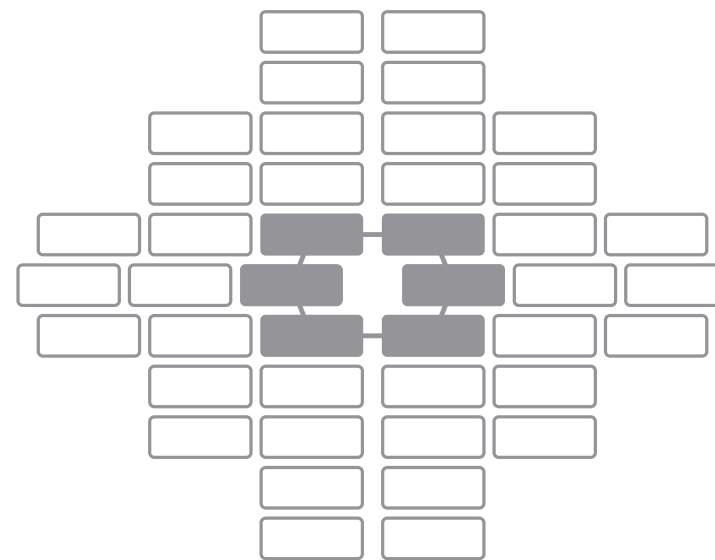


Duurzame implementatie digitale zorg



Langer thuis met digitale middelen Samen versnellen

Het initiatief voor het DOW (Digitaal Ouder Worden) programma is voortgekomen uit de wens vanuit het veld om, met de inzet van digitale middelen, langer thuis te wonen te versnellen. Tevens is de wens om daarnaast gezamenlijk de knelpunten bij duurzame implementatie te verkennen, oplossingen te valideren en te verbinden tussen praktijk en systemen. Het programma bestaat uit drie lijnen: Een werkgroep, twee actieleergroepen en een online leeromgeving waar de geleerde lessen worden opgehaald, verrijkt en weer verder gedeeld.

Een van de uitkomsten is de rijke publicatie van de uitgebreide analyse en beschouwing op bestaande knelpunten en oplossingsrichtingen. Dit is gebaseerd op een integraal transitie-model 'de organisatiebloem' hetgeen inzicht geeft in de onderlinge verbinding van knelpunten, maar ook oplossingsrichtingen geeft voor duurzame implementatie. We hebben de knelpunten en oplossingsrichtingen vormgegeven in een interactief document, waarbij je met je muis 'hovert' over een thema heen en de bijpassende tekst daardoor wordt getoond.

We noemen de publicatie het **'DOW Componentenmodel'**.

Het is geenszins compleet en er zijn zeker meer knelpunten of oplossingsrichtingen te benoemen.

Het is dan ook een interactief, maar ook een dynamisch model dat verrijkt en aangevuld kan worden. Laat ons dat vooral weten en stuur een mail naar skok@vitavalley.nl. Met deze publicatie delen alle deelnemende organisaties, die met hun inzet en betrokkenheid in de afgelopen periode hebben bijgedragen aan deze publicatie, graag de kennis en inzichten. Vooral hopen wij bij te dragen aan de transitie van 'Zorg thuis als het kan en digitaal als het kan.'

Namens alle DOW-deelnemers
Pim Ketelaar en Sanne Kok
VitaValley



- 4 Gebruik van de tool
- 5 Duurzame implementatie digitale zorg
- 6 De knelpunten uit de praktijk bij duurzame implementatie van digitale zorg
- 7 Oplossingsrichtingen
- 8 Links

LET OP!

DOWNLOAD ACROBAT HIER

1) Download eerst Adobe Acrobat Reader en download ook deze pdf op je laptop/pc.

2) Open na het hierboven genoemde te hebben doorlopen, het document via Adobe Acrobat Reader.

Wat zie ik

Bij openen van het document zie je links het controlepaneel (de grijze vlakken/knoppen) en rechts wordt de betreffende informatie per thema en component weergegeven.

