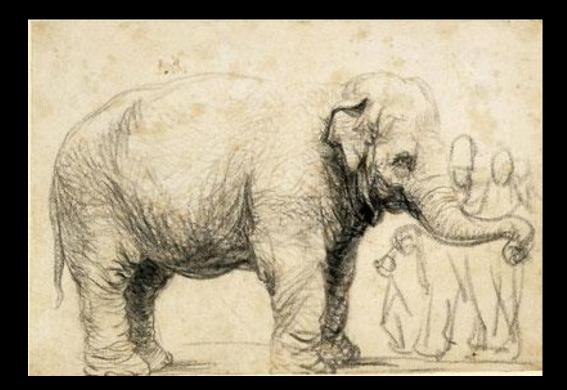


### **Education and Training Methods compared** Value & Money?

Drs. Hanneke JJ Knibbe, MSc, RPT

#### j.j.knibbe@planet.nl

LOCOmotion research, training en consultancy The Netherlands, www.locomotion.nu One size fits all? Or why tailor your strategy?





### Florence Nightingale

Nurse and Ergonomist observing and protecting nurses



The nurse must be able to **get easily** to both sides of the bed, and to reach easily every part of the patient without stretching a thing impossible if the bed be either too wide or too high.

Notes on Nursing Florence Nightingale 1889



Don't train nurses to cope with bad circumstances

### Does not sound good But it is also **too expensive**

### Training is expensive...



**ErgoCoaches are team-members** with an additional responsibility for

- prevention of MSD and
- reduction of exposure to physical overload
- ensuring Quality of Care and Patient Safety



### **ErgoCoaches**

# Reduce the need for training and make it more effective



### Important advantages EC's

- Filter and translate general info, customize it and apply it
- Performance feedback
- Group remains problem owner and solution owner: no 'notinvented-here' problems
- Can determine the value of change against group norms/values
- Care professionals: know what it is all about
- Care professionals: know how to maintain and improve QoC
- Can be cheaper



## Training Passport focusses training in content & process



Concept tgv Ergocoachdagen 2007, Werkgroep Competentieprofiel. www.ergocoaches.nl © 2007 RegioPlus en LOCOmotion.

### **Group 1:** *Knowledge: facts, guidelines etc.*

**Group 2:** Ergonomic analysis

Group 3: Skill

**Group 4:** Self mobility from the patient (PIP prevention)

**Group 5:** Behavioral and communication skills



Locomotion / Knibbe & Knibbe, 2008, www.locomotion.nu

**Content- consensus** One system is efficient and effective it seems

80% consensus

### 80-20 rule



# The 'little book'

With guidelines, All equipment, Procedures, Criteria for use Financial options Responsibilities Logistic support

locomotion

#### TRANSFERPLANK/ GLIJPLANK

● 60 x 21 cm ● 76 x 21 cm

#### Doel:

Hulpmiddel om zelfstandig een zittende transfer uit te voeren en de ruimte tussen stoel en bed te overbruggen.

#### Indicatiestelling:

Cliënten die een goede zitbalans hebben, sterk zijn in hun armen, maar niet (even) kunnen staan.

#### Mobiliteitsklasse:

B en een deel van C.

#### Gebruiksbegrenzingen:

Zodra de cliënt gewichtsontlastende hulp (= steun van iemand anders) nodig heeft, mag de glijplank niet meer gebruikt worden. Kies dan een zwaarder hulpmiddel, zoals een verrijdbare sta- en loopbeugel (zie onder draaischijf) of een tillift (uitleenlijst).

#### *Bij structureel gebruik verwijzen naar:* Door cliënt zelf te financieren of via de zorgverzekeraar.













# Skill book combines with the equipment book

### Three steps skill learning and a reminder after training

Aanleggen, van een sling voor een passieve tillift



Controleer de maat van de sling. Ga in een lichte spreidof combinatiestand staan. Vraag de cliënt met zijn handen op zijn knieën te steunen en licht naar voren te buigen. Geef zekerheid door met je vrije arm voorlangs zacht druk te geven. Oefen hierbij geen kracht uit ! Met je andere, vlakke hand duw je de sling rustig en diep naar beneden achter de rug van de cliënt. Controleer of de sling goed verdeeld is.

