



Lekker slapen bij Tragel

Implementatieplan

Versie 0.1
24-12-2020

Eva van Harn namens de projectgroep Lekker slapen.

Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	3
1.1	Uitdaging.....	3
1.2	Aanleiding.....	4
2	Projectdefinitie	5
2.1	Projectdoelstelling.....	5
2.2	Projectdoelgroep.....	6
2.3	Projectorganisatie	7
2.4	Projectresultaten	8
2.5	Uitgangspunten en scope.....	9
2.6	Risicoanalyse	10
3	Financiën.....	13
4.	Tijdsplanning	14
	Bijlage 1: Communicatieplan implementatiefase Innovatie impuls	15
	Bijlage 2: Onderzoeksopzet Innovatie Impuls - Tragel.....	19

1 Inleiding

In dit projectplan is de voorbereiding, implementatie en het onderzoeksplan van de Innovatie Impuls bij Tragel uitgewerkt. Dit hoofdstuk begint met de beschrijving van de uitdaging en aanleiding van het project.

1.1 Uitdaging

Bewoners die 's nachts dwalen binnen de woningen van Tragel is een voorkomend fenomeen. Vaak lopen bewoners rond en maken soms de medebewoners wakker. Maar waarom dwalen deze bewoners? Met behulp van de klantreis is inzichtelijk gemaakt wat een fictieve bewoner meemaakt in 24 uur. Daaruit is naar voren gekomen dat met de verschillende randvoorwaarden voor een goede nachtrust niet of nauwelijks rekening wordt gehouden. Er kunnen verschillende redenen zijn voor de bewoner om 's nachts uit zijn/haar bed te gaan. Maar is dit wel zo raar als je weet dat bewoners soms 11 uur op de kamer liggen of zijn? Het is algemeen bekend dat bewoners op basis van hun kalenderleeftijd rond de 8 uur slaap per nacht nodig hebben. Het is wellicht niet zo gek dat zij van die 11 uur toch 3 uur wakker zijn met als gevolg dat bewoners gaan dwalen. Het feit dat in verband met het rooster van het zorgpersoneel, veel bewoners te lang in bed liggen is een uitdagend, maar ook een groot vraagstuk. Dit vraagstuk is te groot om in de Innovatie Impuls te behandelen. Om die reden is gekeken naar andere onderdelen die van invloed zijn op de nachtrust. In de klantreis kwam ook de slaaphygiëne en slaapdruk naar voren. Tijdens deze verkenning werd voornamelijk ingezoomd op de activiteiten die men overdag doet om de slaapdruk op te bouwen. De vraag kwam naar voren of de bewoners overdag genoeg activiteiten uitvoeren om daadwerkelijk vermoeid van te zijn. Een deel van de dagbestedingslocaties met de doelgroep EVMB met dementie en/of psychiatrische problematiek hebben een rustmoment in het dagprogramma opgenomen. Het kan voorkomen dat de bewoner overdag slaapt tijdens het rustmoment, waardoor de slaapdruk voor de nacht afneemt. Dat betekent nog minder uren slaap in de nacht. Vanuit deze algemene kennis van een goede nachtrust brengt dit ons tot het volgende vraagstuk vanuit de bewonersperspectief:

“wat kan ervoor zorgen dat ik overdag een ontspanningsmoment heb zonder dat ik vermoeid raak en in slaap kan vallen waardoor ik in de nacht beter slaap?”

Gaandeweg de voorbereidingen voor de implementatie van een technologische oplossing is steeds meer duidelijk geworden dat het een individueel vraagstuk is per cliënt/bewoner. Er zijn zoveel verschillende factoren van invloed zijn op de nachtrust. Zo heeft de slaaphygiëne, eerder kort besproken in de klantreis, een belangrijke rol gekregen in Lekker slapen. Slaaphygiëne zijn gezonde omstandigheden en gezond gedrag dat ervoor zorgt dat je lekker kunt slapen. In dit traject wordt nu de technologische interventie geïmplementeerd, waarbij het belang van de inbedding van een goede analyse van de slaaphygiëne in de organisatie een onderdeel uitmaakt van de werkwijze in relatie tot Triple-c en LACCS.

1.2 Aanleiding

Dit project is een onderdeel van de Innovatie Impuls Gehandicaptenzorg, dat valt binnen het programma Volwaardig Leven van het ministerie van Volksgezondheid. Tragel wil graag meedoen aan dit traject om te leren hoe je binnen de organisatie een zorgtechnologie duurzaam kan implementeren. Enerzijds door een praktische werkwijze waardoor de kern van het zorginhoudelijk vraagstuk duidelijk naar voren komt. Anderzijds door toegevoegd waarde onderzoek te doen naar de gekozen technologische oplossing en zo te toetsen of deze oplossing bij ons vraagstuk past.

