Beeldzorgmodel

Project **Nabij met Beeldzorg**

Careyn



Versie: v.08
Auteurs: S. di Rocco, E. Engelen en K. van Dulmen
Afgestemd met: projectteam, Hein van Gorp, Hans Kouwenberg, Rogier

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***

Inhoud Beeldzorgmodel

- Contouren Beeldzorgmodel
- Invulling van het beeldzorgmodel samengevat
- Toetsing Beeldzorgmodel op ontwerpcriteria

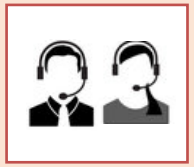
Bijlagen
- Inhoudelijke uitwerking contouren Beeldzorgmodel

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***

Contouren Beeldzorgmodel



Dienstverleningsmodel
Toelichting: welke diensten (casuïstiek) worden verleend, op welke wijze worden de diensten geleverd, waar in de organisatie, welke rolverdeling t.o.v. wijkzorg en met welke beschikbaarheid.



Mensen (digitaal team)
Toelichting: beschrijving van rollen en verantwoordelijkheden, wie doet wat en welke rapportage lijnen (functioneel en hiërarchisch).



Proces (functioneel)
Toelichting: high level beschrijving van het beeldzorg proces.



Technologie (i.r.t. dienst beeldzorg)
Toelichting: welke technologieën worden gebruikt in het primair en secundair proces.

Governance
Toelichting: Op welke wijze wordt het geheel bewaakt? Welke checks en balances op uitvoering van het beeldzorgmodel zijn er.

Exploitatiecase
Toelichting: Vertaling van het dienstverleningsmodel naar exploitatie.

Careyn Samen nabij

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***

Invulling van beeldzorgmodel samengevat (2/4)

Mensen

- Het digitale team bestaat uit verschillende combinaties (combinatie van opleidingsniveau en samenstelling wijk vs. verzuim):
  - Richting voor combinatie van opleidingsniveau: 70% VIG en 30% Vpk
  - Richting voor samenstelling: collega's uit wijk (50%) en uit verzuim (50%).

  Een combinatie is noodzakelijk maar per district kan worden bepaald hoe de verdeling daadwerkelijk wordt gemaakt o.b.v. de situatie in het betreffende district. (BIG en Bekwaam?)

Proces

- Het high-level proces sluit aan bij de huidige werkwijze van het digitale team.
- Belangrijkste wijziging is de uitbesteding van het logistieke proces aan de Compaan. Zo kan het digitale team zich bezighouden met het leveren van kwalitatief goede beeldzorg en hoeft er geen complex logistiek- en beheerproces voor de Companen ingericht te worden voor heel Careyn.

Technologie

- Er blijft gebruik gemaakt worden van de Compaan als bewezen techniek voor beeldzorg.
- Qua type Companen zullen er ook 4G en/of Companen met een sim-kaart ingezet kunnen worden.
- Belangrijkste wijziging is dat er een koppeling wordt gemaakt tussen de Compaan partneromgeving en ONS, zodat het aanmeldproces deels wordt geautomatiseerd.

*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Invulling van beeldzorgmodel samengevat (1/4)

Dienstverleningsmodel

- Er wordt beeldzorg geleverd voor 4 bewezen casuïstieken; ondersteuning of begeleiding bij medicatie, verpleegkundig handelen, gevoel van veiligheid en ondersteuning bij dagstructuur.

- In de opstartfase wordt alleen geplande beeldzorg verleend (redeneren vanuit een bedrijfsmatig perspectief). Na de opstartfase wordt de mogelijkheid geboden om vanuit cliënten contactverzoeken in te dienen bij het digitale team, dit is waardevol in het licht van de reablement beweging / vergroten zelfregie / vergroten autonomie*.

- Er worden 3 digitale teams geformeerd (ZHE, DWO-NWN en US/UW), elk met een eigen OE, onder verantwoordelijkheid van een manager zorg uit het betreffende district. Er wordt een fysieke plek ingericht voor ieder team waar zij bij elkaar kunnen zitten, het is ook mogelijk om de dienstverlening vanuit huis te leveren.

- Het digitale team is 7 dagen per week beschikbaar tussen 7.30-13.00u en 16.30-23.00u (cf. opzet van fysieke routes).
  Vanuit capaciteitsmanagement en veranderkundige overwegingen wordt direct toegewerkt naar gestapelde routes (rondom piekmomenten wordt een korte route toegevoegd, dus van 07:30 - 10:30 en 16:30 – 19:30).
  Afhankelijk van inclusie snelheid start deze dienst vanaf week 4 / 5 / 6 na start basisimplementaties.

