

# Implementatieplan update LPK tbv managers meetup

Werkgroep update LPK  
29 juli 2022





# Afstemming

1. Korte terugblik proces (vooraf verstuurd)
2. Implementatie strategie
3. Implementatieplan
4. Vragen, opmerkingen, suggesties
5. Drietal samenwerkingsvragen



# Werkgroepleden:

## Branche/beroepsverenigingen:

**Karin Boode en Albertine Klein Velderman (GGDGHOR en Actiz)**

**Tinneke Beirens (AJN)**

**Emily Miesen (V&VN)**

**Ingrid Staal (V&VN)**

**Mathilde Buis ( NVDA)**

# Vv Werkgroep update LPK bestaat uit:

## Praktijk professionals:

Inge Tissen, stafarts GGD Limburg Noord,

Ingrid Hoogma, stafarts GGD Fryslan,

Marijke Kolsteren (GGDrU)

Anne Marie Keuning, Arts MG GGDRU

Esther van 't Hoff - van den Helder, verpleegkundige, CJG  
Rijnmond,

# Vu Werkgroepleden:

## Management:

Christine de Mes, > Femke Breeman, Mariska Hörmann.

## Meelezers:

Frank van Leerdam

Menno Reijneveld



# Opdracht werkgroep

## 1. Beter duiding LPK & implementatie

- > Geactualiseerd LPK
- > Implementatie strategie
- > Implementatieplan
- > Veldconsultaties





# Uitgangspunt: implementatiestrategie

*Wil je een vernieuwing of verandering succesvol laten opnemen in het handelen van mensen, zodat men de vernieuwing ook toepast en integreert in het handelen dan is daar een plan- of procesmatige aanpak op maat voor nodig. De implementatie is geslaagd wanneer professionals ook daadwerkelijk de vernieuwing gebruiken zoals bedoeld.*





# Een succesvolle implementatie kent 4 fasen:

- Informatiefase
- Adoptiefase
- Invoeringsfase
- Borgingsfase





## Een succesvolle implementatie kent 4 fasen:

### Informatiefase

➤ Doel is dat betrokkenen geïnformeerd zijn over de verandering.

### Adoptiefase

➤ Doel is dat men positief tegenover het gebruik van de verandering staat, men ja heeft ja gezegd/er is commitment en men bereid ermee te werken.





## Een succesvolle implementatie kent 4 fasen:

### Invoeringsfase

➤ Doel is dat betrokkenen leren om te gaan met de verandering en deze daadwerkelijk uitvoeren dmv ondersteuning en uitwisseling en dat zij hun gedrag hebben aangepast.

### Borgingsfase

➤ Doel is dat betrokkenen de verandering in hun dagelijkse werkwijze hebben geïntegreerd, de verandering in hart, hoofd en handen van de mensen is verankerd en dat zij dit blijvend doen en checken middels evaluatie en monitoring





# Voor een succesvolle implementatie wil je derhalve checken het weten, het willen, het kunnen en het volhouden;

1. Heeft men kennis genomen van de verandering; (Weet je ervan?)
2. Is men bereid er mee te gaan werken; (Zie je het zitten? )
3. Gaat men het eigen gedrag aanpassen; (Kun je het toepassen?)
4. Blijft men het nieuwe gedrag volhouden. (Kun je het je eigen maken?)

Pas als de verandering in **hart**, **hoofd** en **handen** van mensen is verankerd, kunnen we spreken van een succesvolle implementatie.



# Check





# Implementatie plan

Input veldconsultatie managers 28 januari 2022 nav

Mentimeter vragen:

1. Wat is wat jullie betreft het belang van het LPK
2. Op welke manier wil je het LPK graag gebruiken?
3. Als zorg op maat de gedeelde ambitie is, wat heb je dan als manager nodig om dit te faciliteren en stimuleren?





# Input veldconsultatie

## Belangrijk?

- Gezamenlijk uitgangspunt dienstverlening
- Geeft richting
- Biedt ondersteuning
- Vertrouwen geven voor de kwaliteit van de uitvoering zowel op individueel niveau als op collectief niveau.

## Gebruik LPK:

- Faciliteren zorg op maat scoort hoogst.
- Ruimte geven aan professionals zodat zij kunnen doen wat nodig is voor het kind.

