



Zeven-strategieën bij implementeren

Het toepassen van verschillende strategieën verhoogd de kans op succesvolle implementatie. Soms is het moeilijk te bepalen welke strategieën kunnen helpen. De volgende vragen kunnen daarbij helpend zijn:

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Is het probleem → onduidelijkheid? | Informerend |
| <input type="checkbox"/> Is het probleem → geen motivatie? | Motiverend |
| <input type="checkbox"/> Is het probleem → niet kunnen? | Educatief |
| <input type="checkbox"/> Is het probleem → systeem werkt niet mee? | Organisatorisch |
| <input type="checkbox"/> Is het probleem → geen middelen/tijd? | Faciliterend |
| <input type="checkbox"/> Is het probleem → patiënt doet niet mee? | Patiëntgericht |
| <input type="checkbox"/> Is het probleem → geen urgentie? | Marktgericht |

1. Informerende strategie

Doel: Betrokkenen informeren over het plan, de aanleiding en de verwachtingen, zodat duidelijkheid en bewustwording ontstaan als basis voor verandering

Voorbeelden van activiteiten:

- Kick-off bijeenkomst of persbericht bij de start van een nieuw zorgpad of samenwerking
- Gericht e-mail of nieuwsbrief met concrete handelingsinstructies (vanaf datum X werken we zo)
- Herhaalde communicatie via meerdere kanalen (of campagne in fasen: aankondiging – uitleg – start)
- Presentaties op overlegmomenten, congressen of studiedagen
- Verspreiden van een visuele samenvatting (infographic, factsheet of 1-pager)
- Aanpassen van bestaande materialen (folders, protocollen, website) aan de nieuwe werkwijze
- Informatievoorziening in de praktijk (posters, prikbord, wachtkamerinformatie)
- Sociale media inzetten voor het delen van veranderingen in zorgaanbod
- Korte instructievideo's ter ondersteuning van uitleg

2. Motiverende en draagvlak-vergroten strategie

Doel: betrokkenen stimuleren om de verandering te omarmen en zich betrokken te voelen

Voorbeelden van activiteiten:

- Persoonlijk contact (één-op-één gesprekken over nut en noodzaak)
- Inschakelen sleutelfiguren en opinieleiders als ambassadeurs
- Intercollegiaal overleg en uitwisseling van ervaringen
- Organiseren van netwerkbijeenkomsten of inspiratiesessies
- Samenstellen van een begeleidingsgroep die meedenkt over toepassing
- Bijeenkomsten waarin ruimte is voor zorgen, vragen en ideeën
- Terugkoppeling van resultaten (feedback op basis van metingen of observaties)
- Gebruik van reminders (bijvoorbeeld visuele signalen of meldingen in systemen)

3. Educatieve strategie

Doel: zorgverleners beschikken over de juiste kennis en vaardigheden om de nieuwe werkwijze toe te passen

Voorbeelden van activiteiten:

- Trainingen en workshops gericht op de nieuwe werkwijze
- Vaardigheidstrainingen met oefenen in de praktijk
- E-learning of educatieve programma's
- Instructie en coaching door getrainde collega's
- Scholing door experts of opinieleiders (bijvoorbeeld gastcolleges, demonstraties)
- Intervisie en casusbesprekingen
- Buddy-systeem voor begeleiding en leren op de werkvloer
- Kwaliteitscirkels of consensusgroepen
- Ondersteunende instructievideo's



4. Organisatorische strategie

Doel: Aanpassen van processen, rollen en structuren zodat de vernieuwing uitvoerbaar wordt

Voorbeelden van activiteiten:

- Herverdelen of aanpassen van taken en verantwoordelijkheden
- Inrichten van een multidisciplinaire werkgroep voor implementatie
- Ontwerpen en invoeren van nieuwe werkprocessen
- Integreeren van de werkwijze in systemen (zoals EPD)
- Opzetten of versterken van ketenzorg rondom een aandoening
- Structureel meten en analyseren van prestaties (monitoring)
- Verbeteren van interne en externe communicatieprocessen (maak het concreet, bijvoorbeeld aanpassen van overlegstructuren om nieuwe werkwijze standaard te bespreken)

5. Faciliterende strategie

Doel: Creëren van de juiste randvoorwaarden (middelen, tijd, ondersteuning) om implementatie mogelijk te maken

Voorbeelden van activiteiten:

- Beschikbaar stellen van tijd, capaciteit en middelen
- Aanbieden van ondersteuning (bijvoorbeeld coaching, advies, helpdesk)
- Ontwikkelen van praktische hulpmiddelen (checklist, keuzehulpen, formats)
- Vertalen van inzichten naar concrete richtlijnen of werkinstructies
- Aanleren van verbeter- en projectmanagementvaardigheden
- Organiseren van bijeenkomsten voor kennisdeling en ondersteuning
- Inzetten van experts of tijdelijke ondersteuning (bijvoorbeeld detachering)

6. Patiëntgerichte strategie

Doel: Patiënten actief betrekken bij de verandering om kwaliteit, toepasbaarheid en effectiviteit te vergroten.

Voorbeelden van activiteiten:

- Stimuleren van gedeelde besluitvorming (bijv. aanmoedigen om vragen te stellen)
- Systematisch verzamelen en benutten van patiëntfeedback ("tips en tops")
- Laagdrempelige feedbackmogelijkheden (bijv. via QR-code of korte vragenlijst)
- Betrekken van patiënten via panels of enquêtes bij besluitvorming
- Co-creatie: samen met patiënten zorgprocessen ontwikkelen
- Organiseren van patiëntbijeenkomsten gericht op zelfmanagement
- Bevorderen van therapietrouw bij nieuwe interventies
- Inzetten van begrijpelijke voorlichting (bijv. video's of visuele uitleg)

7. Marktgerichte strategie

Doel: Vergroten van urgentie en stimulansen voor verandering door gebruik te maken van externe prikkels zoals transparantie, positionering en financiële consequenties.

Voorbeelden van activiteiten:

- Inzichtelijk maken en delen van prestatiecijfers (intern en extern)
- Benchmarken met andere organisaties om verschillen zichtbaar te maken
- Deelnemen aan kwaliteitskeurmerken of certificeringstrajecten
- Actief communiceren over de vernieuwing (profilering en positionering)
- Afspraken maken met zorgverzekeraars over vergoeding van de nieuwe werkwijze
- Terugkoppelen van resultaten aan stakeholders (management, verzekeraars, patiënten)
- Inzichtelijk maken van effecten op kosten, kwaliteit of efficiëntie

