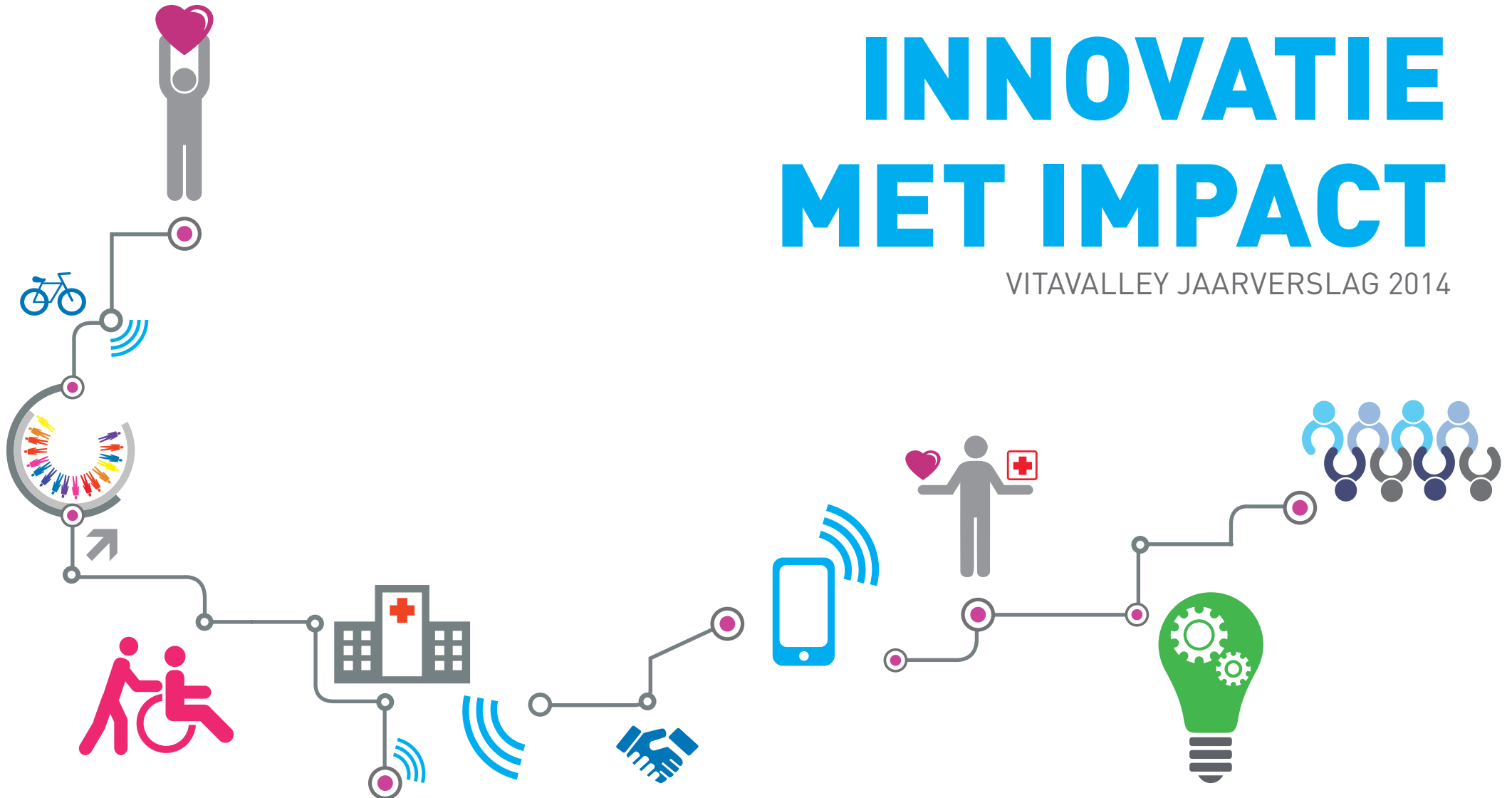


INNOVATIE MET IMPACT

VITAVALLEY JAARVERSLAG 2014



INHOUD

Voorwoord - Tien jaar netwerken	3	Activiteiten 2014	22
VitaValley strategisch concept	5	• Thema Vitaliteit	23
Maatschappelijke impact	7	• Thema Zelfstandigheid	29
Terugblik 10 jaar VitaValley	9	• Thema Proces & Beleving	44
• 2004 - 2007: Aan de slag met ideeën en idealen	11	• Thema Ethiek & Randvoorwaarden	54
• 2007 - 2011: Businessmodellen die werken	13	Belangrijke events 2014	66
• 2011 - 2013: Slim implementeren	16	Doorbraak ICT langdurige zorg	69
• 2013 - 2015: Voor maatschappelijke impact	19	VitaValley team	71
		Onze cijfers	72

TIEN JAAR NETWERKEN

Het terrein van de zorg is dat van denkende doeners. Er is waarschijnlijk geen vakgebied waar kundigheid en betrokkenheid met elkaar zo om voorrang strijden. Steeds weer worden nieuwe technieken of medicijnen ontwikkeld. Verpleegmethoden worden verbeterd. Er komen nieuwe inzichten in stofwisseling, in bewegen en in de samenhang van processen in geest en lichaam. Er gebeurt werkelijk heel veel.

Het is voor niemand doenlijk om in dat eindeloze en dynamische veld alle relevante ontwikkelingen te kunnen onderscheiden, laat staan met elkaar te verbinden. Er bestaan nu eenmaal geen multinationale organisaties waar voor iedereen eenvoudig toegang te krijgen is tot de nieuwste inzichten en verworvenheden. Publieke diensten, zoals ministeries, concentreren zich op de budgetten ten behoeve van het publieke welzijn. Het zijn vooral de vaktijdschriften geweest die uitzicht konden bieden op al die inspanningen tot vooruitgang die wereldwijd plaatsvonden. Maar deze bereikten met name gespecialiseerde vakgenoten.



Dr. Hans Hillen
voorzitter
Raad van Toezicht

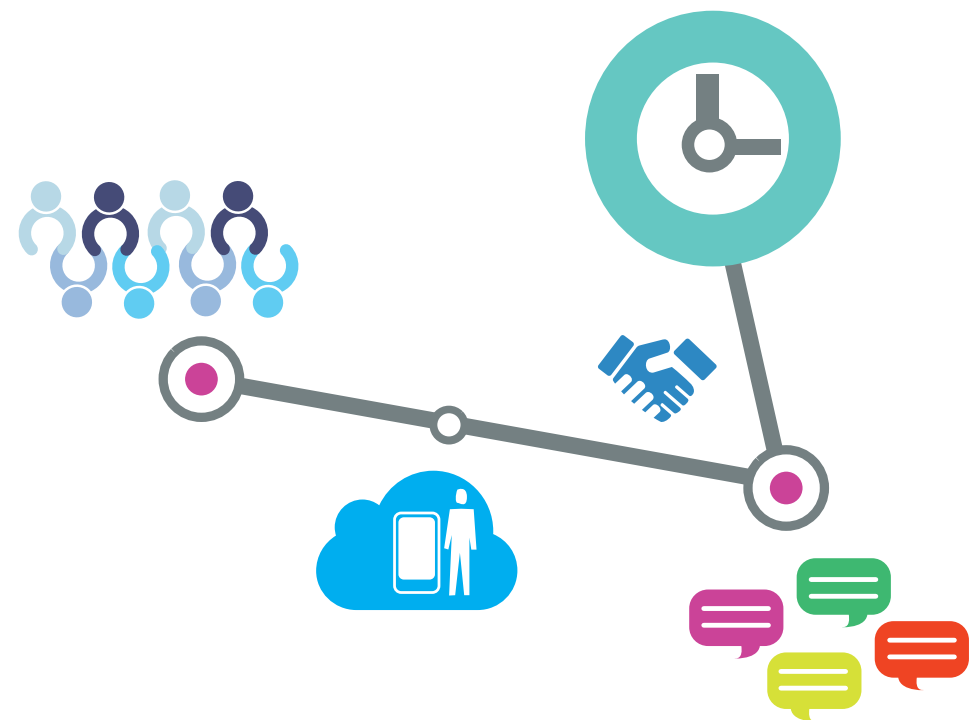
“ De informatietechnologie heeft vleugels gegeven aan een nieuwe manier van organiseren: het netwerk. ”

De informatietechnologie heeft vleugels gegeven aan een nieuwe manier van organiseren: het netwerk. De virtualiteit van de door de mensen via internet gedeelde kennis, heeft een vorm van samenwerken ontwikkeld die bij uitstek geschikt is voor de wereld van de zorg, waar zo veel gebeurt, tegelijk en op zo veel plaatsen. Tien jaar geleden heeft dit in Ede de inspiratie gegeven tot het oprichten van VitaValley, een nationaal netwerk met internationale dimensies, vooral gericht op healthy aging, zinvol ouder worden met zo weinig mogelijk ongemakken. Samen met onze partners delen wij inzichten en doorvoren wij de vooruitgang, die wereldwijd wordt gemaakt. Kansrijke mogelijkheden worden geselecteerd en verder ontwikkeld.