Er is gekozen voor het thema ‘Lekker Slapen’ omdat tijdens de verkenning naar voren kwam dat veel woningen te maken hebben met de dwalende bewoners 's nachts. Met dit project willen we graag onderzoeken of het activeren overdag het dwalen of wakker liggen 's nachts vermindert. Het is in relatie tot het project nachtzorg waarin Tragel de afgelopen jaren hard heeft gewerkt om de woningen zo in te richten dat het mogelijk is de nacht monitoren. Momenteel gebeurt dit reactief, in plaats van proactief met het proces rondom slapen bezig te zijn. De nachtzorg is op een andere manier ingericht en met dit project kunnen we een volgende stap maken richting het ‘lekker slapen’ in plaats van het monitoren van slapen van bewoners. Om die reden past het bij het motto van het project nachtzorg: de nacht is om te slapen. Nachtzorg is namelijk onderdeel van de 24-uurs zorg die Tragel op alle locaties levert en betreft de zorg in de uren tussen 22.00 uur en 07.30 uur. Het doel van de nachtzorg is een rustige en veilige nacht voor bewoners. De zorg overdag en in de nacht voldoet aan dezelfde kwaliteitseisen. Dit betekent dat de nachtzorg duurzaam professioneel georganiseerd is en past bij de zorgvragen van de mensen aan wie de zorg geleverd wordt.

Tragel heeft nu de mogelijkheid om met behulp van dit project dit motto na te leven. Het proces rondom slapen, een verdieping op de functie en taken van het slaapteam, ondersteunend met verschillende zorgtechnologieën vanuit de toolbox en een toolkit gereed voor de implementatie hiervan. Daarbij geeft dit Tragel een mooie gelegenheid om mee te liften op het landelijk themanetwerk Lekker slapen. Meerdere organisatie werken tevens aan dit vraagstuk. Hiermee wordt het project meer organisatorisch van aard: zorgen dat ‘lekker slapen’ wordt geborgd in het zorgproces.

2 Projectdefinitie

Binnen het innovatie impuls binnen het thema “Lekker Slapen” gaat Tragel aan de slag met de vraagstelling:

“Wat kan ervoor zorgen dat ik overdag een ontspanningsmoment heb zonder dat ik vermoeid raak en in slaap kan vallen, waardoor ik in de nacht beter slaap?”

De opdracht die hiervoor gedefinieerd is binnen Tragel is:

Het kleinschalig implementeren van een zorgtechnologie als oplossing voor het vraagstuk. Tijdens de implementatie ervaring opdoen en onderzoeken voor welke populatie binnen Tragel deze oplossing passend zou kunnen zijn. Tegelijkertijd onderzoeken of activiteiten overdag (ontspannen en alertheid verhogen) het slapen van bewoners van Tragel bevordert en dwalen afneemt. Met de hypothese dat door het verminderen van slaap overdag, bewoners 's nachts minder dwalen en minder medebewoners wakker maken. Tot slot het proces van slaaphygiëne van bewoners inzichtelijk maken om kern van het slaapprobleem op cliëntniveau te kunnen achterhalen.

In dit hoofdstuk gaan we verder in op de projectdoelstelling, resultaten, uitgangspunten, randvoorwaarden en risicoanalyse.

2.1 Projectdoelstelling

Het project heeft als hoofddoelstelling:

Over een jaar is voor alle bewoners op het terrein van Tragel, die dwalen in de nacht en dutten overdag, inzichtelijk of de gekozen technologie een oplossing kan zijn voor een betere nachtrust.

Hierbij horen de volgende subdoelstellingen:

1. Proces rondom slaapmeting/slaaphygiëne in kaart brengen
2. Betere verbinding tussen dag en nacht; bewustwording bij collega's
3. Dat bewoners, waarbij blijkt dat dutten overdag effect heeft op de nachtrust, overdag meer geactiveerd worden, zodat zij 's nachts minder dwalen of wakker liggen.

Cliëntniveau:

- Mede door de inzet van zorgtechnologie slaap ik overdag niet;
- Mede door de inzet van zorgtechnologie dwaal ik niet of lig ik niet wakker 's nachts;
- Mede door de inzet van zorgtechnologie worden mijn medebewoners niet wakker;
- Mede door de inzet van zorgtechnologie word ik niet wakker gemaakt door mijn dwalende medebewoner.

Cliëntvertegenwoordiger:

- Ik word betrokken in de implementatie van de nieuwe zorgtechnologie;
- Door dit project ben ik meer bewust van de toegevoegde waarde van zorgtechnologie.

- Ik ben blij dat er gewerkt wordt aan de kwaliteit van leven van mijn naaste.

Medewerker:

- Ik heb meer kennis over slapen en kan daardoor de kwaliteit van slapen bevorderen (bv. door de slaaphygiëne van de bewoner op orde te krijgen)
- Ik kan een professionele inschatting maken wanneer ik de zorgtechnologie kan inzetten in het proces en krijgt het een plek in het zorgplanproces.
- Mede door dit project ben ik meer bewust van de toegevoegde waarde van zorgtechnologie.
- Met behulp van dit project heb ik meer vertrouwen in het afronden van projecten bij Tragel

Organisatie:

- Aan het einde van dit project hebben we de inzet van zorgtechnologie op dit vraagstuk duurzaam geborgd in de organisatie.
- Aan het einde van het project is voor de organisatie helder bij welke doelgroep dit vraagstuk nog meer leeft.
- Tragel weet hoe zij een oplossing duurzaam implementeert vanuit een vraagstuk uit de praktijk.
- Er is een aanzet gemaakt om de verbinding tussen dag en nacht meer onderdeel te laten zijn van beleid binnen Tragel
- Het huidige slaapteam heeft meer handvatten om een gedegen slaaponderzoek uit te voeren.