- Het digitale team werkt conform het wijkteam; het zorgplan wordt gevolgd, bijzonderheden worden gerapporteerd, bij afwijkende signalen tijdens een beeldzorgmoment wordt contact opgenomen met het betreffende wijkteam.
  - De wijkverpleegkundige is en blijft verantwoordelijk voor de cliënt en het zorgplan incl. evaluaties.

(*) portefeuille innovatie is in de lead om een Careyn brede inrichting uit te werken (planbaar maken van deze niet geplande zorg) en het startsein te geven om contactverzoeken mogelijk te maken (waarschijnlijk Q2 2024).

Careyn Samen nabij

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***

Invulling van beeldzorgmodel samengevat (3/4)

In onderstaand schema wordt weergegeven wie welke verantwoordelijkheid heeft in het bewaken van het totale beeldzorgmodel en d uitvoering ervan.

Portefeuille(houder) innovatie	**Richten**	Verantwoordelijk voor het beheer van de kaders van he beeldzorgmodel conform ontwerpcriteria.
Managers zorg	**Inrichten**	Verantwoordelijk voor de vertaling van het beeldzorgmo naar het eigen district en voor de kwaliteit van de dienstverlening. Kwaliteit (en effectiviteit) van Beeldzo wordt gemonitord cf. de werkwijze in de wijk en o.b.v. beeldzorgrapportage van de Compaan.
Wijkteams en digitale teams	**Verrichten**	Wijkprofessionals zijn verantwoordelijk voor het indicatieproces en borgen dat interventies blijvend aansluiten bij zorgbehoeften cliënt. Digitale professionals zijn verantwoordelijk voor het kwalitatief goed uitvoeren van interventie Beeldzorg.

*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Toetsing Beeldzorgmodel op ontwerpcriteria

Ontwerpcriteria - t.a.v. **inrichten** digitaal dienstverleningsmodel (**2025***)

✓ I. Digitale dienstverlening wordt verzorgd door **digitale zorgteam**(s)…
Concreet betekent dit dat fysieke- en digitale zorg door andere teams worden verleend, het digitale team wordt wel als collega op afstand gepositioneerd.

✓ II. Digitale dienstverlening wordt **effectief en efficiënt** verleend…
Concreet betekent dit dat primaire- en secundaire processen eenvoudig uitvoerbaar en schaalbaar zijn (blauwdruk gedachte). Gedachtegoed van 'jij op 1' is vertrekpunt voor inrichten van processen. Uiteindelijk wordt waar mogelijk ingezet op STP, registratie aan de bron en automatisch best passende professional op het juiste moment. Teneinde maximaal te focussen op het belangrijkste aspect: leveren van passende zorg door de best passende professional.

✓ III. Digitale dienstverlening wordt **duurzaam ingericht**…
Concreet betekent dit bij inrichting te allen tijd wordt gekeken naar aspecten duurzame inzet medewerkers (verzuim / passend werk plaats onafhankelijk) en financiële case voor de organisatie Careyn (idealiter alleen structurele geldstromen maar in beginsel ook incl. tijdelijke geldstromen).

✓ IV. Digitale dienstverlening wordt opgezet met de ambitie voor ogen dat digitale zorg net zo **"nabij"** is als fysieke zorg...
In het verlengde van de transitie naar *digitaal zijn* en naar *zorgen dat* wordt de uitvoering van processen technisch zo optimaal als mogelijk ondersteund. Randvoorwaarden hierbij om technologieën zo eenvoudig toe te voegen aan het dienstverleningsmodel.

Careyn Samen nabij

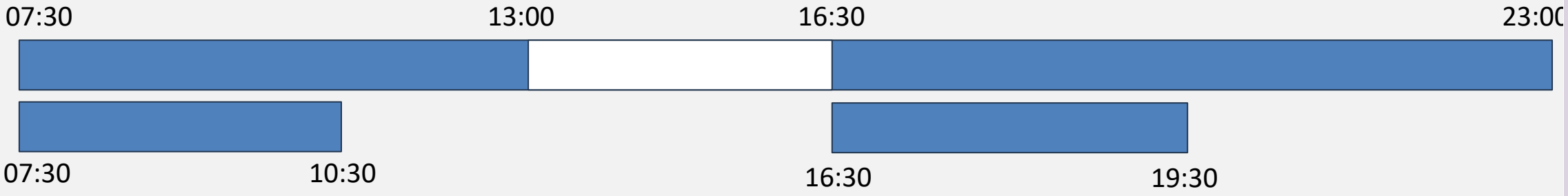
✓ = *voor de digitale dienst Beeldzorg ingevuld.*