Met de focus op verandering en ontwikkeling is VitaValley zelf ook een lenige organisatie, zonder winstoogmerk, die bovendien laagdrempelig is, niet duur en effectief verbindend. Het is een goed concept gebleken. Voor u ligt het Jaarverslag 2014, waarin we terugkijken op onze projecten/coalities in 2014 én op tien jaar VitaValley. Onze tiende verjaardag hebben we in stijl

gevierd: samen met onze partners op een bijeenkomst waar kennis delen het hoofdmenu was. Dit Jaarverslag laat onze verworvenheden zien en onze ambities. Er is nog heel veel te doen. <<

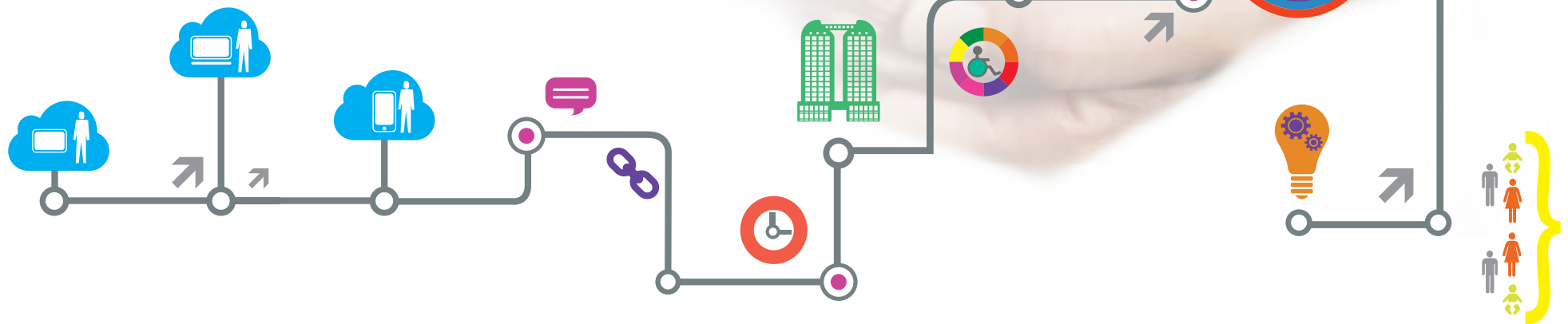
Drs. Hans Hillen
Voorzitter Raad van Toezicht



VITAVALLEY STRATEGISCH CONCEPT

VitaValley wil de kwaliteit van leven verbeteren van mensen in gezondheid, ouderdom, beperking en ziekte. Het welzijn van mensen staat centraal, tegen de achtergrond van de veranderende manier waarop Nederland omgaat met gezondheid en zorg. Om dit waar te maken, dragen we vanuit een onafhankelijke positie bij aan de realisatie van maatschappelijk effectieve innovaties voor vitaliteit en gezondheid, zelfredzaamheid en zorg.

Daarbij richten we ons op innovaties met een substantiële positieve impact op de maatschappij. Dit doen we op basis van een breed gedragen, strategische innovatieagenda.

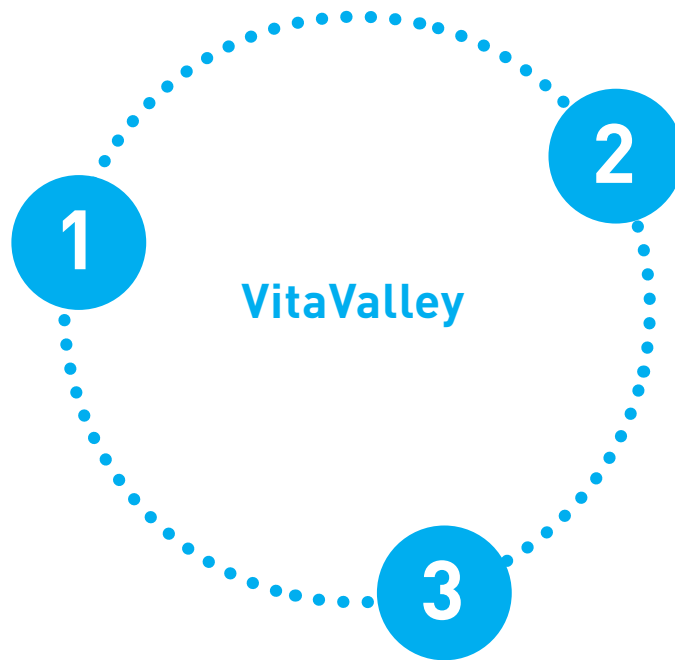




Agenderen

strategische innovatieagenda

We selecteren die innovatieprojecten en -coalities waarmee we de grootste maatschappelijke of sociale impact bereiken, vanuit het belang van het welzijn van zieken en ouderen en anderen die gezondheidsondersteuning nodig hebben. Dat doen we in een continue dialoog met onze samenwerkingspartners en andere externe partijen.



Uitvoeren

resultaten voor de samenleving

Soms in een leidende rol, soms in een faciliterende, gaan we aan de slag in projecten en coalities. De kennis die we opdoen, delen we via brancheverenigingen, maatschappelijke organisaties en onze website. Het doel van ons werk is altijd hetzelfde: het verbeteren van de kwaliteit van leven van mensen in gezondheid, ziekte en ouderdom. <<



Netwerken

nationaal draagvlak, grote daadkracht

We smeden coalities en verbinden organisaties in netwerken. Dit geeft inzicht in de behoeften en belangen van mensen die afhankelijk zijn van ondersteuning op het gebied van gezondheid, welzijn en zelfredzaamheid. Ook creëert het de kritische massa die nodig is voor effectieve opschaling van nieuwe oplossingen.

MAATSCHAPPELIJKE IMPACT MEETBARE OPBRENGSTEN

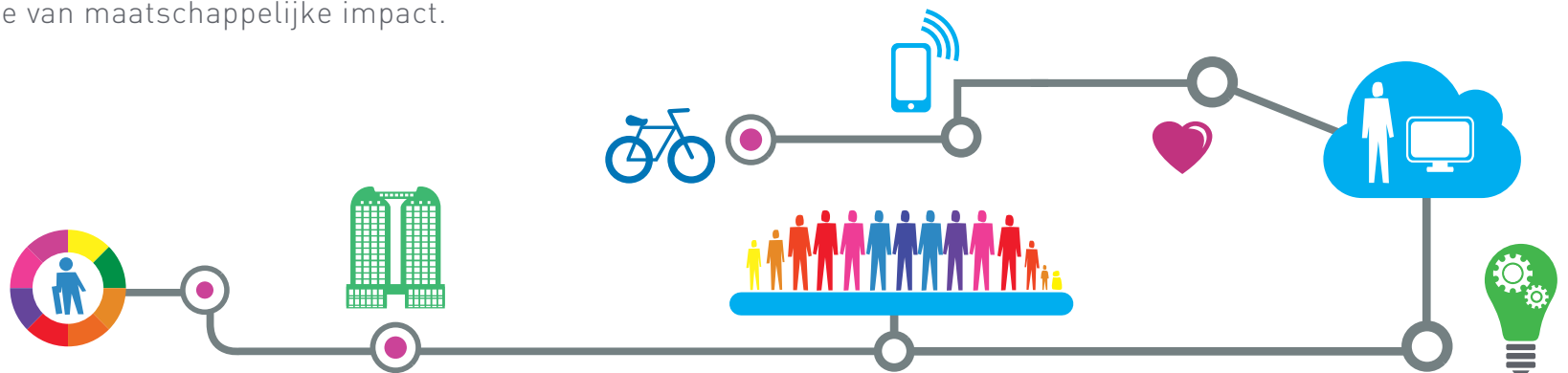
We vinden het belangrijk om onze feitelijke impact vast te stellen en te delen. Daarom zijn we gestart met het meten van de effectiviteit van onze activiteiten.

Maatschappelijke impact

Uit de analyses die we deden – een gebruikersonderzoek en diverse waarnemingen – blijkt dat onze inzet ook in 2014 daadwerkelijk maatschappelijke meerwaarde heeft opgeleverd. In 2015 zullen we de effectiviteit van onze activiteiten nog beter meetbaar maken. Vanuit dat doel formuleren we voor de elementen van ons strategisch concept een missie en ambitie. Op die manier creëren we ijkpunten en kunnen we nog beter sturen op de realisatie van maatschappelijke impact.