2.2 Projectdoelgroep

De doelgroep voor dit project zijn bewoners met een (ernstige) verstandelijke meervoudige beperking en/of dementie/psychiatrische problematieken die 's nachts dwalen of lang wakker liggen, en die overdag indutten en/of slapen. Van deze bewoners gaan wij uitzoeken of ze in de nacht wakker liggen en overdag slapen en of de toepassing van de zorgtechnologie effect heeft op de nacht van de bewoners.

Voor de start van dit project ligt de focus op 2 bewoners die op dagbesteding De Pallapper komen en wonen op Sterredreef 29. Bij deze 2 bewoners gaat de interventie ingezet worden en wordt uitgebreid onderzoek gedaan naar de resultaten van deze interventie.

Indien de interventie passend lijkt te zijn, gaan we onderzoeken welke bewoners van Tragel passen binnen de kenmerken van dwalen/slecht slapen in de nacht en dutten (minder alert) overdag. Vervolgens gaan we in samenwerking met betrokken begeleiders, eerste begeleiding, gedragsdeskundige en eventueel vertegenwoordigers een uitgebreide context analyse uitvoeren. Waaronder de slaaphygiëne een belangrijk onderdeel is. Op basis van deze resultaten bepalen we welke groep bewoners mogelijk in aanmerking komen met de interventie.

Momenteel ligt de focus binnen de Innovatie impuls op de doelgroep EVMB, maar het bewonersplatform heeft aangegeven dat zij zich herkennen in de uitdaging van het project. Ze ervaren zelf soms ook last van dwalende medebewoners. Daarom is het van belang dat voor een vervolg voor Tragel om te onderzoeken of deze interventie een positieve bijdrage kunnen leveren aan het activeren van bewoners binnen andere doelgroepen van Tragel.

2.3 Projectorganisatie

Er zijn een aantal onderdelen waarop verschillende mensen binnen de organisatie worden aangehaakt.

Stuurgroep

Er is geen officiële stuurgroep gevormd voor dit project. De voortgang wordt gemonitord en besproken met manager Zorg en Beleving, manager organisatieontwikkeling en bestuurder. Het nemen van besluiten, en faciliteren van randvoorwaarden voor het project wordt afgestemd met de manager Zorg en Beleving betreft de implementatie van de zorgtechnologie. Wat betreft het proces rondom slaap wordt de manager organisatieontwikkeling en manager Expertisecentrum betrokken.

Kernteam

Het regelen van zaken met nauw betrokkenen rondom het proces voor de zorg en ondersteuning.

Onderzoeksteam

Opzet van een onderzoeksplan, en het uitvoeren van benodigde acties voor de metingen.

Communicatieteam

Zorgen dat binnen de Tragel het project onder de aandacht wordt gebracht. En ook buiten Tragel ervaringen worden gedeeld.

Projectgroep

Het bewaken van de voortgang en inspireren en adviseren van betrokkenen.

Onderstaand overzicht is een weergave van de betrokkenheid van medewerkers bij de verschillende onderwerpen.

Tijdens het traject worden we begeleid door een adviseur van de Innovatie Impuls, en door verschillende experts. De verantwoordelijkheden en betrokkenheid wordt weergegeven in een RACI, welke is te vinden in bijlage [XX - nog doen]

Wie	Projectrol	Betrokken bij				
		Stuurgroep	Kernteam	Onderzoek	Communicatie	Projectgroep
Bestuurder	Opdrachtgever					
Manager Zorg	Eindverantwoordelijke Pallapper en woning					
Manager Organiseatieontwikkeling	Verantwoordelijke kwaliteitsbeleid					
Adviseur Kwaliteit en Innovatie	Projectleider					
Eerste begeleider	Verantwoordelijke dagbestedingen, woningen eerste 2 bewoners					
Begeleider	Vertegenwoordigt de dagbesteding en de woningen.					

Begeleider	Vertegenwoordigt de dagbesteding en de woningen.					
Projectleider Nachtzorg	Verbinding tussen dag en nachtzorg					
Medewerker Nachtzorg	Verbinding met het nachtzorgteam					
Gedragskundige	Review onderzoeksplan en analyseren van data					
Afdeling ICT	Verbinding met de ICT afdeling van de organisatie					
Verwant	Vertegenwoordiging van de visie van bewoners/naasten					
Communicatieadviseur	Interne- en externe communicatie					

2.4 Projectresultaten

De projectresultaten wordt per kwartaal beschreven.

In Q3 2020

- Beslisdocument is opgeleverd inclusief zorginhoudelijk vraagstuk en organisatiecontext en ICT/techniek.
- Er is een keuze gemaakt voor de in te zetten technologie en leverancier.
- De vooraankondiging via interne en externe communicatie is geplaatst.
- De samenwerkingsovereenkomst en verwerkersovereenkomst is getekend.
- De kick-off van het project heeft plaatsgevonden met een breed aantal betrokkenen (cliëntvertegenwoordiger, begeleiders, gedragsdeskundigen, fysiotherapeut etc.)