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***

Invulling van beeldzorgmodel samengevat (4/4)

Doel van exploitatiecase
Inzichtelijk maken van de vraag (lees: vraag naar digitale consulten) en duiden aanbod (lees: aanbod om digitale zorg te beantwoorden

Scenario beschikbaarheid van 07:30 tot 13:00 en 16:30 tot 23:00 met een dubbele bezetting op gewilde momenten…



Berekening productiviteit voor optie: start dubbele diensten op piekmomenten **vanaf week 4**

	Wk 1	Wk 2	Wk 3	Wk 4	Wk 5	Wk 6 >
Vraag - Aantal cliënten	10	15	20	25	30	35
Vraag - Benod. zorgtijd	3,8	5,6	7,5	9,4	11,3	13,1
Aanbod - Productiviteit	31%	47%	63%	52%	63%	73%

Productiviteit **>81%** bij ca. **43 cliënten**

Voor start dubbele routes

Benodigde formatie = **2,8 FTE**
Incl. 10% opslag voor verzuim / vakantie.
Incl. wekelijks 8 uur voor ambassadeurstaken.

Vanaf start dubbele routes

Benodigde formatie = **4,1 FTE**
Incl. 10% opslag voor verzuim / vakantie.
Incl. wekelijks 8 uur voor ambassadeurstaken.

Careyn Samen nabij

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***



*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Bijlagen

Inhoudelijke uitwerking contouren Beeldzorgmodel

Dienstverleningsmodel; welke diensten worden geleverd

Beeldzorg wordt ingezet bij **verschillende zorgvragen** of **cliënt specifieke situaties**.



Ondersteunen of begeleiden bij medicatie



Ondersteunen bij verpleegkundig handelen



Ondersteunen bij of verhogen gevoel van veiligheid



Ondersteunen bij dagstructuur

Door ondersteuning op deze zorgvragen of cliënt specifieke situaties draagt beeldzorg bij aan o.a.:

- ✓ Voorkoming van extra zorg of intramurale opname
- ✓ Voorkoming van de lange opname elders
- ✓ Ondersteunen of verlichten druk op mantelzorg
- ✓ Ondersteuning bij, het mogelijk maken van of verlichten van intensieve zorg (denk aan palliatieve zorg)

Careyn Samen nabij

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***

Dienstverleningsmodel; welke diensten worden geleverd

Beeldzorg wordt ingezet bij **verschillende zorgvragen** of **cliënt specifieke situaties**:

- Ondersteunen bij medicatie, bijvoorbeeld:
  - Cliënt vergeet medicatie in te nemen, via beeldzorg wordt een geheugensteun geboden.
  - Toezien op medicatie inname op een bepaald tijdstip, of als dubbel controle voor de cliënt.

- Ondersteunen bij verpleegkundig handelen, bijvoorbeeld:
  - Aanleren van handelingen bij de cliënt, zoals bloedsuiker prikken / subcutaan injecteren.

- Ondersteunen bij of verhogen van gevoel van veiligheid, bijvoorbeeld:
  - Voor- en na een bepaalde handeling contact hebben met cliënt, zoals voor het douchen en na het douchen.
  - In situaties waar cliënt onrustig is of bijvoorbeeld vragen heeft over hoe de stoma zit of een bepaalde pomp.

- Ondersteunen bij dagstructuur, bijvoorbeeld:
  - Begeleiding bij dagstructuur; doornemen van de dag, opstarten van de dag, toezicht op eten en drinken.

*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Dienstverleningsmodel; beschikbaarheid

Beschikbaarheid digitaal team

De uitgangssituatie is dat er 7 dagen per week Beeldzorg wordt geboden tussen 7.30-23.00u:

- Het wordt op deze manier een volwaardige dienstverlening met dezelfde beschikbaarheid als het wijkteam.
- Het digitale team is dan écht de digitale collega van het wijkteam met dezelfde consequenties voor bijv. roostering.

Er kan gekozen worden voor een groeimodel bij de start:

- Bijvoorbeeld een beschikbaarheid van 7.30-13.00u en van 16.30-23.00u.
- Op deze manier zijn de piekmomenten qua zorgvragen gedekt.
- In de daluren (tussen m.n. 13.00-16.30u) kan de zorg door de wijk worden geleverd, wat de overgang van (kortere) routes naar (langere) diensten vergemakkelijkt.

*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Dienstverleningsmodel; type dienstverlening

Geplande beeldzorg vs. **contactverzoeken vanuit cliënt**

Geplande Beeldzorg:
- Op vaste momenten ontvangt een cliënt Beeldzorg, dit is opgenomen in het zorgplan van de cliënt.

