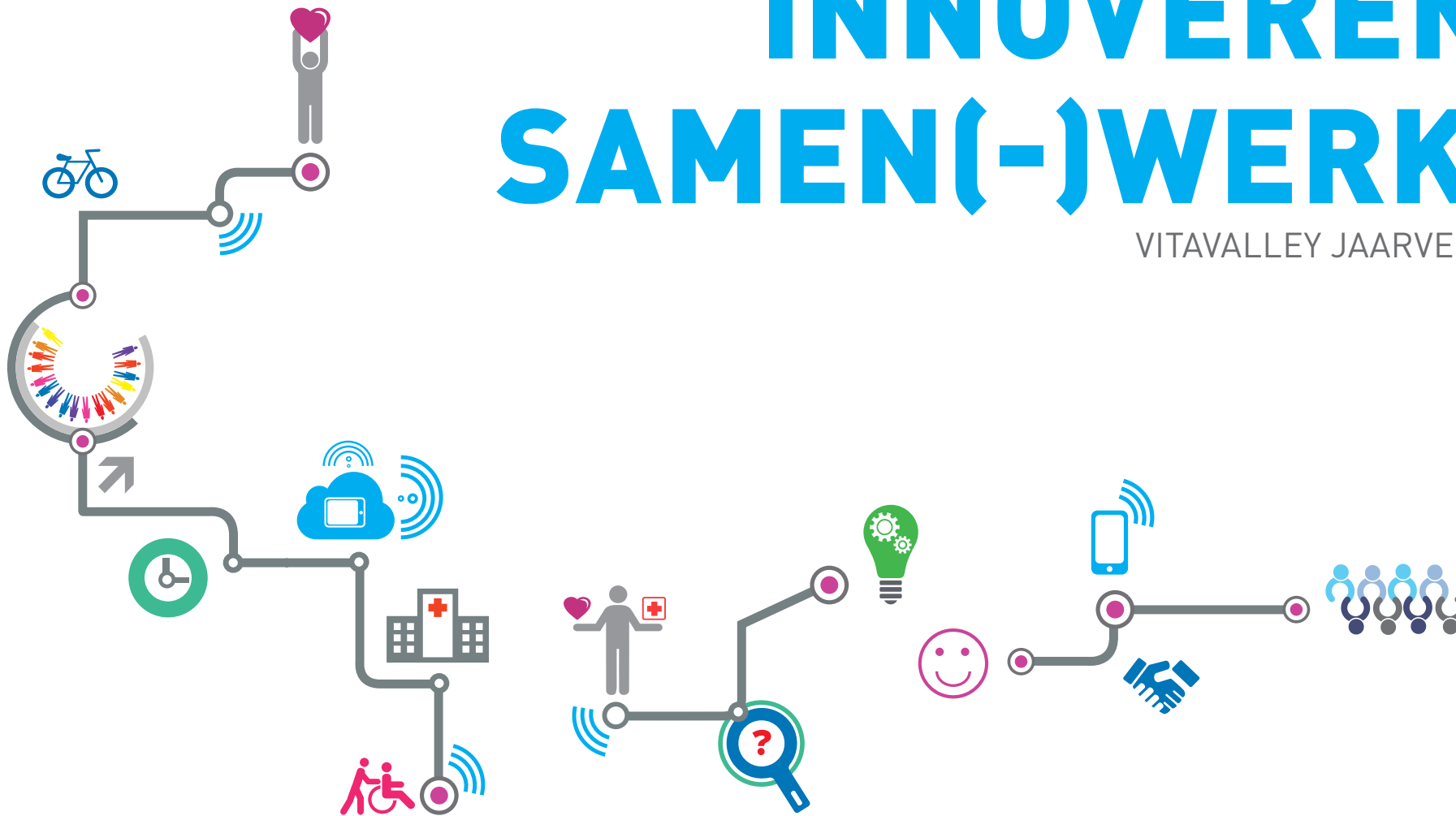


INNOVEREN IS SAMEN(-)WERKEN

VITAVALLEY JAARVERSLAG 2013



INHOUD

Voorwoord - Over de drempel	3	Innovaties 2013	17
		Thema Vitaliteit	18
Samen(-)werken voor impact	5	Thema Zelfstandigheid	23
Thema's, innovatieagenda, activiteiten	5	Thema Dienstverlening & Beleving	30
VitaValley bestuur en medewerkers	8	Thema Randvoorwaarden & Ethiek	37
VitaValley RvT	9		
Vital Innovators medewerkers	10	Onze cijfers	46
Partners	11		
Verscheidenheid aan partners	11		
Partners in 2013	14		

OVER DE DREMPEL

Nog niet zo lang geleden markeerde het jaar 2000 een soort magische grens naar de toekomst. Hoeveel publicaties zijn er niet verschenen met '2000' als inspiratie om idealen te formuleren? Om uitdagingen te schetsen? Neem alleen al de musical 'Hair': nooit meer zou er oorlog zijn, liefde was



**Hans Hillen, voorzitter
Raad van Toezicht VitaValley**

“Innovatie is morgen
alvast naar vandaag halen.”

voortaan het centrale thema. Toen 2000 dichtbij kwam, zagen we ook ineens bedreigingen. Door de millenniumbug zouden alle computers uitvallen. Dat werden dus gouden tijden voor ict-specialisten, want aan onzekerheid valt meestal goed te verdienen. Het werd Kerstmis, Oudjaar en ineens was het 2000.

Op 1 januari was er in Wenen het Nieuwjaarsconcert, gevolgd door het schansspringen in Garmisch-Partenkirchen. Op straat lagen nog resten van vuurwerk. De oliebollen waren bijna op. Maar de computers werkten nog gewoon. De magie was verdwenen nu 2000 werkelijkheid was geworden. De sprong naar de toekomst bleek een gewoon stapje naar morgen. Beetje laat naar bed, dat wel, maar verder gewoon weer opstaan en tanden poetsen.

Toekomst komt nooit met een donderslag. De toekomst is er vandaag al. Werken aan morgen is de bezigheid van nu.

Is innovatie dus eigenlijk gewoon routine? Nee. Innovatie voegt toe. Innovatie is 'morgen' alvast naar 'vandaag' halen. Dat vraagt uiteraard om verbeelding. Net zo belangrijk is elkaar opzoeken en elkaar inspireren. Innoveren in de zorg is samen(-)werken, in een netwerk. Netwerken en innovatie zijn onafscheidelijke kameraden, vanaf het bedenken van concepten, het verkennen van de markt tot aan het testen van nieuwe producten en diensten met eindgebruikers. VitaValley is zo'n netwerk waarin gespeurd wordt naar mogelijkheden om het welzijn van mensen, vooral op oudere leeftijd, te verbeteren. Wij proberen bouwstenen te leveren om waar het maar kan de menselijke waardigheid te steunen.

In dit jaarverslag over 2013 vertellen wij wat wij gisteren hebben gedaan opdat het morgen goed met u gaat. <<

Hans Hillen

Voorzitter Raad van Toezicht



SAMEN(-)WERKEN VOOR IMPACT

VitaValley is een open en onafhankelijk innovatienetwerk in de zorg. Mét onze partners initiëren, ontwikkelen en implementeren we innovaties en schalen ze op. Het gaat om verbeteringen die de kwaliteit van leven van burgers bevorderen en het zorgaanbod en de zorgvraag beter op elkaar afstemmen. Dit is urgent nu de zorgvraag toeneemt als gevolg van leefstijl en vergrijzing en de zorgkosten stijgen. Maatschappelijke impact – betere en snellere zorg tegen beheersbare kosten – bereikt VitaValley door de ontwikkeling van businesscases en vorming van coalities bij het ontwerpen en opschalen van innovaties.

VitaValley bespreekt de 'wicked problems': complexe, moeilijk te formuleren vraagstukken die organisaties in hun greep houden of nieuwe ontwikkelingen belemmeren. Wet- en regelgeving kan een oorzaak zijn, maar ook gebrek aan financiering. VitaValley zet deze problemen op de agenda en brengt nieuwe, of tot dan toe onverwachte stakeholders bij elkaar. Doel is om gezamenlijk een doorbraak te bereiken naar innovatieve en duurzame

oplossingen. VitaValley stimuleert en faciliteert dat partners over de eigen, bekende muren heen kijken.

Thema's voor zorginnovatie

- Vitaliteit
- Zelfstandigheid
- Dienstverlening & Beleving
- Randvoorwaarden & Ethiek

VitaValley richt zich op innovaties die verschil maken in de zorg. Deze innovaties moeten de kwaliteit van leven van de burger verbeteren en zijn gezondheid en zelfredzaamheid bevorderen. Alleen daardoor kan de burger maatschappelijk blijven functioneren.

Innovatieagenda

Innovatie vereist veel kennis, hoge investeringen en een groot draagvlak. Allemaal redenen waarom innoveren in een netwerk

de meeste kans van slagen heeft. Hierdoor is het aantal partners dat bij een project van VitaValley betrokken is toegenomen, met als logisch uitvloeisel dat in overleg met de partners een pro-actieve innovatieagenda is ontwikkeld. Deze agenda is gebaseerd op een analyse van trends en belangrijke thema's in de zorg. Dankzij het dynamisch karakter van de innovatieagenda kan vlot ingespeeld worden op nieuwe inzichten en ontwikkelingen en het creëren van draagvlak. Noaber Foundation en Mayo Clinic onderschrijven de hoofdlijnen van deze agenda en zijn betrokken bij de verdere invulling. Dit biedt ook goede aanknopingspunten voor beslissingen over de financiering van projecten.

Activiteiten

Voor en met het netwerk:

- Sterke partijen bij elkaar brengen
- Kennisuitwisseling
- Beïnvloeden van randvoorwaarden in het zorgstelsel
- Ondersteunen en inspireren van partners

Voor de projecten:

- Identificeren, stimuleren en bundelen van innovaties
- Bepalen maatschappelijke impact van de innovatie
- Leiden van innovatieprojecten
- Ontwikkelen van een verdienmodel
- Projectmanagement en ondersteuning
- Businessplannen maken
- Subsidies en donateurs zoeken
- Innovaties investeringsrijp maken
- Verbinden van verschillende op elkaar lijkende innovaties tot één geheel
- Door middel van toetsing aan patiëntenplatformen borgen dat innovaties toegankelijk zijn voor zowel de burger en zijn omgeving: familie, vrienden tot en met de zorgprofessional.

VitaValley opereert in een 'zorginnovatie ecosysteem' met Noaber Foundation (impact investing) en Vital Innovators

(advies en implementatie) en heeft samen met haar partners haar innovatieagenda opgesteld. Succesvolle innovaties kunnen in een coöperatie of sociale onderneming worden ondergebracht om de uitrol over Nederland mogelijk te maken. De investeringen hiervoor komen uit diverse fondsen, onder andere Vitality Ventures en Next Gen Ventures. Bovendien werkt VitaValley samen met andere netwerkorganisaties om versnippering van kennis en investeringen te voorkomen.