SR0I-analyses

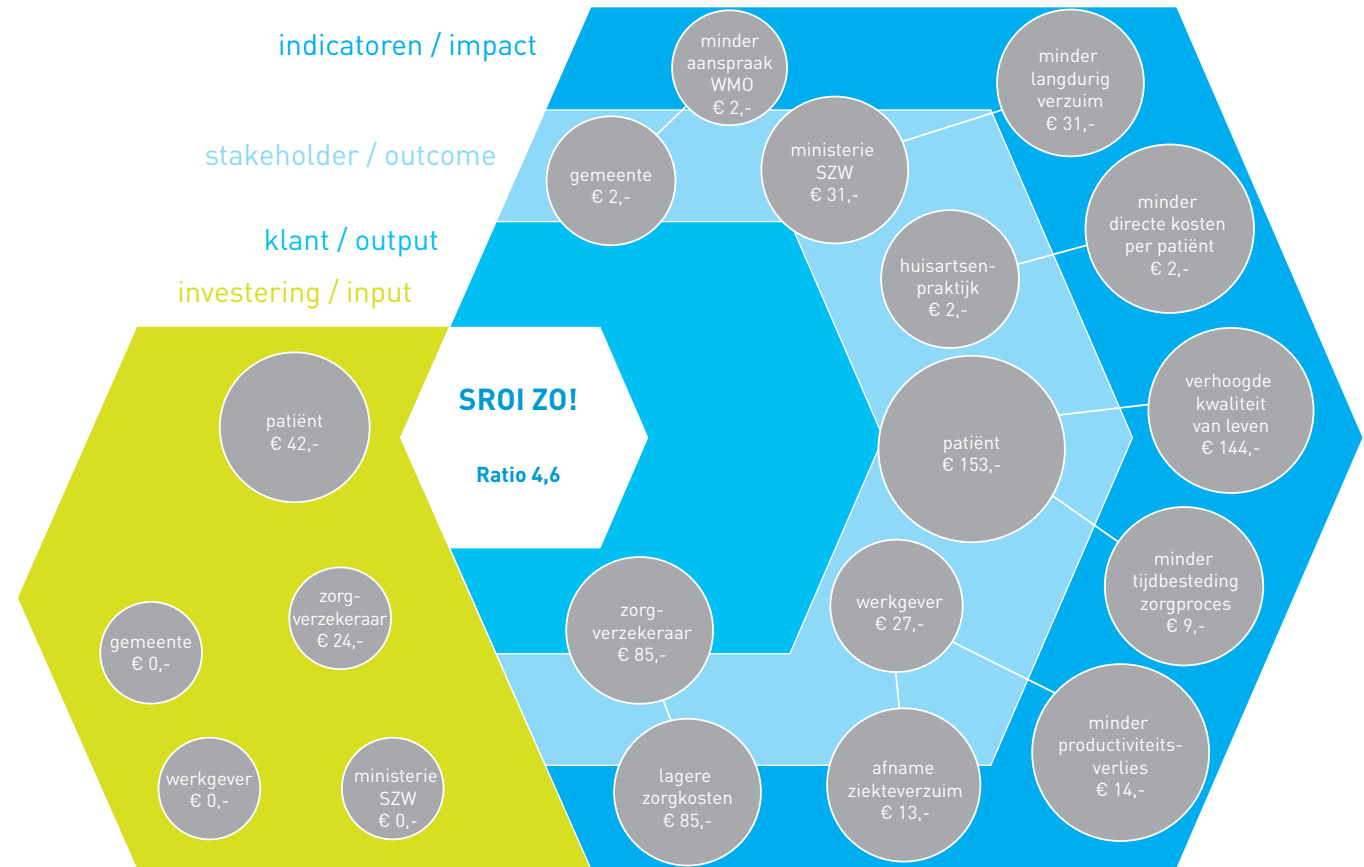
In de [rapportage](#) over onze effectiviteit presenteren we ook de social return on investment van een aantal projecten en samenwerkingsverbanden. Bij deze SR0I-analyses hebben we de input van de maatschappelijke inspanningen afgezet tegen de output: de opbrengst voor mens en maatschappij. De inschatting van input en output doen we in nauwe samenspraak met alle betrokken partijen.



Bijvoorbeeld:

Zelfzorg Ondersteund

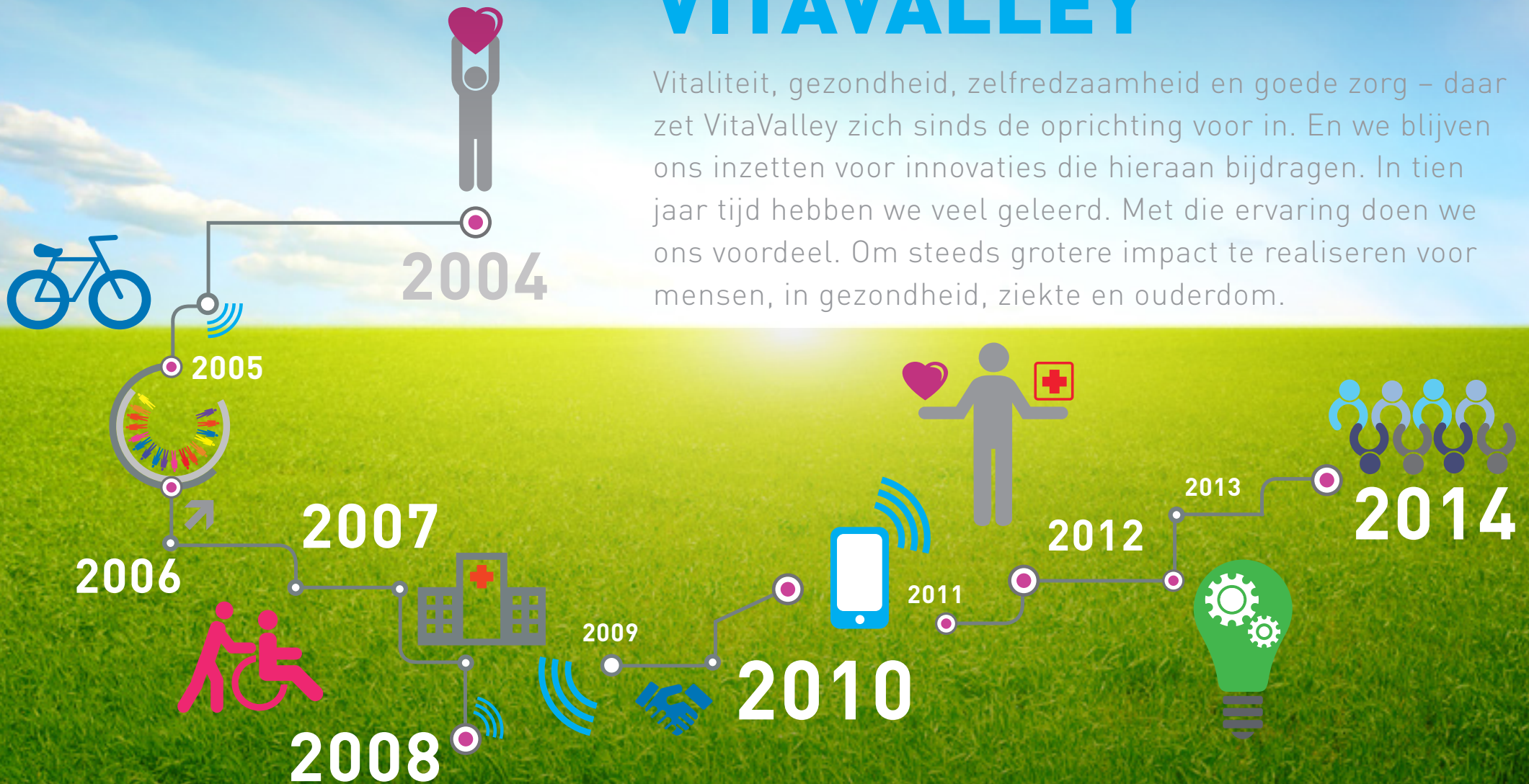
Van het project Zelfzorg Ondersteund (zie pagina 38) verwachten we, alleen voor de doelgroep diabetici, over een periode van vijf jaar een score van 4,6. Dat wil zeggen dat elke euro input een maatschappelijke winst ter waarde van 4,6 euro oplevert. Uit de illustratie hiernaast blijkt dat de grootste 'winst' naar de patiënt gaat. De SROI-analyse heeft bijgedragen aan het realiseren van een compensatie van de benodigde initiële investering door de huisartspraktijken. <<



per patiënt per jaar (gemiddeld 5 jaar)

TERUGBLIK 10 JAAR VITAVALLEY

Vitaliteit, gezondheid, zelfredzaamheid en goede zorg – daar zet VitaValley zich sinds de oprichting voor in. En we blijven ons inzetten voor innovaties die hieraan bijdragen. In tien jaar tijd hebben we veel geleerd. Met die ervaring doen we ons voordeel. Om steeds grotere impact te realiseren voor mensen, in gezondheid, ziekte en ouderdom.