Contactverzoeken vanuit cliënt:
- Cliënt kan zelf contact opnemen met het digitale zorgteam voor zorg gerelateerde vragen.
- Deze dienstverlening past binnen het gedachtegoed van passende zorg en reablement en geeft de cliënt een veilig gevoel. Daarnaast is de digitale collega echt gelijkwaardig aan de collega in de wijk.

Scenario's	Voordeel	Nadeel
Niet aanbieden van mogelijkheid tot contactverzoeken	+ De routes kunnen helemaal volgepland worden met geplande Beeldzorg.	- Beeldzorg wordt niet als volwaardige dienstverlening ingezet. - Doet afbreuk aan vastgestelde ontwerpcriteria.
Later starten met contactverzoeken	+ Digitale teams kunnen eerst wennen aan het leveren van Beeldzorg. + Het is duidelijk wat er in een route moet gebeuren.	- Het wordt als iets 'nieuws' gezien en ervaren door de digitale teams. - Intern en extern moet extra worden gecommuniceerd over deze toevoeging van dienstverlening.
Direct starten met contactverzoeken	+ Beeldzorg wordt direct als complete dienstverlening ingezet. + Communicatie zowel intern als extern kan in 1x goed. + Het nieuwe digitale team raakt direct gewend aan dit onderdeel van de dienstverlening.	- Onzekerheid over productiviteit bij de start.

Het voorstel is om dit direct in te zetten met een aantal ingerichte kaders:
- Cliënt krijgt de melding dat er binnen 60 minuten wordt teruggebeld.
- Cliënt kan alleen in daluren contact opnemen met het digitale team, dus tussen 13.00-16.30u.
- Cliënt mag alleen contact opnemen voor zorg gerelateerde vragen, zoals aangegeven in de casuïstiek (slide 8/9).

*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Dienstverleningsmodel; organisatie en verantwoordelijkheden

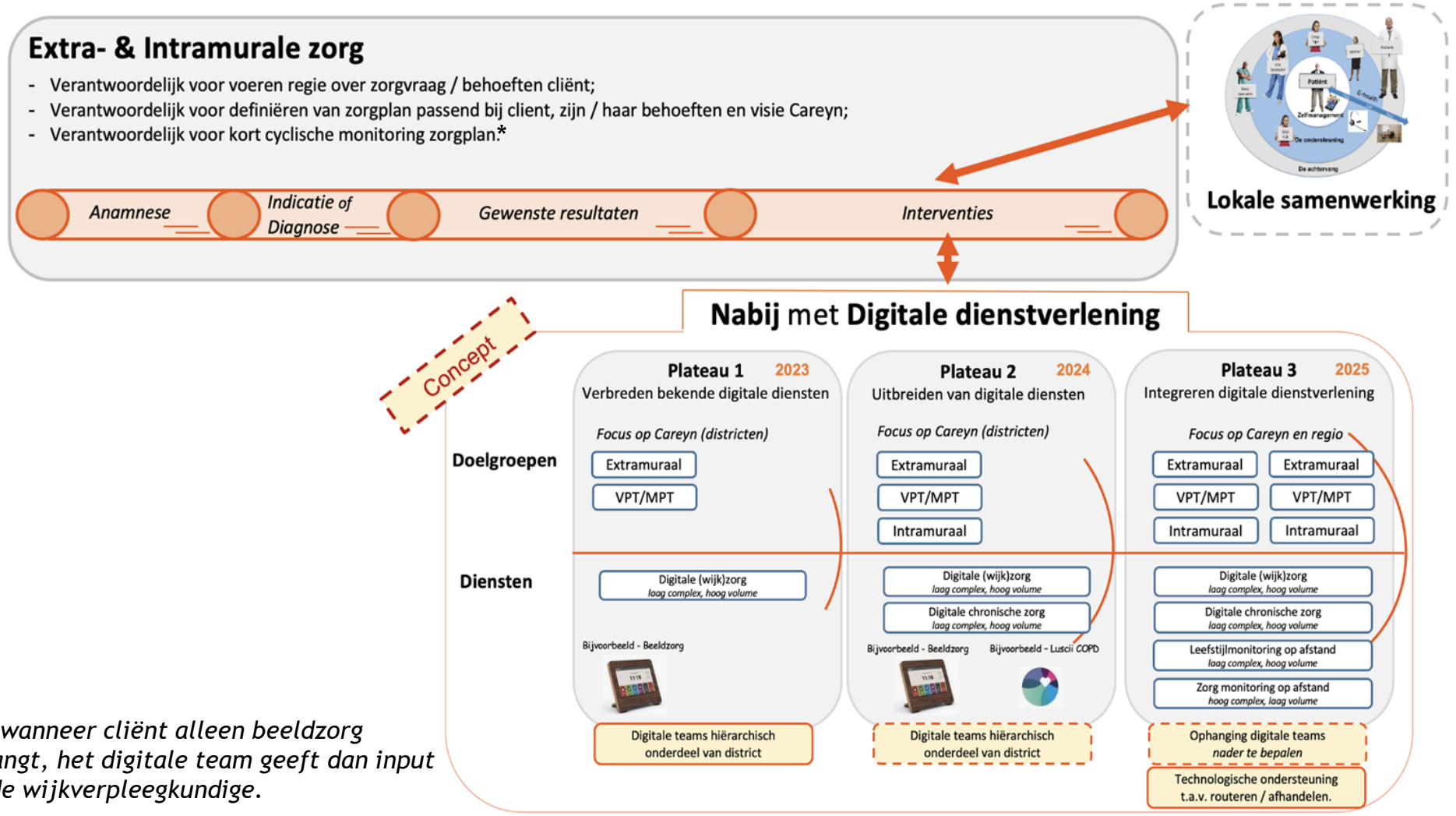
Organisatie digitale teams:
- Conform besluitvorming n.a.v. het PID, worden er 3 digitale teams geformeerd; 1 in de regio Utrecht, 1 in de regio ZHE en 1 in de regio DWO.
- Het digitale team heeft een eigen OE en valt onder een manager Zorg vanuit het betreffende district.
- Er is een fysieke plek op kantoor beschikbaar met de juiste voorzieningen voor het team. Het team kan zelf bepalen of ze hier gebruik van gaan maken of dat ze beeldzorg vanuit huis gaan leveren.

