



HET DOEL VAN DEZE WERKGROEP IS.....

**HET “CB AAN HUIS” PRAKTISCH UITWERKEN EN HIERBIJ INZICHT KRIJGEN IN HOEVERRE DIT BIJDRAAGT AAN ADEQUATE RISICO-INVENTARISATIE EN VROEGSIGNALERING EN DE CLIËNT BELEVING ERVAN.**

### WAT IS ER GEBEURD?

- Er is een service blueprint opgesteld voor de dienst “cb aan huis”.
- Uitgewerkt hoe hierbij de criteria vanuit Cold Chain gewaarborgd kunnen worden.
- Ontwikkelen van de praktische tools voor de uitvoering.
- Experiment “cb aan huis” met 15 ouders / kinderen.
- Contextual interviews over de cliëntbeleving, 2 weken na het “cb aan huis” en analyse van de inzichten en kansen.

### INZICHTEN

- Ouders ervaren bij een “cb aan huis” als meerwaarde de rustige en vertrouwde omgeving, gemak, tijd en aandacht.
- Dit leidt voor de verpleegkundige tot een vollediger beeld van kind en gezin.
- “Cb aan huis” is volgens ouders heel wenselijk voor specifieke doelgroepen; bv bij fysieke en/of mentale beperkingen en bij gezinnen met meerdere kinderen onder de 4 jaar.
- Ouders ervaren de jeugdgezondheidszorg als een fijne en laagdrempelige plek voor hun vragen waar zij positief bevestigd worden in hun rol als ouders.

### RESULTAAT

Praktische tools om het CB aan huis uit te kunnen voeren in de vorm van een koffer met alle benodigde materialen. Het “cb aan huis” wordt positief gewaardeerd door ouders en verpleegkundigen. Vervolg: inzicht krijgen in de mogelijkheden om “cb aan huis” op grotere schaal in te zetten door middel van het maken van een business model canvas.

