

Wat we met het ervaringsspel bereiken (**doelen**):

- Samen ontdekken en **oprekken van de verbeelding** hoe de zorg van de toekomst er uit kan zien: mensgericht, houdbaar en duurzaam
- **Reflectie** over wat dit voor de deelnemers betekent: in het hier en nu en daar en dan, voor hun werk, rol, samenwerking, e.a. elementen
- **Bewust worden** van het grotere speelveld en de verantwoordelijkheid daarin. De spelers in onze doelgroep hebben allemaal een maatschappelijke opgave; de doelstellingen van hun eigen onderneming zijn daar ondergeschikt aan; de **pijn verkennen** die daarbij meekomt;
- Oefenen met de **vaardigheden die de toekomst van zorg vraagt** (veranderend gedrag/ cultuuromslag)

De **doelgroepen**: het ervaringsspel is afgestemd op verschillende doelgroepen waaronder zorgprofessionals, zorgvragers, verzekeraars en zorgbestuurders. Idealiter speel je het in een setting waarin deze groepen samenkomen. Lukt dat niet dan worden de rollen van anderen gaande het spel toegewezen.

Het spelverloop

Fase 0 (optioneel en voorafgaand): Voorbereidende opdracht voorafgaand aan sessie: Neem een beeld mee, bijvoorbeeld uit de kunst/ fotografie, dat voor jou Gezond (samen)leven/ en daarin de zorg van de toekomst verbeeldt en vertel waarom.

Deelnemers individueel na laten denken over de toekomst van de zorg. Verbeelding vast aanspreken. Mensen persoonlijk in laten stappen op de vraag. De sessie direct beginnen met een 'ander' patroon.

Fase 1: Inzicht krijgen in wat Passende Zorg is, urgentie ervaren en de verbeelding oprekken, laten ervaren wat passende zorg wezenlijk is. Deze fase is nog abstract en daarmee 'op afstand' van de eigen dagelijkse werkelijkheid. Bedoeld om los te komen van de eigen postzegel en het grotere plaatje te zien.

Duur 1 ½ - 2 uur

Fase 2: Reflectie en betekenis geven in 4 stappen:

1. Introductie casus door opdrachtgever, herkenning aanzetten bij deelnemers, positief 'aanzetten' om bij te dragen
2. Inventarisatie van helpende en belemmerende factoren aan mensgerichte, houdbare en duurzame zorg
3. Vanuit de opbrengst 'wat helpt' de bakjes vullen: 'de goede dingen doen' (procesverbetering, efficiency, meer doen met dezelfde mensen) versus 'doen we de goede dingen' (passender wordende zorg) en vanuit de

opbrengst 'belemmerend' reflecteren op de vraag waarom houden we hieraan vast?

4. In ongemak komen en blijven hangen: waarom doen en laten (gebruik opbrengst van 'wat staat in de weg') we niet wat we wel weten. Inventariseren van praktische en mentale hobbels. Verbinden aan inzichten van Fase 1 – wil je onderdeel zijn van een niet langer houdbaar systeem of deel van de beweging die werkt vanuit menswaarden.

Duur: 2 ½ - 3 uur

Fase 3: Perspectief en verkennen van nieuwe werkelijkheden, naar een **andere manier van werken**:

Congruent: Hoe zorgen we ervoor dat alles wat we doen bijdraagt aan mensgerichte, houdbare en duurzame zorg. Of andere drijfveren. Waar moeten we afscheid van nemen.

Lerend: focus verschuiven van steeds meer en steeds specialistischer kennis vergaren naar breder, kwetsbaarheid (niet weten en de ander ruimte laten), bescheidenheid eigen rol, verschuivend belang naar organiseren van netwerk.

Verkennend: de eigen ervaren terughoudendheid om anders te gaan werken, welke gevoelens komen daarbij boven?

Deze fase eindigt in het opstellen en ondertekenen van een '**pledge**', die verwoordt welke toekomstbestendige richting wordt ingeslagen en met welke stappen deze deelnemers daaraan bijdragen.