Het digitale team werkt zoals het wijkteam:
- Het zorgplan wordt gevolgd, specifieke aandachtspunten voor het digitale team worden hierin opgenomen door de wijkverpleegkundige.
- Bijzonderheden n.a.v. een beeldzorgmoment worden gerapporteerd in ONS. Daarnaast wordt 1x per week op cliënt niveau gerapporteerd.
- Wanneer er tijdens het gesprek afwijkende (zorg)vragen komen of een niet-pluis gevoel hebben of er niet wordt opgenomen, treedt het digitale team in overleg met het wijkteam wat de vervolgactie is.

*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Dienstverleningsmodel; verantwoordelijkheden

De wijkverpleegkundige is en blijft verantwoordelijk voor de cliënt en het inhoudelijke zorgplan. Beeldzorg wordt ingezet als interventie wanneer de wijkverpleegkundige hier een kans voor ziet bij een cliënt. Het uitvoeren van kwalitatief goede en effectieve digitale dienstverlening is een verantwoordelijkheid van de digitale collega.



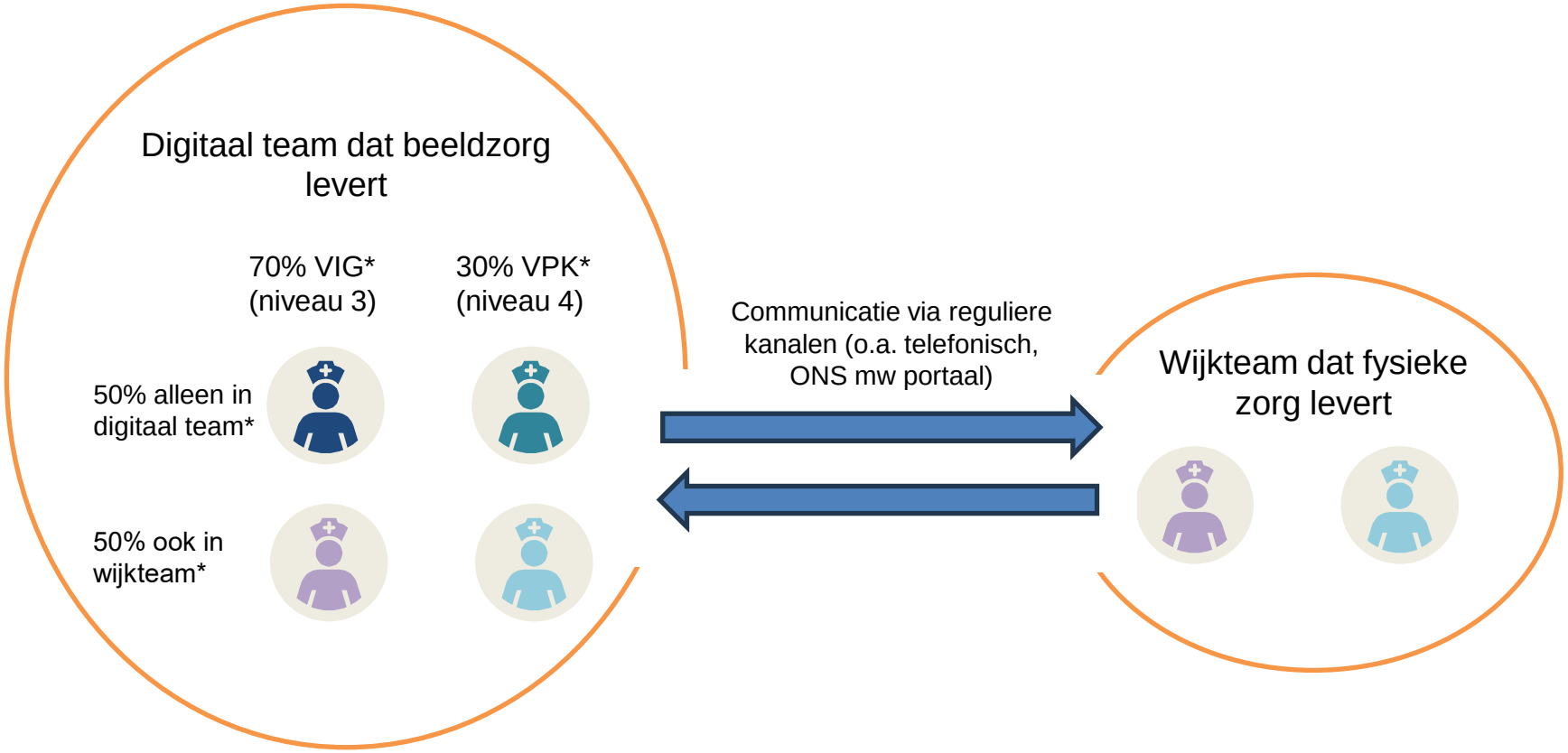
**Ook wanneer cliënt alleen beeldzorg ontvangt, het digitale team geeft dan input aan de wijkverpleegkundige.*

*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Uitwerking onderdelen Beeldzorgmodel

Mensen

Het digitale team bestaat uit verschillende combinaties; 2 verschillende functies en collega's uit zowel de wijk als uit het verzuim. Gezamenlijk zullen zij alle typen casuïstiek kunnen afhandelen d.m.v. beeldzorg. Onderstaande weergave is een uitgangspunt. Per district kan worden bepaald hoe de verdeling daadwerkelijk wordt gemaakt o.b.v. de situatie in het district. Door ervaring op te doen in de praktijk zal gezocht moeten worden naar de juiste balans.