Vital Innovators

Vital Innovators is een sociale onderneming die werkt aan vernieuwing van de gezondheidszorg. Deze vernieuwing moet voor de samenleving duurzaam en positief van aard zijn. VitaValley is samen met Noaber Foundation oprichter van Vital Innovators, dat voor de partners van VitaValley onder meer businessplannen opstelt en het management van projecten uitvoert. Vital Innovators doet dit vanuit een integrale benadering van mensen, (zorg)organisaties en techniek.

Noaber Network

VitaValley is een van de organisaties in het Noaber Network. De Noaber Foundation staat aan de basis van de oprichting van een verscheidenheid van organisaties. Zij zijn - elk vanuit een eigen optiek - actief op het gebied van innovaties en gezondheid. Vaak speelt hierbij informatietechnologie een rol. Met elkaar bedenken partners in het Noaber Network projecten, stimuleren ze onderzoek en zoeken ze naar financiering. <<



 RTLZ op bezoek bij VitaValley. Bekijk hier het gesprek met Dik Hermans, bestuurslid VitaValley over zorginnovatie in RTL programma Bedrijf in Beeld (07-05-2013).

VITAVALLEY

BESTUUR EN MEDEWERKERS

1 Wim Schellekens MD

Strategisch adviseur

2 Véronique van der Linden

Projectmanager communicatie en evenementen

3 Prof. dr. Dirk Jan Bakker

Bestuur

4 Damayanthi Elzing

Secretaresse en receptioniste

5 Tanja van Tuil

Assistant financial controller

6 Henk van den Breemen

Strategisch adviseur

7 Gerard Appelman MBA

Penningmeester Bestuur

8 Prof. dr. Maarten Verkerk

Voorzitter Bestuur

9 Dr. Dik Hermans

Bestuur



VITAVALLEY

RVT

- 1 Liane den Haan**
Lid Raad van Toezicht
- 2 Henk van den Breemen**
Strategisch adviseur
- 3 Drs. Marjolein Verstappen**
Lid Raad van Toezicht
- 4 Drs. Lia de Jongh, MM MBA-H**
Lid Raad van Toezicht
- 5 Niek Snoeij**
Lid Raad van Toezicht
- 6 Hans Hillen**
Voorzitter Raad van Toezicht
- 7 Hans Brouwer**
Lid Raad van Toezicht



VITAL INNOVATORS MEDEWERKERS



HEALTH INNOVATORS

- 1 Ir. Pim Ketelaar
- 2 Drs. Janneke de Groot
- 3 Drs. Michiel van Well
- 4 Ir. Hans ter Brake
- 5 Drs. Mark de Lange
- 6 Ir. Brigitte Gabel
- 7 Drs. Wilco Schuttelaar

PARTNERS

VitaValley is een netwerk met een grote verscheidenheid aan innovatieve partners: zorgaanbieders, farmaceuten, patiëntenverenigingen, kennisinstituten, technologiebedrijven en zorgverzekeraars. Wanneer bepaalde innovatieve of invloedrijke stakeholders ontbreken, zorgt VitaValley ervoor dat ze deel gaan uitmaken van het netwerk. De partners hebben elk hun eigen rol en doelstellingen in de gezondheidszorg. Daardoor zijn ook innovaties te realiseren met een duidelijke visie op:

- ◆ de problemen die in een specifiek veld spelen;
- ◆ de eisen waaraan een innovatie moet voldoen en het soort innovatie dat nodig is;
- ◆ de wijze van implementeren en opschalen.

De partners streven ernaar door samenwerking innovaties sneller en beter te realiseren en breed uit te rollen. Complexe oplossingen zijn immers alleen haalbaar met de inbreng van verschillende disciplines en expertisegebieden en door bij de marktintroductie de handen ineen te slaan.



**Renna Plukker, directeur
DT Healthcare Solutions**

“ VitaValley is voor ons een netwerkorganisatie voor het leggen van collaterale dwarsverbanden ter verbetering van empowerment en innovatiekracht in de zorg waar wij graag onze expertise inbrengen om te komen tot vruchtbare samenwerkingen.”

VitaValley kent vijf typen partners:

- **Strategische partners** – toonaangevend in hun sector op het gebied van innovatie. Zij voeren de innovatieagenda van VitaValley mede uit door actief in één of meer innovatieprojecten te participeren. Zij zorgen voor voldoende kritische massa in het ontwikkelen en implementeren van innovaties. Daarnaast kunnen zij meedoen met internationale projecten in samenwerking met de Mayo Clinic (Verenigde Staten).
- **Netwerkpartners** – willen de kwaliteit en effectiviteit van hun organisatie verhogen door voorop te lopen in het implementeren van innovaties. Zij volgen actief de verschillende innovatieve ontwikkelingen en willen als een van de eersten bewezen innovaties implementeren. Zij zijn van cruciaal belang voor het bereiken van voldoende kritische massa.
- **Maatschappelijke partners** – vertegenwoordigen de belangen en het toekomstperspectief van burgers, patiënten en zorgverleners. Zij hebben oog voor specifieke wensen en behoeften van hun doelgroep en versterken hiermee het draagvlak voor een innovatief project.
- **Start-up partners** – jonge ondernemingen in de kern van de innovatieagenda van VitaValley. Enerzijds krijgen zij via het netwerk van VitaValley de beschikking over de kennis en kunde om te kunnen groeien, anderzijds dragen zij met hun creativiteit en innovatief vermogen bij aan projecten in het netwerk.
- **Samenwerkingspartners** – hebben eenzelfde maatschappelijke rol en werkwijze, als VitaValley. Samenwerking leidt hier tot een grotere slagkracht en het sneller bereiken van doelen.

Wat brengt VitaValley haar partners?

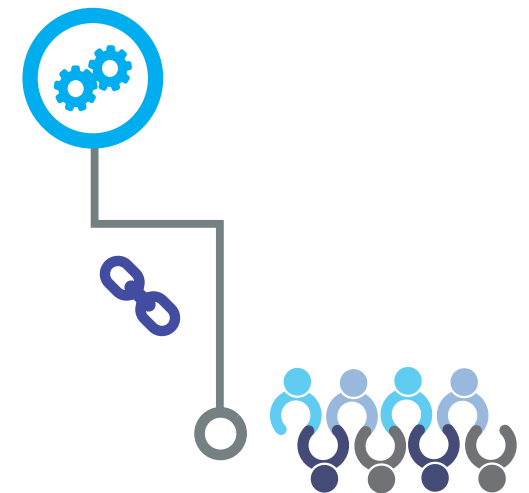
Innoveren vraagt veel kennis, tijd en contacten, naast veel kapitaal en een potentieel grote markt. De combinatie van deze factoren is zelden bij één partner aanwezig. Samenwerking is daarom onontbeerlijk om succesvol een innovatie te ontwikkelen en in een later stadium op te schalen. Innoveren doe je niet in je eentje maar in een netwerk. Samenwerking loopt als een rode draad door elk innovatieproces dat kans van slagen wil hebben.

VitaValley biedt haar partners ondersteuning bij het ontwikkelen van een innovatiebeleid en de inbedding daarvan in de organisatie. Partners kunnen ook aanhaken bij VitaValley-coalities rondom thema's van de innovatieagenda. Dit schept extra garanties voor een efficiënte inzet van mensen en middelen van de partnerorganisatie, die niets liever wil dan de eigen ambities ook werkelijk verwezenlijken.

VitaValley en Vital Innovators nemen samen grotendeels de projectsturing voor hun rekening. De partner brengt eigen expertise in. Gecombineerd met de expertise van andere VitaValley-partners zorgt dit voor een snellere doorlooptijd in het implementeren van een innovatie. Partners van VitaValley hebben bovendien toegang tot de expertise van Mayo Clinic, een van de meest innovatieve zorgaanbieders ter wereld, waarmee de Noaber Foundation samenwerkt.

Partners in 2013

In 2013 zijn vijf nieuwe partners verwelkomd in het VitaValley-netwerk. Aan het einde van 2013 bestond het netwerk uit 48 leden. Onze partners:



STRATEGISCHE PARTNERS →



Achmea (tot 2014)



ActiZ



ASVZ (nieuw 2013)



DT Healthcare Solutions (nieuw 2013)



CWZ (tot 2014)



Dr. Leo Kannerhuis (nieuw 2013)



Diakonessenhuis



Evean (nieuw 2013)



GlaxoSmithkline



Groot Klimmendaal



Imtech



MSD



Noaber Foundation



Opella (tot 2014)



Pharmapartners



Rijksuniversiteit Groningen



Siza Dorp Groep



TNO



UMC Groningen



UMC Utrecht



VitalHealth Software



Ziekenhuis Gelderse Vallei

Mayo Clinic

NETWERK PARTNERS →



Careyn (tot 2014)



Carintreggeland



EarlySense (tot 2014)



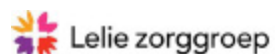
Eleos



IVM (tot 2014)



Karakter



Lelie zorggroep (tot 2014)



Lentis



Norschoten



Rivas



Warande (nieuw 2013)

warande

START-UP PARTNERS →



Abakus



Mentalshare (tot 2014)



Welder (tot 2014)

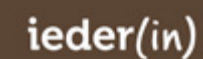
MAATSCHAPPELIJKE PARTNERS →



Alzheimercentrum VUmc



ANBO



ieder(in)



