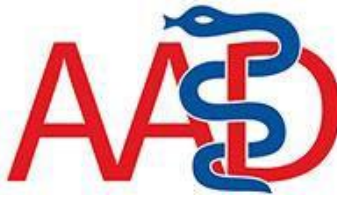


# **KENNISBRUGGEN 2030**

**Verbetering van gezondheidszorg  
door duurzame professionalisering  
van en door zorgprofessionals met  
fysieke en digitale kennisbruggen.**

**Meerjaren Projecten Programma**

**Stichting **AAD****



## 1. Inleiding

Dit Meerjaren Projecten Programma Kennisbruggen 2030 is een vertaling van de doelstellingen en ambities van de Stichting AAD naar projecten die Stichting in de periode 2023 t/m 2030 wil realiseren.

De belangrijkste doelstelling van de Stichting is duurzame professionalisering van zorgprofessionals uit verschillende disciplines in verschillende sectoren van de gezondheidszorg in de gekozen doellanden en Nederland.

De Stichting gaat dat realiseren op basis van gelijkwaardigheid, wederzijds respect en wederkerigheid, zodat alle participanten er hun voordeel mee kunnen doen.

In doellanden speelt vaak de ambitie om de lokale gezondheidszorg te verbeteren. In Nederland speelt nadrukkelijker dan ooit het thema multi- en interculturalisatie van de samenleving die zich in toenemende mate weerspiegelt in een multiculturele diversiteit van de patiëntenpopulatie.

Dit vindt zijn weerslag in de taken en de benodigde competenties van de zorgprofessionals, de daarbij noodzakelijke vernieuwing van opleiding, bij- en naschooling.

De stichting AAD richt zich op het stimuleren van kennisdelen in samenwerkingsverbanden van zorgprofessionals door het bouwen van kennisbruggen tussen zorgorganisaties in doellanden en in Nederland.

In het AAD-beleidsplan 2023-2025 is het herziene beleid en het concept 'kennisbruggen' beschreven.

Met het Meerjaren Projecten Programma vertaalt de Stichting AAD dit beleid in een aantal innovatieprojecten waarbij kennisdeling wordt geïmplementeerd onder verantwoordelijkheid van zorgprofessionals zelf. De Stichting AAD treedt daarbij op als aanjager en facilitator. Waar nodig en wenselijk worden generieke componenten voor kennisbruggen gerealiseerd, onderhouden, beschikbaar gesteld en op maat geïmplementeerd.

## 2. Vertrekpunten voor het projecten programma Kennisbruggen 2030

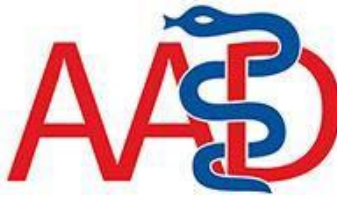
De projecten starten vanuit de volgende gedachten, achtergronden en motieven:

### a. Van kennis is macht naar kennisdelen is kracht

De maatschappelijke ontwikkelingen geven steeds meer aanleiding om kennis met elkaar te delen om van daaruit in gezamenlijkheid te groeien en beter te worden. Het machtsparadigma maakt plaats voor een kracht-paradigma. Kennis en kunde kan en wordt met moderne digitale technologie plaats- en tijdonafhankelijk voor iedereen worden ontsloten, waardoor kennis niet meer exclusief kan zijn en kennisdelen ook vast onderdeel van werkzaamheden van zorgprofessionals wordt.

### b. Medelanders en Nederlanders

Nederland is een immigratieland. Er komen steeds meer Nederlanders met een toenemende diversiteit qua migratie-achtergrond. Er vestigt zich hier ook veel buitenlanders van verschillende nationaliteiten om te wonen en te werken. Dit vraagt om een meer actieve inzet van een ieder om elkaar beter te begrijpen en beter begrepen te worden. Het opdoen van ervaringen in een multiculturele setting kan daarbij een hefboom voor overzicht, inzicht en uitzicht op begrip voor elkaars waarden, gewoonten en gedragingen. In de Nederlandse gezondheidszorg valt er op dit gebied te leren.



c. Van EGO naar ECO systemen

De van origine hiërarchisch ingestelde zorgorganisaties met daarbinnen een bijzondere plaats voor hoogwaardige medische en verpleegkundige professionals (in rangen en standen) maakt plaats voor een systeem van gelijkheid en gelijkwaardigheid. Deze transitie van EGO- naar ECO-systeemdenken vindt in de zorgorganisaties in Nederland steeds meer weerklank. Daardoor staan zorgorganisaties ook steeds meer open voor zorgnetwerken en in het verlengde daarvan passen ook zorgnetwerken naar andere landen en culturen.

