**FLEVOZIEKENHUIS ALMERE**
**"TOPZORG DICHTBIJ BRENGEN"**
**Een leiderschapsprogramma voor medisch specialisten op cruciale posities voor sturing op kwaliteit en veiligheid van zorg in het Flevoziekenhuis**

## THEMATIEK PER PLENAIRE MODULE

Iedere plenaire module kent zijn eigen evenwicht tussen theoretische kennisoverdracht door een ervaren docent, praktijkervaringen uit andere ziekenhuizen, trainingselementen en reflectie.
Voor de uitvoering van het **Topzorg programma** van Flevoziekenhuis worden ervaren docenten ingezet die *state of the art* kennis op hun vakgebied combineren met uitgebreide ervaring in het veld van de gezondheidszorg. Trainingselementen worden begeleid door ofwel een externe trainer of de programmaleiders van het Erasmus Centrum voor Zorgbestuur, die via diverse werkvormen de deelnemers helpt te reflecteren op hun dilemma's en hun handelen en aldus zorgt dat het geleerde 'dicht op de huid' komt. Theorie wordt gekoppeld aan casuïstiek die deelnemers zelf inbrengen en een verdiepingsslag wordt gemaakt via reflectie, zowel individueel als in subgroepen. Tevens wordt per module bekeken welke interne deskundigen van het Flevoziekenhuis een mogelijke bijdrage kunnen leveren zodat dit programma aansluit op de bestaande initiatieven in huis.

Voorafgaand aan iedere module ontvangen jullie een specifieke modulebeschrijving.

De thematiek per module is *grosso modo* als volgt[1].

**Module 1: maandag 20 en dinsdag 21 november 2017 van 16:00-16:00 uur (24-uurs)**
**Thema: De betekenis van Topzorg**

- Terugkoppeling intakegesprekken.
- Kennismaken en introductie op het programma; creëren van een gemeenschappelijke basis ten aanzien van Topzorg; het neerzetten van de Gideonsbende.
- Terugkoppeling intakegesprekken.
- Governance & kwaliteit in de context van het ziekenhuis. Koppeling met deep culture & surface culture.
  *Wilma van der Scheer, programmaleider.*
- Werken aan kwaliteitsverbetering in High Performance Organizations. Leiderschapsrecepten uit De Librije. Over de 'smaak' van leiderschap, (persoonlijke) doelen stellen en het omarmen van een andere mentaliteit op de lange termijn.
  *Tjeerd den Boer, eigenaar Business Impact Training, auteur Boerenwijsheden.*

[1] Het inhoudelijke programma is onder voorbehoud van wijzigingen en beschikbaarheid van gastsprekers. Twee tot drie weken voorafgaand aan elke module maken we het programma definitief en versturen we een specifieke modulebeschrijving naar de deelnemers.

- Procesverbetering in het ziekenhuis & benchmarking. Voorbeelden uit de OK-wereld van de acht UMC's in Nederland. Het identificeren van verbeterpotentieel, het meten van veranderingen en het waarom.
  *Lizette van Veen-Berkx, programmamanager.*
- Het operationaliseren van 'Topzorg dichtbij brengen'. Verbinding met casuïstiek uit het Flevoziekenhuis en de relatie met de strategische opgave.
- Uitwerken van verbeterthema's uit de jaarplannen.

**Module 2: dinsdag 9 januari 2018 van 9:00-20:30 uur**
**Thema: Op weg naar een kwaliteitscultuur**

- *Clinical leadership,* het omgaan met incidenten en *second victims*. De patiëntenzorg continu verbeteren vraagt een significante inzet en betrokkenheid van iedereen binnen het ziekenhuis. Blijvende kwaliteitsverbetering vraagt om *clinical leadership*. Dat wil zeggen dat medisch specialisten, met andere zorgverleners, medeverantwoordelijkheid nemen en engagement tonen om grote en kleine veranderingen te ontwikkelen, testen, implementeren en borgen.
  *Kris Vanhaecht, kerndocent Imagine2, docent kwaliteitsbeleid KU Leuven.*
- De *habitus* van arts en manager. De verschillen in *habitus* van managers en medici en de impact hiervan op samenwerking en organisatie binnen het ziekenhuis.
  *Yolande Witman, arts en organisatieadviseur.*
- De samenwerking tussen raad van bestuur en stafbestuur, het functioneren van vakgroepen, de positie van medisch managers en samenwerking met organisatorisch managers.
  *Hanneke Beijer, organisatieadviseur.*