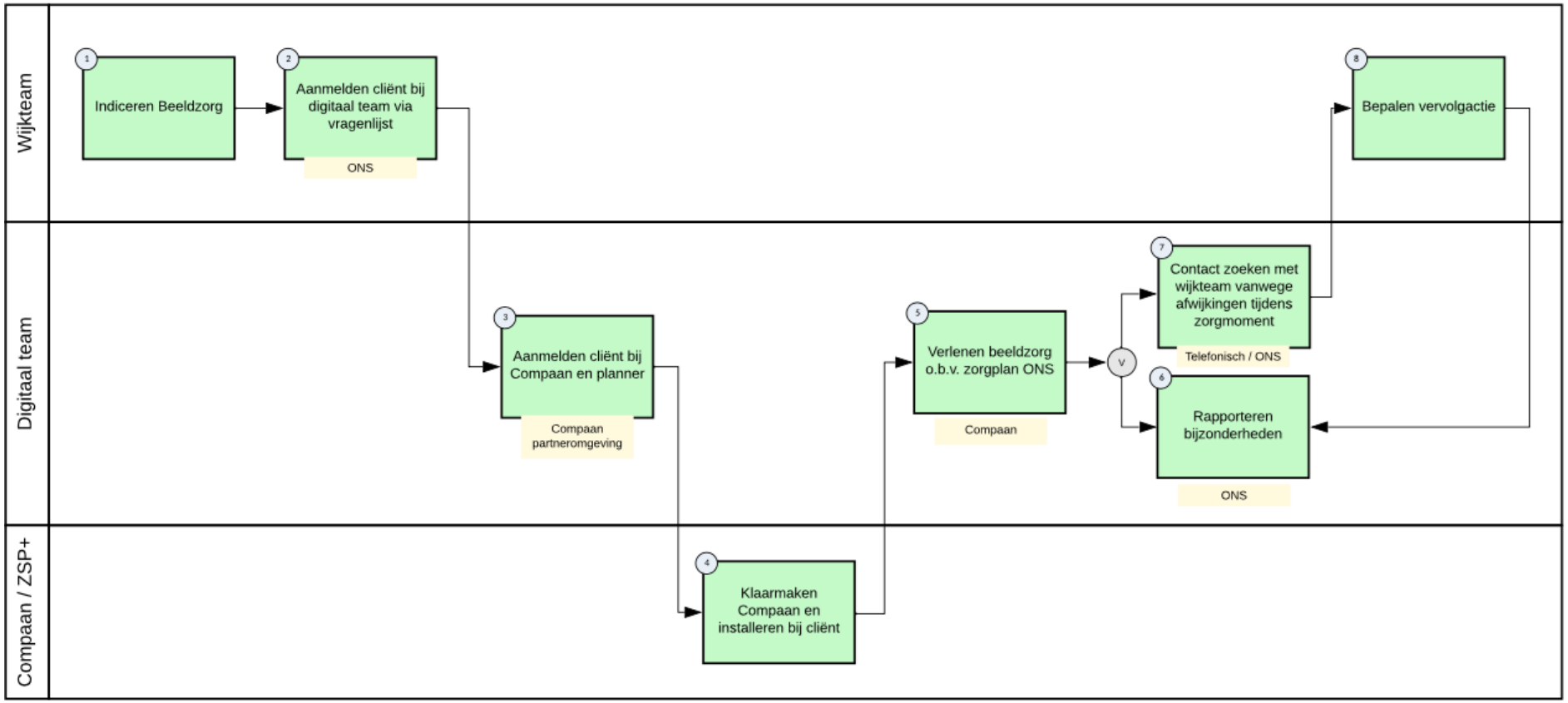


Careyn Samen nabij

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***

High-level proces

Het high-level proces voor het verlenen van (geplande) beeldzorg kent 8 stappen.



Het voorstel is om het logistieke proces uit te besteden aan de Compaan als leverancier. Dit heeft een tweetal redenen:

- Het digitale team en het wijkteam blijven bij hun professie, namelijk het leveren van kwalitatief goede zorg;
- Bij het logistieke proces hoort ook een beheerproces, wat veelomvattend is om in te richten en bij te houden voor een organisatie met de grootte en inrichting van Careyn.

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact,*** *en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn.*** *Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***

Governance

In onderstaand schema wordt weergegeven wie welke verantwoordelijkheid heeft in het bewaken van het totale beeldzorgmodel en d uitvoering ervan.

Portefeuille(houder) innovatie	**Richten**	Verantwoordelijk voor het beheer van de kaders van het beeldzorgmodel conform ontwerpcriteria.
Managers zorg	**Inrichten**	Verantwoordelijk voor de vertaling van het beeldzorgmodel naar het eigen district en voor de kwaliteit van de dienstverlening. Kwaliteit (en effectiviteit) van Beeldzorg wordt gemonitord cf. de werkwijze in de wijk en o.b.v. de beeldzorgrapportage van de Compaan.