Als de cliënt een goede rompbalans heeft, kan je ook achter de stoel gaan staan.

locomotion



Kniel voor de cliënt op een knie. Blijf dicht bij de cliënt en steun af, dat is lichter voor jezelf. Met je ene hand trek je rustig de punt van de sling waar de clip aan zit, eerst de hoek van de rolstoel in en dan naar voren langs de benen van de cliënt. Ruk niet ! Met je andere volle hand leid je daarbij de sling goed de hoek in. Herhaal dit aan de andere zijde.

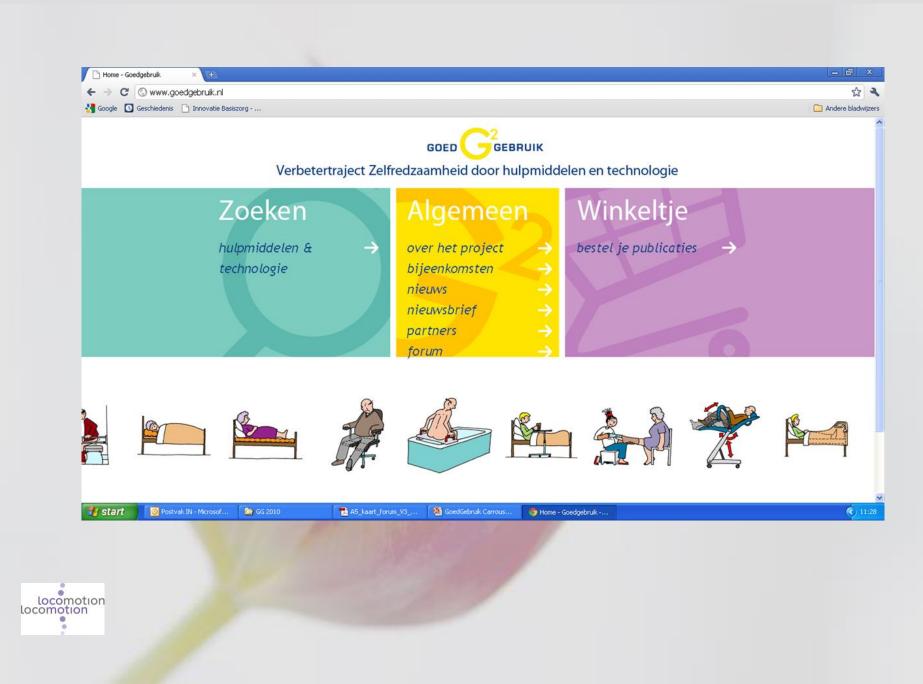


Breng dan de lift rustig dichterbii. Pas op voor de haken van de lift en de benen van de cliënt. Haak eerst de verste, bovenste clip aan en dan de bovenste clip dicht bij je. Controleer of ze goed vastzitten. Sjor niet en laat daarom zonodig de lift een beetje zakken. Loop dan om, kantel het juk zonodig een beetje of laat de lift verder zakken. Sjor niet en haak clip 3 aan. Loop weer terug en haak de laatste clip vast. Controleer tenslotte altiid of ze goed vastzitten en of de sling goed zit !

### Het GebruiksBoekje

Goed Gebruik van Hulpmiddelen





#### Verbetertraject Zelfredzaamheid door hulpmiddelen en technologie

7

### Filmpjes van alle technieken

- Home » Filmpjes van alle technieken
  - Groep 1 IN BED: bewegingen binnen de grenzen van het bed
  - Groep 2 ZIT ZIT : bewegingen van een zittende naar een zittende houding
  - Groep 3 Steunkousen
  - Groep 4. Lig <-> lig transfers en statische belasting

#### 4.1. Van lig naar lig

- 4.1.1. Zelfstandig verliggen van bed naar bed
- 4.1.2. Van lig naar lig met glijrol of -zeil (duwend)
- 4.1.3. Van lig naar lig met glijrol of -zeil (twee personen)
- 4.1.4. Van lig naar lig met glijrol of -zeil (trekkend)
- 4.1.5. Van lig naar lig met passieve (plafond)tillift

#### 4.2. Vanaf de grond tillen en valbegeleiding

- 4.2.1. Valbegeleiding
- 4.2.2. Zelfstandig naar stoel na een val
- 4.2.3. Met lichte hulp naar stoel na een val (2 stoelen)