Een aantal collega's zou graag zien dat zij het LPK ook kunnen gebruiken voor formatieberekeningen, financieringsgesprekken met gemeenten en als een kwaliteitsnorm.

## Nodig?

- 18 voorstellen/ideeën om de implementatie van passende zorg op maat/het LPK te steunen.





# Implementatie plan

Implementatietraject samen optrekken en gesteund door werkgroep;

- ❖ informatiebijeenkomsten over het implementatietraject
- ❖ webinars over de visie en uitgangspunten van nieuwe LPK
- ❖ Inspiratiesessies op deelonderwerpen
- ❖ trainingen,
- ❖ tools,
- ❖ procesbegeleiding,
- ❖ uitwisseling met andere JGZ organisaties
- ❖ afstemming op landelijk niveau.





# Eerste uitwerking- Informatiefase

- ★ Informeren update LPK > landelijke kick off gepland op 6 en 14 september
- ★ De visie passende zorg op maat (uit blijven dragen) en rol JGZ professionals wordt door beleid/staf- en management actief uitgedragen (rol communicatieadviseurs) om zo de gewenste mindshift /de andere manier van denken te ondersteunen.
- ★ Elke maand delen goede voorbeelden en/of delen uit de visie/uitgangspunten
- ★ NCJ maakt serie over goede voorbeelden uit het veld en publiceert in de NCJ nieuwsbrief elke maand een mooi voorbeeld van passende zorg.
- ★ Alle JGZ organisaties spelen de LPK pubquiz





# Eerste uitwerking- Adoptiefase

- ★ Webinar hoogleraar/vzr RAC ' Persoonsgerichte zorg in richtlijnen:contradictie of paradox?" vernieuwen
- ★ JGZ zet in op self efficacy vergroten zodat er een gevoel van (zelf)vertrouwen kan ontstaan. Hiervoor worden kleinschalige meetings georganiseerd waarin professionals met elkaar hierover in gesprek gaan.
- ★ Alle medewerkers wordt een scholing registratie DD JGZ aangeboden opdat er een kwalitatieve eenduidig registratie plaatsvindt waardoor en landelijke JGZ data beschikbaar komt. Tevens wordt in de scholing aandacht besteed aan inhoudelijk kwalitatief en beargumenteerde aanpassingen vd gemiddelde standaard en geen onnodige registratie.





# Eerste uitwerking- Invoeringsfase

- ★ Inzet op Vakmanschap Ontwikkeling mbv scholing/training, tips en tricks
- ★ Gemeenschappelijk gemaakte training Samen Beslissen landelijk aanbieden aan gemengde groepen om te steunen dit te integreren en meer en meer eigen te maken.
- ★ Er worden tools om het gesprek aan te gaan aangeboden door scholing aan te bieden, workshops, intervisie
- ★ Organisaties bieden begeleiding bij het gedragsveranderingsproces door brede landelijke workshops aan te bieden en/of inclusieve interne workshops met een paar collega organisaties.





# Eerste uitwerking- Borgingsfase

- ★ LPK ambassadeurs sluiten 2 x per jaar aan bij landelijk netwerk LPK
- ★ De visie passende zorg op maat (uit blijven dragen) en rol JGZ professionals hierin wordt door staf en management actief uitgedragen (bijeenkomst communicatieadviseurs?)
- ★ 1 jaar na data wordt een landelijk webinar georganiseerd stavaza passende zorg in de JGZ
- ★ LPK Visie standaard in inwerkprogramma aanbieden aan nieuwe medewerkers met als doel dat nieuwe managers/JGZ-ters makkelijker aan kunnen haken





1. Mag er een korte directe **verbinding** komen met degene die zich intern bezig houdt met JGZ **communicatie**?
2. Het zou ons allen helpen als vanuit elke JGZ organisatie er 1 **LPK ambassadeur** is waar we snel mee kunnen schakelen en mogelijk 2 jaarlijks mee kunnen verbinden op het landelijk netwerk LPK?
3. Wat zou er wat jullie betreft in de checklist moeten





# Op een geslaagde implementatie !

Pas als de verandering in hart, hoofd en handen van mensen is verankerd, kunnen we spreken van een succesvolle implementatie.







**Op een slimme samenwerking!**

Namens de werkgroep update LPK....dank jullie wel !!!