KNMG



NPCF



Trimbos-instituut

SAMENWERKINGS- PARTNERS →



Amsterdam Economic Board



Oude Gracht Groep



Stichting MAAT



Vital Innovators



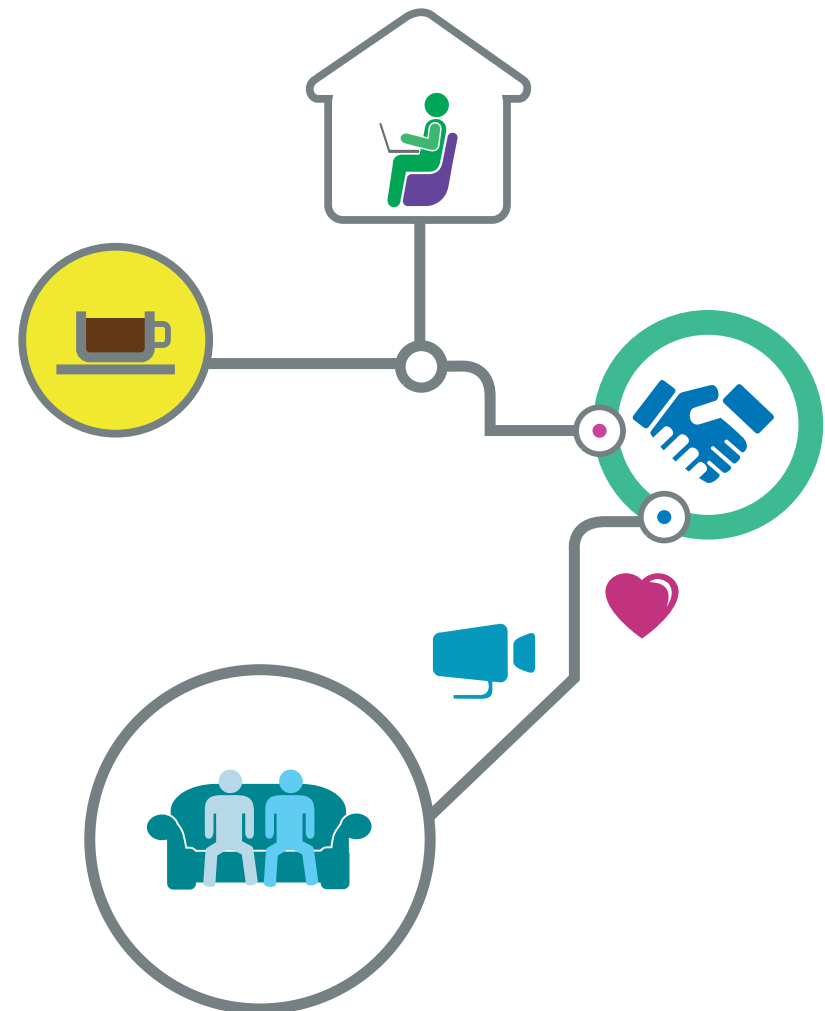
Vitality Ventures

INNOVATIES 2013

In 2013 voltooide VitaValley belangrijke innovatieprojecten.

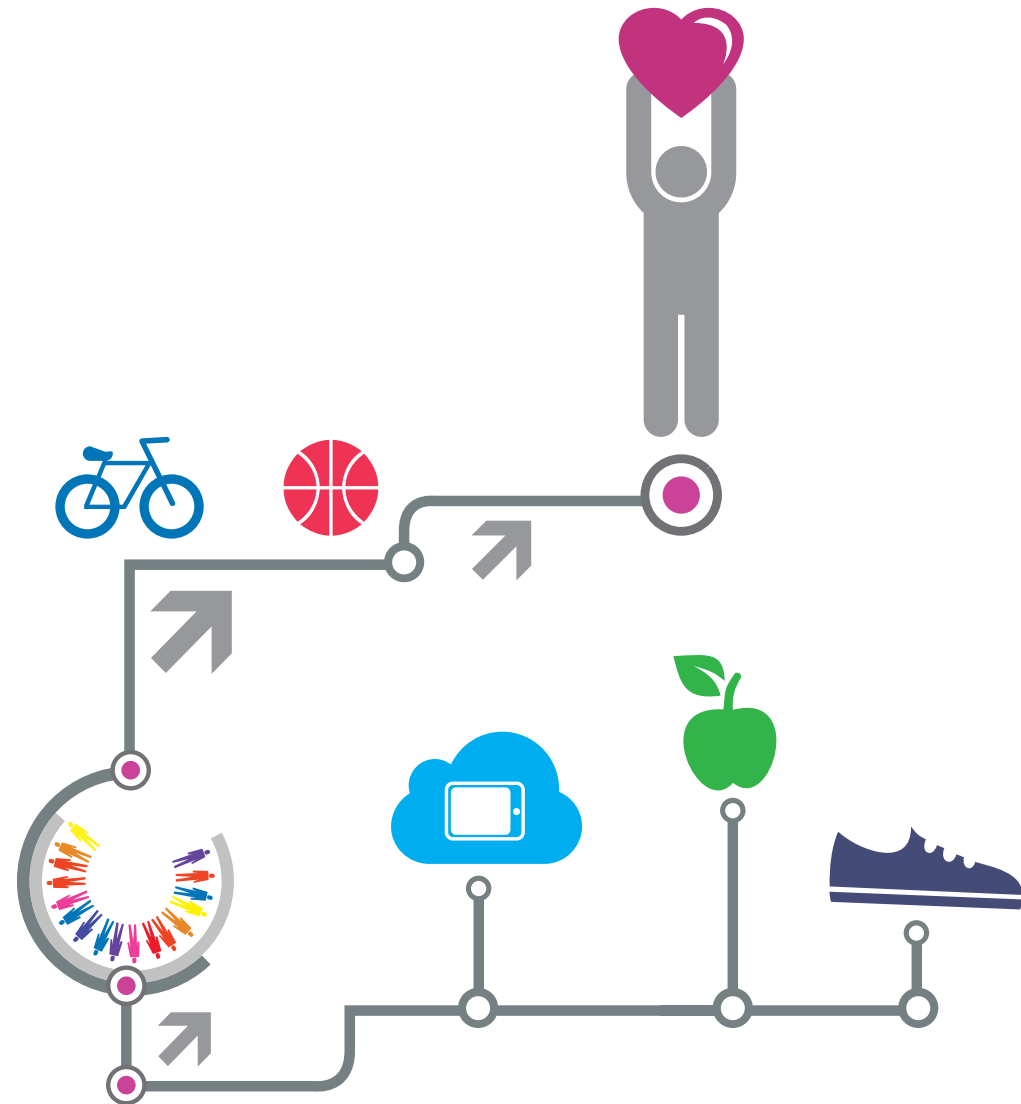
Door zoveel mogelijk partners bij coalities te betrekken, konden innovaties op een ruime schaal worden opgepakt. Zo boog de coalitie 'Vitaal Thuis' zich over inkoopspecificaties waarmee technologie op het gebied van thuiszorg gestandaardiseerd kan worden. Standaardisatie zal, is de verwachting, het gebruik van kostenefficiënte en duurzame technologie in thuiszorgprocessen bevorderen.

VitaValley publiceerde in 2013 ook het boek 'Over(-)behandelen', dat ethische kwesties over de zorg voor kwetsbare ouderen landelijk in de belangstelling plaatste. Verder besteedde het netwerk van VitaValley veel aandacht aan de coöperatie WeHelpen. Een mijlpaal was ook de lancering van Zorginnovatie.nl. Op dit platform kan iedereen voorstellen voor zorginnovaties met elkaar bespreken. Op de volgende pagina's per thema een overzicht van de projecten uit 2013.



THEMA VITALITEIT

Mensen leven langer en krijgen ook langer te maken met één of meerdere chronische aandoeningen. Verandering van leefstijl kan helpen dit te voorkomen. VitaValley wil een gezonde en vitale leefstijl bevorderen. Mensen moeten gezond opgroeien en bij het ouder worden zo min mogelijk gehinderd worden door beperkingen. Het is een uitdaging om met vernieuwende oplossingen bij te dragen aan de transitie in de zorg die de Raad voor de Volksgezondheid en Zorg (RVZ) bepleit: van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag, en naar mens en maatschappij.



THEMA VITALITEIT

Klik op een van de cirkels om meer over dat project te lezen.

- Projecten gestart in 2013
- Projecten gestart voor 2013 en doorlopend in 2014
- Projecten afgerond in 2013

► [GA NAAR HET VOLGENDE THEMA](#)

Coach4Life:

App stimuleert gezonde leefstijl

Voor mensen met bekende, chronische nierschade heeft de Nierstichting de app Coach4Life ontwikkeld. Bij chronische nierschade is zo vroeg mogelijk ingrijpen belangrijk om achteruitgang van de nierfunctie af te remmen. Kwaliteit van leven blijft intact door de leefstijl aan te passen in combinatie met medicatie. Maar leefstijlaanpassingen zijn niet zo eenvoudig. De app van de Nierstichting biedt een steuntje in de rug bij het aanleren van gezonde leefgewoontes. De app is gebaseerd op principes van gedragsverandering en helpt stapsgewijs bij het halen van persoonlijke doelen. In de app zijn elementen verwerkt die op speelse wijze motiveren bij de omslag naar een gezonde leefstijl. In oktober 2014 wordt de app officieel gelanceerd en is vanaf dat moment gratis te downloaden in de AppStore en PlayStore. De Nierstichting wil de app in 2015 verbreden voor andere chronische aandoeningen. Vital Innovators verzorgt het projectmanagement voor de Nierstichting.



De Nierstichting zet alles op alles, zodat mensen met een nierziekte in leven blijven en ook echt blijven leven!

► [GA NAAR PROJECTEN VITALITEIT](#)



Maatschappelijke businesscase:

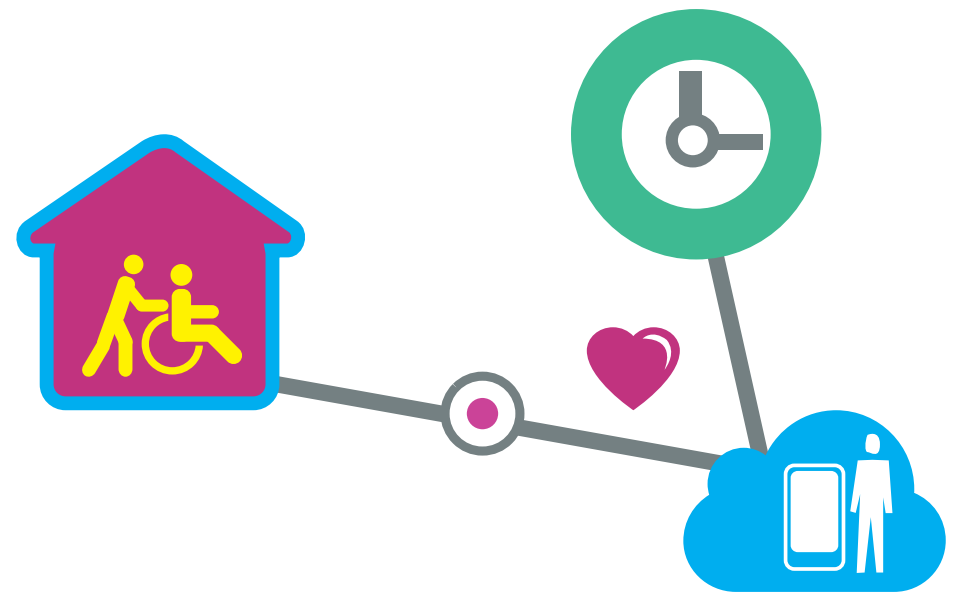
PreventieConsult bij huisarts

Het PreventieConsult Cardio Metabool Risico, kortweg: PreventieConsult, is een methode waarmee mensen met een verhoogd risico op hart- en vaatziekten, diabetes en nierschade vroegtijdig in de eerste lijn (de huisarts) zijn op te sporen. De methode start met een eenvoudige vragenlijst op internet. Afhankelijk van de uitkomsten wordt doorverwezen naar de huisarts of bedrijfsarts, waardoor mensen de juiste behandeling krijgen. Het consult is het resultaat van een samenwerkingsverband van de Nederlandse Hartstichting, Diabetes Fonds, Nierstichting en de beroepsverenigingen voor huis- en bedrijfsartsen (NHG, LHV en NVAB). GGD Nederland en NIPED waren betrokken bij de ontwikkeling en implementatie.