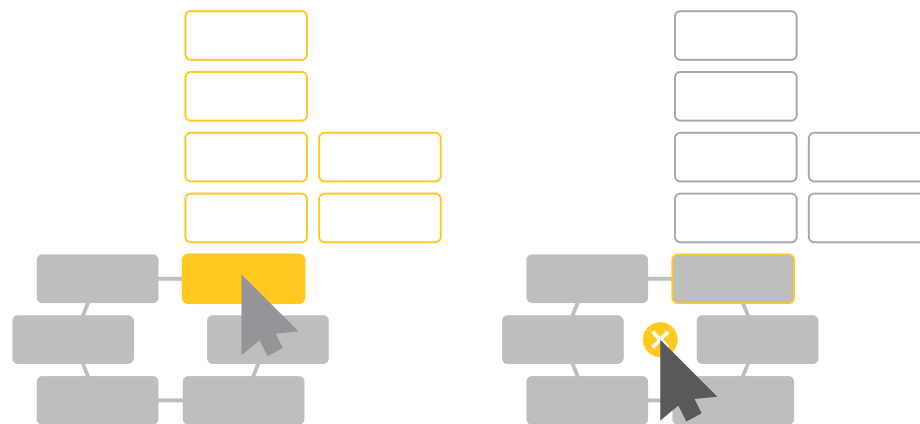
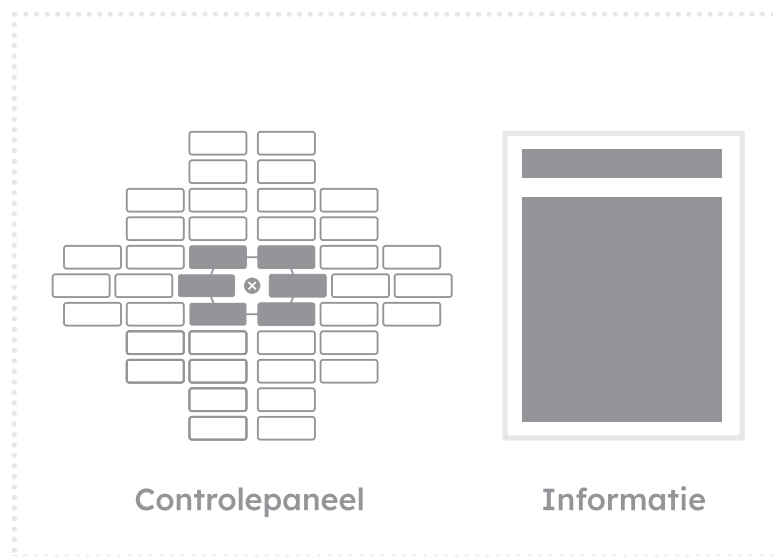
Gebruik