In Q4 2020

- Het communicatieplan voor interne en externe communicatie is opgesteld.
- Het onderzoeksplan is gereed voor het project
- Nulmeting heeft plaats gevonden.
- De instructie voor de begeleiding over de stoel is afgerond.
- De proef met de stoel is gestart bij de eerste twee bewoners.
- Ervaringsverhalen van de nulmeting is gedeeld in de interne en externe communicatie
- Financiering van het project is geregeld (RVE Zorg en Beleving + Vrienden van Tragel)
- De betrokkenheid van de betrokken medewerkers staat op de begroting van 2021 en een projectcode bij organisatieontwikkeling is ingericht.
- Zorgkantoor is betrokken bij de stand van zaken.

Q1 2021

- Het implementatieplan is geaccordeerd door de RvB en IIG.
- De proef van twaalf weken is afgerond en er is een besluit genomen over de aanschaf van de stoel.
- Er is een contract gesloten met de leverancier (indien proef succesvol is gebleken)
- Proces om de context/slaaphygiëne in kaart te brengen is opgesteld
- De eerste tussenevaluatie over de implementatie (o.b.v. eisen van persona's) is afgerond.

Q2 2021

- Alle bewoners die 's nachts dwalen en overdag dutten zijn in kaart gebracht.

- De tweede tussenevaluatie over de implementatie (o.b.v. eisen van persona's) is afgerond.
- Op basis van het doorlopen traject is een businesscase opgesteld van de toegevoegde waarde van zorgtechnologie op het vraagstuk.

Q3 2021

- Ervaringsverhaal is gedeeld binnen en buiten Tragel.
- Invloed van proces rondom slaap, slaaphygiëne, voor de samenwerking tussen dag en nacht door middel van functie nachtzorg / Experience room / key users.
- Webinar over lekker slapen met Annelies Smits als spreker ten behoeve van kennis/bewustwording

Q4 2021

- De eindrapportage over de totale deelname aan de IIG opgeleverd waarin het effect van de IIG binnen de organisatie en voor de bewoners helder is gemaakt.
- De eindevaluatie over de implementatie is afgerond
- De Toolkit implementeren van een (zorg)technologie (met documenten ter inspiratie vanuit de geleerde lessen) bij Tragel is gereed.

2.5 Uitgangspunten en scope

Uitgangspunten

De uitgangspunten van waaruit dit project wordt vormgegeven zijn:

- De cliënt, naasten en medewerkers spelen een belangrijke rol en zijn een onderdeel van het opstellen en uitvoeren van alle plannen van de deelnemende organisatie;
- Technologie wordt ingezet als hulpmiddel voor de bewoners;
- Communicatieafdeling van organisatie spelen een cruciale rol in de creatie van draagvlak en de borging van toepassing van passende technologie op de lange termijn;
- Zoveel mogelijk loopt via al bestaande wijze van werken die de organisatie hanteert. Er wordt gezorgd dat de stakeholders - cliënt, naaste, ICT-afdeling, het zorgteam en andere relevante afdelingen op de juiste wijze betrokken zijn bij de eventuele aanpassingen op bestaande werkwijze en de implementatie en borging hiervan;
- De zorgorganisatie verzorgt goede lijnen met zorgkantoor in relatie tot deze implementatie van technologie.
- De zorg voor de cliënt bestaat uit 24 uur, de samenwerking tussen dag en nacht is cruciaal.

Scope

Binnen de scope van dit project valt

- Denk hierbij aan
 - Welke doelgroep binnen deze tijd?
 - Hoeveel bewoners betrekken?
 - Welke locaties?
- Ervaring opdoen met een gedegen aanpak voor de implementatie van technologie binnen Tragel.
- Uitwisseling van ervaringen met andere organisaties in de gehandicaptenzorg.
- Deelname aan themanetwerken en andere bijeenkomsten van IIG.
- Het proces rondom de context van slaap in kaart brengen.
- Bewustwording rondom slaap vergroten bij medewerkers van Tragel.

Buiten de scope van dit project valt

- Inzet van andere technologieën dan de Wellness Nordic Relax chair die ingezet kunnen worden als interventie voor een betere slaap.
- Inzet van de Wellness Nordic Relax chair voor een ander doel dan activering van bewoners (bijvoorbeeld voor bewoners die rust nodig hebben voordat zij naar bed gaan).
- De uitvoering van het project nachtzorg valt buiten het project Lekker slapen.

2.6 Risicoanalyse

Elk project kent zijn eigen risico's. Momenteel werken en leven we in een andere tijd en omgeving, omdat de omstandigheden daarom vragen. We hebben gemerkt dat Tragel zich goed aanpast aan de nieuwe realiteit, maar toch blijven er risico's bestaan. In het onderstaande overzicht worden de risico's en mogelijke maatregelen toegelicht.