### Het GebruiksBoekje

Goed Gebruik van Hulpmiddelen



Steunkousen met een open teenstuk aantrekken



You Tube goedgebruik

#### Omhoog verplaatsen met glijzeil (trekken) (1.4.7) goedgebruik 56 video's S Abonneren



 Verwijder het hulpmiddel
 Verwijder het hulpmiddel

door aan de lus bij de tenen te trekken. Doe dit niet in één beweging, maar pak steeds een nieuw stukje naarmate het hulpmiddel meer uit de kous naar boven komt. Houd ondertussen met een hand rond de hiel de kous losjes vast, zodat de kous zelf niet van zijn plaats glijdt.

Laat de voet van de cliënt wel gewoon op je knie rusten en til de voet dus niet op met je hand. Het hulpmiddel glijdt nu tussen de kous en de voet vandaan.

Tot slot vraag je of de cliënt de kous zelf verder omhoog kan trekken. Zorg er daarbij wel voor dat de kous goed over het been verdeeld

is. Als de cliënt hulp nodig heeft, doe je dat door met je vlakke handen (met



rubberen handschoenen) over de kous naar boven te wrijven.

Sla nooit de boord van de kous om, ook niet als de kous te ver is uitgerekt. Is dat het geval, verdeel dan

een goed handboek.

Zoeken Bladere

hulpmiddel en hou die bij de hand. 3.1. I en werk met goed onderhouden hulpmiddelen.

### www.goedgebruik.nl



### > 700.000 views YouTube





Wild several and 7 scientists attempts



this constants



Other and and and an an internal statements of

Onduring beisegen met behulp van...

Tipesertee orginations met trokenit ... 404 savingement if internation proto-

**Z**penartae verplantaing met plipult KM, support 7 stores









wild extend on a local design of the second second



1021-4









Zibearts branges to bed vanut to. The subscription of a section of the later



Zeffelandig rijwaatte branges (1.3.1) Minoeffigging met son kleine kannal ... Kanteling met beforly van een grijze.



locomotion locomotion





## But (how) do you register /keep track? Competency management



### Account for training level

- Emphasis on testing not on training hours: testing in stead of training
- E-learning efficiently integrated with hands-on
- Ergonomics and Quality of Care integrated
- Individual accountability
- Efficient way of work
- Regular training plus participation facilitated



# **Context:** most effective strategy **Blended** learning Interactive Participatory





locomotion

N BED: be	ewegingen binnen de grenzen van het bed	Basisscholing	Herhaling	Herhaling	Herhaling	Herhaling
		Datum	datum	datum	datum	datum
.1. Glijzeiler	en aanleggen en weghalen					
and the second se	gen van een glijrol zonder te kantelen					
1.1.2.	Verwijderen van een glijrol zonder te kantelen					
1.1.3.	Aanleggen en verwijderen van een glijrol met kanteling					1
a literatelle			ļ.	-		
1.2. Kanteling					-	
1.2.1.	Kanteling met (steek)laken of trekzeil					
1.2.2.	Kanteling met behulp van een glijrol en eventueel een (steek)laken			-		
1.2.3.	Wisselligging met een kleine kanteling: ('0-45 graden')			-		-
1.2.4.	Kanteling of wisselligging met een draainetbed			-		
1.2.5.	Kanteling (en draai) op matrasheffer met glijrol					
.3. Zijwaart	rts verplaatsingen		1			
1.3.1.	Zijwaarts bewegen in bed vanuit kortlig (ruglig met opgetrokken benen)					
1.3.2.	Met hulpmidd papegaai					
1.3.3.	Met hulpmidd glijrol (duwen)		[			
1.3.4.	Met hulpmidd glijrol (trekken)					
201203	g verplaatsingen			-	-	
1.4.1.	Omhoog bewegen (met hulp van het bed) vanuit kortlig (ruglig met opgetrokken benen)		3	-		-
1.4.2.	Omhoog bewegen met hulp van het bed					-
1.4.3.	Met hulpmidd met papegaai					
1.4.4.	Met hulpmiddelen: met glijzeil (glijrol of trekzeil)					
1.4.5.	Met hulpmidd glijzeil (trekken)					
.5. Tot zit kr	komen (in bed of op de rand van het bed) en weer gaan liggen					
1.5.1.	Zelfstandig in bed gaan liggen met hulp van het bed					
1.5.2.	Tot zit komen en weer gaan liggen met hulp van een papegaai					
1.5.3.	Tot zit komen met polsgreep					
1.5.4.	Van lig naar zit op de rand van het bed via zijlig	1				
1.5.5.	Van zit naar lig of lig naar zit op de rand van bed met beenband en draaischijf					
1.5.6.	Van lig naar zit met passieve tillift					
1.5.7.	Van lig naar zit met speciaal stoeldraaibed					
e Onderst	steek of poplaatsingen					
1.6.1.	Aanleggen van de steek					
1.6.1.			-	-		
1.0.2.	Verwijderen van de steek					
T 7IT be	ewegingen van een zittende naar een zittende houding					
	ewegingen van een zittende naar een zittende nouding amenvattende term voor 'naar stoel', 'opstaan uit stoel om weer te gaan zitten' , 'toilet			-		8
(als sai	menvattende term voor maar stoer, opstaan uit stoer om weer te gaan zitten, tonot	gang, en zit-zit j			1	
	ed/stoel met kleine hulpmiddelen of met hulp van bed of stoel				-	