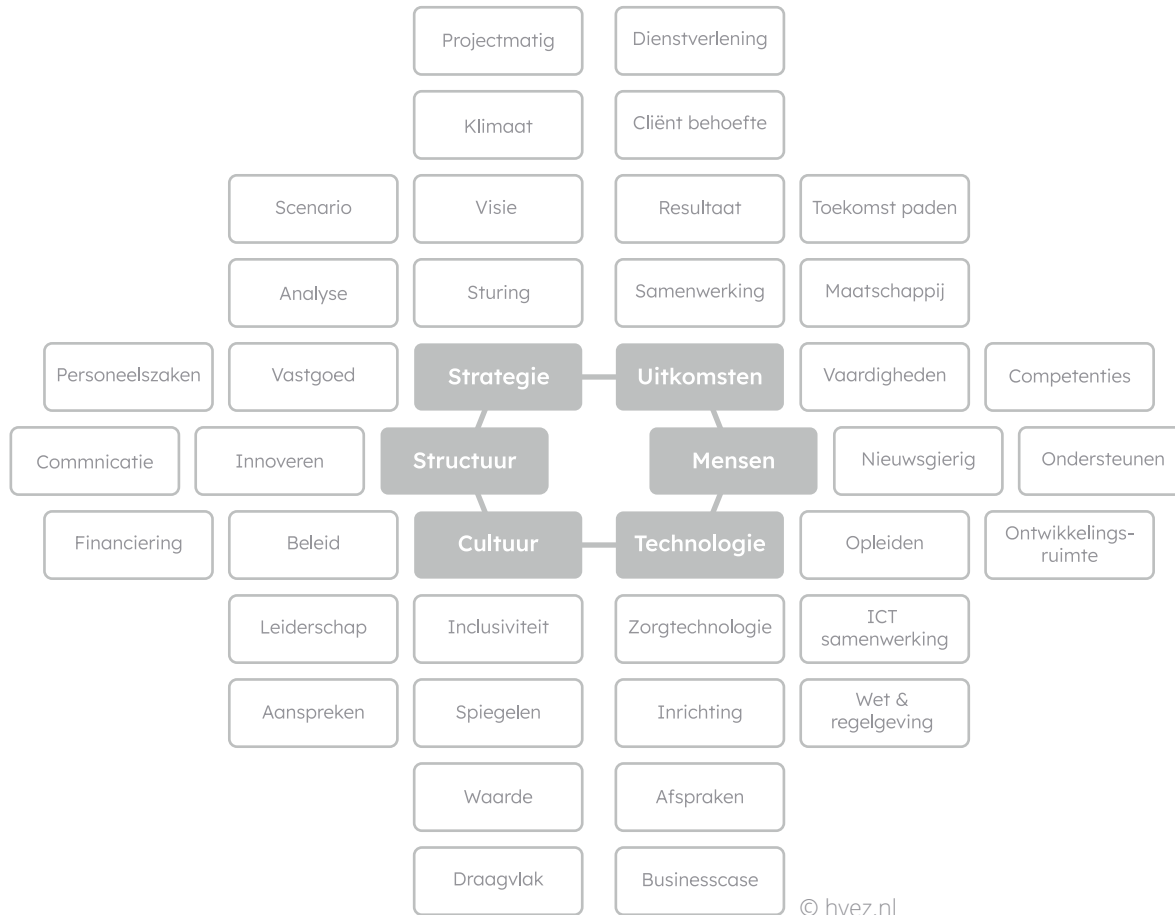
Om informatie weer te geven klikt je eerst op één van de zes middelste grijze knoppen van de thema's. (Strategie, Structuur, Cultuur, Technologie, Mensen en Uitkomsten). Na het klikken verandert de sectie van het controlepaneel in de kleur van het thema. Voor meer informatie, verplaats je je muis boven, je 'hovert' over, een van de zojuist verkleurde omkaderde blokjes van het betreffende thema. Dit zijn de componenten van elk thema.