TERUGBLIK 10 JAAR VITAVALLEY



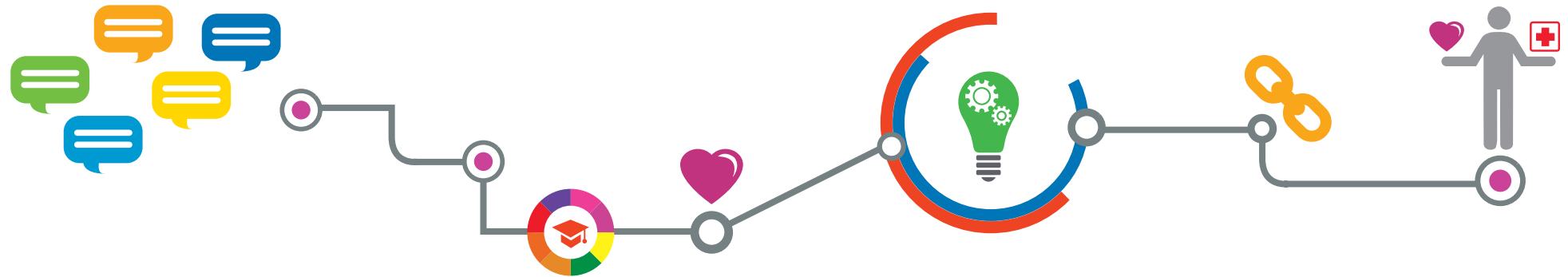
Prof. dr. Dirk Jan Bakker,
strategisch adviseur
over tien jaar VitaValley

 interview

“ We hebben vertrouwen gewonnen. Een track record opgebouwd. En we hebben mensen aan ons verbonden die goed werk doen in de zorg. ”

2004 - 2007

AAN DE SLAG MET IDEEËN EN IDEALEN



In 2004 gaat VitaValley van start. De oprichters willen verbeteringen in de gezondheidszorg realiseren. Ze weten al snel acht partners aan zich te binden, waaronder de toonaangevende Mayo Clinic, patiëntenfederatie NPCF en zorgorganisaties als Philadelphia en Opella. Medio 2005 presenteert VitaValley haar allereerste strategisch plan. Het doel van de organisatie: het faciliteren van de ontwikkeling van toegankelijke en betaalbare zorg, tegen de achtergrond van de komende vergrijzing. Dat willen de oprichters realiseren door samen met partners en door toepassing van informatietechnologie innovaties te versnellen.

Ideeën en idealen zijn er genoeg. Op landgoed Zonneoord, waar VitaValley zich gevestigd heeft, moet een groots innovatiecentrum komen waar kennis en kapitaal elkaar vinden en waar innovaties gedemonstreerd en in de praktijk getest kunnen worden. Echter focus ontbreekt en de inzet van de netwerkpartners valt tegen. Tal van initiatieven stranden voortijdig. Maar er zijn ook projecten die wel slagen, zoals de ondersteuning van diabetici met een vernieuwd ICT-systeem. Gaandeweg ontdekken de oprichters hoe ze het meest van betekenis kunnen zijn in de verbetering van de kwaliteit van leven van mensen in gezondheid, ziekte en ouderdom: verbeteringsprojecten oppakken, verder op weg helpen en weer loslaten.



Prof. dr. Dirk Jan Bakker, strategisch adviseur
stond aan de wieg van VitaValley

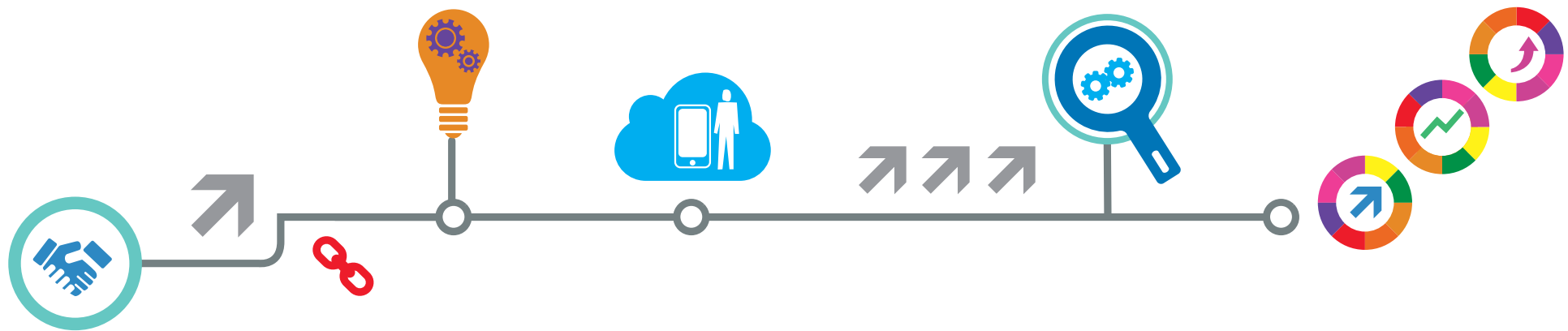
 interview

Projecten oppakken. Kijken hoe, en met wie, we er een zwieper aan kunnen geven. En het weer loslaten als dat gelukt is. Dat was het idee. De begintijd was moeilijk. Dat we klein en onafhankelijk waren, was een voordeel. Maar we hadden nog geen track record. Ondanks de moeizame start zijn we doorgedaan. We hebben er echt heel veel tijd en energie in gestoken. Want we zagen toen al dat er veel te winnen was met samenwerking om de zorg voor mensen te verbeteren. En hoe belangrijk dat was. Maar het gebeurde niet. Daar lag een rol voor ons.



2007 - 2011

BUSINESSMODELLEN DIE WERKEN



VitaValley ontgroeit de kinderschoenen. Het netwerk groeit gestaag. In totaal zijn er 25 partners aangesloten. Er blijken meer dan genoeg ideeën en prototypes voor goede innovaties in de gezondheidszorg te bestaan. De overheid subsidieert fundamenteel onderzoek en universiteiten en zorginstellingen doen haalbaarheidsonderzoeken. Iedereen verwacht dat de ziektekostenverzekeraars de uitgewerkte ideeën wel op zullen pakken. Maar dat blijkt een illusie. Er is een onafhankelijke partij nodig die, zonder enig winstbejag, wel kan bereiken dat

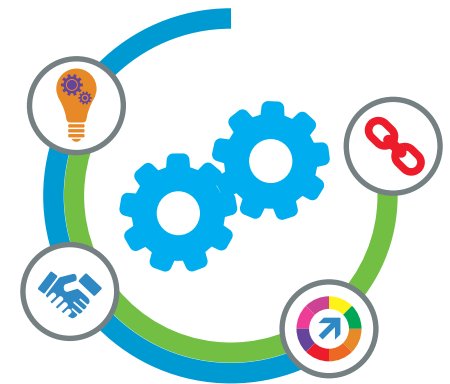
er goede innovaties van de grond komen die bijdragen aan betere zorg. VitaValley onderkent de uitdaging: de ontwikkeling van businessmodellen die wél tot grootschalige implementatie van innovaties leiden. Door de betrokkenheid bij diverse projecten en allianties bouwt VitaValley ondertussen een track record én gezag op. Zo is VitaValley actief in projecten voor de implementatie van enkele e-healthtoepassingen op het gebied van preventie, mantelzorg en geestelijke gezondheid. VitaValley is dienstbaar.



Dr. Hans Hillen, voorzitter Raad van Toezicht VitaValley
ziet dat successen vaak al doende tot stand komen

 interview

“Veronderstel dat een overheid internet had uitgevonden. Het zou nooit tot ontwikkeling komen doordat een overheid alles en alles vooraf wil regelen. Zo is het ook met innovaties in de zorg. De beste innovaties ontstaan doordat mensen er gewoon mee aan de slag gaan. Alleen.... in de zorg is het niet vanzelfsprekend dat je daar de ruimte voor krijgt. VitaValley wil die ruimte creëren. Door partijen te verbinden. En dat lukt ons. Juist doordat we níet gestuurd worden, zelf geen belang hebben. We zijn in dienst van ménsen, van mensen die betere zorg nodig hebben, in wat voor vorm dan ook. We stellen onze kennis en die van partners beschikbaar. We binden, regisseren en entameren. En we kijken goed rond wat er in de wereld gebeurt.”





Drs. Ronald Mooij, principal business developer bij TNO
kent het belang van de juiste verbindingen

 interview

Als business developer op het gebied van zorginnovatie verbind ik de kenniswereld van TNO met de buitenwereld. Net als de mensen van VitaValley wil ik helpen om maatschappelijke vraagstukken op het gebied van zorg en gezondheid op te lossen. Een goed voorbeeld is het voor iedereen verkrijgbare boekje over plezierige woonomgevingen voor ouderen en chronisch zieken. Deze Zilverbouwwijzer, die we samen maakten, vertaalt de behoeften van ouderen en chronisch zieken die thuis willen blijven wonen in eisen aan de woning, de woonomgeving, de techniek en de diensten. VitaValley krijgt dingen voor elkaar. Steeds beter eigenlijk. En dat is ook nodig. Want zeker in het kleine Nederland is het niet altijd eenvoudig om het volume te creëren wat nodig is voor een succesvolle innovatie. VitaValley is er bovendien voor iedereen.