Huisartsen, bedrijfsartsen en deelnemers waren positief over het nut en de toepassing van consult, maar de implementatie verliep moeizaam. De coalitie vroeg daarom de Noaber Foundation, VitaValley en Vital Innovators om de maatschappelijke businesscase van het consult in kaart te brengen. Ook werden opties verkend voor een duurzaam businessmodel. Met behulp van een SROI (Social Return on Investment)-analyse werd duidelijk wat belangrijke stakeholders zijn en wat de verhouding is tussen investeringen en maatschappelijke opbrengsten. De maatschappelijke businesscase gaf een boost aan het consult en bleek een bruikbaar handvat om in gesprek te gaan met stakeholders over opschaling en bekostiging van dit initiatief. Het volledige rapport inclusief de aanbevelingen voor het vervolg kunt u [hier](#) downloaden.

Coalitie 'Applied gaming'

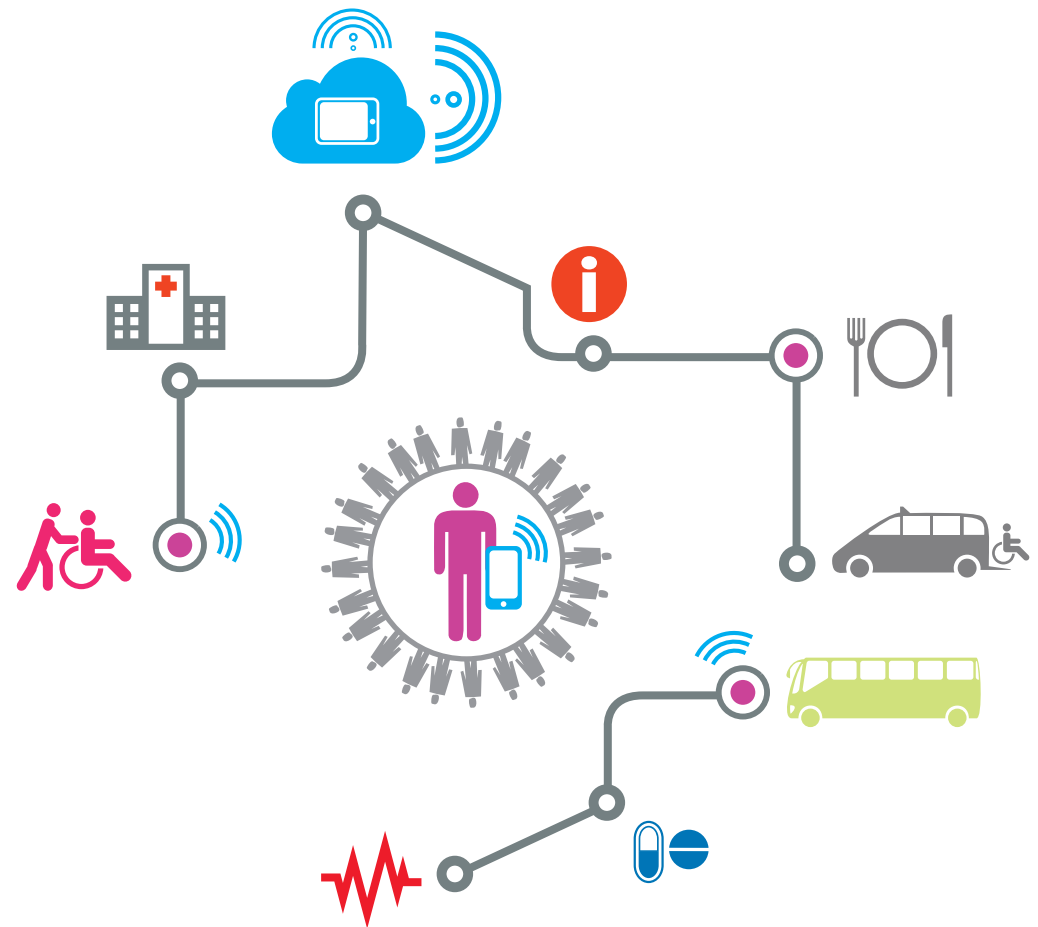
Bundeling van krachten om een visie op applied gaming vast stellen, het gebruik van applied gaming te bevorderen en bestaande initiatieven op te schalen. <<



► GA NAAR PROJECTEN VITALITEIT

THEMA ZELFSTANDIGHEID

Mensen blijven graag zo lang mogelijk zelfstandig in hun eigen woonomgeving. Daar staat tegenover dat chronische aandoeningen toenemen en daarmee ook de afhankelijkheid van anderen. De vraag is dan met welke slimme oplossingen we zelfredzaamheid kunnen versterken. VitaValley wil innovaties stimuleren die mensen daadwerkelijk in staat stellen tot regie over hun eigen leven. Daarnaast wordt veel waarde gehecht aan meer bereidheid tot wederzijdse hulp in de gemeenschap.



THEMA ZELFSTANDIGHEID

Klik op een van de cirkels om meer over dat project te lezen.

- Projecten gestart in 2013
- Projecten gestart voor 2013 en doorlopend in 2014
- Projecten afgerond in 2013

► [GA NAAR HET VOLGENDE THEMA](#)



Vitaal Thuis: zelfstandig dankzij slimme technologie

Vitaal Thuis staat voor langer zelfstandig, veilig en verzorgd thuis wonen door de slimme inzet van technologie. VitaValley heeft met haar partners de handen ineen geslagen om Vitaal Thuis-oplossingen te definiëren en breed te implementeren.

VitaValley heeft samen met ActiZ, Ieder(in), Expertel, Imtech, VAC Thuis technologie, Vital Innovators en Ziggo het **visie-document Vitaal Thuis** opgesteld. Dat behandelt de mogelijkheden voor technologische oplossingen om veilig, verzorgd en langer comfortabel thuis te wonen. Het is tevens een handreiking die zorgorganisaties kan ondersteunen bij het formuleren van beleid op dit gebied.

Tegelijkertijd werkt de Vitaal Thuis-coalitie aan inkoop-specificaties voor thuiszorgoplossingen die kansrijk zijn om te implementeren. De uitgangspunten zijn: open,

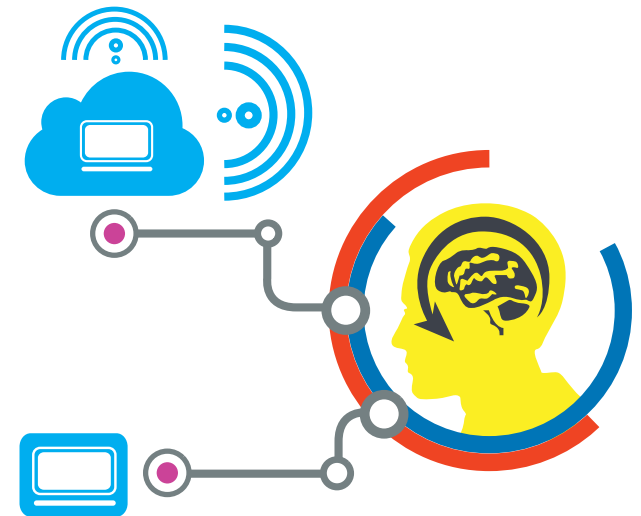


toekomstvast en schaalbaar. Vitaal Thuis biedt zo kansen aan zorgaanbieders om door slim in te kopen de kwaliteit van zorg te verhogen én kosten te besparen. VitaValley gaat in 2014 door met het versterken van de coalitie, want dat is nodig om deze technologie in de thuisomgeving op grote schaal en gestandaardiseerd toegepast te krijgen.

ActiZ is er trots op dat we samen met VitaValley het Vitaal Thuis visiedocument hebben opgesteld. Vitaal Thuis is een initiatief van onder andere VitaValley en Actiz om de vraag en aanbod in de markt voor thuiszorgtechnologie beter op elkaar af te stemmen. De focus ligt hierbij op pre-competitieve samenwerking: voorbij de versnippering naar grootschalige implementatie van bruikbare en betaalbare thuiszorgtechnologie waarmee mensen langer veilig, vertrouwd en vitaal thuis kunnen wonen. Klaar voor de volgende stap.



Lia de Jongh,
bestuurslid Actiz



► GA NAAR PROJECTEN ZELFSTANDIGHEID




WeHelpen: steun voor mantelzorg

De coöperatie **WeHelpen** is in oktober 2012 opgericht vanuit een fusie tussen Helpjemee en Caire.nu. Aldus ontstond een breed gedragen initiatief voor het organiseren van vrijwilligershulp en de ondersteuning van mantelzorgers, met naast VitaValley ook Achmea, Bureauvijftig, CZ, Menzis, PGGM en Rabobank als founding partners. VitaValley, met Dik Hermans als eerste bestuursvoorzitter van WeHelpen, richtte zich op het verder ontwikkelen van de coöperatie, de website

en aansluitende initiatieven. Vital Innovators nam bij gemeenten in Overijssel de implementatie voor haar rekening, zoals in Dalfsen, Enschede, Haaksbergen, Rijssen-Holten en Staphorst. In 2014 wordt hieraan een vervolg gegeven en verder ingezoomd op digitale ondersteuning bij het verbinden van de informele met de formele zorg.



 Er wordt steeds vaker een beroep gedaan op de mantelzorg. Daarom moet die anders moet worden ingericht. Bekijk hier het interview met Wilco Schuttelaar, VitaValley / Vital Innovators, over mantelzorg en WeHelpen, uitzending Studio Max Live (item 3:39-8:09 min.).

Valleiconferentie over toekomst mantelzorg

Het Netwerk Geriatrie heeft op 15 november 2013 de Valleiconferentie 'De toekomst van de mantelzorg' georganiseerd. Hier zijn de contouren geschetst van een Gelderse Valleimantelzorgmodel. Diverse partijen belichtten het onderwerp vanuit hun optiek. Sprekers waren onder andere hoogleraar Anne Margriet Pot, Elly van Kooten van VWS, zorgorganisaties Vilente en Norschoten, mantelzorger Cora Postema en wethouder Rita Weeda namens de gemeente Renkum. Vanuit VitaValley heeft Dik Hermans het initiatief WeHelpen.nl toegelicht. De presentaties van de bijeenkomst zijn terug te vinden op www.netwerkgeriatrie.nl. Het Netwerk Geriatrie is een samenwerking van zes zorgorganisaties uit de regio Gelderse Vallei, door Vital Innovators ondersteund met een ambtelijk secretaris.



