



**GOOD HEALTHCARE INNOVATION PRACTICE (GHIP)**

**GHIP TOOLBOX  
MODEL PROJECTPLAN 1.0 (concept)**

## Inleiding

Voor u ligt het concept model projectplan, een praktische vragenlijst dat u behulpzaam kan zijn bij de processtappen Genereren en Selecteren van het Richtsnoer GHIP.

Dit model is een eerste conceptversie. Naar verwachting zal de GHIP Kern- en ontwikkelgroep<sup>1</sup>, in het najaar een definitieve versie 1.0 verschijnen.

Graag horen wij of u opmerkingen over dit model heeft en/of wat uw ervaringen zijn met het werken met het Richtsnoer GHIP 1.0. U kunt hiervoor terecht bij het GHIP Kennis- en coördinatiecentrum.

GHIP Kennis- en coördinatiecentrum  
Lomanlaan 103  
3526 XD Utrecht  
Telefoon (030) 2823410  
E-mail: [info@ghip.nl](mailto:info@ghip.nl)  
[www.ghip.nl](http://www.ghip.nl)

---

*Het overnemen van de tekst, geheel of gedeeltelijk, uit deze publicatie is toegestaan mits met bronvermelding.*

---

<sup>1</sup> GHIP Kern- en ontwikkelgroep bestaat uit deelnemers van ruim 24 organisaties in de gezondheidszorg die zorginnovaties in hun portefeuille hebben. De GHIP Kern- en ontwikkelgroep is verantwoordelijk voor het updaten van het richtsnoer en de bijbehorende tools in de GHIP Toolbox.

## Praktische vragenlijst



Zowel voor de initiatiefnemer als de beoordelaar is het essentieel om voor het aangaan van de feitelijke discussie het initiatief in perspectief te plaatsen. Het is immers mogelijk om een bepaald feit van verschillende kanten te bekijken en men moet zich realiseren dat dit ook van verschillende kanten bekeken en gewaardeerd zal worden.

### Testen geschiktheid van de zorginnovatie voor GHIP

1. Gaat het om zorginnovatie die valt onder de definitie: “Het geheel van bewust gekozen activiteiten die gericht zijn op het realiseren van verandering in de gezondheidszorg, welke ten doel heeft om met toegenomen effectiviteit te voldoen aan de zorgvraag met behoud of verbetering van de kwaliteit”?
2. Is er een noodzaak voor een projectmatige aanpak?  
*N.B. Een project is gedefinieerd als: in een eindige tijd (aangegeven) met eindige resources (aangegeven) een resultaat (afgesproken) kan worden behaald.*
3. Komen in het voorstel de volgende aandachtsgebieden aan de orde:
  - Kwaliteit van zorg (o.a. behandeling en verpleging).
  - Bedrijfsvoering (o.a. wachttijden, werktijden personeel en beschikbare informatie)
  - Financiering.
  - Patiënten (tevredenheid, toegankelijkheid en kwaliteit van leven)?

### Inventarisatie van de verschillende belangen bij de zorginnovatie

De kern van dit onderdeel is om het initiatief in perspectief te plaatsen. Een bepaald feit kan en zal van verschillende kanten worden bekeken en gewaardeerd. Iedere groep beoordeelt een initiatief vanuit het eigen perspectief: “what’s in it for me?”.

4. Uit welke belangengroep(en) komt de initiatiefnemer?
5. Voor welke belangengroep(en) is de oplossing, c.q. het resultaat van de zorginnovatie bedoeld?
6. Is het totaalresultaat van de zorginnovatie voordelig?

## **Projectomschrijving**

7. Wat zijn de doelstellingen van het project bij voorkeur SMART (specifiek, meetbaar, appellerend, resultaatgericht en tijdgebonden geformuleerd)?
8. Welk type project betreft het?:
  - Onderzoeksproject. Dit is een project waarin activiteiten worden uitgevoerd die inzicht verschaffen (bijvoorbeeld of een bepaalde functie is te realiseren?)
  - Haalbaarheidsproject. Dit soort project onderzoekt naast de functie ook de context. Niet alleen is het medisch/klinisch mogelijk (=functie), maar ook in de omgeving waar het moet werken (context). (is m.b.v. een risicoanalyse aan te tonen dat het gaat werken?)
  - Demonstratieproject. Dit is een project dat tot en met een demonstratie in de werkpraktijk resultaat boekt.
  - Implementatieproject. Dit is een project dat reikt tot en met het invoeren van een innovatieve functie in het operationele proces. Op schaal en met de acceptatie van professionals die er mee moeten werken en acceptatie van patiënten (cliënten)
9. Wat zijn de innovaties (veranderingen) en wijze van veranderen (verandermethodiek)?
10. Wat is de meetmethodiek: wat wordt op welke wijze en op welke momenten gemeten?
11. Wat is de wijze van verslaglegging en evaluatie: hoe worden (tussen)resultaten gepresenteerd, op welke momenten, door wie en aan wie?

## **Risicoanalyse**

12. Wat zijn de risico's van de zorginnovatie voor de betrokken belangengroepen?
13. Welke ervaring heeft de setting met zorginnovatie in algemene zin en welke kennis en ervaring over de voorgestelde innovatie is aanwezig en bij wie?
14. Zijn deze risico's aanvaardbaar en welke voorzorgsmaatregelen zijn noodzakelijk?
15. Wat kan worden geleerd van de ervaringen elders?

## **Projectinrichting**

16. Wat zijn de taken en verantwoordelijkheden van de projectleider, de leden van het projectteam, het management en overige partijen die bij de zorginnovatie betrokken zijn, zoals een procesbegeleider of extern evaluatieteam?
17. Hoe ziet het activiteitenplan met de daarbij behorende planning eruit?
18. Wat zijn de (tussen)producten van het project?
19. Hoe ziet het financiële plan eruit met een overzicht van de inzet van mensen en middelen er activiteit van het project?
20. Wat is het communicatieplan?

## **Produceren van de 'business case'**

Om een zorginnovatieproject te kunnen starten, zal de initiatiefnemer andere partijen en de beoordelaar van het projectvoorstel moeten overtuigen van de noodzaak en het nut van de zorginnovatie: de business case.

21. Wat is de aard en omvang van het probleem?
22. Wat zijn de kansen en mogelijkheden voor innovatie? (Probleemanalyse)
23. Wat voor innovaties kunnen het probleem oplossen, c.q. de kansen aangrijpen?
24. Zijn elders ervaringen op dit gebied opgedaan?
25. Zijn de innovaties geschikt voor de gekozen setting van de zorginnovatie? (Risicoanalyse)
26. Is er commitment van alle betrokken belanghebbenden m.b.t. het projectvoorstel?
27. Hoe zullen de resultaten van het project geborgd worden?
28. Hoe zullen de ervaringen binnen dit project breder toegankelijk worden gemaakt?