De Stichting AAD wil deze samenwerkingsverbanden faciliteren met kennisbruggen waarbij fysieke uitwisseling van zorgprofessionals plaats vindt als digitale uitwisseling van kennis en kunde via kennisbanken en E-learning voorzieningen.

d. Action learning – learning by doing – werkplekleren

Het leren, presteren en daarmee realiseren van groei bij zorgprofessionals is het meest effectief door het opdoen van leerervaringen op de werkplek. In verschillende doellanden zijn veel leerrijke werkplekken aanwezig waarbij behandelomstandigheden, volumes en mix van patiënten een uniek leerplaatsprofiel vormen voor Nederlandse zorgprofessionals.

e. Leertechologie

De ontwikkeling van leertechologie gaat zo snel dat we in staat zijn om onze kennis steeds slimmer en steeds sneller met anderen te delen. Met een (digitale) kennisbrug kan dir ook nog plaats- en tijdonafhankelijk waardoor afstanden en grenzen minder belangrijk worden. Inzet van kennisbruggen met leertechologie kan veel steilere leercurves doen ontstaan. Daardoor kan er een veel steilere leercurve ontstaan bij de deelnemers aan een Kennisbrug.

f. MVO: maatschappelijk verantwoord ondernemen

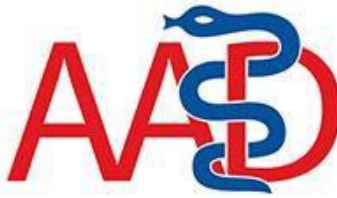
De zorgorganisaties in Nederland hebben een rijke historie ten aanzien van het leveren van bijdragen aan internationale samenwerking op het gebied van gezondheidszorg. Medewerkers van zorgorganisaties in Nederland hebben in toenemende mate de behoefte ook een bijdrage te mogen leveren aan de ontwikkeling van collega's, patiënten, mantelzorgers, familie en anderen; ook in andere landen en culturen.

g. Ontwikkelingsrelevantie

Alom is bekend dat educatie een van de belangrijkste pijlers is voor economische ontwikkeling en voor groeiherstel van economische prestaties. Het Meerjaren Projecten Programma Kennisbruggen levert een directe bijdrage aan de duurzame professionalisering van zorgprofessionals en daarmee aan een prestatieverbetering van zorgbedrijven met name in de doellanden. Derhalve is het projecten programma relevant voor de economische ontwikkeling van de doellanden.

h. Maatschappelijk draagvlak en waardering

De initiatieven van AAD kunnen rekenen op een breed draagvlak en waardering van zorgmedewerkers in Nederland. Mede door kennismaking met de gezondheidszorg elders stijgt ook de waardering voor de gezondheidszorg in Nederland. In Nederland zijn thans ca 1,5 miljoen personen actief in de zorgsector en daarmee samenhangende sectoren. De Stichting AAD vindt haar wortels in de bereidheid van zorgprofessionals om zonder winst oogmerk bijdragen te leveren aan verbetering van gezondheidszorg in andere landen. De stichting AAD heeft een nationaal bereik en richt zich op zorgwerkers en zorgorganisaties door heel Nederland;



i. Fondsenwerving

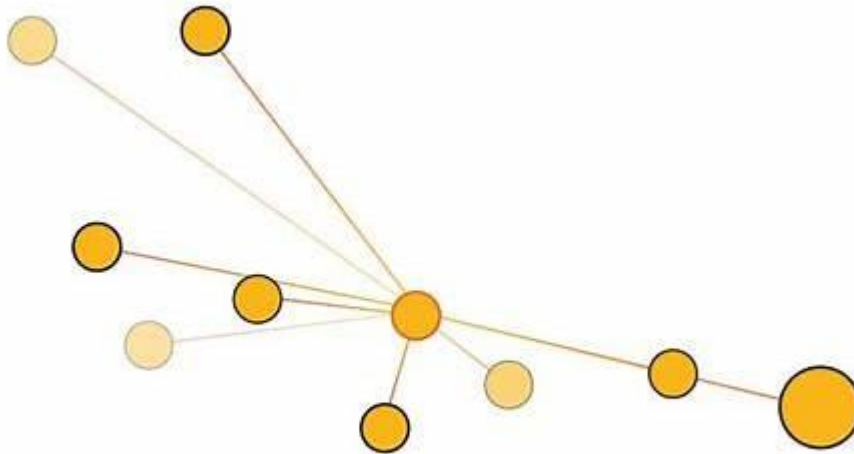
De Stichting AAD is een gedreven organisatie met een eigen fondsenwervingsprogramma om cofinanciering van projecten mogelijk te maken; zie Beleidsplan Stichting AAD.