PAZIO

Implementeren en opschalen van een digitaal gezondheidsportaal.

Nierzorg

Ontwikkelen, testen en uitrollen van een zorgtraject voor nierpatiënten met nadruk op zelfmanagement.

Toekomstvisie patiëntenportalen

Studie naar de ontwikkeling van patiëntenportalen en mogelijkheden voor integratie en samenwerking.

Businessplan Welder

Ondersteunen van Welder bij het opstellen van een businessplan voor de onderneming.

Dementieportaal

Opstellen van een visiedocument voor een landelijk dementieportaal binnen het Deltaplan Dementie.

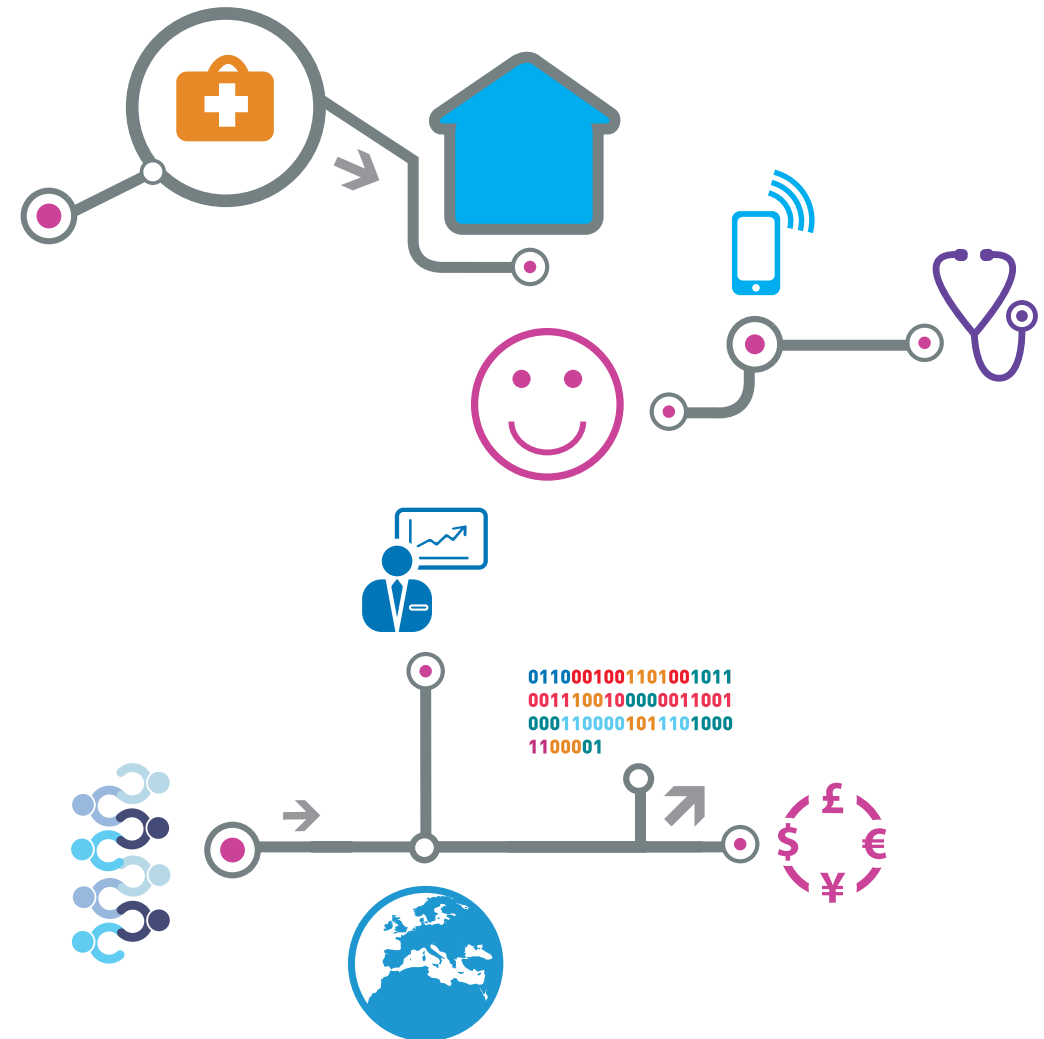
Mijn pad

Voor Achmea is een businessplan opgesteld voor een digitale omgeving die burgers in hun laatste levensfase ondersteunt. <<

► **GA NAAR PROJECTEN ZELFSTANDIGHEID**

THEMA DIENSTVERLENING & BELEVING

Het nieuwe adagium in de samenleving is dat de burger maximaal in staat moet zijn om voor zichzelf te zorgen. Daardoor is ook minder formele en dure zorg nodig. Maar op het moment dat formele zorg noodzakelijk is, moet die wel op alle onderdelen 'top' zijn en door de burger ook zo ervaren worden. De combinatie van objectieve factoren van dienstverlening en de subjectieve beleving van de burger bepalen de kwaliteit van de gezondheidszorg. Die kwaliteit is in Nederland over het algemeen goed, maar dit neemt voor VitaValley niet weg dat extra aandacht nodig is voor minder praktijkvariatie, meer patiëntveiligheid, efficiëntere logistiek en lagere kosten.



THEMA DIENSTVERLENING & BELEVING

Klik op een van de cirkels om meer over dat project te lezen.

- Projecten gestart in 2013
- Projecten gestart voor 2013 en doorlopend in 2014
- Projecten afgerond in 2013

▶ [GA NAAR HET VOLGENDE THEMA](#)

▶ [LEES VERDER OP VOLGENDE PAGINA](#)

Proeftuin Rijnland: betere en minder dure zorg

Het aantal mensen met een chronische aandoening neemt door vergrijzing en ongezonde leefgewoontes toe. Dat legt een steeds zwaarder beslag op de zorgkosten. Het beheersbaar houden van de kosten vereist een focus op gezondheid en preventie. De rol van de huisarts als poortwachter in de eerstelijnszorg wordt daarbij steeds belangrijker.

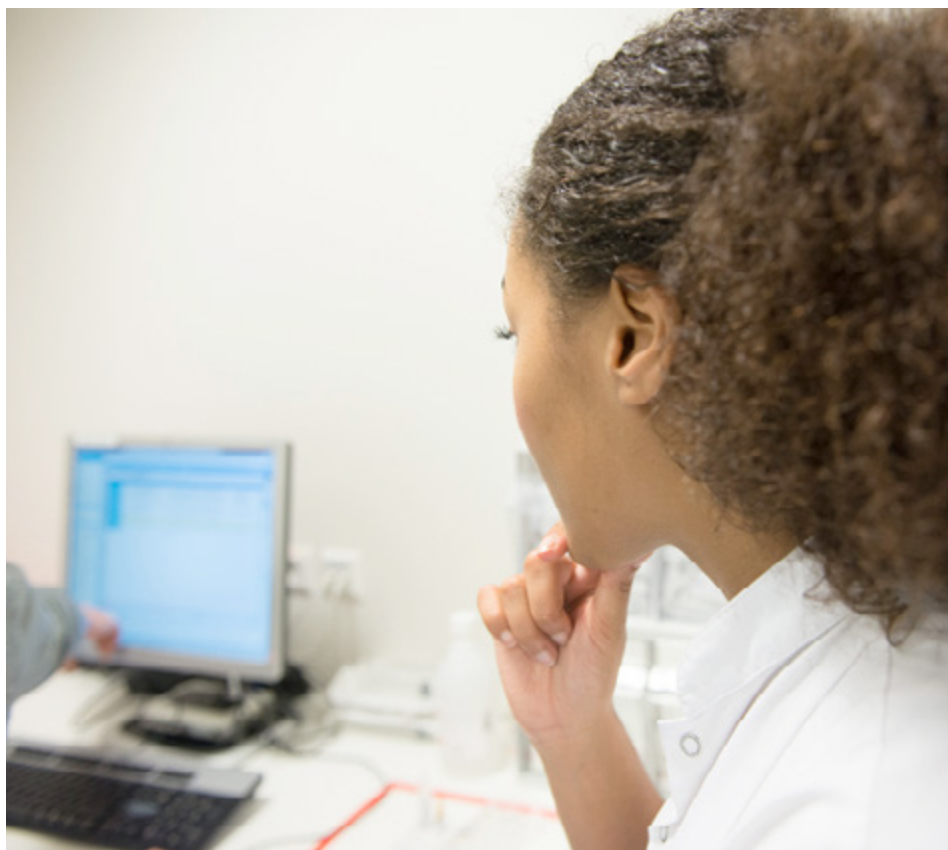
Sinds enige tijd ontstaan er in den lande de nodige initiatieven om de kwaliteit van de zorg te verbeteren, kosten te verlagen en meer zorg in eerstelijnscentra en buurten te organiseren. Minister Edith Schippers van VWS heeft 15 initiatieven geselecteerd die haar steun krijgen. Het project Populatiegerichte Zorg en Financiering Rijnland (PZF Rijnland) is een van deze initiatieven en komt uit de koker van Stichting Rijncoepel, Diaconessenhuis Leiden en zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid. VitaValley is betrokken bij deze proeftuin waarin betrokken partijen experimenteren met een andere manier van organiseren en financieren van de zorg.



Gelf Jan Wieringa,
directeur Rijncoepel

“ VitaValley is de plek waar wij verwachten geslaagde innovaties te kunnen gebruiken voor de zorg van onze patiënten.”

De zorgaanbieder sluit een contract met de zorgverzekeraar op het bereiken van gezondheidswinst voor de regionale populatie in plaats van op een aantal medische interventies. Deze manier van financieren genereert meer prikkels voor preventie en innovatie. VitaValley heeft een workshop verzorgd voor de betrokken partijen over de toekomstmogelijkheden voor deze proeftuin. In 2014 wordt een bijeenkomst met partners van VitaValley gewijd aan populatiegebonden bekostiging.



