

D. Meerjarenplan Kenniscentrum Specifieke Doelgroep (niet-LVHC) 2027-2031

Met dit meerjarenplan geeft het kenniscentrum een beeld van de strategische ontwikkelrichting. In het plan worden de meerjarige doelstellingen beschreven die noodzakelijk zijn voor het duurzaam versterken van de kennisinfrastructuur voor de specifieke doelgroep en de bijdrage hieraan van het kenniscentrum. Het plan biedt een inhoudelijk kader voor de positionering, afweging en verdere ontwikkeling van het kenniscentrum en de samenwerking binnen het netwerk en met het bredere veld.

Het meerjarenplan bestaat uit 9 kopjes A t/m I met daarbij per kopje een aantal vragen. Elke vraag dient afzonderlijk beantwoord te worden. Denk bij het vormgeven van het meerjarenplan ook steeds aan:

- Welke *mensen/middelen* (input) heb ik nodig om de gewenste resultaten te bereiken?
- Is dit alleen een *activiteit* (output)?
- Leidt dit aantoonbaar tot *ander gedrag* (outcome)?
- Hoe draagt dit bij aan *structurele verbetering* (impact)?

A. Opgave, focus en positionering

1. Beschrijf duidelijk de visie en missie van het kenniscentrum.
2. Waar ligt voor de doelgroep cliënten en naasten de belangrijkste en/of meest urgente problematiek en onderbouw waarom dit de belangrijkste en/of meest urgente problematiek is?
3. Welke inhoudelijke vraagstukken krijgen in de periode 2027-2031 prioriteit om de belangrijkste en/of meest urgente problematiek aan te pakken en onderbouw waarom voor deze vraagstukken gekozen is?
4. Welk voorlopig beeld is er voor de opgaven voor de komende 5 jaar? (fasering)
5. Welke zaken worden er bewust niet opgepakt en waarom is daarvoor gekozen?

B. Doelgroep, gebruik en gedragsverandering

6. Welk gedrag van zorgprofessionals (werkzaam met de specifieke doelgroep) moet concreet veranderen om de belangrijkste en/of meest urgente problematiek aan te pakken?
 - a. Welke interventies (gerichte acties) gaat het kenniscentrum toepassen om deze verandering te bewerkstelligen?
 - b. Welk deel van de zorgprofessionals wil het kenniscentrum actief bereiken en bedienen (streefwaarde)?
 - c. Wat doen zorgprofessionals in 2031 aantoonbaar anders dan nu (concreet en observeerbaar)?
 - d. Welke interventies (gerichte acties) hebben de afgelopen jaren relatief weinig opgeleverd en worden niet meer ingezet?
 - e. Hoe gaat het kenniscentrum de veranderingen meten, monitoren en evalueren?
7. Wat zijn de belangrijkste belemmeringen voor het gebruik van (nieuwe) kennis?
 - a. Hoe worden die belemmeringen aangepakt?

8. Wat moet er in 2031 concreet verbeterd zijn voor de doelgroep cliënten en naasten?
- Welk deel van de cliënten en naasten wil je actief bereikt en bediend hebben (streefwaarde)?
 - Hoe worden de veranderingen gemeten, gemonitord en geëvalueerd?

C. Kennisontwikkeling

9. Hoe gaat er de komende jaren gewerkt worden aan de onderzoeksagenda?
10. Welke thema's uit de onderzoeksagenda krijgen de komende jaren prioriteit?
- Waarom wordt juist voor deze thema's gekozen?
 - Welk praktijkprobleem lost elk thema concreet op?
11. Hoe worden zorgprofessionals en cliënten/naasten structureel betrokken bij onderzoek en ontwikkeling?
- In welke mate vindt co-creatie en inzet van ervaringsdeskundigheid plaats?
12. Welke financieringsstrategie wordt ingezet om met onderzoek aan de slag te gaan en wat is het beoogde resultaat?