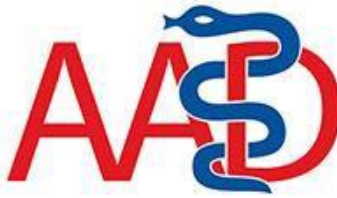
j. Certificering

Uiteindelijk wordt gestreefd naar certificering van het concept 'kennisbruggen' en voorzien wordt van een keurmerk dat ook gangbaar is bij de participerende organisaties (b.v. JCI).

k. Relaties met andere (landelijke) projecten

Om overlap te voorkomen en mogelijke samenwerking te zoeken, wordt onderzocht of er bij andere grote organisaties en koepels in de gezondheidszorg (NVZ, NFU, STZ, STAR en SoFoKles) in Nederland soortgelijke projecten lopen. Dit geldt ook voor de grote beroepsorganisaties NVP, NVO2, NFMD en de OOA met betrekking tot beroepsinnovatie. Parallel moet dit ook onderzocht worden voor de situatie in de beoogde doellanden.





### 3. Projectenprogramma

De Stichting AAD een projectenprogramma uitvoeren dat er op gericht is om kennisbruggen te realiseren tussen zorgprofessionals in Nederland en in doellanden. De Stichting ziet in kennisbruggen een blauwdruk voor kennisdeling tussen zorgprofessionals.

#### **Kennisbruggen**

Kennisbruggen is een concept van maatregelen, activiteiten en hulpmiddelen om kennis en kunde te verzamelen, te onderhouden, te vernieuwen, te verspreiden, uit te wisselen en te delen met gelijkgestemden die daaraan mee willen doen. Een kennisbrug in AAD-context, een z.g. AAD-kennisbrug, wordt ingericht voor continue (duurzame) zorgprofessionalisering. De participanten zijn zorgprofessionals in een doelland en in Nederland. De Stichting wil de opstart (ontwerp en implementatie) en daarna de consolidatie ervan faciliteren. Daarna kunnen de participanten de kennisbrug zelf in stand kunnen houden.

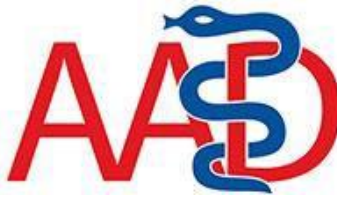
Het uitgangspunt van een kennisbrug is dat alle participanten er zelf voordeel van moeten hebben. Daarom wordt nadrukkelijk het accent gelegd op gelijkwaardigheid, wederkerigheid en onderling respect.

Behalve het algemene doel van laagdrempelige, duurzame zorgprofessionalisering door zorgprofessionals zelf, moet er ook een concreter doel zijn of een combinatie van concrete doelen waardoor voor de participanten een win-win situatie ontstaat. Concrete doelen zijn b.v. Streven naar een Centre of Excellence, Verbeteren van multiculturele zorg, Ontwikkelen van Tropengeneeskunde, Organisatie van ouderenzorg, e.d.

De kennisbrug wordt daarop afgestemd.

De ingrediënten voor zo'n kennisbrug kunnen zijn:

- a. Direct en inhoudelijk gericht op zorgprofessionalisering:
  - zorgprofessionals worden tijdelijk uitgewisseld, dat kunnen zorgprofessionals zijn in verschillende fasen van hun zorgcarrière van verschillende disciplines en specialismen;
  - inrichten, verbeteren en borgen van opleidingen van zorgprofessionals;
  - support/coaching van zorgprofessionals tijdens hun uitwisseling;
  - beschikbaar maken van ingeblikte kennis en vaardigheden waar nodig (b.v. via e-learning, kennisbibliotheken, e.d.)
- b. Faciliterend, ontzorgend en drempelverlagend:
  - werven en beoordelen van zorgprofessionals voor de kennisbrug;
  - werven van werkplekken voor uitwisseling en maken van afspraken met betrokken organisaties;
  - beoordelen en classificeren van geschikte werkomgevingen door professionals;
  - regelen van ondersteunende voorzieningen: huisvesting, introductieprogramma, (arbeids)contracten, verzekeringen, reis-en verblijfskosten;
  - administratieve ondersteuning, beschikbaar maken van hulpmiddelen, e.d.