2011 - 2013

SLIM IMPLEMENTEREN



Geleidelijk aan verschuift de focus van VitaValley naar de implementatie en bredere toepassing van innovaties. Veel ogenschijnlijk kansrijke innovaties blijken namelijk niet goed van de grond te komen. VitaValley leert veel over effectieve implementatiestrategieën. Zo blijkt het belangrijk om al bij de ontwikkeling van een innovatie rekening te houden met de acceptatie door artsen en patiënten, en in de dagelijkse praktijk. Net als acceptatie door financiers. Daarnaast blijkt het essentieel om partijen die een rol spelen bij de implementatie al vroegtijdig bij de ontwikkeling te betrekken. Dit is dan ook één van de activiteiten waarin VitaValley veel investeert:

in gesprek gaan met alle betrokken partijen in alle lagen van organisaties. Want dat levert tijdig duidelijkheid over eventuele knelpunten. Ook is het noodzakelijk, zo ervaart VitaValley al doende, om goed in te spelen op de uiteenlopende belangen. Te midden van het uitdagende krachtenveld probeert VitaValley ook om fragmentatie van initiatieven te voorkomen. De strategie richt zich op bundeling van initiatieven, financiële middelen en netwerken, zodat er voldoende kritische massa ontstaat. Deze strategie leidt tot succes. Het platform voor mantelzorg WeHelpen is daar een voorbeeld van.



Prof. dr. Maarten Verkerk, bestuurslid VitaValley
ziet in de complexiteit vooral een grote uitdaging

 interview

“Vandaag de dag is het onmogelijk dat één partij een zorginnovatie grootschalig implementeert. Je hebt een netwerk nodig, alleen al om voldoende kritische massa te hebben. VitaValley heeft in de loop der jaren enorm veel geleerd over hoe je innovaties grootschalig kunt implementeren. Vaak moet je starten met het achterhalen van de belangen van alle betrokken partijen. Daarop inspelen, op één lijn brengen – dat is de kunst. En keystone spelers aan boord halen: toonaangevende partijen, zoals een artsen- of patiëntenvereniging. Grootschalig innoveren voor betere zorg, dat is zó weerbarstig, zó complex. Maar misschien is dat ook wel het allerleukste ervan: die uitdaging.”





**Gertjan van Rossum, algemeen directeur
coöperatie WeHelpen**

draagt bij aan een samenleving waarin elkaar
helpen vanzelfsprekend is

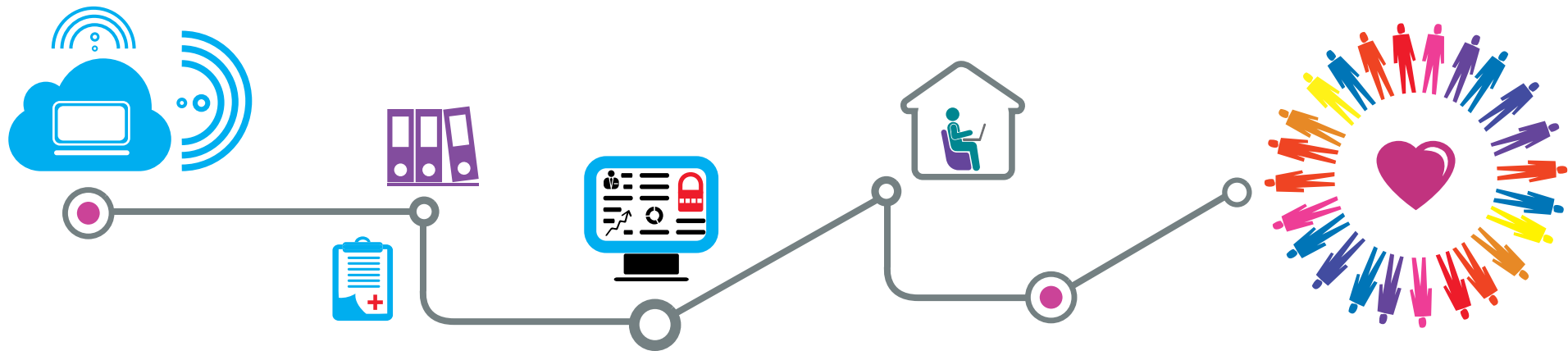
 interview

“Innoveren kun je niet alleen. Om succesvol te zijn, heb je verschillende invalshoeken nodig. Partijen die door verschillende brillen naar een idee kijken. Het netwerk van VitaValley bood ons initiatief, de overgang naar een samenleving waarin elkaar helpen vanzelfsprekend is, toegang tot zulke partijen. VitaValley heeft ons uitstekend ondersteund om WeHelpen.nl te kunnen realiseren en voor iedereen toegankelijk te maken. En ook bij de oprichting van de coöperatie WeHelpen, waarin de leden nu kosten en ervaringen delen. Onlangs is de samenwerking met VitaValley weer in een versnelling gekomen. We werken nu onder meer samen om nieuwe pilots te starten bij gemeenten.”



2013 - 2015

VOOR MAATSCHAPPELIJKE IMPACT



VitaValley zit in een moeilijker periode. Enkele partners verlaten het netwerk. Tegelijkertijd is het aantal projecten waar VitaValley bij betrokken is, groter en diverser dan ooit. Bovendien bestaat het gevoel dat de kracht van het opgebouwde netwerk nog niet volledig benut wordt. Anderzijds: het is mogelijk gebleken om innovatieprojecten op te starten, vanuit het netwerk te begeleiden tot en met de uitrol en om kennis en ervaring optimaal te benutten. Daarnaast blijken subsidies en investeringsmiddelen beter toegankelijk voor de

samenwerkingsverbanden van VitaValley dan voor individuele partijen. VitaValley scherpt de missie van de organisatie aan en de strategie krijgt veel meer focus. Gezamenlijk identificeren de partners vier terreinen waarop men zich vanuit het netwerk wil richten: vitaliteit, zelfstandigheid, proces & beleving en ethiek & randvoorwaarden. De strategische heroriëntatie leidt tot nóg een verandering: VitaValley en het partnernetwerk richten zich voortaan nadrukkelijker op projecten met een substantiële maatschappelijke impact.

**Dr. Dik Hermans, bestuurslid VitaValley**

heeft vertrouwen in de ingeslagen weg

 interview

“Het was duidelijk dat er meer samenwerking moest komen tussen de partners, om het potentieel van het netwerk beter te benutten. Meer focus, een gezamenlijke agenda. Dat is er gekomen, in nauwe samenspraak. In het verlengde daarvan spannen we ons nu tot het uiterste in om de resultaten van onze inspanningen meetbaar te maken. Dat is nog een hele toer. Ons rendement laat zich niet makkelijk in geld uitdrukken. Toch proberen we onze meerwaarde te vertalen in sociale en maatschappelijke winst, de zogeheten social return on investment, kortweg SROI. We blijven actief met innovaties die, ondanks hun grote toegevoegde waarde voor kwetsbare mensen, moeilijk van de grond komen. Ik ben ervan overtuigd dat we daar de komende jaren succesvol in zullen zijn, dankzij ons sterke partnernetwerk, onze onafhankelijke positie en onze hernieuwde focus op impact voor mensen in gezondheid, ziekte en ouderdom.”





**Gelf Jan Wieringa, bestuurder/directeur
Stichting Rijncoepel**

waardeert het out-of-the-box denken van VitaValley

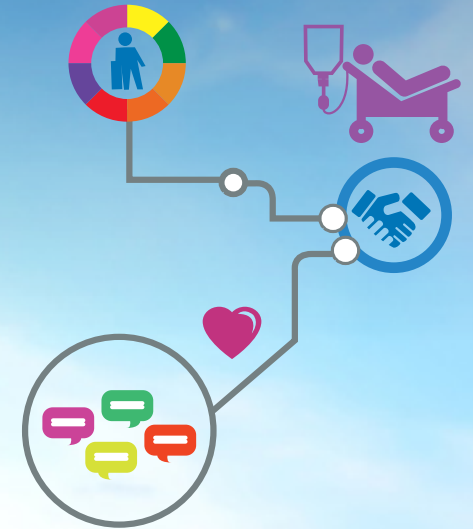
 interview

“Wij willen niet innoveren om het innoveren. Voor ons project ‘Populatiegebonden zorg en financiering, inmiddels omgedoopt tot ‘Gezonde zorg, gezonde regio’, wilden we waar mogelijk oplossingen benutten die elders al bestonden. ICT-oplossingen voor keteninformatie in de zorg bijvoorbeeld, of oplossingen om patiënten meer bij het zorgproces te betrekken. VitaValley is een club die innovaties en belangrijke partijen samenbrengt. Dat was ideaal voor ons. Voor mij zit de toegevoegde waarde van VitaValley vooral in het samenwerken met allerlei partijen, in het op niveau meedenken over oplossingen om de zorg beter te maken. Bij VitaValley vind je mensen die out-of-the-box kunnen denken.”