# Series of E-Learning **Modules for Free Certified by Nursing** Organ. Free-learning.nl

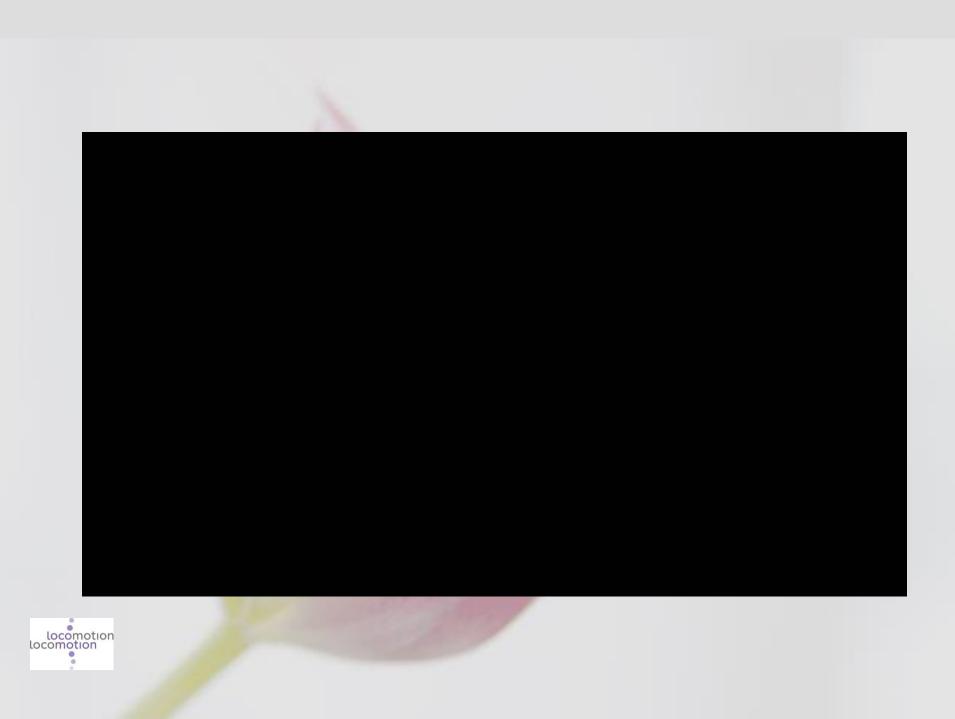


• If you want to activate a patient, good communication is essential. What's is not right in this picture?

- 1 No eye contact
- 2 Pulling will result in pulling
- 3. She is not strong enough for this patient
  - 4. She is commanding in her communication







## Foot position



- The patient cannot stand on both your feet
- You can push the patient away from you
- You can step back easily
- You will less likely loose your balance



Working techniques: use techniques nurses have developed themselves; reduces the need for training one-turn-system





### Individualised Care Plan in Patient File Plus CareStart procedure: less training



locomotion

### Task for ErgoCoaches / Peer leaders / Performance feedback ?





### 'Investing in training in coaching and communication skills of ergocoaches is crucial'

They need to be able to 'seduce' their colleagues who have been lifting clients their own way for more than 20 years (and still do not have back pain) to use safer working methods.