E-health in de richtlijnen

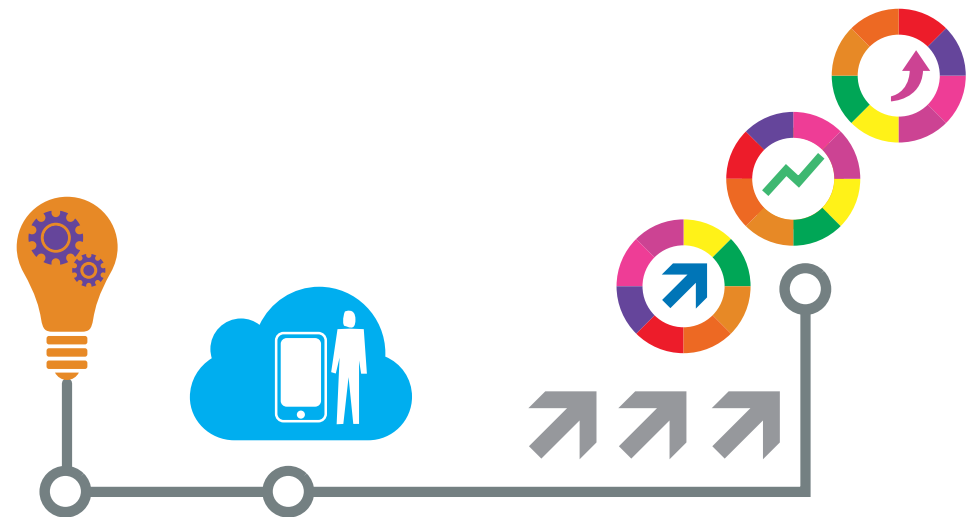
E-health wint aan populariteit en kan bijdragen aan de kwaliteit, de toegankelijkheid en doelmatigheid van de gezondheidszorg. De technische mogelijkheden zijn beschikbaar, maar de implementatie blijft daarbij achter. In opdracht van de voormalige Regieraad Kwaliteit van Zorg (inmiddels opgegaan in het Zorginstituut Nederland) hebben VitaValley en Vital Innovators onderzocht hoe e-health een plek kan krijgen in de richtlijnen voor verantwoorde zorg. Het eindrapport 'E-health in de richtlijnen' (in maart 2013 gepubliceerd) beschrijft op welke manier je toepassingen van e-health in de richtlijnen kunt opnemen. Aan de hand van een studie van drie uiteenlopende casussen (chronische nierschade, depressie en borstkanker) zijn aanbevelingen geformuleerd voor het opstellen van richtlijnen, zorg- en informatiestandaarden in Nederland.

De belangrijkste aanbevelingen:

- Geef e-health een plek in de richtlijnen, zowel bij het 'wat' als het 'hoe'.
- Neem geen individuele e-health toepassingen op in richtlijnen en verwijs niet productspecifiek.
- Let in de richtlijnen op de doelmatigheid van e-health.
- Stel een module op voor e-health als product bij onderliggende richtlijnen en zorgstandaarden.
- Sluit aan bij bestaande initiatieven voor het waarderen en beoordelen van e-health.

- Zorg voor verbinding tussen richtlijnen, zorgstandaarden en informatiestandaarden.

De uitwerking van deze aanbevelingen kan deels binnen het Toetsingskader van het Zorginstituut Nederland plaatsvinden. Een toelichting op deze aanbevelingen is te vinden in het **eindrapport 'E-health in de richtlijnen'**.



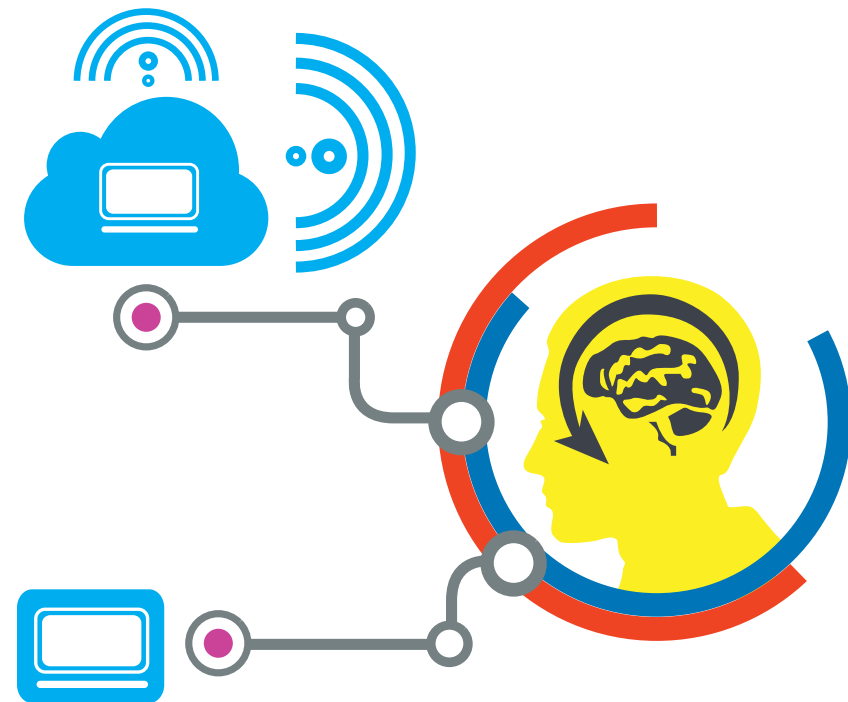
► GA NAAR PROJECTEN DIENSTVERLENING & BELEVING

M-health

Met mobile health via tablet en smartphone wordt de zorg, efficiënter en ook leuker. Samen met zorginstellingen, patiëntenorganisaties en zorgverzekeraars werkt VitaValley aan de ontwikkeling en implementatie van toepassingen van m-health die gebruikersvriendelijk zijn. Vital Innovators levert onder meer de kennis voor businessmodellen en inbedding van m-health in de reguliere zorginfrastructuur. Hiervoor wordt samengewerkt met het Medical App Co-creation Center (MAC3) en het UMC Utrecht.

Creatieve destructie

Dit project, een initiatief van het ministerie van VWS, had tot doel inzicht te krijgen in de vraag welke innovaties beëindigd moeten worden om plaats te maken voor innovaties die gebruikers makkelijker adopteren. Vital Innovators heeft in samenwerking met VitaValley twee casussen geanalyseerd (ROSETTA van Dutch Domatics en Dementelcoach) en VWS geïnformeerd over de factoren die bepalen waarom gebruikers al dan niet een innovatie omarmen.



► GA NAAR PROJECTEN DIENSTVERLENING & BELEVING

Coalitie 'Christelijke GGZ

Doel is het ontwikkelen van een visie die de zichtbaarheid en bereikbaarheid van de christelijke geestelijke gezondheidszorg verbetert en ondersteunt met een digitaal portaal.

Outcome contractering

Verkennen, samen met TNO en Achmea, van de mogelijkheden voor outcome-contractering in de zorg op regionaal niveau.

Innovatiesamenwerking Nederlandse ziekenhuizen en Mayo Clinic

Stimuleren van samenwerking op het gebied van innovatie tussen Nederlandse ziekenhuizen onderling en de samenwerking van deze ziekenhuizen met Mayo Clinic.

Toekomstscenario's VVT

In samenwerking met Actiz ontwikkelen van toekomstscenario's voor de Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT).

Bewaking kernfuncties patiënt

Het op de markt brengen van een apparaat dat contactloos vitale lichaamsfuncties meet.

Better-in-better-out

Uit onderzoek van onder andere TNO blijkt dat mensen die in goede conditie zijn of worden gebracht, zware medische ingrepen beter doorstaan en er sneller van herstellen. VitaValley wil samen met TNO het better-in-better-out principe deel uit gaan laten maken van de Nederlandse gezondheidszorg. Daartoe organiseerden we 2013 onder meer een startconferentie met zorgaanbieders in de Gelderse Vallei om een proeftuin te ontwikkelen waarin we samen vormgeven aan deze nieuwe werkwijze. <<

THEMA RANDVOORWAARDEN & ETHIEK

Regelgeving, financiering en versnippering kunnen innovaties hinderen en zelfs tegenhouden. Ook andere randvoorwaarden, zoals opleiding en cultuur, bepalen het succes van een innovatie. VitaValley zet zich in om gunstige randvoorwaarden voor innovatie te stimuleren en belemmeringen weg te nemen. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van innovatieve businessmodellen en implementatiemethoden. Bij innovatie gaat het echter ook over het verleggen van grenzen, over waarden die we hanteren. Waardegedreven innovatie vraagt om kennis van ethiek, hoe ethiek in ontwerpprocessen voor de zorg doorsijpelt en de menselijke waardigheid respecteert. Als waardegedreven organisatie richt VitaValley zich daarom ook op de combinatie van zorginnovaties en ethische vraagstukken.



THEMA RANDVOORWAARDEN & ETHIEK

Klik op een van de cirkels om meer over dat project te lezen.

- Projecten gestart in 2013
- Projecten gestart voor 2013 en doorlopend in 2014
- Projecten afgerond in 2013

► [LEES VERDER OP VOLGENDE PAGINA](#)

Zorginnovatie.nl: Ideeën vroegtijdig toetsen

Zorginnovatie is noodzakelijk om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de gezondheidszorg te kunnen garanderen. Dat vraagt om stimulering van het innovatief vermogen van de zorg. VitaValley lanceerde in november 2013 het platform Zorginnovatie.nl. Dit is het eerste open platform Nederland dat zich richt op co-creatie van innovaties.

Op Zorginnovatie.nl kunnen ondernemers en initiatiefnemers hun ideeën voor innovaties in de zorg tonen aan een publiek van zorginnovators (experts, stakeholders en enthousiastelingen). De zorginnovators kunnen op hun beurt ideeën, suggesties en inhoudelijk commentaar geven. Daardoor worden de innovaties kansrijker en ontstaat een nationale, vrij toegankelijke database van innovaties in de zorg. Zorginnovaties zijn te versnellen door het samenbrengen van partijen, het vroegtijdig toetsen van de ideeën aan de markt, borgen dat aan criteria voor opschaling wordt voldaan, het genereren van specifieke informatie en het vinden van steun en financiering.



Met Zorginnovatie.nl wil VitaValley ook meer focussen op ondernemerschap in de zorg. In het eerste jaar werden de mogelijkheden en de haalbaarheid van Zorginnovatie.nl duidelijk. Het komende jaar wordt verder opgeschaald. Om maximale, maatschappelijke impact te bereiken, gaat VitaValley duurzame relaties aan met landelijke partijen en andere innovatienetwerken.



🔊 Wilco Schuttelaar (VitaValley / Vital Innovators) te gast bij BNR Gezond met Harmke Pijpers over Zorginnovatie.nl. Arjan in 't Veld vertelde over de innovatie die hij heeft ingebracht, Zorgmiddelenfinder.nl.

