe kunnen wij onze cliëntervaringen benutten met onze toepassers, zodat het daar gelijk al een plek heeft? In ondersteuning en coaching van andere partijen? Niet te voorzichtig in zijn"*



*Ik ben benieuwd wat cliënten ervaren of vinden. Kunnen cliëntervaringen een plek krijgen in dit programma?"*







# 3.4

## Deelnemers over hun aanpak

### Opgehaald tijdens de verkennende startgesprekken

Met alle deelnemers van de Pas-toe en de Pak-door trajecten\* is tussen juni en augustus 2023 een verkennend gesprek gevoerd. In deze gesprekken is de huidige situatie, beoogde aanpak en ambitie uitgevraagd (zie H. 3.2 en 3.3). Daarnaast is besproken:

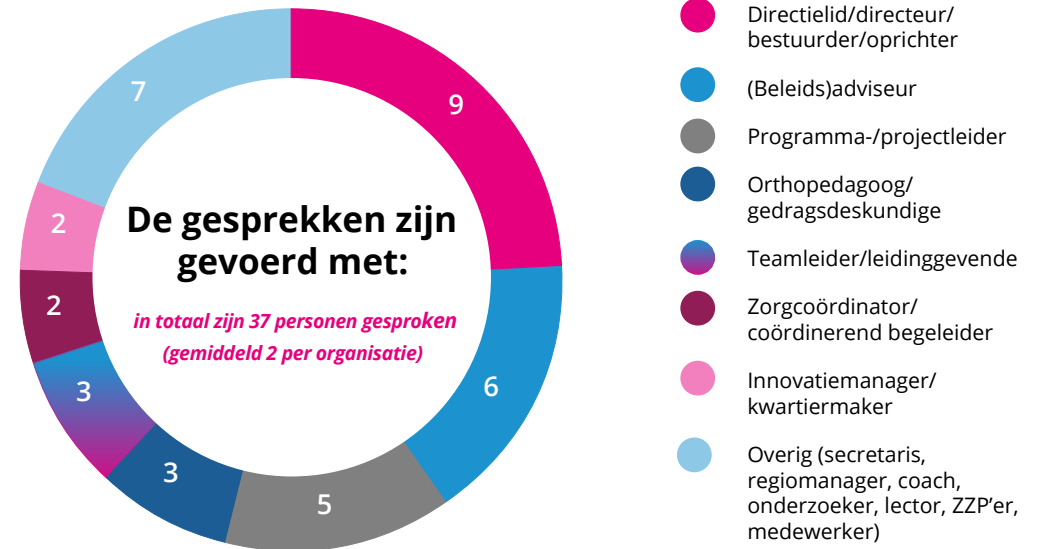
- het huidige beeld van toekomstbestendigheid
- de behoefte van organisaties (halen en brengen, verwachtingen van Begeleiding à la carte 2)
- wat er nu al goed gaat (trots)

Hieronder volgt een eerste beeld van deze onderwerpen:

#### Wat zeggen deelnemers over de toekomstbestendigheid van hun aanpak?

De aanpak:

- maakt de organisatie **flexibel**, om makkelijker in te spelen op ontwikkelingen
- rust niet op de schouders van één iemand, maar wordt **breed gedragen** binnen de organisatie
- vergroot het **werkplezier** van medewerkers
- bevordert de **samenwerking** met andere (zorg)organisaties
- betreft het **informele netwerk** rondom de cliënt
- zorgt ervoor dat de cliënt **langer thuis** kan blijven wonen



#### Wat zeggen deelnemers over persoonsgerichte zorg in relatie tot hun aanpak?

- De medewerker moet dit echt willen bieden, en dat vereist soms een andere manier van kijken.
- Persoonsgericht zijn betekent: je bewust zijn van de leer-, ervarings- en ontwikkelwensen van de cliënt, deze kunnen enorm variëren. Dit vereist persoonlijke aandacht.
- Inspelen op wat de cliënten wél kunnen: door bijvoorbeeld dingen voor hen te visualiseren, of maatwerk te leveren wat betreft hun zelfstandigheid.
- Betrekken van de informele zorgverlener/naaste.

\* De informatie uit de verkennende startgesprekken met de toepassers is niet meegenomen in deze analyse.