D. Kennisproducten

13. Op welk type kennisproducten en innovaties wordt de komende jaren primair ingezet?
14. Wanneer is een kennisproduct succesvol (noem hierbij criteria voor gebruik en effect)?
15. Wat gaat het kenniscentrum doen om ervoor te zorgen dat het gebruik van bestaande kennisproducten in de praktijk toeneemt en deze ook een vaste plek krijgen binnen de expertisecentra?
16. Hoe vindt inzet van ervaringsdeskundigheid plaats bij het beoordelen van het gebruik van kennisproducten en innovaties in de praktijk?

E. Onderwijs en scholing

17. Hoe gaat het kenniscentrum de komende jaren aan de slag met competentieprofielen?
- Zijn voor alle disciplines competentieprofielen ontwikkeld?
 - Hoe wordt ervoor gezorgd dat de profielen actueel blijven?
 - Hoe wordt de komende jaren gewerkt aan nieuwe profielen?
 - Hoe worden de competentieprofielen (op een begrijpelijke manier) gedeeld met cliënten/naasten?
18. Wat is de rol van het kenniscentrum als het gaat om het ontwikkelen van leerlijnen om de competentieprofielen vorm te geven?
19. Hoe draagt het kenniscentrum bij aan het onderwijs voor studenten van zowel mbo, hbo, universiteiten?
- Welke activiteiten worden uitgevoerd om kennis over de doelgroep ook daar zoveel als mogelijk een plek te geven?
 - Welke concrete samenwerkingen met onderwijs (scholen) zijn al opgezet en hoe zien die samenwerkingen eruit?



F. Impact

17. Welke kernvragen zou het kenniscentrum graag met data willen beantwoorden om meer te kunnen sturen op impact?
18. Hoe wordt output, outcome en impact gemonitord, gebruikt en gemeten om bij te sturen?
19. Hoe (en via welke kanalen) wordt er gecommuniceerd over ontwikkelde producten, behaalde opbrengsten en resultaten, zodat deze duurzaam gebruikt kunnen worden.

G. Samenwerking

20. Welke samenwerkingen acht het kenniscentrum cruciaal voor het realiseren van impact?
 - a. Wat levert elke samenwerking concreet op (inhoudelijk en/of in middelen)?
 - b. Op welke wijze wordt samengewerkt met cliënten en naasten?
 - c. Op welke wijze wordt samengewerkt met zorgprofessionals?
21. Met welke relevante stakeholders is er nog geen of onvoldoende samenwerking?
 - a. Waarom zou die samenwerking wel relevant zijn? ‘
 - b. Wat wordt gedaan om die samenwerking te intensiveren?
22. Zijn er ook samenwerkingen waar minder op wordt ingezet of die worden afgebouwd?

H. Organisatie, personeel en capaciteitsinzet

23. Beschrijving huidige inzet
 - a. Welke medewerkers (functies/rollen) zijn betrokken bij het kenniscentrum?
 - b. Hoeveel capaciteit (in fte/uren per week) is beschikbaar per functie/rol?
 - c. Hoe wordt de beschikbare capaciteit verdeeld over de hierboven beschreven plannen/activiteiten?
 - d. Welke expertise wordt ingezet vanuit ervaringsdeskundigen?
 - e. Sluit de huidige personele inzet aan op de ambities uit het meerjarenplan?
 - f. Welke expertise ontbreekt momenteel en welke activiteiten kunnen niet of onvoldoende uitgevoerd worden met de huidige capaciteit?
24. Strategische keuzes
 - a. Op welke functies/rollen wordt de komende jaren extra ingezet?
 - b. Waar wordt capaciteit afgebouwd of anders ingezet?
 - c. Waar zitten de grootste capaciteitstekorten of kwetsbaarheden?
25. Toekomstbeeld (2027–2031)
 - a. Hoe ziet de gewenste personele inrichting eruit in 2031?
 - b. Welke concrete stappen worden gezet om daar te komen?
 - c. Welke keuzes worden er gemaakt als de capaciteit achterblijft bij de ambitie?

I. Mogelijkheid om een toelichting te geven op de begroting