## Projecten

De zorgprofessionals en hun zorgorganisaties, zijn in principe de belangrijkste participanten in de projecten. De Stichting is daarbij een faciliterende participant.

Daarnaast streeft de Stichting ernaar om werkenderwijze generieke oplossingen beschikbaar te maken die bij alle AAD-kennisbruggen gebruikt kunnen worden zodat niet steeds opnieuw het wiel hoeft te worden uitgevonden. In projecten voor generieke oplossingen en componenten zal de Stichting de belangrijkste participant zijn.

Het projecten programma worden vier typen projecten opgenomen, n.l.

### - Kennisbrugprojecten

Dit type project is er op gericht om een kennisbrug met een bepaalde functionaliteit te realiseren, b.v. Bijdragen aan groei naar Centre of Excellence van de acute zorg in het Academische Ziekenhuis Paramaribo.

Dit type project ken twee stadia van elk ca 3 jaar doorlooptijd. In stadium 1 ligt het accent op ontwikkeling en implementatie van de kennisbrug. In stadium 2 volgt consolidatie naar een situatie waarin de kennisbrug zich zelf in stand houdt zonder steun van de Stichting. Na stadium 1 wordt besloten (go/nogo) of stadium zinvol is c.q. leidt tot zelfstandigheid.

### - Ontwikkelprojecten (expeditie-projecten)

Dit type project is bedoeld om generieke componenten voor kennisbruggen te ontwikkelen. Daarmee moet b.v. gedacht worden aan het inrichten en implementeren van een digitaal leersysteem (e-learning) als onderdeel van een kennisbrug. Daarbij kan het zowel gaan om inhoud als om aanpak. Het zijn dus expeditie om in samenwerking met participanten kennis te ontwikkelen en in te blikken in een systeem en/of een praktische aanpak te ontwikkelen om die kennis voor zorgprofessionals toegankelijk te maken.

Dit type projecten moet niet langer duren dan ca 12 maanden en levert producten die pas structureel middelen vragen als ze b.v. bij een kennisbrug worden ingezet.

### - Speurwerkprojecten (inspiratie-projecten)

Dit type is project is vooral bedoeld om innovaties tot stand te brengen door vernieuwing op te zoeken, uit te proberen, e.d. Dergelijke pilotachtige projecten zijn bij voorkeur kort en leveren niet per definitie bruikbare producten, maar 'niet geschoten altijd mis'.

### - Projecten van derden waarin de Stichting AAD participeert.

Dit is natuurlijk geen project waarvan het projectplan in het AAD-projectenprogramma wordt opgenomen, maar waarvan wel een korte beschrijving, beoogt resultaat en bijdrage van de Stichting benoemd moet worden.

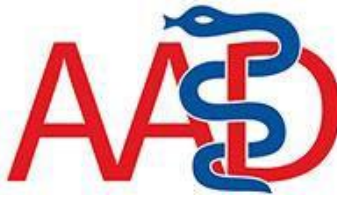
## Opdrachtgevers

De opdrachtgever voor hele projecten programma Kennisbruggen 2030 is het bestuur van de Stichting AAD dat tevens, ondersteund door een programmabureau, het projecten programma bestuurt.

Projecten door de Stichting AAD vanuit het programmabureau begeleid; periodieke rapportages en excepties worden voorgelegd aan het bestuur. De opdrachtgever voor projecten is voor de verschillende type projecten een anders.

Voor ontwikkelingsprojecten en speurwerkprojecten is dat de Stichting AAD. Kennisprojecten zijn een samenwerking van tenminste 2 participanten en de Stichting AAD. Zij zijn samen opdrachtgever. Bij kennisprojecten wordt daarvoor een kleine stuurgroep ingericht met helder mandaat die als operationeel opdrachtgever fungeert.

Voor projecten van derden ligt het opdrachtgeverschap vanzelfsprekend bij derden.



## **Projectdoelstellingen**

Projecten kunnen in het projecten programma worden opgenomen als de doelstelling duidelijk geformuleerd is en verwacht mag worden dat die bijdraagt aan het structureel verbeteren van de gezondheidszorg door duurzame samenwerking en professionalisering van zorgprofessionals via kennisbruggen.