ACTIVITEITEN 2014

PROJECTEN EN COALITIES



Om een maximale maatschappelijke impact te realiseren, focust VitaValley op vier innovatiethema's: vitaliteit, zelfstandigheid, proces & beleving en ethiek & randvoorwaarden. Voor al deze thema's vormden of continueerden we in 2014 krachtige coalities en we waren betrokken bij de uitvoering van tal van maatschappelijk

relevante projecten. Zowel in de coalities als in de projecten werken we samen met anderen aan de ontwikkeling van een visie of innovatie, of aan de implementatie en opschaling van innovaties. De coalities richten zich veelal op complexe innovaties, waar we zo veel mogelijk alle belanghebbenden bij betrekken.

THEMA VITALITEIT

VitaValley werkt met zorginnovaties aan de versterking van de vitaliteit van alle burgers in Nederland. Op die manier dragen we bij aan hun fysieke, psychische, sociale en spirituele welbevinden. De nadruk ligt op kwetsbare ouderen en mensen met een beperking, een groep die steeds groter wordt doordat mensen langer leven en er dus ook meer mensen zijn die kampen met een of meer chronische aandoeningen. Via de inzet van technologie voor ziektepreventie en vroegdiagnose bevorderen we een gezonde leefstijl en dringen we het aantal chronische aandoeningen terug. Zo bevorderen we een positieve verandering van de zorg: van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag voor mens en maatschappij.



De Persoonlijke Gezondheidscheck

ziektepreventie voor iedereen

Hoewel artsen en gebruikers positief waren over de werking, verliep de implementatie van het Preventie Consult CardioMetabool Risico (CMR) – de voorloper van de Persoonlijke Gezondheidscheck – stroef. Er was aanvullende inzet, kennis en ervaring nodig om het tot een succes te maken. VitaValley zette haar kennis en kunde in om de website te innoveren en toe te spitsen op een grotere doelgroep. Nu kan niet alleen de risicopatiënt maar elke burger in Nederland gratis zijn gezondheid checken en monitoren. De Persoonlijke Gezondheidscheck signaleert ziektes vroegtijdig, voorkomt verergering van klachten en verbetert de vitaliteit van mensen.



Ook dachten we mee over het stimuleren van mensen om actief hun gezondheid te checken en over financiële impulsen voor huisartsen om proactief met de resultaten aan de slag te gaan. De volgende uitdaging is: hoe maken we het bereik nog groter? Daarvoor is commitment van de initiatiefnemers en een groot draagvlak nodig.

In 2014 organiseerden we daarom samen met de initiatiefnemers een aantal bijeenkomsten om elkaar te stimuleren en te inspireren. Inmiddels zijn er concrete plannen om in de regio Twente de persoonlijke gezondheidscheck in een aantal gemeenten te implementeren. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Diabetes Fonds



GGD Nederland



Nederlandse Hartstichting



Nierstichting



NIPED



Noaber Foundation



NVAB



Applied gaming

ouderen in beweging met games

Bewegingsgames stimuleren de motivatie van ouderen om langer en intensiever te bewegen, meer dan traditionele oefeningen. Dat maakt dat bewegingsgames het antwoord kunnen zijn op een prangende vraag van zorgaanbieders en gemeenten: hoe stimuleren we ouderen om aan hun vitaliteit te werken als we ze niet allemaal persoonlijk kunnen begeleiden?

De coalitie Applied gaming helpt de betrokken sectoren om de mogelijkheden van bewegingsgames te benutten. We doen dit onder meer via kennisoverdracht en een learning community, in combinatie met implementatieonderzoek en -begeleiding. Het doel: dat ouderen stabiel, fitter, gezonder en gelukkiger zijn. Eén van de knelpunten is dat het aanbod van bewegingsgames dat goed aansluit bij ouderen in Nederland nog beperkt is.



Digifiets in gebruik bij St. Hilverzorg, expertisecentrum Zonnehoeve

Wij dagen de gamesector daarom uit om het aanbod te verbeteren. Ook roepen we zorgaanbieders en gemeenten op om alvast aan de slag te gaan met beschikbare bewegingsgames. In de voor iedereen gratis verkrijgbare whitepaper 'Let's Play',

die we in 2014 gezamenlijk met onze samenwerkingspartners publiceerden, vinden alle partijen onderzoeksresultaten en praktische tips voor implementatie en doorontwikkeling. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

ActiZ



ANBO



Carintreggeland



Embedded Fitness



Ellis in Wonderland



Hilverzorg



Lentis



Menzis



QLVR



Qwiek



Rijksuniversiteit Groningen



TNO



Universitair Medisch Centrum Groningen



VU medisch centrum



Warande



ZuidOostZorg

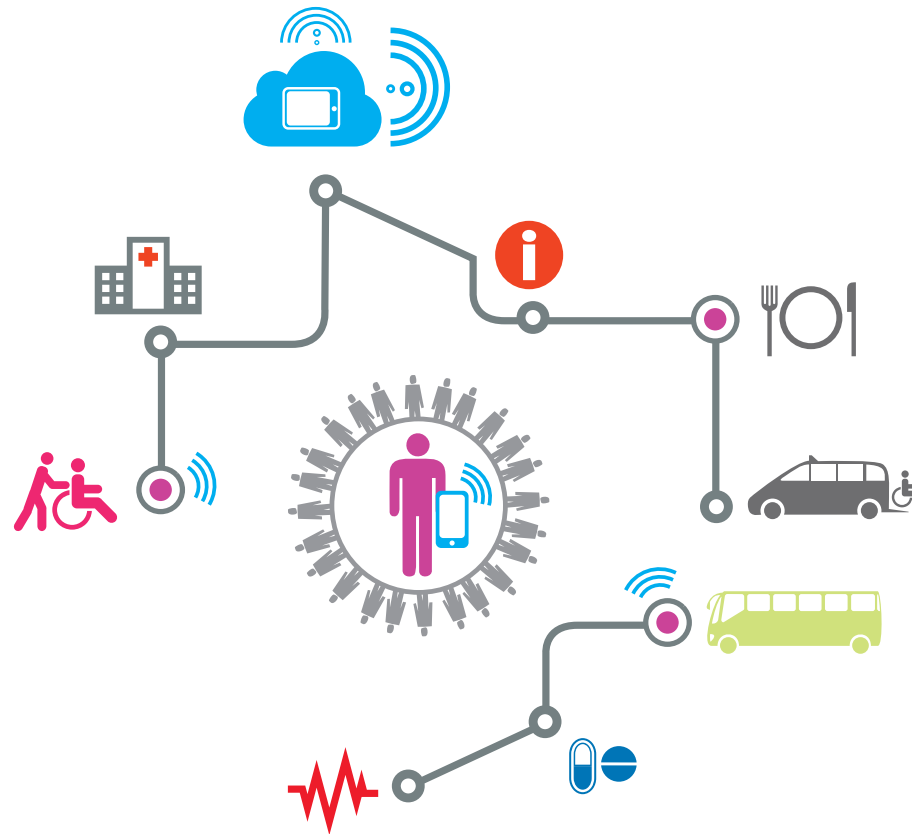


THEMA ZELFSTANDIGHEID

Kwetsbare ouderen en mensen met een fysieke of mentale beperking zijn steeds meer aangewezen op zichzelf en de mensen in hun omgeving. Deze ontwikkeling creëert een relatief nieuwe uitdaging: het behoud, en liever nog de verbetering, van de kwaliteit van hun leven. Een slimme inzet van toegankelijke technologie kan daaraan belangrijk bijdragen. Tegelijkertijd blijven er locaties nodig waar mensen terecht kunnen wanneer zelfstandig wonen, al dan niet tijdelijk, niet meer gaat. VitaValley initieert en ondersteunt kansrijke en impactvolle zorginnovaties, die zelfstandigheid en zelfzorg faciliteren. Zo dragen we bij aan een samenleving waarin kwetsbare mensen zo veel mogelijk zelfredzaam blijven en waar nodig ondersteund worden door anderen.



THEMA ZELFSTANDIGHEID



- Initiëren
- Ontwikkelen
- Implementeren
- Opschalen

Opschaling PAZIO

al het zorgaanbod in één digitaal loket

PAZIO bundelt het aanbod van zorgverleners in één digitaal loket, waar patiënten veel zaken rondom zorg online kunnen regelen. Een belangrijk doel is de vereenvoudiging en verbetering van de toegankelijkheid van zorg in diverse vormen. Na de start als project van VitaValley, ontwikkelde PAZIO zich tot een zelfstandige organisatie en was onze betrokkenheid minder. Sinds 2014 zetten we ons opnieuw krachtig in voor PAZIO, nu met een focus op verdere opschaling. Bij verschillende zorginstellingen in de regio Utrecht heeft PAZIO al enkele jaren een grote toegevoegde waarde. Daarom kreeg VitaValley in 2014, samen met het UMC Utrecht en PAZIO, ondersteuning vanuit het ZonMw programma 'De Zorg Ontzorgd met ICT'.