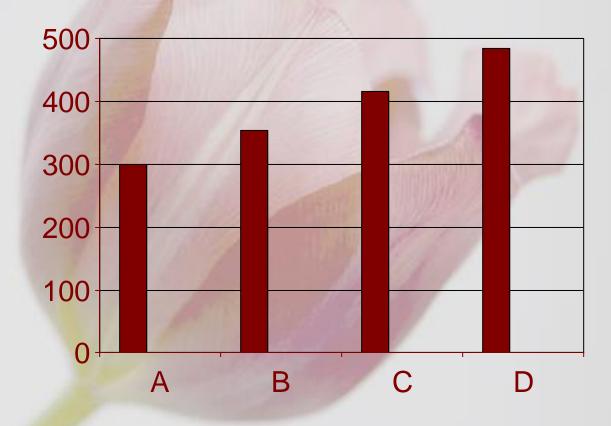
Rob Pranger, managing director Psyhciatric Hospital Breda



Evidence from biomechanical research: Forces during activity potentially reduced by > 80% (Knibbe et al., 2003-2007) but technique still matters quite a lot



# Score for excessive back load for 4 nurses during repositioning (A, B, C, D)





### Variance explained by:

- the nurse
- the equipment
- environment

(30%) (30%) (30%)

Knibbe et al., 1996, Professional Safety. Many more studies point in the same directions, sliding sheets, bed usage incontinence pads, ambulance trolleys, washing without water, and docking systems for wheelchairs in buses.



## Best buy? Evident equipment....

# Passive ergonomics

### Differences depend on f.e.

- Organizational structure
- Hierarchical / flat / visibility / autonomy
- (home care, hospital, OR, Nursing home)
- Level of education / professional level
- Home for the elderly, CCU, Pediatric, postop.
- Visibility of colleagues
- Ambulances, nursing home ward, home care
- 'Power' of patients
  - Home care, ER, handicapped child care, nursing home







### Different training programs

- Length differs: half a day to 7 full days
- Content differs
- Number of come-back sessions differs
- Internal programs are stimulated: cost reduction
- Commercial influence from providers of equipment can be fine, but is sometimes undesirable
   (working techniques, focus of attention can be 'different')



# **Context:** most effective strategy **Blended** learning Interactive Participatory



## Relationship between interaction and effectiveness of training

effect





## Relationship between interaction and effectiveness of training

effect





## Match actions: 'huddles'

AktieBlok Gazoni & Zalar			
Dutem / / 20		NL	
Stap 1 Het probleem Wat is het er aan de hand en hoe komt dat?			
Stap 2 De oplossing Wat is er aan te doen?		*	
Stap 3 De aktie		Stap 4 De evaluatie	
Wat wordt er aan gedaan?	<b>O</b> +	Is het probleem goed opgelost?  Ja Nee, want	Stap 4
Wanneer wordt het gedaan?	ДЪ		R.
Door wie wordt het gedaan?		Als je mogelijkheden ziet om het probleem toch op te lossen, begin je weer bij Step 1 met een nieuw velletije. Je kunk het probleem ook laten rusten en een aktie oppakken waar je meer mogelijkheden in ziet.	
21	巡	Deze aktie is van belang voor: team arbocoördinator dienat kwelitektfunctionaris projectisider ORVMR hole organisatie Uitbon begrutingtudget beogrekkon zorgdossiors eanschefbeleid opplekting bouwkverkouw training en scholing arbodienst opplektingtudget beogrekkon bouwkverkouw	ftt
		GE ST	ZOND EK ER
www.gezondenzeker.nl			EKEN



## Training concept:Voilà!



- the nurse is responsible, she is in charge, she has the tools, she is empowered
- not solving problems, but helping nurses to solve problems
- problem owner = solution owner
- enables coping with enormous diversity of f.e. a (large) acute care facility
- the nurse is supported by management and experts (trainers, ergonomists)













## **Da**

Verpleeghuis De Weente in Eindhoven krijgt een nieuw onderkomen. Van die gelegenheis wordt gebruik gemaakt om een aantal dingen in de inrichting meteen goed aan te pakken.

van ergocoaches toe

ager, arbo-adviseur en ergocoach zijn het erover eenst nieuwbouw is een

Arbeidsinspectie juicht inzet

Een bezoek van de arbeidsinspectie: is dat iets om voor te vrezen of om

verheugd over te zijn? Als ergocoach kun je zo'n bezoek zinvol gebruiken.

belasting to verminderen, hoeven niet bevreesd to

zijn. Integendeel. De arbeidsinspectie werpt een

over de vraag 'hoe kan het beter?'.

