

De gebundelde aantekeningen die door Peter en Eric zijn gemaakt bevatten uitspraken in de discussies op basis van gemeenschappelijke ervaringen en dienen puur en alleen om er zo mogelijk in je eigen organisatie je voordelen mee te doen. Ze zijn geenszins algemene uitgangspunten of standpunten.

Aanbevelingen uit eerste workshopronde (Aantekeningen Eric)

Keuze 1-5-6

1 Voorwaarden

- Het moet kloppen: ICT en teamagenda; mensen moeten aanwezig kunnen zijn.
- ICT blijft in ontwikkeling; zorg dat dit op orde is en blijft
- Maak afspraken over de taal die je met elkaar spreekt
- Zorg dat je bij de planning van besprekingen dit laat matchen met de werkdagen dat de meeste mensen werken zodat dit op elkaar is afgestemd.
- Is er daadwerkelijk een uitgesproken ambitie om het samen te doen (school en revalidatie)
- Verschillen in elkaars cao zijn lastig; houd daar rekening mee.
- Management moet zich conformeren aan plan
- Je moet het allemaal dragen
- Houd rekening met het toezichtkader van de verschillende inspecties.
- Het nieuwe EPD dat overal hetzelfde is kan faciliterend werken.

5 Verandering van de organisatie rondom de cliëntbesprekingen

- Bepaal in welke frequenties je de besprekingen wilt laten plaats vinden en organiseer zo mogelijk flexibel.
- Kijk naar de haalbaarheid van de tijdsduur en bepaal deze gedragen: 10-20-30 minuten of soms nog langer?
- Goede voorzitter is cruciaal; zorg dat hij/zij goed is opgeleid. Maar... het ligt niet alleen aan de voorzitter! Is alleen een technische voorzitter een idee?
- Is de revalidant er wel of niet bij?
- Is het mogelijk per patient keuzes te maken of hij/zij aanschuift?
- Is het in de kinderrevalidatie nie efficiënter om 4x15 minuten per jaar een bespreking te doen?

6 Verandering van de instrumenten (verslagen, teamagenda) en bijbehorende automatisering

- Kunnen school en revalidatie samen in het EPD?
- Wat is er nodig om dit te bewerkstelligen? Heeft het met vertrouwen te maken?
- De wij en zij wereld doorbreken?

Aanbevelingen uit tweede workshopronde (Aantekeningen Peter)

Keuze: 1, 4, 8, 10

1 voorwaarden:

- Visie
- Revalidatie arts moet het onderschrijven (visie)
- HKZ kan een externe drive zijn om de RAPP in te voeren, te optimaliseren.
- RAPP helpt met een eenduidige manier van werken
- Bottom up kan heel belangrijk zijn. Hogere echelon moet hier soms van overtuigd worden
- Biomedisch model-mensen kunnen moeite hebben met een meer psycho-sociaal model.
- Commitment op management niveau
- Scholing, tijd, ICT samen met school en revalidatie, leesbaar verslag voor ouders/client.
- ICT is soms bepalend voor inhoud en dat zou niet mogen
- Scholing: voldoende geld voor scholing trainers, tijd voor scholing medewerkers.

Voorwaarden voor nieuwe medewerkers:

- Nieuwe medewerkers krijgen een keer per jaar (begin schooljaar) een training. Of nieuwe medewerker laten trainer door een RAPP-trainer.
- E-learning
- Korte blaadjes met tips over bijv SMART formuleren.

4. Denkverandering

- De RAPP past beter bij het hedendaags denkmodel. Training kan dus ook sneller.
- Prognose is een goede aanvulling.
- Frequentie van patientbesprekingen. Meer op maat. Verschil tussen volwassenen die continu betrokken zijn en kinderen waarbij de ouders iets meer 'afstand' hebben.
- Wat kan Kinderen leren van Volwassenen.

10. Evaluatie

- Belangrijk dat er een club (trainers/coaches) is die zaken scherp houden.
- Deze club moet vaak management scherp houden
- Evalueren in een werkgroep, 2 maandelijks. 3 maandelijks bij elkaar komen.
- Werken met indicatoren, die ook door komen tot op management niveau
- Regelmatig contact tussen trainers/coaches en manager die "RAPP" in de portefeuille hebben.

Vandaag worden wel ouders gemist bij het KCZC 2.0