Wijkteams en digitale teams	**Verrichten**	Verantwoordelijk voor het kwalitatief goed indiceren en uitvoeren van Beeldzorg.

*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Careyn Samen nabij

Technologie

- Het digitale team krijgt toegang tot de cliëntendossier in ONS o.b.v. de OE's in het betreffende district waar het digitale team werkzaam is.

- Qua technologie blijft het digitale team gebruik maken van de Compaan.

- Er wordt een koppeling gemaakt tussen ONS en de partneromgeving van de Compaan, waardoor de aanmeldingen van cliënten vanuit ONS automatisch in de partneromgeving terecht komen. Dit vereenvoudigd het aanmeldproces en zorgt voor goede datakwaliteit. Daarnaast wordt een API-koppeling gemaakt tussen de Compaan partneromgeving van Careyn en ZSP+* voor het logistieke proces (dit heeft geen impact voor ICT van Careyn maar is wel noodzakelijk).

- Ook zouden er Companen ingezet kunnen worden met 4G of een sim-kaart.

Kosten Compaan (incl. BTW):

- Abonnement, per maand per geactiveerde Compaan	€[bedrag]
- Uitvoeren logistiek proces (brengen t/m ophalen Companen bij cliënten) per cliënt	€[bedrag]
- Eenmalige kosten koppeling Compaan – ONS en ZSP+	€[bedrag]
- Eenmalige kosten extra Companen, boven de 27 stuks die Careyn nu heeft	€[bedrag] voor wifi Compaan €[bedrag] voor 4G Compaan

Deze kosten worden meegenomen in de totale business case.

