



“Medewerkers leren innoveren, dat is een belangrijke rol van het Fieldlab”

basalt
De kracht van revalidatie

In gesprek met Dick-Jan Zijda

over het Fieldlab Rehabilitation & Mobility

Het Fieldlab. Velen van ons zullen dat associëren met de covid-19 testevenementen die nu georganiseerd worden. Maar ook Basalt heeft een Fieldlab, een project dat gericht is op verbeteren van ons innovatieproces, met als doel het versterken van de mobiliteit en revalidatie van revalidatiepatiënten. Voluit: het Fieldlab Rehabilitation & Mobility. Kartrekker is Dick-Jan Zijda. In dit gesprek vertelt hij over zijn werk tot nu toe, zijn plannen en zijn gedeelde ambities.

Wat is het Fieldlab?

Het Fieldlab is een werkwijze die het innovatieproces verbetert. Het is geen fysieke locatie, zoals bijvoorbeeld het SmartLab. In het Fieldlab werken Basalt, kennisinstellingen en ondernemers samen aan een innovatietoepassing. Zo'n samenwerking kan het hele innovatietraject beslaan, maar ook een gedeelte, zoals het gezamenlijk optrekken bij het aanvragen van subsidies. Waarbij we de innovatietoepassing altijd ten minste één stap verder willen brengen.

Met het Fieldlab bouwen we onze bestaande werkwijzen verder uit, want innovatie is voor Basalt niet nieuw. Toch is het verbeteren van het huidige innovatieproces belangrijk, want daarmee kunnen we nieuwe toepassingen sneller en beter in de zorgpraktijk implementeren en borgen. Op deze manier krijgen onze patiënten bijvoorbeeld sneller toegang tot nieuwe evidence based behandelingen. De samenwerking met onze partners wordt verstevigd. Nog meer dan nu willen we aansluiten op de kerndoelen van Basalt: excellente medisch specialistische revalidatiegeneeskunde, focus op innovatie en regie in de keten.

Hoe werkt dat dan precies, de verbetering van zo'n proces?

Een innovatieproces gaat eigenlijk als volgt: je begint met een idee, dat werk je uit, je ontwerpt een toepassing, test en verbetert dat, implementeert en evalueert het en je eindigt met de borging. Dat proces neemt normaal gesproken 5 tot 7 jaar in beslag. We willen deze 'time to implement' verkorten.

Dat kan door goede randvoorwaarden te creëren en die strakker aan te houden. Als je het proces kunt terugbrengen naar 4 tot 5 jaar, dan scheelt dat zoveel. Niet alleen in tijd en geld, ook in energie (en frustratie). En je vergroot de kansen op een succesvolle borging.

Wat heb je tot nu toe gedaan om dit te realiseren?

Het creëren van verbeterde randvoorwaarden, daar heb ik het afgelopen jaar voornamelijk op ingezet. Veel hebben we al inzichtelijk en gebruiken we al. Maar het kan en moet strakker ingericht worden. Een voorbeeld daarvan is wet- en regelgeving. Innovatie betekent out of the box denken en ruimte pakken om nieuwe dingen te proberen. Maar het moet wel binnen de wet- en regelgeving passen, want je wilt patiënten niet blootstellen aan risico's. Dat hebben we goed in kaart gebracht. Al vanaf de start van een project letten we nu beter op die wet- en regelgeving. Als je dan ergens tegenaan loopt, heb je nog voldoende tijd om aanpassingen te maken. Ook andere onderwerpen hebben we 'naar voren' gehaald, zoals eerder beginnen met het opstellen van de businesscase en meer aandacht voor de positie in de zorgketen.

Wat merken collega's van jouw inspanningen tot nu toe?

We zijn overgestapt naar een ander innovatiemodel, het CeHRes model van de Universiteit Twente. Een model dat al wetenschappelijk onderbouwd is, waardoor de te nemen stappen inzichtelijker zijn. Daarvoor hebben we volgdocumenten opgesteld.

“In een vroeg stadium investeren betekent een soepeler traject met betere resultaten”

Met die volgdocumenten kunnen we collega's veel gerichter vragen stellen en vertellen wat er van hen wordt verwacht. Daarnaast kunnen we hen ook handvatten geven. Zo hebben we innovatiemethoden en technieken geselecteerd die we straks toegankelijk maken middels een website.

Wat wordt er precies van collega's verwacht?

Aan het begin van het proces vragen we iets meer inzet van onze collega's. Dat klinkt niet direct aantrekkelijk, want iedereen heeft al zoveel op zijn of haar bord liggen. Maar als je kijkt naar het hele traject, dan levert het tijdswinst op en een toename van kwaliteit. In een vroeg stadium investeren betekent een soepeler traject met betere resultaten.