Maatschappelijke businesscase:

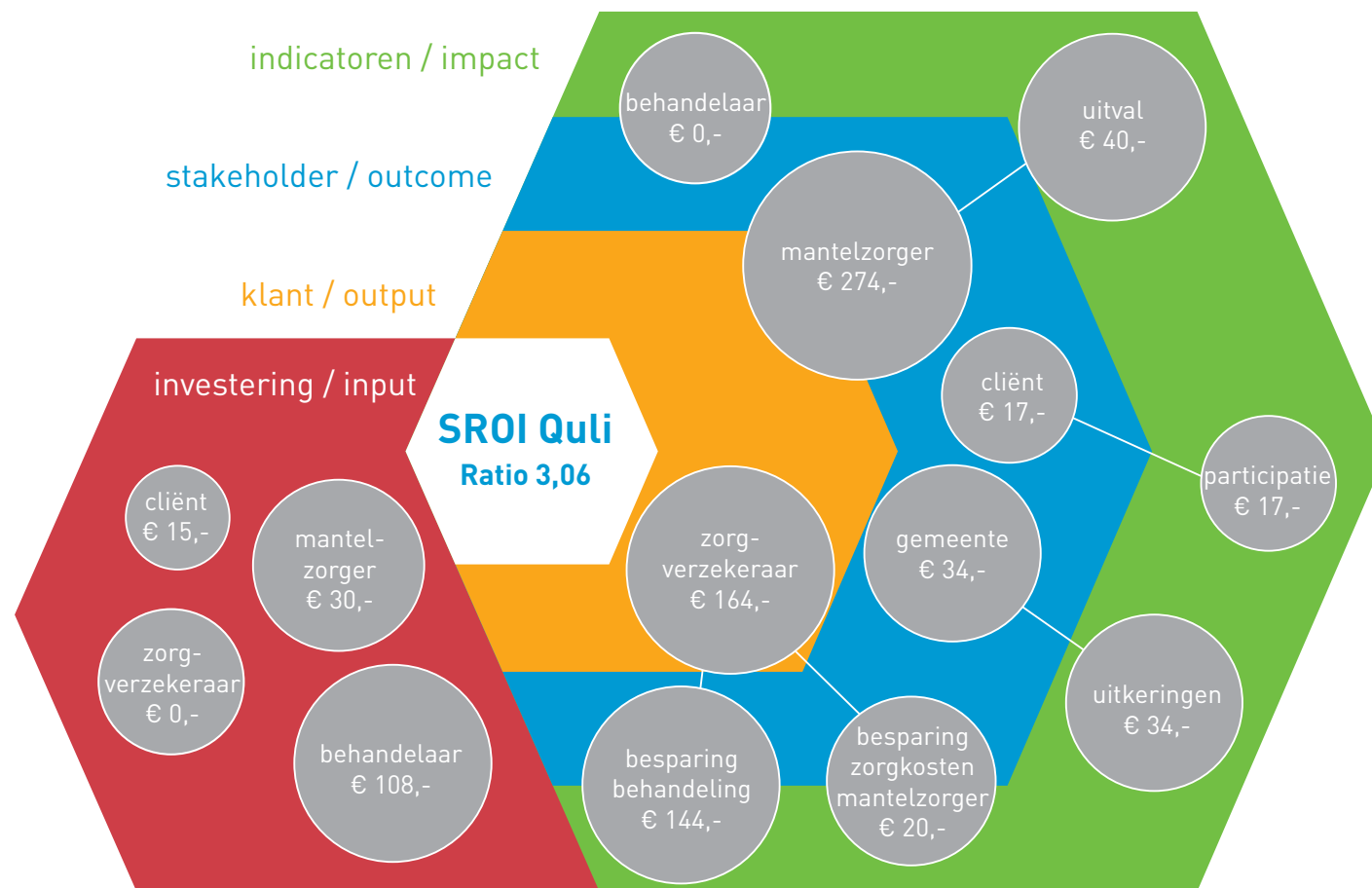
E-healthplatform Quli

Een maatschappelijke businesscase geeft het rendement van een investering voor de maatschappij weer. Het vergelijkt de economische en maatschappelijke kosten en baten van een organisatie of project. Ook ontstaat een beeld van de meest belangrijke stakeholders en value drivers en valt er actief te sturen op maatschappelijke impact. In 2013 hebben VitaValley en Vital Innovators diverse maatschappelijke businesscases opgesteld. Dat gebeurde met de Social Return on Investment (SROI) methodiek. Ondersteund door het webtool van Social E-valuator™ werd systematisch de maatschappelijke impact van een organisatie of project berekend. Vital Innovators is expertpartner van Social E-valuator™ voor de zorgsector. Eén van de SROI-analyses die zijn uitgevoerd is de analyse voor Quli, een digitaal platform dat burgers en cliënten ondersteunt in de regie over hun eigen leven. In eerste instantie is het ontwikkeld voor mensen met autisme, maar later bleek Quli



met kleine aanpassingen ook een hulp- en leermiddel te zijn voor mensen met een verstandelijke beperking. De opzet van Quli maakt wellicht een nog bredere maatschappelijke toepassing mogelijk. Voor de toepassing van Quli door mensen met autisme is in het najaar van 2013 in kaart gebracht welke stakeholders een rol spelen en hoe de investeringen en maatschappelijke opbrengsten verdeeld zijn. Dit is in de figuur op de volgende pagina schematisch weergegeven: links de investeringen, rechts de opbrengsten.

De analyse laat zien dat de maatschappelijke impact van Quli positief is: voor elke geïnvesteerde euro komen er ruim drie terug. Ook laat de analyse zien dat zonder structurele financiering de zorgverzekeraar en de mantelzorg de grote 'verdieners' zijn, terwijl de grote 'verliezer' de behandelaar of zorginstelling is. Dat zijn belangrijke gegevens voor de ontwikkeling van een businessmodel.



► GA NAAR PROJECTEN RANDVOORWAARDEN & ETHIEK



Zorgethiek voor kwetsbare ouderen

Auteurs dr. Theo Boer (docent ethiek PThU), prof. dr. Maarten Verkerk (bestuur VitaValley) en dr. Dirk Jan Bakker (bestuur VitaValley) hebben in september 2013 de studie 'Over(-)behandelen' uitgebracht. Met deze studie - gepubliceerd door ReedBusiness en mede tot stand gekomen door een subsidie van ZonMw - hebben zij de morele problemen van artsen bij de zorg voor kwetsbare ouderen in kaart gebracht. Hun unanieme advies aan behandelaars en aan familie: niet te lang doorbehandelen, omdat je daarmee het lijden van de patiënt vergroot en verlengt. Behandelingen die niet bijdragen aan de kwaliteit van leven moeten achterwege blijven.

Voor de studie 'Over(-)behandelen. Ethiek voor kwetsbare ouderen' interviewden de auteurs artsen. Dit resulteerde in meer dan 25 casussen over goede en slechte zorg voor kwets-

bare ouderen. Op basis hiervan ontwikkelden de auteurs een kader dat steunt op principes van autonomie, niet schaden, weldoen en rechtvaardigheid. Met dit kader is te bepalen of sprake is van overbehandelen. Bovendien adviseren de auteurs artsen om 'leef te tonen en terughoudend te zijn in medisch ingrijpen'.

De studie kreeg veel positieve aandacht in de pers en leidde ook tot **Kamervragen** van SGP, CDA, CU en 50Plus aan de minister. Uit de beantwoording bleek dat de minister de conclusies van de studie Over(-)behandelen onderschrijft en waar het kan in de praktijk ook wil ondersteunen.


Naar aanleiding van de studie organiseerde VitaValley in samenwerking met de KNMG eind september 2013 de invitationale conference 'Over(-)behandelen' in Domus Medica te Utrecht. Dr. Lode Wigersma (KNMG), prof. dr. Maarten Verkerk, prof. dr. Gerrit van der Wal (KNMG-stuurgroep 'Passende Zorg'),



drs. Peter Jue (NVKG) en drs. Nienke Nieuwenhuizen (Verenso) bespraken die middag casussen en legden dilemma's voor aan de aanwezigen om het thema overbehandelen te verduidelijken. VitaValley praat momenteel met meerdere partijen over een vervolg. Zo is er contact met de werkgroep Passende Zorg van de KNMG waarin de problematiek van het over- en onderbehandelen van kwetsbare ouderen wordt onderzocht.

Daarnaast wordt gewerkt aan een coalitie met verschillende partners / organisaties om de aanbevelingen van deze studie in hun organisatie in praktijk te brengen. Verder wordt nagedacht over een Nederlandse versie van het Engelse initiatief Dying Matters: burgers en hun geliefden gaan met elkaar in gesprek over het levenseinde. Tot slot wordt met enkele organisaties gebrainstormd om met een groot initiatief een transitie rond 'Over(-)behandelen' te veroorzaken.



 De auteurs van het boek 'Over(-)behandelen' geven in deze korte film hun visie op overbehandelen.




'Van Betekenis'

Net als de geboorte hoort sterven bij het leven. Als mensen eerder nadenken over hoe ze tot het einde willen leven, geeft dat rust in de stervensfase. Ook hun naasten en zorgaanbieders benadrukken dit. Wanneer de zorg afgestemd kan worden op individuele wensen is tot het laatst kwaliteit van leven mogelijk. In 2012 is de coalitie 'Van Betekenis tot het einde' ontstaan.

De coalitie streeft naar een duurzame verandering in denken en doen rond ouder worden, sterven, dood en rouw. In 2013 heeft Agora, namens de coalitie, VitaValley gevraagd mee te denken in de ontwikkeling van dit initiatief. Dat gebeurt door het opstellen van een meerjaren-businessplan, dat grote maatschappelijke meerwaarde oplevert. Ook zoekt de coalitie naar mogelijkheden om op termijn een grootschaliger ontwikkeling in gang te zetten.



 Praat erover! Youtube film als aanjager over gesprekken rondom het levenseinde.

Persoonlijk Gezondheidsdossier (PGD) – Partijen binnen het netwerk van VitaValley maken zich sterk voor een doorbraak van het PGD in Nederland.

Medicatieoverdracht in de keten

Doel is de ontwikkeling van digitale medicatieoverdracht te versnellen. Dit voorkomt veel ziekenhuisopnames vanwege fouten in de overdracht van medicatiegegevens. Hierbij wordt samengewerkt met het Diaconessenhuis, ziekenhuis Gelderse Vallei en het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik/ regio Utrecht-Ede.

Telefonie Medische Centrum Haaglanden (MCH)

De telefonische bereikbaarheid van het MCH is door toepassing van andere software sterk verbeterd.

E-health KNMG

Ondersteunen van de KNMG bij het uitwerken van de Nationale Implementatie Agenda e-health.