Risico	Maatregel	Kans	Impact
Uitbraak van Corona op de Pallapper of de betreffende woning waar bewoners wonen. Waardoor de dagbesteding gesloten wordt.	Mogelijkheden onderzoeken op welke manier inzetten van de oplossing en uitvoeren van onderzoek niet stil komt te staan	Hoog	Middel
Medewerkers uit het project hebben andere prioriteiten door urgente zaken die aandacht vragen (bijvoorbeeld Corona uitbraak/beleid)	Bespreken met de stuurgroep	Middel	Hoog
Leden van de projectgroep krijgen geen tijd/ruimte om tijd te investeren in dit project.	Gesprek aan te gaan met manager financiën en manager organisatieontwikkeling voor een mogelijke oplossing. Uren voor 2021 opnemen in de begroting. Een projectcode aan maken, zodat de tijd niet ten koste komt van de productiviteit van de teams.	Hoog	Hoog
De ingezette technologie kan niet gefinancierd worden.	In nauw overleg met manager en 1 ^e begeleider worden financieringsmogelijkheden voor deze locatie/ dagbesteding onderzocht. Voor opschaling is het opstellen van een business case en onderzoeken van financieringsmogelijkheden een onderdeel van de planning.	Hoog	Middel
Betrokken manager is interim, en zal gaan vertrekken binnen de looptijd van het project. Hierdoor vervalt draagvlak in management.	De 1 ^e begeleider krijgt een steeds belangrijkere rol binnen Tragel. Van belang is dat zij het belang van het project onderschrijft, en dit ook mee kan nemen in een eventuele nieuwe manager. De opdrachtgever dient meegenomen te worden in het belang van dit traject, zodat bij de komst van een nieuwe manager het belang ook vanuit RvB wordt uitgedragen.	Middel	Middel
De stoel wordt ingezet als routinematige handeling door medewerkers van de dagbesteding en de woning. Waardoor voorbij wordt gegaan aan het doel en het gewenste effect niet wordt behaald.	De interventie wordt opgenomen in de zorgplannen van de bewoners. De medewerkers van de locaties krijgen scholing over het gebruik en het doel waarmee het ingezet wordt. Voor nieuwe medewerkers dient de interventie te worden meegenomen in het inwerktraject.	Hoog	Hoog

Bewoners ervaren de stoel niet als prettig	Er is een testperiode afgesproken met de leverancier waarin de stoel kan worden uitgeprobeerd. Wel is van belang dat er een rustige introductiefase wordt opgestart door de begeleiders, evt. in samenspraak met de naasten van de betreffende bewoners.	Middel	Hoog
De stoel blijkt bij de evaluatie niet de juiste interventie te zijn om de geselecteerde bewoners een betere nachtrust te geven	Slaaponderzoek bij de betreffende bewoners dient aanleiding te geven om andere interventies in te zetten Dit kan op verschillende aspecten die van invloed zijn op nachtrust.	Middel	Middel

3 Financiën

Kosten voor de technologie:

Vertrouwelijk

Kosten personele bezetting:

Vertrouwelijk

Communicatie:

Vertrouwelijk

Onvoorziene kosten

Percentage van 10% van de kosten houden we voor onvoorziene kosten.

Op de volgende bladzijde is een overzicht van de begroting te zien.

4. Tijdsplanning

In deze tijdsplanning zijn de mijlpalen in een planning beschreven. Naast deze gedetailleerde planning wordt een werkdocument bijgehouden waar een meer gedetailleerde planning is weergegeven, en waar ook de betrokken personen in opgenomen zijn. Dat is een dynamisch document.

	2020		2021			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Donker vakje = stuurgroep moment						
Algemeen						
Project kickoff	X					
Samenwerking- en bewerkingsovereenkomst IIG getekend		X				
Implementatieplan gereed		X				
Te client met technologie		X				
Technologie						
Levering 2 stoelen		X				
Evaluatie van technologie met leverancier na 12 weekse test			X			
Gohog go moment over aanschaf stoel			X			
Overeenkomst met leverancier gesloten (indien proef succesvol)			X			
Scholing						
Medewerkers hebben een eerste scholing gehad van de technologie		X				
Bewustwording van medewerkers over slaap verhogen						
Communicatie						
Communicatieplan opstellen		X				
Interne communicatie		X	X	X	X	X
Externe communicatie		X	X	X	X	X
Onderzoek						
Onderzoeksopzet gereed		X				
0-meting heeft plaatsgevonden (clientreis, vragenlijst medewerkers, slaapmeting)		X				
Resultaten van 12 weekse testperiode uitwerken			X			
Opzet onderzoeksbenodigdheden na 12 weekse test			X			
Eindevaluatie Innovatie Impuls						X
Financien						
Indienen aanvraag van financiering bij vrienden van Tragel		X				
Opnemen stoel op begroting 2021		X				
Akoord op offerte van leverancier			X			
Uren voor inzet medewerkers meenemen op begroting 2021		X				
Opschaling / Borgen						
Proces voor doen van slaaponderzoek (hoe gaan we oorzaak slaapprobleem achterhalen) gereedmaken			X			
Clienten binnen Tragel met zelfde problematiek in kaart brengen			X			
Template voor een communicatieplan opstellen				X		
Template voor een onderzoeksplan opstellen				X		
Template voor een business case opstellen			X			

[illegible]

Tragel magazine	X	X	X	X	X				
-----------------	---	---	---	---	---	--	--	--	--

- Kernboodschap: Het implementeren werkt alleen wanneer de betrokkenen onderdeel zijn van het proces zodat het geborgd is in het bestaande zorgproces; hier willen we aan werken.
- Kanaal/middel: zie schema, is per doelgroep verschillend.