Bij kennisbrugprojecten moet uit de projectdoelstelling duidelijk worden hoe het inzetten van een kennisbrug bijdraagt aan de zorgorganisatie in een doelland, b.v. Ontwikkelen van een Centre of Excellence op een bepaald gebied. Deze hogere doelstelling moet aansluiten op de ontwikkelingen in de doellanden als ook op de belangrijke zorginhoudelijke organisatiethema's in Nederland.

De context waarin een kennisbrug tot stand wordt gebracht is belangrijk, omdat de context het gedrag stuurt en gewenst gedrag bepalend is voor succes. Een elkaar versterkende combinatie van dominante zorgthema's en kennisbruggen is een specifieke hefboom voor snelle en duurzame verbetering van gezondheidszorg.

In kennisbrugprojecten moet daarom aanvullend aandacht worden besteed aan de context c.q. de omgevingsfactoren, zoals:

- werkracht: de juiste persoon op de juiste plek op het juiste moment;
- performance: leren en presteren en realiseren van steeds betere zorg;
- leiderschap: zowel persoonlijk, professioneel als organisatorisch leiderschap;
- flexibiliteit: wendbaarheid en weerbaarheid van de zorgprofessionals;
- technologie en innovatie: organiseren dialoog tussen mens en technologie.

Bij kennisbrugprojecten zullen de participanten voor grote uitdagingen komen te staan en zee zullen daartegen bestand moeten zijn. Bij selectie van projecten zal ook het profiel van de participanten worden meegewogen. Daarbij gelden criteria als:

- koploper in Zorg zijn;
- leiderschap tonen naar zorg 2023/2030;
- ambitieus zijn;
- verschil durven maken;
- meester zijn in feedback en kritische reflectie;
- afspraak = afspraak is een harde wet;
- voorbij het bestaande denken, durven en doen.

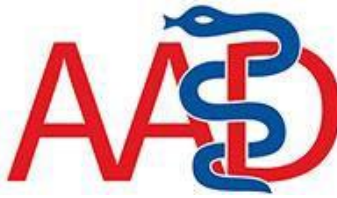
Tot slot is het natuurlijk van belang dat het project ook werkelijk wat oplevert in termen van

- kernwaarden: gelijkheid, wederkerigheid en respect;
- kennisproductiviteit: kennis delen, vernieuwen, toepassen en evalueren;
- high performance c.q. groeien management en medewerkers naar betere performance;
- continue kwaliteitsverbetering (HPO, JCI, e.d.);
- business case: effect op opbrengst en rendement.

## **4. Ambitie van het programma Kennisbruggen 2030.**

De ambitie van het projecten programma is om in de periode 2023 t/m 2030 20 kennisbrugprojecten te starten met verschillende doellanden over de hele wereld (all continents). Daarvan moeten ultimo 2030 ca 2 tot 4 projecten resulteren in afgeronden implementatie van 2 tot 4 kennisbruggen, zodat besloten kan worden of consolidatie zinvol en haalbaar is.





De kennisbrugprojecten worden geflankeerd door speurwerk (inspiratie)- en ontwikkelings (expeditie) projecten zodat kennisbrugprojecten sneller, effectiever en rijker kunnen worden uitgevoerd. In 2018 wordt b.v. gestart met een expeditie project 'Ontwikkeling en ontwerp AAD Academie' om een gemeenschap te laten ontstaan om het verzamelen, ontsluiten en delen van kennis op het gebied van de verschillende sectoren van de gezondheidszorg duurzaam vorm te geven.

De verwachting is dat deze ambitie verschillende spin-offs gaat opleveren, zoals:

- Een kader (basis concept) voor kennisbrugprojecten zowel voor inhoudelijke componenten als voor projectaanpak. Een eerste opzet zal met de start van het 1<sup>e</sup> kennisbrug project ontstaan. Werkenderwijze zullen deelnemers aan kennisbrugprojecten dit kader verder invullen, bijstellen en vormgeven zodat een generiek kennisbrug framework ontstaat.
- Zodra de eerste kennisbruggen geïmplementeerd zijn, zullen bij de ontwikkeling van nieuwe kennisbruggen ook nieuwe ideeën en concepten worden bedacht. Deze vernieuwingen moeten naar behoefte teruggestuurd kunnen worden naar reeds bestaande kennisbruggen. Er zal dus een onderhoudsplan moeten komen.
- De eerste kennisbruggen zullen zich richten op ziekenhuiszorg. Daarna zullen er ook kennisbruggen komen in andere sectoren van de gezondheidszorg, b.v. ouderenzorg, geestelijke gezondheidszorg, huisartsenzorg, thuis zorg. Dit zal zeker leiden tot aanpassingen van het assortiment kennisbruggen en kenniscomponenten.
- Er zal behoefte ontstaan aan een 'kennisbruggen implementatie en onderhouds gereedschapskist' en publicatie daarvan (e-Manual, 3-Magazine), e.d.
- 'Werktheater' om Presentatie van 'De Kennisbrug in ontwikkeling en uitvoering' om vakmanschap en meesterschap te delen.
- 'Werkateliers' en 'werkpleinen' om vernieuwingen en updates themagewijze te bespreken, te delen en te verspreiden
- Kennisbrugambassadeurs die het kennisbrug-concept mee uitdragen b.v. via 'werkateliers'.

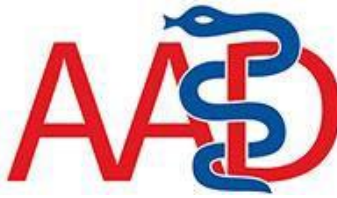
## 5. Projectorganisatie

De projectorganisatie wordt vanuit het perspectief van de Stichting AAD bestuurd door het stichtingsbestuur. Het stichtingsbestuur laat zich daarbij ondersteunen door een programmadirectie en een programmabureauafunctie. De Raad van Advies van de Stichting vervult een actieve rol als adviesorgaan voor het stichtingsbestuur en programmadirectie enerzijds en als klankbord voor de stuurgroepen en projectteams anderzijds. In de Raad van Advies hebben zorgprofessionals zitting die, vanuit hun visie op zorg en betrokkenheid bij samenwerking met doellanden, optreden als kennispartners in het projecten programma.

Projecten waarin andere participanten of sponsors deelnemen dan de Stichting AAD, zoals b.v. kennisbrugprojecten en projecten van derden, worden bestuurd vanuit stuurgroepen waarin alle participanten en/of sponsors zitting hebben, zodat de verantwoordelijkheid van alle participanten voor de projecten gelijkwaardig verankerd is.

De projecten worden geleid door een projectleider die rapporteert aan de programmadirectie en/of de eventuele stuurgroep. De projectleider betreft indien afgesproken bij de start van het project of als hij/zij dat wenselijk vindt de Raad van Advies als klankbord.





Het stichtingsbestuur (in de rol van programmabestuur) is verantwoordelijk voor:

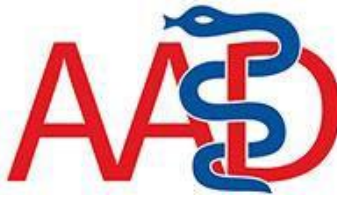
- vaststelling van het projecten programma Kennisbruggen2030 en de daarin opgenomen en nog op te nemen projecten;
- het starten van projecten door inhoudelijke goedkeuring van de projectopdracht en toekenning van de benodigde middelen;
- de beschrijving van takenpakket van de programmadirecteur en eventuele participanten in stuurgroepen; zolang en als er geen programmadirecteur beschikbaar is, wordt die rol vervuld door het stichtingsbestuur;
- een adequate samenstelling van de Raad van Advies;
- de uitvoering en voortgang van het programma en de bewaking van de lopende projecten;
- goedkeuring van de behaalde resultaten van projecten en daarvoor ingezette middelen.

De dagelijkse leiding van het projecten programma is in handen van een programmadirecteur die leiding geeft aan en ondersteund wordt door het programmabureau van de Stichting AAD.

Het stichtingsbestuur (in de rol van programmabestuur) en de programmadirecteur acteren onafhankelijk van participanten in en sponsors van projecten. Participanten en/of sponsors kunnen hun invloed doen gelden in stuurgroepen die hun projecten aansturen.

Het programmateam bestaande uit programmadirecteur en programmabureau is verantwoordelijk voor:

- Uitvoering geven aan het projecten programma Kennisbruggen2030;
- Voorbereiden, uitwerken en begroten van projecten die in het programma moeten worden opgenomen;
- Het coördineren, plannen en voortgangsbewaking van het projecten programma;
- Relatiebeheer, marketing- en communicatie over Kennisbruggen2030;
- De contacten in het werkveld (in Nederland en doellanden) en aandragen nieuwe ideeën en vernieuwingen op het gebied van kennisbruggen;
- Ondersteunen en faciliteren van projectleiders van lopende projecten;
- Aansturen van het AAD-programmabureau.