## Wat maakt dat organisaties trots zijn op hun aanpak?



*We doen veel in samenwerking met partijen in de buurt. Onze bewoners hebben met heel veel mensen contact, je ziet ze echt groeien. Dat maakt me trots.*



*Het leeft binnen de organisatie. Dat hebben we al bereikt. Het denken is al op gang gekomen, we gaan al "om" naar anders kijken.*



*In twee jaar tijd hebben we iets moois neergezet, een beweging in gang gezet en de verbinding gecreëerd. We doen het echt samen, ook met cliënt, familie en begeleiders.*



*Hoe we dit doen als club mensen, de sfeer. We hebben heel veel lol met elkaar, het is ook gelijkwaardig tussen cliënt en medewerker.*

## Hoe kan BALC-2 organisaties helpen bij het bereiken van hun doelen?



*We hebben iemand nodig die de lucifer is: 'ga het maar eens uitwerken'. Ons met kritische vragen op weg helpt. Iemand die zelf even kan trekken en dan kunnen wij als een katapult aan het werk.*



*Met prikkelende vragen, faciliteren van het netwerk, ons verhaal naar buiten brengen.*



*Met denkracht en mankracht; iemand die met ons meedenkt en helpt stappen te zetten om dit te ontwikkelen. Het helpt als mensen van niks weten en ons helpen om op het goede spoor te komen.*



*Het gaat ons helpen als iemand doorvraagt waarom we dingen doen en welke keuzes we gemaakt hebben. Ik ga in mijn enthousiasme vaak te snel.*

# 3.5

## Kennisverspreiding

### Introductie

De verspreiding van praktische kennis, inzichten en ervaringen die we opdoen in het programma Begeleiding à la carte 2, vindt plaats via diverse offline en online activiteiten. Omdat 2023 een opstartjaar was, lag de focus op de werving van deelnemers. Daarnaast hebben we een communicatiestrategie ontwikkeld en content verspreid.

### Werving deelnemers Pak-door en Pas-toe trajecten

In het voorjaar hebben we organisaties geworven die met hun eerder ontwikkelde aanpak aan de slag wilden in Begeleiding à la carte 2. In het najaar waren de wervingsactiviteiten gericht op het vinden van nieuwe organisaties die met een bestaande aanpak aan de slag wilden in de Pas-toe netwerken. Er werden onder andere wervingspagina's gemaakt met informatie over de aanpakken en aanmelding en diverse sociale media berichten verspreid.

### Content verspreid

Geleerde lessen uit de trajecten en lerende netwerken (Pak-door) en actieleernetwerken (Pas-toe), worden verspreid in de vorm van kennisproducten, inspirerende vlogs, verhalen en Twinkels. In 2023 is specifieke content verspreid in het kader van de start van het programma en de werving. Hiervoor hebben we ook gebruik gemaakt van intermediaire samenwerking met partijen als Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN), ministerie van VWS en het programma Regiokracht.

### Kernboodschap en beeldplan

Voortvloeiend uit de strategie hebben we een kernboodschap ontwikkeld, een beeldbank met fotografie die daarbij aansluit en een passende huisstijl met middelen.

### Communicatiestrategie ontwikkeld

De strategie geeft richting aan waar we naartoe willen met de kennisverspreiding en op welke manier we waarde toevoegen aan Begeleiding à la carte 2 met communicatieacties, volgend op de programmadoelen. Voor de communicatiestrategie van Begeleiding à la carte 2 kennen we drie fasen die de focus van de communicatie bepalen:

**Fase 1 | 2023 | Opbouw: verkennen en vormgeven**

- We richten de programmacommunicatie in en werven deelnemers.

**Fase 2 | 2024 en 2025 | Uitvoering: kennis en ervaringen ophalen en verspreiden.**  
Dit doen we door te:

- zorgen voor betrouwbare, goed vindbare informatie voor zorgorganisaties in de gehandicaptensector en andere betrokken stakeholders;
- communiceren met een heldere, inspirerende boodschap met concreet handelingsperspectief;
- communiceren op de juiste manier en op het juiste momentum;
- (intermediaire) stakeholders te vragen om inspirerende voorbeelden en bijbehorende kennis uit te dragen.

**Fase 3 | september – december 2025 | Afbouw: oogsten en verantwoorden**

Dit doen we door ervoor te zorgen dat de opgedane kennis goed geborgd en vindbaar is en blijft.