Communicatiedoel 3:

- Doelgroep: Carante Groep en themanetwerk Innovatie Impuls
- Kernboodschap: Informeren vraagstuk bij Tragel irt de Innovatie-impuls en waarom gekozen is voor dit vraagstuk.
- Kanaal/middel: website, LinkedIn, Facebook, Instagram

FASE 2: Doorlooptijd pilot

Communicatiedoel 1:

- Doelgroep: alle medewerkers binnen de organisatie.
- Kernboodschap Informeren stand van zaken van Innovatie-impuls bij Tragel en hoe de uitvoering van het onderzoek tot stand is gekomen (groep onderzoek - samenwerking met Arjo)
- Kanaal/middel: intranet, nieuwsbrief (van Pallapper?)

Communicatiedoel 2:

- Doelgroep: idem als communicatiedoel in fase 2
- Kernboodschap: idem als communicatiedoel in fase 2
- Kanaal/middel: zie schema, is per doelgroep verschillend.

Communicatiedoel 3

- Doelgroep: Carante Groep en themanetwerk Innovatie Impuls
- Kernboodschap: 'algemene situatieschets', aanvullen met relevante informatie uit leertraject/implementatiefase (en koppelen aan project nachtzorg?)
- Kanaal/middel: Kennisnet Carante Groep, Vilans artikel, LinkedIn, Facebook en Instagram?

FASE 3: Verdere uitrol/opschaling, follow up

Communicatiedoel 1:

- Doelgroep: alle medewerkers binnen de organisatie.
- Kernboodschap: geleerde lessen van de implementatiefase en hoe nu verder?
- Kanaal/middel: intranet, nieuwsbrief (Pallapper)

Communicatiedoel 2:

- Doelgroep: idem als communicatiedoel 1 in fase 3
- Kernboodschap:
 - Cliënten/ bewoners: geleerde lessen mbt de ervaring van de cliënt
 - Verwanten/vertegenwoordigers: geleerde lessen mbt het betrekken van een vertegenwoordiger in het proces
 - Team: geleerde lessen mbt de waardevolle bijdrage en samenwerking met de teams (ambassadeurs in het team!)
 - Eerste begeleiders: geleerde lessen mbt belangrijk schakelpunt
 - RVB / MO: geleerde lessen over implementatie vanuit een zorginhoudelijk vraagstuk

- Zorgkantoor: geleerde lessen mbt implementatie vanuit een zorginhoudelijk vraagstuk om kwaliteit van zorg te verbeteren
- Carante Next: geleerde lessen mbt onderzoek naar zorgtechnologie
- Arjo: geleerde lessen mbt uitkomst onderzoek, onderzoek uitvoeren en het zorgproces

- Kanaal/middel: zie schema, is per doelgroep verschillend.

Communicatiedoel 3:

- Doelgroep: relevante externe relaties/vakverenigingen, brancheorganisaties, relevante dag- en vakbladen, influencers.
- Kernboodschap: zie 'algemene situatieschets' hierboven, aanvullen met relevante informatie uit leertraject/implementatiefase → de geleerde lessen in het algemeen
- Kanaal/middel: Kennisnet Carante Groep, Vilans artikel, LinkedIn, Facebook en Instagram.

Contentkalender

Ondersteunend aan de bovengenoemde fasering is het goed om alle mijlpalen, voor zover bekend, in een contentkalender overzichtelijk te maken. En per mijlpaal de relevante doelgroepen en bijbehorende kernboodschap en communicatiemiddel aan te geven. De bij dit format geleverde contentkalender (zie bijlage 1) is hiervoor te gebruiken. Uiteraard is de kalender een 'levend document' die onderhouden moet worden voor *up to date* overzicht.

	2020		2021			
	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Algemeen						
Project kickoff	X					
Samenwerking- en bewerkingsovereenkomst IIG getekend		X				
Implementatieplan gereed		X				
1e client met technologie		X				
Technologie						
Levering 2 stoelen		X				
Evaluatie van technologie met leverancier na 12 weekse test			X			
Gohog go moment over aanschaf stoel			X			
Overeenkomst met leverancier gesloten (indien proef succesvol)			X			
Scholing						
Medewerkers hebben een eerste scholing gehad van de technologie		X				
Bewustwording van medewerkers over slaap verhogen						
Communicatie						
Communicatieplan opstellen		X				
Interne communicatie		X	X	X	X	X
Externe communicatie		X	X	X	X	X
Onderzoek						
Onderzoeksopzet gereed		X				
0-meting heeft plaatsgevonden (clientreis, vragenlijst medewerkers, slaapmeting)		X				
Resultaten van 12 weekse testperiode uitwerken			X			
Opzet onderzoeksbenodigdheden na 12 weekse test			X			
Eindevaluatie Innovatie Impuls						X
Financien						
Indienen aanvraag van financiering bij vrienden van Tragel		X				
Opnemen stoel op begroting 2021		X				
Akoord op offerte van leverancier			X			
Uren voor inzet medewerkers meenemen op begroting 2021		X				
Opschaling / Borgen						
Proces voor doen van slaaponderzoek (hoe gaan we oorzaak slaapprobleem achterhalen) gereedmaken			X			
Clienten binnen Tragel met zelfde problematiek in kaart brengen			X			
Template voor een communicatieplan opstellen				X		
Template voor een onderzoeksplan opstellen				X		
Template voor een business case opstellen			X			