Lees venter op pagina 8

frisse blik op de organisatie en denkt positief mee

Als ergocoach kun je de inspectie daarom als 'partner'

beschouwen. Jullie hebben immers hetzelfde doel:

gezond werken stimuleren. De inspectie juicht de

en kinderopvang dan ook toe. Verder vindtze het

inzet van ergocoaches binnen instellingen in de zorg

belangrijk dat je niet alleen ergocoach in naam bent

maar ook tijd en middelen van je organisatie krijgt

aangereikt om je taken goed uit te kunnen voeren.

Onderhoud tilliften 2

Nut en noodzaak van het KlikKlak systeem

Zeven vragen aan ergocoach Erick Slobbe,LUMC

De ontmoeting: trainers aan het woord

Arbeidsinspectie op bezoek R

Creatief met opteiden 10

Client aan het woord 'lk kan klimmen als de beste' 13

**Ruimte hoog op** de verlanglijst van ergocoaches 14

Eerste ergocoachbijeenkomst in de regio: 'Hoe praktischer, hoe beter!' 16

locomotion

Een aantal instellingen in de kinderopvang, gehandicaptenzorg, thuiszorg en geestelijke gezondheidszorg kunnen al meepraten over het bezoek van de arbeidsinspectie, andere organisaties wachten nog af. Hoe spannend is het bezoek? En wat is je rol als ergocoach hierin?

### Positief meedenken

Nieuwbouw? Pak die kans

Verpleeghds De Weerde in Eindhover

'superkans'i Lees verder op pagina 4.

De arbeidsinspectie kijkt naar de manier waarop een instelling fysieke belasting te lijf gaat. Ook let de inspectie bijvoorbeeld op de aanwezigheid van hulpmiddelen, de staat én het gebruik hiervan. Instellingen die zich aan de regels houden en activiteiten ontplooien om het arbeidsrisico fysieke

Jaargang 3 nummer 7 januari 2006



### dat we dan bijvoorbeeld behandelen", zegt Foppe. Een essentieel punt, vinden n Foppe. "Het is erg belangrijk om met je leidinggevende te overleggen en en te malen. Mijn mening is dat dt in de kinderopvang nog te weinig gebeurt", inia, Foppeyu\* en hoe ze de COACH il in kilo's etterlijk het 'g Eerste regiobijeenkomst voor ergocoaches lijkt het om v nschijnlijk ger

idere ontmoeting dit keer, tussen twee mensen die

elkaar in gesprek over de overeenkomsten én

ens een transfer: dat vind ik een heel goede tip.

ook iets mee doen in mijn trainingen!"

ing hebben met het opleiden van ergocoaches: trainers

oghiemstra (zorg) en Tanja Caradonna (kinderopvang)

n tussen de beide branches. "Een camera mee laten

looghiemstra werkt als trainer voor Corpus. Hij geeft gemiddeld drie trai-

per week, waaronder ook trainingen speciaal voor ergocoaches in de zorg, aradonna is als trainer verbonden aan vho-ergonomie en geeft trainingen

gocoaches in de kinderopvang. Het meest in het oog springende verschil beide sectoren is de tijd die beschikbaar is voor de opleiding. Sommige trai-die Foppe geeft voor de zorg beslaan zeven dagen. "Zeven dagen!Wat een

endaagse training die Foppe geeft, bestaat uit vier 'basisdagen', waarin biivoor

acht Tanja. "Daar ben ik wel een beetje jaloers op. De trainingen s die ik verzorg, duren in totaal vier uur. Dat is een heel verschil.

edewerkers s hebben, wor

Foppe."Mer

lens een trai

ingen lop cope is het

bedriifsb

tapoen e

hoe kan be

rdt. Dat d

denken. En

### er veel jong t een partti 'Hoe praktischer, hoe beter!' ng wel eens o

voor ergo



Caroline Preemen (links) en Puck Sickinger van ZW Haaglanden kijken met ti op de eerste regionale informatiebijeenkomst voor eropcoaches

Op 13 december 2005 was het zover: de eerste regionale informatiebijeenkomst voor ergocoaches werd gehouden in Voorburg. Tachtig ergocoaches uit de regio Haaglanden waren erbij en lieten na afloop weten érg blij te zijn met deze regionale 'comeback' van het Project Ergocoaches.