Careyn Samen nabij

** ZorgServicePunt+ (ZSP+) is de partner van Compaan die het logistieke proces uitvoert.*

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***

Exploitatiecase

Doel van exploitatiecase
Inzichtelijk maken van de vraag (lees: vraag naar digitale consulten) en duiden aanbod (lees: aanbod om digitale zorg te beantwoorden)

Uitgangspunten voor exploitatiecase

- Digitale teams zijn gelijk aan fysieke teams. Digitale teams zijn niet anders en worden ook niet als anders gepositioneerd ter voorkoming van een voorkeurs/afwijkende positie wat een belemmering kan zijn voor "het nieuwe normaal.
  - Productienorm > 81%.
  - Pauze van 15 minuten per dienst van 4 uur.
- Tijdsbesteding voor een digitaal contactmoment bedraagt 15 minuten (van kop tot staart).
- Gemiddeld heeft een client per dag 1,5x contact met het digitaal team (Bron: huidige situatie Careyn en inschatting landelijke casuïstiek).
- Versneld groeimodel per beeldzorgteam (in een periode van 6 weken naar inclusie van ca 30 cliënten)
  - Week 1 = 10 cliënten
  - Week 2 = 15 cliënten
  - Week 3 = 20 cliënten
  - Week 4 = 25 cliënten
  - Week 5 = 30 cliënten
  - Week 6 en verder = 35 cliënten

Berekening is gebaseerd op vastgestelde beschikbaarheid (07:30 – 13:00 en 16:30 – 23:00) incl. dubbele bezetting op bepaalde tijden.
Daarnaast zijn alleen geplande zorg vragen meegenomen in de berekening.

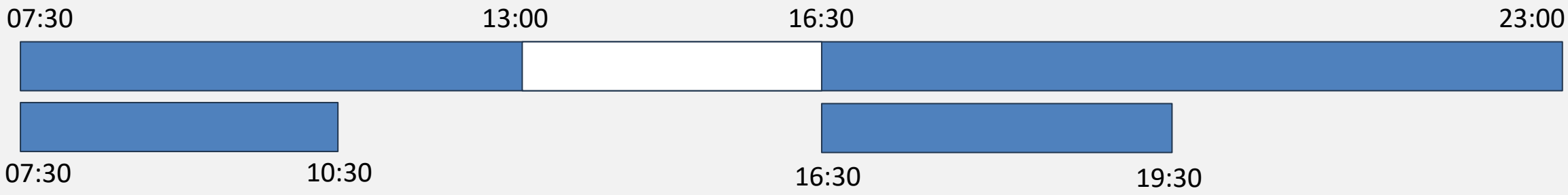
Careyn Samen nabij

*Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: **Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact**, en is afkomstig van zorgorganisatie: **Careyn**. Datum publicatie toolkit: **december 2024***

Exploitatiecase

Doel van exploitatiecase
Inzichtelijk maken van de vraag (lees: vraag naar digitale consulten) en duiden aanbod (lees: aanbod om digitale zorg te beantwoorden).

Scenario beschikbaarheid van 07:30 tot 13:00 en 16:30 tot 23:00 met een dubbele bezetting op gewilde momenten…



Berekening productiviteit voor optie: start dubbele diensten op piekmomenten **vanaf week 4***

	Wk 1	Wk 2	Wk 3	Wk 4	Wk 5	Wk 6
Vraag - Aantal cliënten	10	15	20	25	30	35
Vraag - Benod. zorgtijd	3,8	5,6	7,5	9,4	11,3	13,1
Aanbod - Productiviteit	31%	47%	63%	52%	63%	73%

Productiviteit >81% bij ca. 4

Careyn Samen nabij

Voor start dubbele routes

Benodigde formatie = **2,8 FTE**
Incl. 10% opslag voor verzuim / vakantie.
Incl. wekelijks 8 uur voor ambassadeurstaken.

Vanaf start dubbele routes

Benodigde formatie = **4,1 FTE**
Incl. 10% opslag voor verzuim / vakantie.
Incl. wekelijks 8 uur voor ambassadeurstaken.

Dit document maakt onderdeel uit van de implementatietoolkit: ***Hybride zorg en ondersteuning via beeldcontact****, en is afkomstig van zorgorganisatie:* ***Careyn****. Datum publicatie toolkit:* ***december 2024***