Mijlpalen voor communicatie:

- Vooraankondiging deelname
- Implementatieplan gereed
- Start onderzoek
- Levering en instructie van stoel

- Tussentijdse evaluatie; hoe gaat het met de stoel?
- Eindevaluatie
- Opschaling en vervolg

Ondersteuning en advies

De bij dit plan behorende 'Toolkit delen kennis en ervaring' (zie bijlage 2) helpt om te bepalen wanneer iets content is, welke vormen je kunt kiezen voor het overbrengen van kennis en ervaring, welke stappen je kunt ondernemen om content te creëren, etc. Daarnaast biedt de communicatie adviseur vanuit de Innovatie-impuls ondersteuning en advies waar nodig, je kunt daar altijd terecht voor sparring, vragen en/of om te kijken of je informatie interessant is voor bepaalde vakbladen en/of belangenorganisaties. De communicatie adviseur helpt ook actief mee verhalen op te halen en te verspreiden via Kennisplein Gehandicaptensector (website en social media), Vilans.nl (website en social media) en Academy het Dorp (website en social media).

- Tragel magazine
- Tragel site
- Tragel social media (LinkedIn, Facebook, Instagram)
- Tragel intranet

Bijlage 2: Onderzoeksopzet Innovatie Impuls - Tragel

Versie 02-12-2020

Organisatie : Tragel

Gekozen technologie : Wellness Nordic Relax Chair (De stoel)

1. Waarom willen we technologie implementeren?

Omschrijf hier je vraagstuk. Denk daarbij ook aan hoe je erachter bent gekomen dat dit vraagstuk speelt. Is er een bepaalde behoefte/noodzaak naar voren gekomen?

“wat kan ervoor zorgen dat ik overdag een ontspanningsmoment heb zonder dat ik vermoeid raak en in slaap kan vallen waardoor ik in de nacht beter slaap?”

De uitvraag laat zien dat de bewoners overdag ongeveer één of twee rustmomenten hebben in het dagprogramma. Het rustmoment is bedoeld om het lichaam en geest te laten ontspannen, maar daarbij is het belangrijk dat de alertheid van de bewoner gestimuleerd wordt zodat hij/zij niet in slaap valt. De bewoners moeten op een bepaalde manier geprikkeld worden zonder dat zij over- of onderprikkeld raken. In veel gevallen worden deze bewoners tijdens een rustmoment op bed gelegd of zitten ze op een stoel op de dagbesteding te dutten. De verwachting is dat dit ten koste gaat van de slaap in de nacht.

2. Bij en voor wie doen we dat?

Omschrijf de doelgroep van de implementatie? Denk hierbij aan de doelgroepen die baat hebben bij een succesvolle implementatie van de technologie.

Met name ingezet op twee bewoners die elke doordeweekse dag de dagbesteding bezoeken.

1. Een cliënt met een EVMB dwaalt 's nachts
2. Een cliënt met een EVMB, die niet kan lopen. Ze ligt soms 's nachts wakker waardoor ze overdag vermoeider is. De nachtdienst geeft aan dat ze 's nachts wakker ligt.

De doelgroep voor dit zorginhoudelijk vraagstuk zijn bewoners met een (ernstig) meervoudige verstandelijke beperking. In totaal wonen binnen deze doelgroep ongeveer 150 bewoners bij Tragel. Voor dit project leggen we de focus op één dagbesteding gekoppeld aan één woning.

3. Waar gaat de technologie naar verwachting toegevoegde waarde hebben?

Denk hierbij niet alleen aan de locatie waar de technologie ingezet wordt. Een technologie die op de dagbesteding ingezet wordt, kan evengoed effecten hebben bij een cliënt in de woning.

De stoel gaat ingezet worden op de woning en op de dagbesteding van de 2 betreffende bewoners.

Dagbesteding de Pallapper en woning Sterredreef 29

De interventie vindt dus plaats op de dagbesteding van de bewoners, en op de woning. De toegevoegde waarde wordt verwacht in de nacht en indirect overdag. De nachtdienst van Tragel zal hier dus ook mee te maken krijgen. Zij kunnen signaleren of cliënt 1 dwaalt in de nacht.

4. Wat moeten we meten om te weten of een technologie werkt?

Denk aan indicatoren waaruit je zou kunnen afleiden of een technologie werkt. Bijvoorbeeld: Doordat een slaapinterventie aanslaat, dwaalt iemand 's nachts een stuk minder. Probeer daarbij eens een dag van de cliënt in kaart te brengen en geef aan waar/wanneer het probleem/vraagstuk zich voordoet en waar/wanneer de technologie ingezet zal worden.

