

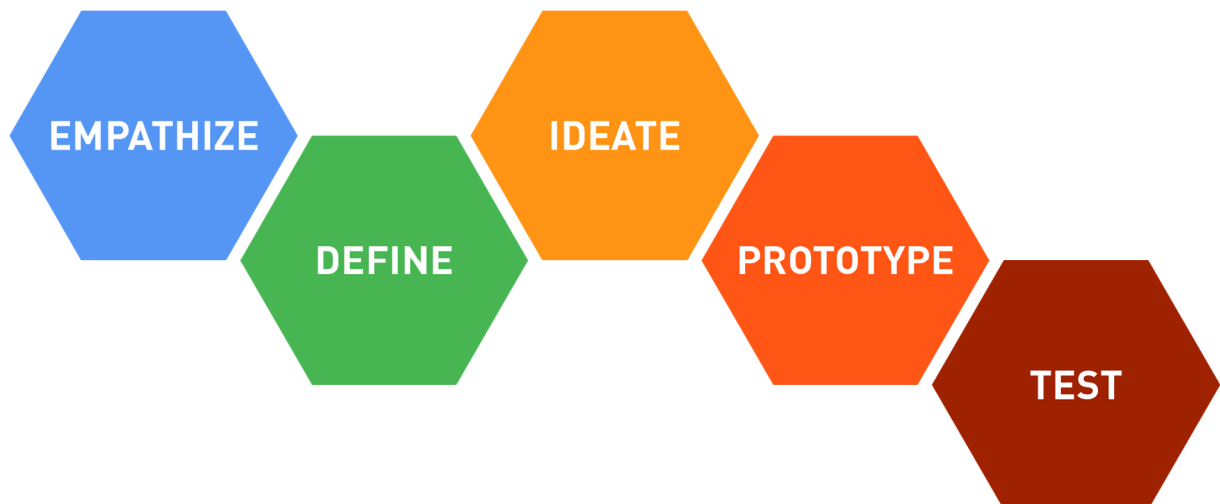
JongSTZ Design Thinking Challenge

12 september 2017

In het Cambridge Innovation Centre (CIC) in Rotterdam is een enthousiaste groep JongSTZ'ers onder professionele begeleiding van Design Thinking Experts van Deloitte aan de slag gegaan met het herontwerpen van de zorg van de toekomst.



Nadat Robert Spiering heeft laten zien hoe de principes van Design Thinking in het Oogziekenhuis zijn gebruikt om bij het leveren van zorg meer oog te hebben voor de ervaringen van de patiënt, was iedereen opgewarmd om zelf aan de slag te gaan.



De presentaties staan inmiddels op MijnSTZ.

Na het doorlopen van alle design thinking fases kwamen de volgende oplossingen voor door de deelnemers ervaren knelpunten als beste uit de bus:

- Een marktplaats in het ziekenhuis om laagdrempelig met collega's contact te hebben. Geen digitale oplossing maar elkaar weer echt ontmoeten. Ga met je probleem in een kraampje staan en je collega's helpen je bij het vinden van een oplossing.
- Medewerkers lopen een patiëntenroute in een ander STZ-ziekenhuis om te ervaren waar patiënten tegenaan lopen. Zij kunnen vervolgens ontwikkelde maar nog niet voldoende geïmplementeerde oplossingen ervaren. Op deze manier wordt meer draagvlak voor oplossingen verkregen waardoor deze echte geïmplementeerd worden.
- Door middel van een buddy app, kunnen collega's aan elkaar gekoppeld worden en elkaar beter leren kennen waardoor samenwerking wordt bevorderd.
- Door middel van een checklist die bij de patiënt betrokken zorgprofessionals allen invullen, ontstaat een gezamenlijk en gedragen besluit voor ontslag, ook voor de patiënt inzichtelijk. Bij twijfel bespreekt het team, samen met de patiënt en de transferverpleegkundige hoe oplossingen voor mogelijk belemmeringen voor ontslag kunnen worden gevonden.
- Om goed op de hoogte te zijn van wat zich in het ziekenhuis als geheel afspeelt, kunnen meeloopdagen in de beoordelingscyclus op worden genomen. Door middel van een app kunnen mensen aan elkaar gekoppeld worden. Zo leert iedereen over de grenzen van de eigen afdeling heen te kijken.
- Bezoek is belangrijk voor patiënten maar bezoek houdt zich vaak niet aan de bezoektijden en het aantal bezoekers per patiënt is ook niet altijd optimaal. Het is voor de patiënt vaak lastig om aan te geven of hij/zij behoefte heeft aan bezoek. En ten slotte hebben verpleegkundige moeite om de werkzaamheden rondom het bezoek te plannen. Een app waarin de patiënt eenvoudig zijn/haar gemoedstoestand aan kan geven, de manier waarop hij/zij contact wil met bezoek (fysiek bezoek, facetime, telefoon, etc), gekoppeld aan de planning van de verpleging, kan dit proces beter stroomlijnen.
- Dokters en patiënten ervaren de 'schermtijd' die een dokter in de spreekkamer gebruikt voor de noodzakelijke administratie vaak als hinderlijk. Deze tijd kan echter ook functioneel ingezet worden. Afhankelijk van de situatie kan de dokter een animatie instarten waarin een behandeling uit wordt gelegd, rustgevende muziek of andere manieren voor eventueel noodzakelijke afleiding bij gespannen momenten.