E-health NPCF

Ondersteunen van de NPCF bij het uitwerken van de Nationale Implementatie Agenda e-health. <<

ONZE CIJFERS

Balans per 31 december 2013 (na resultaat bestemming)

(bedragen * € 1.000)

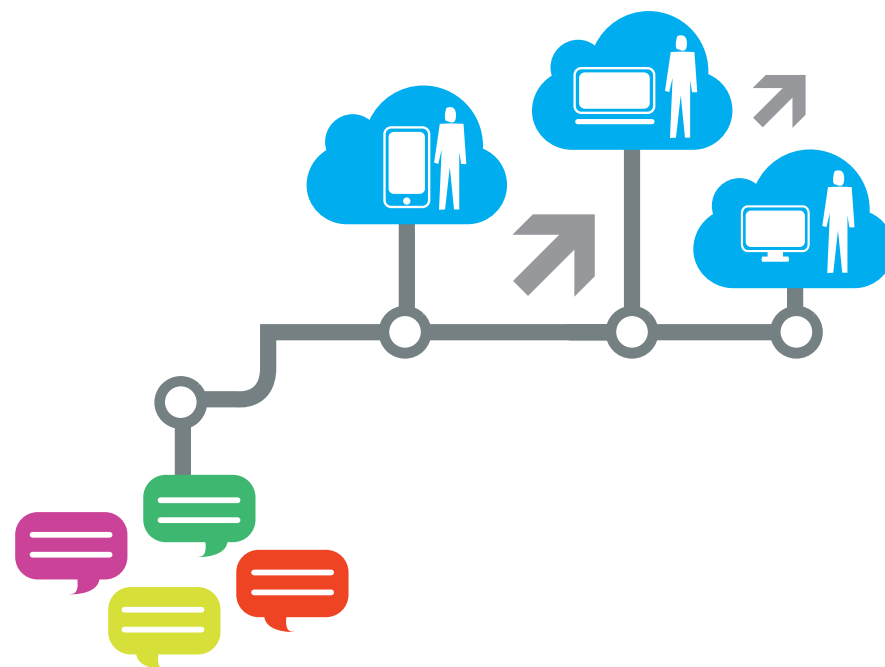
	2013	2012
VASTE ACTIVA		
Materiële vaste activa	9	12
Financiële vaste activa	44	12
<i>Totaal vaste activa</i>	53	24
VLOTTENDE ACTIVA		
Vorderingen	566	573
Liquide middelen	589	416
<i>Totaal vlottende activa</i>	1.155	989
Totaal activa	1.208	1.012

	2013	2012
PASSIVA		
Eigen vermogen	91	22
Langlopende schulden		
Lening	25	40
<i>Totaal langlopende schulden</i>	25	40
Kortlopende schulden		
Crediteuren	101	167
Overige schulden en overlopende passiva	991	783
<i>Totaal kortlopende schulden</i>	1.092	950
Totaal passiva	1.208	1.012

Staat van baten en lasten over 2013

(bedragen * € 1.000)

	2013	2012
Baten	1.156	1.051
Bedrijfslasten		
Personeelslasten	357	335
Afschrijvingen materiële vaste activa	5	5
Overige organisatielasten	725	756
<i>Totaal bedrijfslasten</i>	<i>(1.087)</i>	<i>(1.096)</i>
Rentebaten en soortgelijke baten	2	3
Rentelasten en soortgelijke lasten	(2)	(3)
Eindresultaat	69	-45

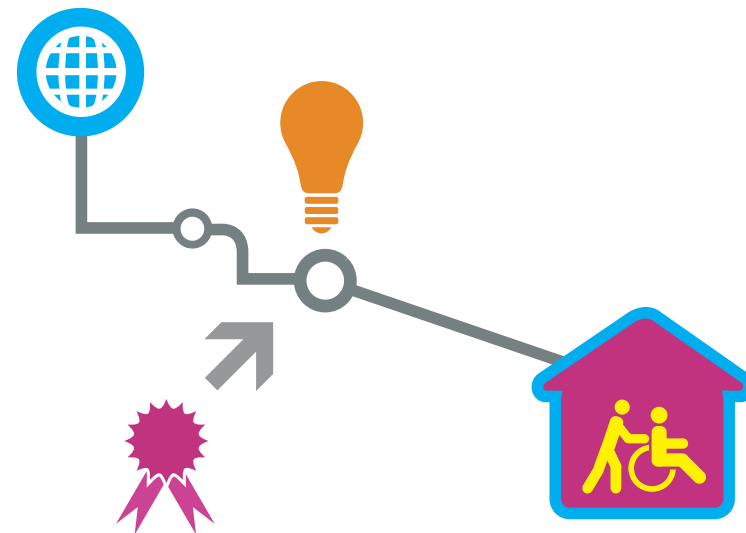


Deze jaarrekening is samengesteld onder toepassing van de in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor financiële verslaggeving. Uit de jaarrekening blijkt dat het vermogen is toegenomen tot 91 duizend euro. Deze toename is nodig om de continuïteit van de stichting te waarborgen. Omdat VitaValley een stichting zonder winstoogmerk is, zal dit vermogen besteed worden aan de doelstelling van Stichting VitaValley: het ontwikkelen van een open en onafhankelijk netwerk voor het initiëren, ontwerpen, implementeren en vermarkten van duurzame innovaties in de gezondheidszorg.

De financiële vaste activa van Stichting VitaValley zijn toegenomen door een agiostorting, die is gedaan ten behoeve van Vitality Ventures en door een aandelenstorting voor de oprichting van AnderZinZorg in januari 2013. De toename van de overige schulden en overlopende passiva komt voort uit ontvangen partnerbijdragen, diverse voorzieningen voor PR en marketing, sociale projecten en advisering.

Daarnaast zijn nog subsidies ontvangen, die besteed worden aan diverse projecten in 2014.

In het boekjaar 2013 is 262.500 euro aan donaties ontvangen en 623.000 euro aan partnerbijdragen. De omvang van de partnerbijdragen ten opzichte van vorig jaar is met 135% toegenomen. Daarentegen zijn de donaties afgenomen met 65% ten opzichte van 2012.



GRONDSLAGEN VOOR DE WAARDERING EN RESULTAATBEPALINGEN

De jaarrekening is opgesteld volgens de bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW.

De waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij de desbetreffende grondslag voor de specifieke balanspost anders wordt vermeld, worden de activa en passiva opgenomen tegen nominale waarde.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd op verkrijgingsprijs, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en - indien van toepassing - met bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingen worden gebaseerd op de geschatte economische levensduur en berekend op basis van een vast percentage van de verkrijgingsprijs.

Financiële vaste activa

Deelnemingen waarop invloed van betekenis op het zakelijke en

financiële beleid kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen de nettovermogenswaarde. Deelnemingen waarin deze invloed ontbreekt, worden opgenomen tegen verkrijgingsprijs, rekeninghoudend met een voorziening voor waardeverminderingen.

Vorderingen en overlopende activa

De vorderingen worden opgenomen tegen nominale waarde, onder aftrek van de noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid.

Schulden

Opgenomen rentedragende leningen en schulden worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Resultaatbepaling

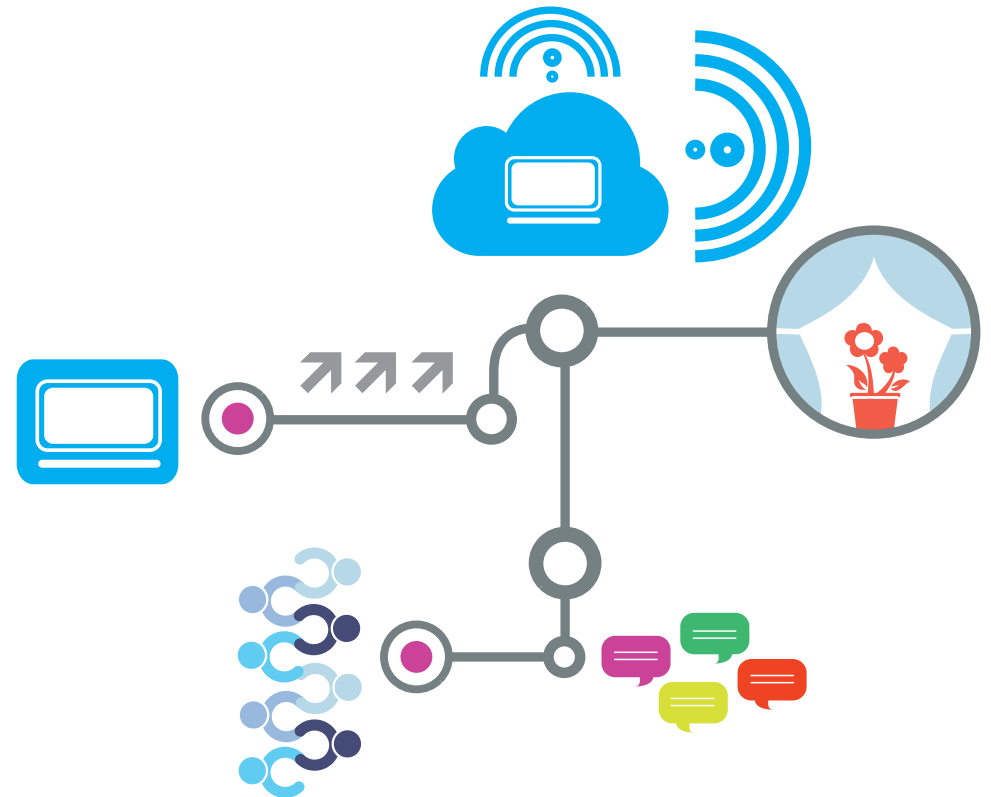
Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de netto-omzet en de lasten en andere lasten van het verslagjaar met inachtneming van de hiervoor vermelde waarderingsgrond-

slagen. Winsten zijn verantwoord in het jaar waarin de goederen zijn geleverd c.q. de diensten zijn verricht. Verliezen welke hun oorsprong vinden in het boekjaar zijn in aanmerking genomen zodra deze voorzienbaar zijn.

Financiële baten en lasten

De rentebaten en -lasten betreffen de op de verslagperiode betrekking hebben de rente-opbrengsten en -lasten van uitgegeven en ontvangen leningen.

Een kopie van de jaarrekening is op te vragen via info@vitavalley.nl. <<



COLOFON

Redactie

Stichting VitaValley

Véronique van der Linden

Loek Kusiak

Concept & Ontwerp

Silverbee, Utrecht

Fotografie

Aad van Vliet

Sebastiaan ter Burg (pagina 43)

Copyright VitaValley 2013

VITAVALLEY

Zonneoordlaan 17

6718 TK Ede

Nederland

T + 31 (0) 318 65 77 15

F + 31 (0) 318 65 77 21

info@vitavalley.nl

www.vitavalley.nl

VitaValley is een initiatief van de Noaber Foundation

