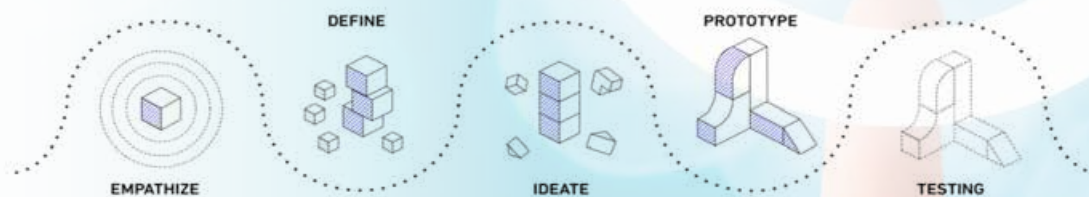


# Design Thinking in de ergotherapie

*In alle oneven nummers van EM schrijft het lectoraat 'Ondersteunende technologie in de zorg' (Zuyd Hogeschool) een column over de ontwikkelingen in de zorgtechnologie. Ditmaal schrijft Ramon Daniëls, lector Ondersteunende Technologie in de Zorg aan Zuyd Hogeschool.*

Naast mijn werk als lector bij Zuyd Hogeschool ben ik bij de Universiteit Maastricht en bij ouderenzorgorganisatie Sevagram werkzaam op het thema Innovatiemanagement. Omdat ik ondersteun bij het opzetten van innovatiebeleid woonde ik een cursus *Design Thinking* bij voor leden van het Innovatieplatform van Sevagram. *Design Thinking* staat enorm in de belangstelling in de hedendaagse zorg. Ook in het prachtige tv-programma 'We gaan het maken' zijn het designers die aan de slag gaan met het ontwerpen van producten voor mensen met een beperking. En ik ben fan.



*Design Thinking* gaat niet alleen over het ontwerpen van producten; het is bedoeld om allerlei (complexe) vraagstukken op te lossen en inzichtelijk te maken. Het draait om denken én handelen, met een sterke gerichtheid op oplossingen en actie, en niet op (te) veel overleg. *Design Thinking* bestaat uit vijf stappen: 'empathisch begrip krijgen voor alle betrokkenen', 'het probleem definiëren', 'ideeën genereren en filteren', 'een prototype maken', en 'de oplossing testen'. Het proces is sterk iteratief en er is voortdurend sprake van convergeren en divergeren, het valideren van resultaten met de gebruikers en van doen, leren en bijstellen. Geeft deze beschrijving al iets weer van waarom ik denk dat ergotherapeuten zich zeer comfortabel voelen bij *Design Thinking*?

Innoveren is één van de beroepscompetenties in de ergotherapie. En terecht, want het domein zorg en welzijn heeft behoefte aan professionals die kunnen bijdragen aan innoveren; van incrementeel (verbeteren) tot radicaal innoveren. Niet voor niets kiezen sommige opleidingen ergotherapie in Nederland voor *Design Thinking* als onderlegger voor leren innoveren. De tools van *Design Thinking* zijn attractief en snel toepasbaar. De werkwijze lijkt sterk op hoe ergotherapeuten

(empathisch) duidelijk krijgen wat de betekenis is van (knelpunten in) het handelen voor cliënten, en hoe zij samenwerken en leren met cliënten om tot oplossingen komen. *Design Thinking* maakt veel gebruik van de principes van kwalitatief onderzoek en het redeneren is nauw verwant met het narratief en interactief redeneren van ergotherapeuten.

Ik kijk enorm uit naar de nieuwe lichten ergotherapeuten die diverse vormen van redeneren kunnen inzetten voor oplossingen op het niveau van de cliënt, maar net zo makkelijk actief meedoen in innovatieprocessen van zorg- en welzijnsorganisaties. ➔

*De werkwijze van Design Thinking lijkt sterk op hoe ergotherapeuten samenwerken en leren met cliënten om tot oplossingen komen.*