Deze ondersteuning stelt ons in staat PAZIO verder op te schalen en uit te bouwen. Want hoe meer zorgverleners zich aansluiten, hoe aantrekkelijker het digitaal loket voor de patiënt wordt. We ontwikkelen Utrecht nu tot een modelregio.

Dat zal een solide basis zijn voor verdere opschaling van PAZIO in heel Nederland. Tegelijkertijd gaat PAZIO, aanvankelijk

uitsluitend gericht op zorg aan diabetespatiënten, meer doelgroepen bedienen. Ook starten we samen met het UMC Utrecht en vijf andere partners een learning community om kennis en ervaring uit te wisselen en zo de implementaties van PAZIO te versnellen. Daarnaast zullen we met Gezondheidscentrum Maarssenbroek verkennen hoe we PAZIO kunnen optimaliseren voor ouderen en chronische zieken. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Economic Board Utrecht

Gezondheidscentrum
Maarssenbroek

PAZIO

Saltro



UMC Utrecht

UZorg



Uzorg

Vitaal Thuis

grootschalige inzet van slimme thuiszorg-technologie

Nu een groot deel van de zorg verschuift van intramuraal naar extramuraal is er veel behoefte aan slimme en betaalbare thuiszorgtechnologie voor ouderen, chronisch zieken en mensen met een beperking. Het enorme aanbod maakt het echter bijzonder moeilijk, zowel voor zorgorganisaties als voor cliënten, om de juiste toepassingen te kiezen. Welke systemen zijn goed en betrouwbaar? Welke kun je met elkaar combineren?

Vanuit dergelijke vragen ontwikkelde de door ons gevormde coalitie Vitaal Thuis in 2013 een visie op de functies waarin verschillende systemen moeten voorzien. In 2014 vertaalden we de visie in concrete inkoopspecificaties, informatie die gratis beschikbaar is voor zorgorganisaties, cliënten, mantelzorgers en andere geïnteresseerden. Ook startten we met het samenbrengen van technische



bedrijven die de grotere inzet van thuiszorgtechnologie kunnen realiseren.

Inmiddels is in 2015 een volgende fase van Vitaal Thuis gestart. In deze fase richten we ons op de certificering van hardware- en softwareproducten, brede kennisdeling, een productcatalogus, implementatie en landelijke opschaling. Daarbij is een ambitieus doel geformuleerd voor eind 2016: minstens tien

regionale implementaties van door Vitaal Thuis gecertificeerde oplossingen en meer dan 10.000 gebruikers. Hierbij ligt de focus op thuiszorgtechnologie voor alarmering, spraak- en beeldverbindingen, dwaalbescherming en signalering. De ambitie van ons programma Vitaal Thuis reikt echter verder: een grotere inzet van alle vormen van thuiszorgtechnologie met meerwaarde. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

ActiZ

ANBO

ASVZ

Beweging 3.0



Care Innovation Center West-Brabant

Carintreggeland

CZ

Digitale Steden Agenda

Evean



ExperTel

GGzE

Health Valley

Hilverzorg

KIEN



Lentis



Livio



Mezzo



Norschoten



NPCF



Provincie Gelderland



Provincie Noord-Brabant

Provincie Noord-Brabant

Rivas



Siza



SlimmerLeven 2020



Thebe



Thuisleefgids



Vilans



Waag Society



Warande



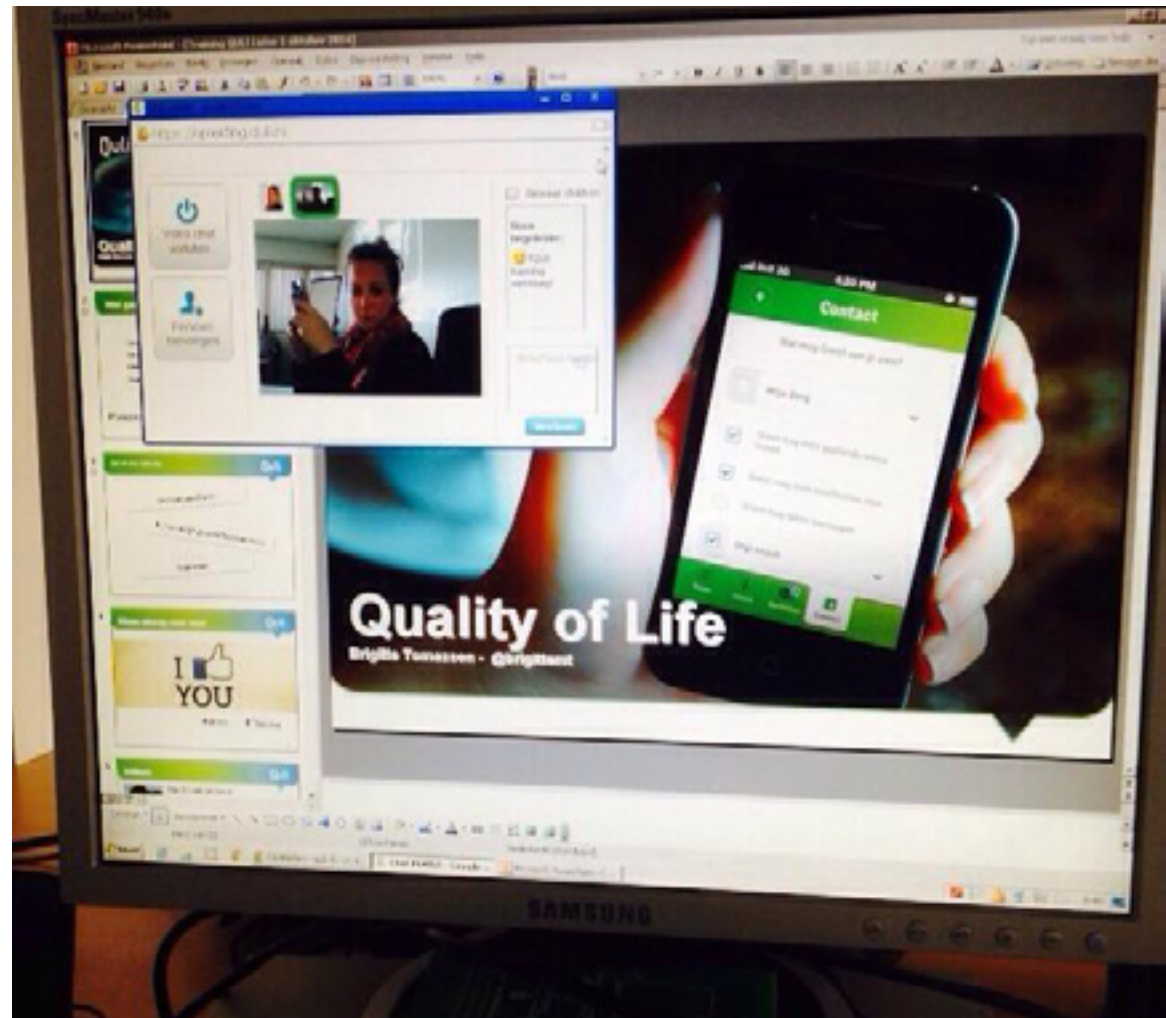
Ziggo



Quli

digitale gezondheidscoach

Quli biedt digitale hulpmiddelen voor iedereen die gezond wil zijn en blijven en daarbij zelf de regie wil houden. Via Quli is snel informatie te vinden over preventie, aandoeningen en behandelingen. En zorgverleners kunnen via Quli hun cliënten online hulp en zelfmonitoring bieden. Daarnaast kan iedereen via Quli ervaringen delen. De Quli appstore brengt een selectie van gezondheidssites en apps samen, zodat mensen niet meer verdwalen in het aanbod van digitale zorgdiensten. Een belangrijke toegevoegde waarde daarbij is dat patiënten, familie en behandelaars alle Quli-apps op gebruiksvriendelijkheid, kwaliteit en effectiviteit toetsen.