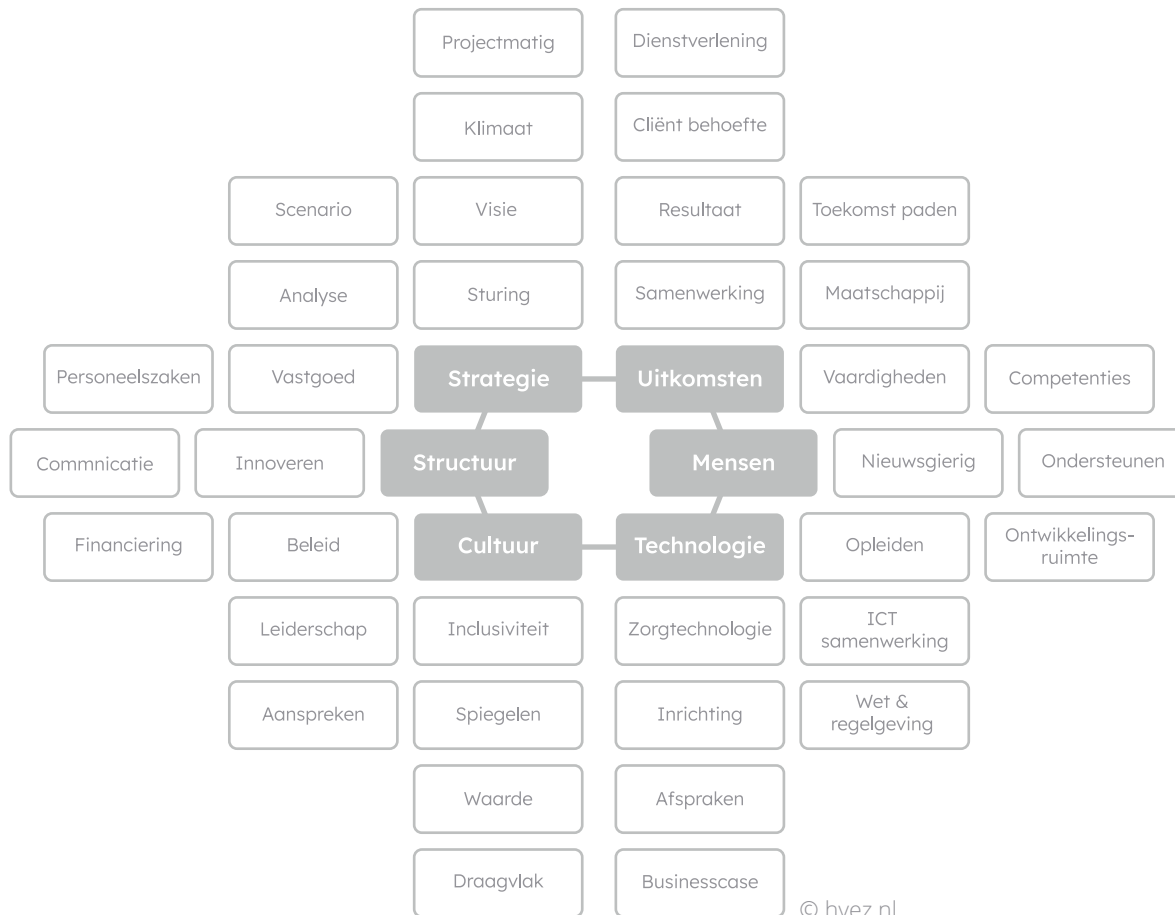
Afsluiten, resetten en bij problemen

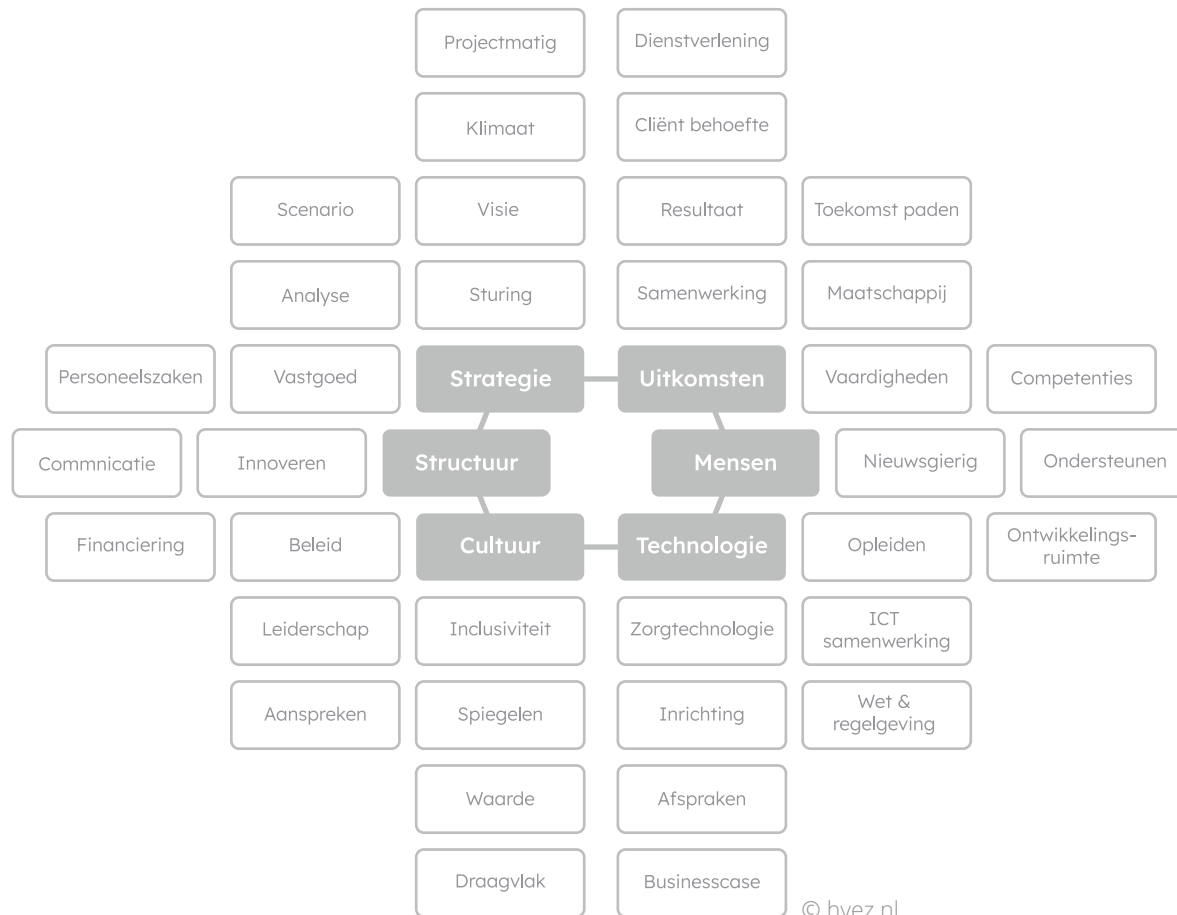
Om een sectie af te sluiten of wanneer het controlepaneel niet precies doet wat je verwacht, bijvoorbeeld als er meerdere stukken tekst in of over elkaar heen worden weergegeven. Klik dan op het kruisje in het centrum van het controlepaneel. Daarmee sluit je de sectie af en reset je de knoppen of thema's. Het kruisje verschijnt alleen wanneer je een of meerdere thema's hebt geopend en sluit de thema's weer één voor één.