## 6. Projecten

Een projecten programma is pas volledig als de alle projecten benoemd en in termen van probleemdefinitie, globale activiteiten en begrotingen beschreven zijn. Dat is nu voor het Meerjaren Projecten Programma Kennisbruggen 2030 nog niet mogelijk.

Aan de beschrijving voor nieuwe kennisbruggen met Academisch Ziekenhuis Paramaribo wordt gewerkt.

Zoals hiervoor aangegeven is de ambitie van het projecten programma om eind 2030 20 kennisbrugprojecten gestart te hebben en één kennisbrugproject geëvalueerd te hebben om te kunnen besluiten (go/no go) of consolidatie naar een zich zelfondersteunende kennisbrug mogelijk is. In onderstaand overzicht is aangegeven hoe dat in de tijd wordt gepland. De doellanden en doelen zijn alleen voor de 1<sup>e</sup> twee kennisbruggen definitief.

Type*	Doel	doelland	2023	2024	2025	2026	2027	2028
K	AZP SEH > CoE medisch	Suriname	v v v v	v i i i	i i i i	i i i ?	c c c c	c c c c
K	AZP SEH > CoE verpleegk	Suriname	v v v	v v i i	i i i i	i i ? c	c c c c	c
E	Ontwikkeling en Ontwerp van AAD-Academie			v v o o	o o			
K	Kennisbrug 3, 4	Nepal		v v v i	i i i i	i i i i	i i i ?	c c c c
K	Kennisbrug 5, 6	Vietnam		v v v v	i i i i	i i i i	i i i i	? c c c
K	Kennisbrug 7, 8			v v	v i i i	i i i i	i i i i	i ? c c
K	Kennisbrug 9,10, 11 ,12			v v	v v i i	i i i i	i i i i	i i ? c
K	Kennisbrug 13, 14, 15 ,16				v v v v	i i i i	i i i i	i i i ?
K	Kennisbrug 17, 18, 19, 20					v v i i	i i i i	i i i i

\*

Type: K: kennisbrug project; E: expeditieproject; S: speurwerkproject; D: project van derden  
Tijdslijn in kwartalen vanaf 2023 tot/met 2028:

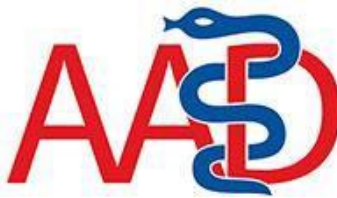
v: voorbereiding; i: implementatie; g/ng: go/no go; c: consolidatie; o: uitvoering ontwikkeltraject

### Kennisbrugprojecten 1 en 2: AZP SEH naar Centre of Excellence voor Acute Zorg

Probleem bij de huidige Spoed Eisende Hulp in Suriname is dat er onvoldoende zorgprofessionals (1. medisch en 2. verpleegkundig) beschikbaar zijn, waardoor er een structureel tekort is aan de benodigde basiscompetenties binnen alle ziekenhuizen in Suriname (Paramaribo en Nickerie).

Het Academisch Ziekenhuis Paramaribo (AZP) wil daar wat aan doen en in 2030 beschikken over een Centre of Excellence voor Acute zorg.

De Stichting AAD wil dit aanpakken, samen met zorgprofessionals in het AZP en in Nederlandse ziekenhuizen door het inrichten van kennisbruggen (zie bijlage 1). Daarbij wordt er naar gestreefd om te komen tot een z.g. fysieke kennisbrug met structurele uitwisseling van zorgprofessionals, zowel medisch als verpleegkundig en zowel opleiders als professionals in opleiding. Daarnaast zal ook een digitale kennisbrug worden ontwikkeld in de vorm van een virtuele leergemeenschappen, die kennis verzamelen, toegankelijk maken en delen.



De belangrijkste opbrengst hiervan is een productiviteitsverhoging bij zorgprofessionals doordat de benodigde 'acute zorg' kennis en informatie snel toegankelijk is door direct contact met collega's elders waarmee kennis gedeeld kan worden en door digitale leersystemen die leercurves aanzienlijk versnellen. Hierdoor wordt leren op de werkplek direct omgezet naar presteren op de werkplek. De handen blijven aan het bed en de medewerkers hebben meer voldoening van hun werk (werkgeluk). Dit gaat zichtbaar c.q. aantoonbaar rendement (effectiviteit en efficiency) opleveren, zowel kwantitatief als kwalitatief. Dit heeft impact op de individuele zorgprofessional, team- en organisatieniveau.