Er zal meer tijd gaan naar vooronderzoek. Wat is de waarde van de innovatie? Waar wil je het gaan inzetten? Wat betekent dat voor het dagelijkse werk? Welke positie neemt het in het zorgpad? Dit vooronderzoek zorgt ervoor dat je straks de vervolgstappen sneller kunt zetten of dat je ermee stopt, omdat het niet oplevert wat ervan verwacht werd.

Ik vind het ook een kwestie van keuzes durven maken. Het is beter om één ding heel goed te doen dan duizend dingen half. Dat laatste kost onnodig tijd, geld en frustratie. Als je in de zorgpraktijk een probleem ziet dat volgens jou opgelost moet worden en je voelt de motivatie om daar daadwerkelijk iets mee te doen, dan heb je al 90% van de basis van een goed project. Vanuit het Fieldlab zoeken we daar vervolgens de juiste mensen bij om het vervolg goed in te richten en uit te werken. De aandrager van de innovatie hoeft trouwens niet altijd bij het volledige innovatietraject betrokken te zijn.

Wat is de rol van het Fieldlab?

Innoveren is een vak en een vak kun je leren. En dat is een van de rollen van het Fieldlab: medewerkers leren innoveren. De collega's van het Fieldlab (veelal IQ+R collega's) zijn de project (bege)leiders in het innovatieproces, zij ondersteunen onze collega's door tools en hulplijnen aan te bieden.

Vanuit het Fieldlab kijken we de innovatiedocumenten na van de verschillende zorgeenheden. Want we willen beter aansluiten bij de innovatiewensen vanuit de verschillende zorgeenheden. We willen hen beter ondersteunen. Daarom zijn we bezig met het opzetten van een ondersteunende digitale omgeving. Hierop vind je straks alle informatie over ons vernieuwde innovatieproces en hoe je kunt innoveren. Welke methoden en technieken zijn er? Welke stappen zijn er te nemen? Welke innovaties kan ik in mijn werk gebruiken? Bij wie kan ik terecht met vragen? En welke innovaties lopen er allemaal? Straks wordt dat allemaal veel zichtbaarder. Het is ook een plek waar we resultaten van onderzoek en projecten delen. En we ontsluiten er de studentenprojecten.

Het wordt een inspirerende online omgeving. We hopen dat collega's ons daardoor sneller benaderen. Dat zij hun vraag of idee bij ons neerleggen op een laagdrempelige manier, zonder dat er voor hen meteen een heel traject aan vast zit. Vanuit het Fieldlab kunnen wij dan veel beter de vraag ophalen en gezamenlijk toewerken naar antwoorden.

Lopende projecten

We draaien nu 8 projecten binnen het Fieldlab en zijn bezig met een aantal nieuwe trajecten. We werken steeds nauwer samen met onze huidige partners en gaan nieuwe samenwerkingen aan.

Een voorbeeld van een lopend project is Manometric, een bedrijf dat braces ontwikkelt. Door middel van een 3D printer kan een brace direct aan de patiënt meegegeven worden. Anders dan hoe het nu gaat, gebeurt alles op één plek binnen Basalt. Dat maakt het makkelijker om aanpassingen te maken en het bespaart tijd voor de patiënt en medewerker. Een waardevol intern project dat we hebben gedaan is een patiënt journey over beweging, een vraag die we kregen vanuit een zorgeenheid en het project Basalt in Beweging. We hebben onderzocht op welke momenten en op welke manier onze klinische patiënten in Den Haag in aanraking komen met bewegen, vanaf het moment dat zij ons gebouw binnenkomen voor een opname tot ongeveer twee weken daarna. In de patiënt journey staan allerlei punten die wij hebben ontdekt en die wij als Basalt kunnen (en moeten) oppakken en veranderen. We hopen collega's hiermee aan het denken te zetten over (vergelijkbare) opvallendheden op hun eigen afdeling. En aansporen om daar iets mee te gaan doen!

Wat zijn jouw ambities voor het Fieldlab?

Het subsidieproject Fieldlab eindigt eind 2023. Tot die tijd bouwen we aan het Fieldlab. We blijven bezig met het verbeteren van onze werkwijze en dienstverlening. Persoonlijk is het mijn ambitie om anderen het vak van innoveren aan te leren. Dat als we zien dat onderdelen niet goed werken, we dit agenderen en bespreekbaar maken. Dat we het oppakken en proberen op te lossen. Als we dat bereiken, als men dan de handvatten en vaardigheden heeft om dat te doen, dan ben ik tevreden.



Fieldlab
Rehabilitation
& Mobility