Werkt het document totaal niet, dan is het raadzaam om het document af te sluiten en opnieuw te openen.









1. Strategie

Sturing
[Terugblik meet up](#)

Visie
[De 9 stappen](#)

[Roessingh](#)

Analyse
[Kijk waar het schuurt](#)

[Geleerde lessen](#)

[Leren van anderen
fouten](#)

Scenario
[Voorbeeldcasus](#)

[Businesscase beeldzorg](#)

Klimaat
[24-7 digicontact verlicht
werkdruk](#)

Projectmatig
[Whitepaper Carinova](#)

[Beter slim gejat](#)

2. De uitkomsten

Dienstverlening
[Artikel E-health](#)

Klantbehoefte
[Artikel Carinova](#)

[Webinar](#)

Resultaat
[Behandeling werkwijze
en financiering](#)

[Casus PsyQ](#)

Toekomst paden
[Geleerde lessen patient
journey bij Vivium](#)

[Casus webinar Geek](#)

Samenwerking
[Investeer in
samenwerking](#)

[7 tips voor samenwerken
met gemeente](#)

[Stappenplan
regiopartners](#)

[Met de billen bloot](#)

Maatschappij
[Digitale sleutelkluis](#)

3. Mensen

Vaardigheden
[Opleiden](#)

Competenties
[Opschalen blended care](#)

Nieuwsgierigheid
[Zorgmedewerker
centraal zetten](#)

Ondersteunen
[5 tips voor het
ondersteunen van
medewerkers](#)

Opleiden
[Opleiden](#)

Ontwikkelingsruimte
[Zorginnovatie en
luisteren naar de
medewerkers](#)

4. Technologie

Zorgtechnologie
[24-7 zorg voor wie dat
nodig heeft](#)

[Aandacht voor
toepasbare tech](#)

ICT samenwerking
[Gesprek met set-up
deelnemers](#)

Inrichting
[Infographic privacy
compliance](#)

Wet en regelgeving
[Terugblik E-health](#)

Afspraken
[ICT health gaat om de
mens](#)

Business case
[Maatschappelijke
businesscase levert
meer op](#)

[Inzicht in businesscase](#)

[Preventie inzet van
beeldschermzorg loont](#)

5. Structuur

Innoveren
[Opzoek naar het vuur](#)

[We maken onszelf niet
altijd geliefd](#)

Beleid
[Een nieuwe kijk op het
organiseren van zorg](#)

[Structuur en borging](#)

Financiën
[Contractafspraken
digitale zorg](#)

Vastgoed
[Innovatie bij Amaris](#)

[E-health toolbox](#)

Personeelszaken
[Er wordt niet genoeg
geluisterd naar de
medewerkers](#)

Communicatie
[Wordt de
zorgprofessional
ondersteund](#)

[Zorgmedewerker
centraal, hoe doe je dat](#)

6. Cultuur

Inclusiviteit
[Klantgerichtheid](#)

Leiderschap
[Leiderschap](#)

[Video, minister Helder](#)

Aanspreken
[Leren van anderen
fouten](#)

Spiegelen
[Durf echt te investeren
in beeldzorg](#)

Waarden
[Dit ging er helemaal mis
bij surplus](#)

Draagvlak
[Duurzame
implementatie
beeldschermzorg vraagt
om visie en draagvlak](#)

[Digitale zorg werd net zo
snel weer afgebouwd](#)