**Module 3: donderdag 8 februari 2018 van 9:00-20:30 uur**
**Thema: Verbindend leiderschap**

- Strategisch leiderschap in de context van een ziekenhuis: waarin onderscheidt leiderschap zich van management, wat maakt iemand tot een leider, wat legitimeert een leider binnen het interne en externe krachtenveld van een ziekenhuis.

**Module 4: dinsdag 27 maart 2018 van 9:00-20:30 uur**
**Thema: Van proces naar resultaat**

- Soms bestaan bepaalde problemen al jarenlang en kom je er maar niet achter wat de oorzaak is en hoe je het kunt oplossen. Het lukt je niet om de bestaande situatie te veranderen. Vooral situaties waarbij onderliggende gedachten, meningen of overtuigingen medewerkers in een ziekenhuis belemmeren in het bereiken van hun doel (zoveel en zo goed mogelijk patiënten onderzoeken en behandelen), is Thinking Processes een aangewezen methodiek om het probleem structureel aan te pakken en op te lossen.
- Bij de financieel-economische besturing van ziekenhuizen wordt in de praktijk steeds meer gebruik gemaakt van de instrumenten die gangbaar zijn in de marktsector. Toch zijn er belangrijke verschillen in doelstelling en werkwijze. Daarom is het van belang om een ander

perspectief te vormen op financiële vraagstukken in het ziekenhuis en dat medisch specialisten op dit vlak gesprekspartner kunnen zijn van zowel raad van bestuur, bedrijfsleiders en controllers.

**Module 5: donderdag 24 mei 2018 van 9:00-20:30 uur**
**Thema: Samenwerken ten behoeve van zinnige zorg**

- De (intrinsieke) motivatie van de professionals speelt een essentiële rol bij het realiseren van veilige en goede kwaliteit van zorg. Om deze intrinsieke motivatie aan te spreken en te stimuleren is eigenaarschap bij professionals een sleutelbegrip, het is één van vijf – onderling verweven – basiselementen van Clinical Governance. De andere vier elementen zijn leiderschap (vanuit vertrouwen), samenwerken in teams, open en waarderend communiceren en denken in processen. Tijdens deze module verkennen we wat productief samenspel van je vraagt. We staan stil bij de dynamiek en de impact van relationele patronen (ook wel de irrationele kant van organisaties genoemd). In kaart wordt gebracht wat zich afspeelt tussen professionals en hoe we daarin kunnen ingrijpen. We maken hierbij gebruik van jullie eigen casuïstiek.

**Module 6: donderdag 28 en vrijdag 29 juni 2018 van 16:00-16:00 uur (24-uurs)**
**Thema: Topzorg geborgd**

- Communicatie is een woord dat in elk onderzoek naar kwaliteit en veiligheid opduikt. Of het nu gaat om de casus van de disfunctionerende medisch specialist in MST, het Ruwaard van Putten ziekenhuis of de jonge hockeyer die overleed in ziekenhuis Tergooi. Altijd is er die aanbeveling gericht op een betere communicatie. Richting patiënten, tussen artsen onderling, binnen teams en binnen het ziekenhuis. Tijdens deze module doen we o.a. een training verbindend communiceren.
- *Finale oogst* van het geleerde tijdens dit Topzorg programma aan de hand van uitgewerkte casuïstiek.
- Presentaties door de deelnemers, uitwisseling en discussie.
- Realisatie van de jaarplannen en de rol van de deelnemer daarin.
- Het borgen van Topzorg: hoe gaan we samen verder? Gezamenlijk en persoonlijke inzichten. Samen met de raad van bestuur.
- Plenaire samenvatting.
- Terugblik en evaluatie van het programma.