Caroline Preemen, adviseur bij ZW Haaglanden en samen met Puck Sickinger organisator van alle ergocoach-activiteiten binnen de regio Haaglanden, kijkt met tevredenheid terug op deze eerste regionale informatiebijeenkomst. "De opkomst was met tachtig deelnemers echt hoog, zeker gezien de redelijk korte termiinwaaron de bijeenkomst was belegd. De sternming was ook erg goed; iedereen vond het prettig dat er weer jets georganiseerd werd voor ergocoaches

Zélf ervaren De informatiemiddag bestond uit twee centrale lezingen en twee workshoprondes. De ergocoaches konden kiezen uit vier verschillende workshops. Onder meer het coachen van collega's bij tiltechnieken, het bevorderen van de zelfredzaamheid van de cliënt (en daarmee het verminderen van de fysieke belasting bij de zorgverlener) en nieuwe zorginnovaties kwamen daarbij aan bod. De deelnemers vonden de workshops interessant, zo bleek ook uit de evaluatieformulieren die ze na afloop van de middag invulden. Caroline vertelt:"Hoe praktischer hoe beter. Uit de evaluatie kwarn sterk naar voren dat de behoefte aan praktijkgerichte informatie, waarbij mensen dingen ook zélf kunnen doen en ervaren, ontzettend groot is. De workshops sloten daar goed op aan. Dat is ook echt mijn tip voor de andere regio's houd het praktisch en concreet.\*

Contact met collega's De ergocoaches vonden niet alleen de informatie afkomstig uit de lezingen en

workshoos ere de moeite waard, ook de aanwezigheid van collega-ergocoaches uit dezelf de regio werd enorm gewaardeerd, zegt Caroline."De regionale aanpak heeft het voordeel dat mensen dichter bij elkaar staan, dingen sneller herkennen en de lijnen korterzijn. Dat is echt een succes." Verder bleek dat ergocoaches staan te popelen om met elkaar te netwerken en regelmatig contact to hebben met anderen in de regio. Caroline: "Deze bijeenkomst was daar een mooi begin van. De manier waaroo mensen willen netwerken verschilt wel. De een pleit voor feitelijke bijeenkomsten, een ander voor een netwerk via internet. In ieder geval is de behoefte aan onderlinge uitwisseling groot."

rummer één. Ik geef inderdaad ook altijd mee in de training dat gezond werk niet alleen goed is voor jou maar ook veel prettiger voor de cliënt." Hij geeft het

voorbeeld van het 'okselsleuren', zoals hij het lachend noemt. 'Dat gebeurt nog wel eens om mensen hoger in bed te irijgen. Maar niet alleen jij loopt daarmee een

rísico, de cliënt ook. Dus als je het niet voor jezelf doet, doe het dan in jeder geval

nacio de utili n'ou anti da si a le river nec volo de la come come inter com mone general voor de cliefter i cuarzi tri mook net de inneep, meent pope, "Als ergocoach kun je juist inspelen op die interne motivatie van medewerkers. Je moet aansluiten bij de

Het gebrek aan tijd speelt natuurlijk een grote rol in het 'snel even tillen', geven Foppe en Tanja toe. 'Als medewerkers de werkdruk hoog vinden, zijn ze minder sne geneigd om een kind een trappetje op te laten lopen naar de commode. 'Dat kost

eveel tijd', hoor ik dan vaak. Ik daag ze dan in de training uit om de tijd bij te houden

behoefte van degene die je wilt veranderen. En die wil goede zorg leveren.