## 7. Raming kosten en benodigde middelen; business cases

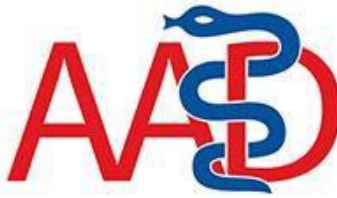
Op hoofdlijnen is onder projecten aangegeven hoeveel een welk type projecten in het projecten programma worden opgenomen. Voor het 1<sup>e</sup> kennisbrugproject 'AZP Suriname naar medisch Centre of Excellence' is een voorlopige kostenraming gemaakt. Deze kostenraming ziet er globaal (beter is nog niet beschikbaar) als volgt uit:

kennisbrugproject	1 <sup>e</sup> jaar	2 <sup>e</sup> jaar	3 <sup>e</sup> jaar
participant doeland	€ 90.000	€ 90.000	€ 90.000
participant Nederland	€ 260.000	€ 260.000	€ 260.000
Stichting AAD	€ 50.000	€ 50.000	€ 50.000
totaal	€ 400.000	€ 400.000	€ 400.000

Hierbij is ervan uitgegaan de structurele kosten gefinancierd worden door de participanten uit hun exploitatie middelen. De eenmalige kosten van het project worden gefinancierd uit de middelen van de Stichting.

Er van uitgaande dat deze raming voor alle kennisbrugprojecten er ongeveer zo uit ziet, dan leidt dat tot onderstaande meerjaren kostenraming voor projecten voor de Stichting AAD:

Type	Project	2023	2024	2025	2026	2027	2028
K	AZP SEH > CoE medisch	0	37.500	50.000	37.500	50.000	50.000
K	AZP SEH > CoE verpleegk	0	25.000	50.000	37.500	50.000	12.500
E	Ontwikkeling en Ontwerp van AAD-Academie		8.000	8.000			
K	Kennisbrug 3, 4		25.000	100.000	100.000	75.000	100.000
K	Kennisbrug 5, 6		0	100.000	100.000	100.000	75.000
K	Kennisbrug 7, 8		0	75.000	100.000	100.000	75.000
K	Kennisbrug 9,10, 11 ,12		0	100.000	200.000	200.000	150.000
K	Kennisbrug 13, 14, 15 ,16			0	200.000	200.000	150.000
K	Kennisbrug 17, 18, 19, 20				100.000	200.000	200.000
	totaal	€ 0	€ 95.500	483.000	€ 875.000	€ 975.000	€ 812.500



Om deze projectkosten te kunnen financieren moet de Stichting AAD tijdig de daarvoor benodigde middelen beschikbaar kunnen stellen. Zoals eerder aangegeven, moet de middelen beschikbaar zijn, dan wel gegarandeerd zijn bij start van het betreffende project. In onderstaand overzicht is per jaar aangegeven welke funding daarvoor nodig is.

Type	Project	2023	2024	2025	2026	2027	2028
K	AZP SEH > CoE medisch	0	125.000			150.000	
K	AZP SEH > CoE verpleegk	0	100.000		75.000		
E	Ontwikkeling en Ontwerp van AAD-Academie		16.000				
K	Kennisbrug 3, 4		300.000			300.000	
K	Kennisbrug 5, 6		300.000				300.000
K	Kennisbrug 7, 8		0	300.000			300.000
K	Kennisbrug 9,10, 11 ,12		0	600.000			600.000
K	Kennisbrug 13, 14, 15 ,16			550.000			550.000
K	Kennisbrug 17, 18, 19, 20				300.000		
	Totaal (in €)	0	841.000	1.450.000	375.000	450.000	1.750.000

#### N.B.

Behalve de hiervoor aangegeven door de Stichting AAD te verwerven middelen moeten de participanten ook bereid zijn tijdig hun exploitatiebudgetten om te buigen zodat de noodzakelijke middelen voor hun kennisbrugproject beschikbaar zijn.

#### Business cases

Om de inzet van middelen door de participanten en de Stichting AAD is het essentieel om in de projectdefinities van de projecten een business case op te nemen waarin duidelijk de opbrengsten zowel in kwantitatieve als in kwalitatieve termen worden aangegeven, zodat op basis daarvan de doelstelling meetbaar wordt.

—