## Cijfers online activiteiten

De gegevens op deze pagina gaan over de bezoeken aan de pagina's van Begeleiding à la carte op kennispleingehandigaptensector.nl: Een website waar professionals uit de gehandicaptensector (GHS) kennis vinden, delen en elkaar ontmoeten. Het is de primaire website waarop content vanuit Begeleiding à la carte 2 wordt geplaatst. Secundair wordt content via de kanalen van Vilans verspreid.



# 20.544

## Actieve bezoekers

Het totaal aantal bezoekers die langer dan tien seconden op een BALC-2 pagina blijven, iets downloaden of een video kijken.



# 27.390

## Bezoeken

Totaal aantal keer dat bezoekers op een BALC-2 pagina komen



# 2.261

## Downloads\*

Het aantal keer dat er iets (vaak een pdf) gedownload is op een BALC-2 pagina.



# 74%

## Betrokkenheids- percentage

**(69% website gemiddelde)**

Het percentage van alle bezoekers die we als 'actieve bezoeker' beschouwen.



# 03:38

## Gemiddelde betrokkenheidsduur


**(1m 57s website gemiddelde)**

De totale tijd dat een bezoeker tijdens een bezoek op de BALC-2 pagina actief blijft.

\* downloads worden sinds 1 oktober 2023 goed bijgehouden.

## Gegevens van sociale media activiteiten

### Overzicht social media Kennisplein Gehandicaptensector

	Aantal posts	Weergaven	Reacties	Likes	Gedeeld
	10	19.400	22	228	29
	10	8.294	4	18	16



1 - 06 - 2023 | **Aankondiging BALC-2** | Weergaven: **4.711** | Gedeeld: **1** | Likes: **39**



20 - 10 - 2023 | **Aanmelden Houvast-aanpak** | Weergaven: **4.012** | Gedeeld: **15** | Likes: **50**



06 - 11 - 2023 | **Aanmelden Flexwonen Prinsensichting** | Weergaven: **1.261** | Klikken: **8**



12 - 06 - 2023 | **Twinkels delen** | Weergaven: **1.211** | Klikken: **37**



## Gegevens van sociale media activiteiten

### Overzicht social media Vilans

	Aantal posts	Weergaven	Reacties	Likes	Gedeeld
	2	13.090	9	183	17



Vilans - Aan het volgen  
Ziekenhuizen en gezondheidszorg

Zorgtechnologie 🤖 en vernieuwende persoonsgerichte zorg kunnen een positief verschil maken voor mensen met een beperking naar meer eigen regie en zelfredzaamheid. Daarom ondersteunen wij innovaties in de gehandicaptenzorg via twee programma's: Innovatie-impuls 2, uitgevoerd door Vilans samen met **Academy Het Dorp**, en Begeleiding à la carte 2.

Wat gaan deze programma's de gehandicaptenzorg precies brengen? Lees het hier <https://lnkd.in/eWFNdbSV>

#zorgtechnologie #persoonsgerichtezorg #gehandicaptenzorg

**Gehandicaptenzorg zet in op innovatie**  
www.vilans.nl • Leestijd: 3 min.

6 mind • Openbare bijdrage

👍👎🗨️ 150 • 9 commentaren • 13 reposts

👤👤👤👤👤👤👤👤

👤 Interessant 🗨️ Commentaar 🔄 Reposten ➡ Versturen



1 - 06 - 2023 | **Aankondiging vervolg IIG en BALC**  
Reacties: **9** | Weergaven: **8.690** | Klikken: **274**

## Wervingspagina's Pas-toe trajecten

Naam pagina:	Praktijkexpert	Weergaven	Bezoekers
Een gezonde leefomgeving op maat	Ipse de Bruggen	553	279
Tiny houses; zelfstandig wonen met zorg in de buurt	Ophovenerhof	597	278
Aanpak: Flexwonen, rustig wennen aan een nieuwe leefomgeving	Prinsienstichting	482	245
Het Houvast; het bijzondere van het gewone leven ervaren door de Houvast-aanpak	Het Houvast	1037	548
Aanpak: Ervaringsleren in jullie organisatie	Vilans	472	263