Over de streep

Ergocoachdagen in de RAI Na de regio Haaglanden volgde de regio Twente/Oost-Achterhoek op 20 december. De belangstelling voor dergelijke bijeenkomsten is groot. In Twente waren er maar liefst 140 deelnemers. Ook in andere regio's worden informatiebijeenkomsten gehouden. Caroline denkt dat de inhoud van deze bijeenkomsten per regio nogal kan verschillen. "In de grootstedelijke regio's spelen wellicht andere factoren een rol dan in plattelandsgebieden. Maar dat is juist de kracht van de regio: daar kan op ingespeeldworden zodat." Maar ook landelijk wordt het in 2006 gelukkig weer een feest der (h)erkenning voor ergocoaches: de landelijke Ergocoachdagen vinden plaats op 24 en 25 oktober in de

RAL in Amsterdam



het meetbaar te maken." Foppe is het hier helemaal mee eens. Sterker nog, in de zorg is dit al eens gemeten en met deze gegevens confronteert hij de ergecoaches tijdens zijn trainingen. "Ook werken we met een camera om handelingen zoals een transfer op te nemen. De tijd loopt dan onder in beeld mee. Dan zien mensen met eigen ogen dat het tillen met een tillift helemaal niet langer duurt. 'Tanja is meteer enthousiast. "Ik geef alt iid het advies om een scoreliist bij te houden; hoe vaak zie e inno da su la gerra da preciones din esta con ega o je e notoreja o je e notoreja na evantare je iemand bijvorbeeld buken? Dati si al verhelderend. Maarzo'n opname waarbij de tijd meeloopt, kan echt een eye-openerzijn. Goed idee!" Tot slot komt het gesprek op het belang van commitment vanuit de organisatie voor de ergocoach, "Zonder da commitment, krig je het zwaar", zegt Tanja. Ton kun je nogzulke leuke ideeën hebben, als je uiteindelijk geen steur lrigt, kom je nietverder

kijken met 'nieuwe' ogen naar de oude situatie'

De Ontmoeting

## Business Case Training systems compared

- Interactive software module developed
- Differences in cost-effectiveness !!
- Problems: time: 2 years latency

training is expensive different models also differ in costs integrate in work time profit is to be expected but not easy



### Businesscase: calculate your own pain/gain

Berekeningen / kosten per	jaar	V&V versie			100 C	
Algemeen						
- Aantal trainers/ergocoaches	;	3				
Loonkosten trainers/ergocoaches		5 euro /uur				
Aantal medewerkers		0 medewerkers				
Loonkosten medewerkers	2:	2 euro /uur				
		ostprijs/dagdeel	also	aantal dagdelen		
		lis/da	iviju:	l dag		
Scholing van de Trainers/Ergocoac	hes	gdee	afschrijvings%	deler		
basistraining (kosten training per pe		€ 110	100%	- 5		€ 1.6
vervanging trainers /ergocoach	loonkosten vervanging trainer	s €100	100%	5		€ 1.5
jaarlijkse bijscholing (kosten training	per persoon per dagdeel)	€ 110	100%	5		€ 1.6
vervanging trainers/ergocoach	loonkosten vervanging trainer	s €100	100%	5		€ 1.5
locatie / catering etc.		€ 50				€ 1
, C				subtotaal	€ 6.425	
Groepsgewijze training en instructie	eiedereen					
groepsgrootte		10 perso	nen Aanta	l dagdelen training/jaar		
basistraining (kosten training per da	gdeel per persoon)	€ 80	100%	1		€ 1.2
vervanging medewerkers	uren vervanging / medewerker/j	ir 4	100%			€ 13.2
jaarlijkse bijscholing (kosten training	per dagdeel per persoon)	€ 60	100%	0,375		€ 3.3
vervanging medewerkers	uren vervanging /medewerker/j	ir 0,38	100%			€ 1.2
locatie / catering etc. per dagdeel		€ 10	100%			€2
				subtotaal	€ 19.219	
Opstellen toetsingsprotocol e.d. en	overhead	loonkosten trainer / ergo(	Coach	uren		
		Č.		c		€1
	opstellen protocol	25	eenmalig jaarlijks/	6		C 1
▶ ▶ Kosten / Baten / Totaal / subkostenp	ostengrafisch /					

## One size fits all? You DO need to tailor your strategy



## A big thank you !!

Copyright R. Konings 2004