- De cliënt valt minder vaak in slaap na de lunch of avondmaaltijd
- De cliënt valt minder lang in slaap na de lunch of avondmaaltijd
- De cliënt dut minder in op de dagbesteding
- De cliënt dut minder lang in op de dagbesteding
- Cliënt 1 vertoont 's nachts minder dwaalgedrag
- Cliënt 2 ligt 's nachts minder vaak wakker
- Client 2 is alerter op de dag.

Potentiële momenten om effecten te meten: Middageten en -dutje, avondeten en -dutje, nachtzorg

5. Hoe gaan dat meten?

Er is een breed palet aan onderzoeksmethoden die gebruikt kunnen worden. Denk hierbij aan bestaande data uit systemen, interviews, observaties. Denk per indicator uit vraag 4 na hoe je dit zou kunnen meten binnen jullie organisatie en wie je daarvoor nodig hebt. Denk ook aan wat er nu al geobserveerd of gemeten wordt rondom het vraagstuk?

Pakket van dataverzameling:

- Actiwatch voor meten van beweging en hartslag tijdens de dag en nacht.
- Camera's ter ondersteuning van de gegevens van de Actiwatch zodat men in het analyseren van de data kan checken wat er op de beelden gebeurt.
- Clientreis op meerdere momenten in het proces
- Vragenlijst voor medewerkers voor het bewustzijnsniveau van slaaphygiëne

Continue verzameling van data door middel van:

- Observatielijst voor het meten van
 - Alertheid op de dag
 - Aantal dutmomenten
 - Lengte van dutmomenten
 - Aantal, lengte en soort programma van de interventie indien die is ingezet.
 - Aantal verslikmomenten (enkel bij cliënt 2).
- Het nachtzorgsysteem genereert meldingen door middel van uitluisteren en/of deurverklippers. Mogelijk kunnen we de beschikbare data gebruiken om een compleet beeld te vormen van de nacht.

6. Wanneer gaan we meten?

Denk goed na of je continu wil gaan monitoren (mogelijk meer tijdsintensief), of dat je met intervallen wil meten (zoals bijvoorbeeld met een voor- en nameting). Team onderzoek kan helpen bij het bepalen van een geschikte manier.

Onderstaand is een weergave van de meetmomenten.

Hierin is te zien dat in week 7 de interventie plaats zal vinden.

- De observatielijst zal continu worden ingevuld (ook vooraf voor een 0-meting)
- De vragenlijst voor medewerkers wordt een 0-meting gedaan en vervolgens nog 2 keer in de tijd uitgevraagd.
- De Actiwatch en camera worden gedurende 2 weken ingezet. Zowel bij de 0-meting als de 2 vervolgmetingen.
- De klantreis wordt als 0-meting ingezet, en vervolgens 2 keer in de tijd herhaald.

Week	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Week van:	9/11	16/11	23/11	30/11	7/12	14/12	21/12	28/12	4/1	11/1	18/1	25/1	1/2	8/2	15/2	22/2	1/3	8/3	15/3
Observatielijst			x	x	x	x	x	x			x	x	x	x	x	x			
Pakket: 1. Vragenlijst		x							x								x		
2. Inzet Actiwatch + camera		x	x						x	x							x	x	
3. Klantreis		x							x								x		
Inzet 1 ^e stoel						x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Inzet 2 ^e stoel						x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
Terugkoppeling Projectgroep	x			x			x			x			x			x			x

7. Wanneer is voor jullie de implementatie van de technologie geslaagd?

Wat moet er daarvoor verbeterd of veranderd zijn? In hoeverre moet dit met onderzoek aan te tonen zijn?

In de gewenste situatie zouden bewoners van Tragel overdag genoeg activiteiten hebben die ze fijn vinden om te doen en om genoeg slaapdruk op te bouwen voor een goede nachtrust. Het activeringsmoment kan tussen de activiteiten ingepland worden. Het moment op de stoel geeft het lichaam en de geest van de cliënt ontspanning, maar zorgt ervoor dat de alertheid wel op peil blijft en dus niet in slaap valt.

De implementatie is succesvol indien minimaal bij één cliënt effect heeft op het verminderen van slapen / dutten overdag.

Daarnaast zijn de onderstaande punten onderverdeeld in vereisten, fijne bijkomstigheden en randvoorwaarden:

Musthave:

- Bewoners vinden de stoel een prettig middel om ter ontspanning / activering.
- Bewoners vallen niet of minder in slaap overdag.

Nice to have:

- Client 1 dwaalt minder in de nacht.
- Client 2 ligt minder wakker in de nacht.
- Client 2 verslikt zich minder overdag.

Randvoorwaarden

- De stoel wordt niet gebruikt door de woning/dagbesteding als plek om bewoners in te zetten als vervanging voor andere activiteiten → De stoel

moet niet als parkeerplaats gebruikt worden om bewoners even “weg te zetten”

- Begeleiding gebruikt eigen professionele inschatting om de stoel in te zetten.

Na afloop van de proef willen we graag door middel van focusgroepen met de teams van de Pallapper en de woning in gesprek over de stoel. We zijn benieuwd naar andere ervaringen met andere bewoners. Graag willen wij de teams vragen te rapporteren wanneer zij een andere cliënt in de stoel zetten. Bijvoorbeeld welk programma en wat deed dat met de persoon? Het is geen vereiste, maar informatie die interessant is om op te halen.