# 3.6

## Monitoring

### Introductie

Gedurende de looptijd van het programma worden er monitoringsactiviteiten uitgevoerd voor verschillende doeleinden: om overstijgend aan te tonen welke activiteiten zijn uitgevoerd en tot welke resultaten deze hebben geleid (verantwoorden), en om geleerde lessen op te halen (leren). Vervolgens kunnen deelnemende organisaties opgehaalde monitoringsinformatie gebruiken om hun traject aan te scherpen, en kan met deze informatie het programma aangescherpt worden (bijsturen). Ten slotte willen we laten zien hoe Begeleiding à la carte 2 heeft bijgedragen aan de doelen van het programma (impact meten).

### Monitoringsplan opgesteld

In het monitoringsplan beschrijven we op hoofdlijnen de manier waarop we de gestelde doelen van het programma gaan meten. De hoofd- en subdoelen zijn uitgewerkt in concrete resultaten met daarbij de indicatoren. We monitoren zowel kwantitatief als kwalitatief. De precieze aanpak zullen we gedurende het programma vormgeven.

### Vorbereiding en analyse verkennende startgesprekken uitgevoerd

We hebben een gespreksleidraad opgesteld voor de verkennende startgesprekken met de (potentiële) deelnemers. De analyse van deze gesprekken is deels gebruikt als nulmeting voor verdere monitoring in het programma. Ook is op basis van de analyse de selectie van de deelnemers gedaan. Tenslotte is informatie uit de gesprekken gebruikt voor deze voortgangsrapportage.

### Monitoregegevens verzamelen (lopend)

Vorbereiden en bijhouden van de metingen die gedurende het programma gedaan worden.

### Opzet en planning eerste voortgangsrapportage (lopend)

Opstellen van de voortgangsrapportage in samenwerking met Innovatie-impuls 2.

# 3.7

## Vooruitblik 2024



### Aan de slag in de trajecten

- Deelnemers van de Pak-door trajecten scherpen samen met de coach het gewenste doel voor hun traject aan en voeren de in 2024 geplande activiteiten uit.
- Deelnemers van de Pas-toe trajecten ronden de fase van pre-oriëntatie van het actie-onderzoek af en starten in het (vroege) voorjaar met een oriëntatiefase. De oriëntatiefase is een voorbereiding op de actiefase na de zomer.
- Waar passend worden systeempartijen (waaronder de zorgkantoren) actief betrokken bij de trajecten.
- Waar passend worden onderwijspartijen actief betrokken bij de trajecten.



### Van en met elkaar leren

- Deelnemers wisselen kennis en ervaringen uit in hun lerend netwerk of actielearnetwerk.
- De eerste werkbezoeken bij deelnemende organisaties vinden plaats.
- Er komt een gezamenlijke leerbijeenkomst voor alle deelnemers, inclusief ervaringsdeskundigen (1 oktober 2024).



## Kennisontwikkeling en kennisverspreiding

- Alle deelnemende organisaties krijgen een introductiepagina op het Kennisplein Gehandicaptensector.
- Per aanpak wordt verkend welke kennisproducten worden doorontwikkeld en welke nieuwe kennisproducten worden ontwikkeld.
- Per aanpak wordt een stakeholderanalyse gedaan ten behoeve van de kennisverspreiding. We brengen daarmee de belangrijkste stakeholders en diens kennisbehoeften in kaart. Aan de hand daarvan kunnen we gericht kennis gaan verspreiden.
- Inspirerende verhalen en Twinkels worden gemaakt en verspreid.
- Begeleiding à la carte 2 staat op het congres Toekomstagenda Zorg voor mensen met een beperking (25 maart 2024) met de Twinkelroute.
- Er komt een online symposium Ervaringsleren (27, 28 en 29 mei 2024).
- De eerste themaspecial (bijeenkomst) wordt georganiseerd.



## Monitoren

- Het meetplan wordt verder uitgewerkt tot concrete meetmomenten en werkwijzen om de data te verzamelen.
- De eerste tussenmeting vindt plaats waarin onder andere de voortgang van de trajecten wordt bijgehouden.
- De jaarlijkse voortgangsrapportage wordt opgesteld (eind 2024).



# Colofon

Deze voortgangsrapportage is tot stand gekomen binnen de Innovatie-impuls 2 en Begeleiding à la carte 2, beide onderdeel van de Toekomstagenda zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking, van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

## Innovatie-impuls 2

Een groter gevoel van eigen regie en zelfredzaamheid voor mensen met een beperking zorgt voor meer kwaliteit van leven. De vanzelfsprekende inzet van zorgtechnologie kan hierin een positief verschil maken. Om dit te bereiken, inspireren en ondersteunen we vanuit [Innovatie-impuls 2 \(IIG-2\)](#) zorgorganisaties om zelf aan de slag te gaan met zorgtechnologie via de [Innovatie-Route](#); hierin stellen we onderbouwde kennis, praktische toepassingen en inzichten beschikbaar, waarmee zorgorganisaties technologie duurzaam kunnen implementeren en opschalen. Waar nodig bieden we ondersteuning op maat. Op deze manier wordt zorgtechnologie een waardevol en vast onderdeel in de zorg en ondersteuning.

## Begeleiding à la carte 2

Het is belangrijk dat mensen met een beperking zoveel mogelijk het leven kunnen leiden dat zij willen. Hiervoor is zorg en ondersteuning nodig die goed aansluit bij hun wensen en behoeftes en die van hun naasten. Vernieuwende persoonsgerichte zorg vraagt soms om een andere blik en lef om van de gebaande paden af te wijken om de vernieuwing voor elkaar te krijgen. Het vraagt van professionals en organisaties openheid en creativiteit. [Begeleiding à la carte 2](#) biedt begeleiding op maat aan organisaties die aan de slag willen met vernieuwende aanpakken. We faciliteren dat organisaties met en van elkaar leren. Ook maken we toepasbare kennis beschikbaar voor de hele gehandicaptenzorg. Samen brengen we zo de beweging van persoonsgerichte zorg verder en versterken we het positieve imago van de gehandicaptenzorg.

## Auteurs

Agnes van der Poel  
Andrea Nijhuis  
Carolien Kuitenbrouwer  
Charlotte Stevens  
Eline van Ooststroom  
Elize van Wijk  
Jasper van der Breggen  
Karen Jansen  
Marieke Sterenborg  
Marieke van Dijk  
Marieke Meppelder  
Mariëlle Siebelink  
Marijke Spiekhout  
Narda Dubbeldam  
Nils van de Reijt  
Odile Smeets  
Petra van Alphen  
Shirley Herts  
Simone Heilijgers  
Thomas Schellens  
Yvon de Reuver

Tekstredactie: Saskia Baardman

Fotografie: Bas van Spankeren,  
Angela Jutte en Eveline Renaud

Vormgeving: Public Cinema

## Contact

innovatieimpuls@vilans.nl  
begeleidingalacarte@vilans.nl

## Met dank aan

Alle deelnemende zorgorganisaties, hun projectleiders en andere betrokken medewerkers. En alle adviseurs, onderzoekers en communicatiemedewerkers werkzaam bij de Innovatie-impuls 2 en Begeleiding à la carte 2.

## Jaar van publicatie

2024

## Disclaimer

Vilans streeft er samen met betrokkenen naar om gebruik te maken van juiste, actuele en beschikbare gegevens in publicaties. Ondanks onze zorgvuldigheid aanvaarden we daar geen aansprakelijkheid voor. Op onze publicaties is de Creative Commons CC BY-NC-SA 4.0 licentie van toepassing. Dit betekent dat je onze publicaties mag downloaden, verveelvoudigen en mag verwijzen wanneer de volgende voorwaarden gelden:

- Er sprake is van niet-commerciële doeleinden.
- Je beschrijft dat de publicatie van Vilans is, noemt eventuele auteurs en plaatst een URL of hyperlink naar de publicatie.
- Je de Creative Commons CC BY-NC-SA 4.0 licentie vermeldt, inclusief link.

Wil je een onderdeel gebruiken voor een eigen publicatie? Ook dat mag alleen voor niet-commerciële doeleinden en op voorwaarde dat je linkt naar de originele bron en je werk vervolgens onder dezelfde Creative Commons CC BY-NC-SA 4.0 licentie deelt. De Creative Commons CC BY-NC-SA 4.0 licentie is niet van toepassing op beeldmateriaal, content van derden en op onderdelen waar dit specifiek bij benoemd staat.



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