In 2014 liet VitaValley de software optimaliseren en stemde het businessmodel af op een bredere doelgroep. Ook zochten we naar methoden om het bereik van Quli verder te vergroten. Vanaf 2015 willen we zo veel mogelijk zorgaanbieders, ouderen- en patiëntenverenigingen bekend maken met, en betrekken bij, Quli. Inmiddels is Quli een van de snelst groeiende omgevingen voor e-health in Nederland. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Amarant Groep



ARQ



Dichterbij



Dr. Leo Kannerhuis



Ordina



Pluryn



Zelfzorg Ondersteund (ZO!)

zelfmanagement voor chronisch zieken

Zelfzorg Ondersteund, ofwel ZO!, is een samenwerkingsproject dat ondersteunde zelfzorg voor chronisch zieken realiseert. Dat wil zeggen dat patiënten samen met hun zorgverleners werken aan hun gezondheid met behulp van ICT, hulpmiddelen en hun omgeving. Via ZO! kunnen chronisch zieken hun gezondheid online monitoren. Ook kunnen ze verergering van klachten voorkomen. ZO! zorgt namelijk voor de beschikbaarheid van e-health toepassingen en online coaching, onder meer door huisartsen.

Op verzoek van de organisatie achter ZO!, een coöperatie van patiëntenorganisaties, zorgverzekeraars en zorgaanbieders, deed VitaValley een SROI-analyse (zie ook pagina 8). Daaruit blijkt dat ZO! maatschappelijk rendeert.



In eerste instantie richt de coöperatie zich op patiënten met de meest voorkomende diabetes-soort: diabetes type 2. Deze patiënten zijn namelijk al gewend aan zelfzorg omdat ze meestal zelf insuline spuiten.

De ambitie is dat binnen drie jaar 25 procent van de patiënten met diabetes type 2 ZO! gebruikt en binnen vijf jaar 25 procent

van alle chronisch zieken. ZO! levert daarmee een efficiënte bijdrage aan de zelfredzaamheid van chronisch zieken.

In 2015 gaan we een geschikt portaal kiezen voor ZO! om alle informatie te ontsluiten. Opties zijn onder meer PAZIO (zie pagina 31) en Quli (zie pagina 36), innovaties waar VitaValley ook bij betrokken is. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Achmea

CZ

De Friesland Zorgverzekeraar

Diabetesvereniging Nederland



DE FRIESLAND
ZORGVERZEKERaar



Menzis

NDF

Patiëntenfederatie NPCF

VGZ



WeHelpen.nl

website voor informele hulp

WeHelpen.nl is een samenvoeging van Care.nl, een website met een marktplaatsfunctie, en Helpjemeer.nl, een website die de organisatie van informele hulp ondersteunt met onder andere een online agenda, logboek en notitiepagina. Op advies van VitaValley zijn deze websites samengevoegd tot een nieuwe website die meer gebruiksgemak en mogelijkheden biedt en een grotere impact heeft. Via WeHelpen.nl kunnen nu enerzijds ouderen, zieken en mensen met een beperking en anderzijds vrijwilligers en mantelzorgers informele hulp eenvoudig organiseren. Het concept, inclusief promotiemateriaal en een handleiding, werd ontwikkeld in opdracht van VitaValley.



In 2014 brachten we het hulpnetwerk onder in een coöperatie die nu al zo'n 60 leden telt, waaronder VitaValley zelf.

In 2015 gaan we verder met de implementatie op lokaal niveau, met lokale ambassadeurs die WeHelpen.nl onder de aandacht brengen. En met gemeenten en zorgorganisaties die WeHelpen.nl integreren in hun eigen website.

Dankzij de inzet van de coöperatie en investeerders kan iedere inwoner in Nederland nu gratis gebruik maken van WeHelpen.nl. Begin 2015 telde WeHelpen.nl al 20.000 accounts: 20.000 inwoners van Nederland die hulp willen bieden, hulp vragen of hulp organiseren rondom zichzelf of iemand in hun omgeving. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Achmea



Bureauvijftig



CZ



Menzis



PGGM



Rabobank



The Caretakers



VGZ



Lééf!

lokale Lééfhuizen als sociaal vangnet

Digitale faciliteiten als WeHelpen.nl brengen hulpvraag en -aanbod bij elkaar, creëren online een sociaal vangnet en stimuleren zelfstandigheid. Maar wat als zelfstandig wonen door ziekte of een beperking niet meer gaat? Lokale 'Lééfhuizen', een initiatief van VitaValley, Movinex en Boullan, bieden uitkomst én zijn rendabel, bleek uit onze SROI-analyse van de businesscase in 2014. Een Lééfhuis combineert zorg en dienstverlening door er ruimte te geven aan het eigen netwerk en de eigen zorgverleners van wijkbewoners die daarvan afhankelijk zijn. Bij een tijdelijk verblijf of bij verpleging bepalen mensen zelf welke diensten (zoals wassen, eten of wandelen) ze gebruiken. Daarbij leggen de Lééfhuizen de nadruk op mogelijkheden in plaats van op (zorg)behoeften.



Dit leidt tot meer zingeving en minder eenzaamheid.

Een Léeftuis wordt gerund door een lokale ondernemer. Hij stimuleert informele zorg en coördineert formele zorg. Elk Léeftuis moet uitgroeien tot bruisend hart van de buurt, met horecagelegenheden en een activiteitenprogramma voor en door de buurt. Op die manier kan de locatie het sociale netwerk in de wijk versterken. Een Léeftuis is dus veel meer dan een

opvanghuis. VitaValley is nauw betrokken. In 2014 werden we lid van de coöperatieve vereniging die het concept van de Léeftuizen volgens een franchise-concept zal implementeren. Daarvoor zoeken we nu geschikte locaties, we praten met gemeenten en vastgoedontwikkelaars en we enthousiasmeren zorgaanbieders. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Boullan



Gemeente Hilversum



Hilverzorg



Movinex

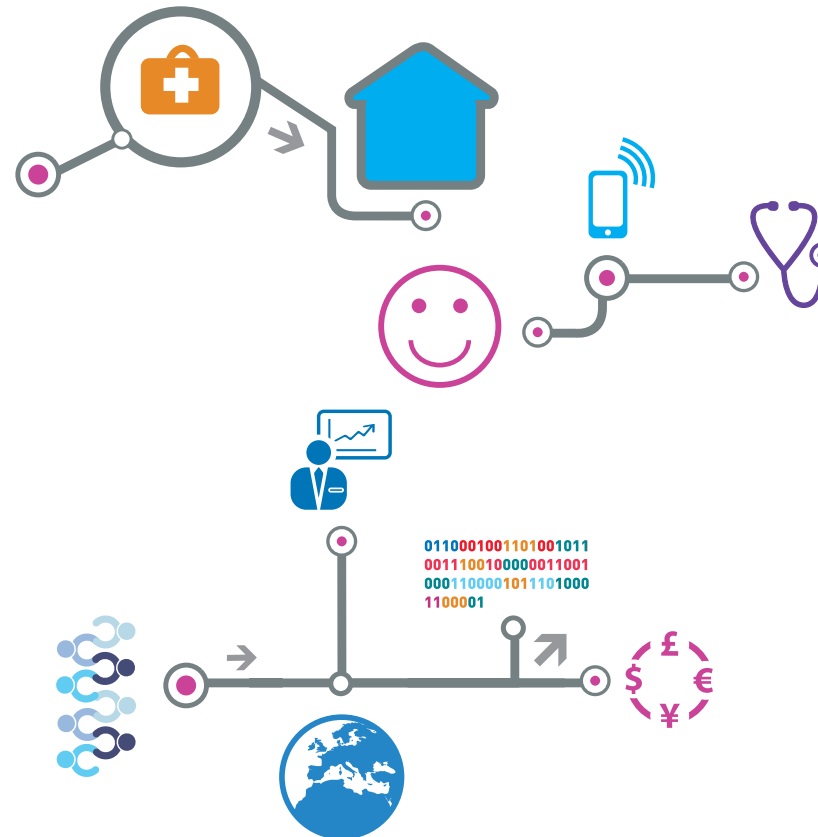


THEMA PROCES & BELEVING

Veel projecten en coalities van VitaValley richten zich op de versterking van vitaliteit en zelfstandigheid van mensen. Met als doel: meer eigen regie, meer participatie en minder gebruik van kostbare formele zorg. Onze betrokkenheid strekt zich echter ook uit tot de formele zorg zelf. We willen bijdragen aan zorg die patiënten als kwalitatief hoogwaardig ervaren. Daarbij gaat het dus ook om de subjectieve kwaliteit, de beleving. Vanuit dit streven stimuleren we dat de zorg daadwerkelijk in de behoefte van de mensen voorziet, dat formele en informele zorg goed op elkaar aansluiten en dat logistieke- en zorgprocessen effectief en efficiënt georganiseerd zijn.



THEMA PROCES & BELEVING



- Initiëren
- Ontwikkelen
- Implementeren
- Opschalen

Connected care Mayo Clinic

toegang tot laatste medische inzichten

Medische kennis en kunde ontwikkelt zich snel, overal ter wereld. Nederlandse ziekenhuizen hebben echter niet zomaar toegang tot buitenlandse expertise en ervaring. Ons project 'Connected care Mayo Clinic' richt zich op verruiming van die toegang voor Nederlandse zorginstellingen. Zodat ook zo veel mogelijk patiënten in Nederland een state-of-the-art behandeling kunnen krijgen.

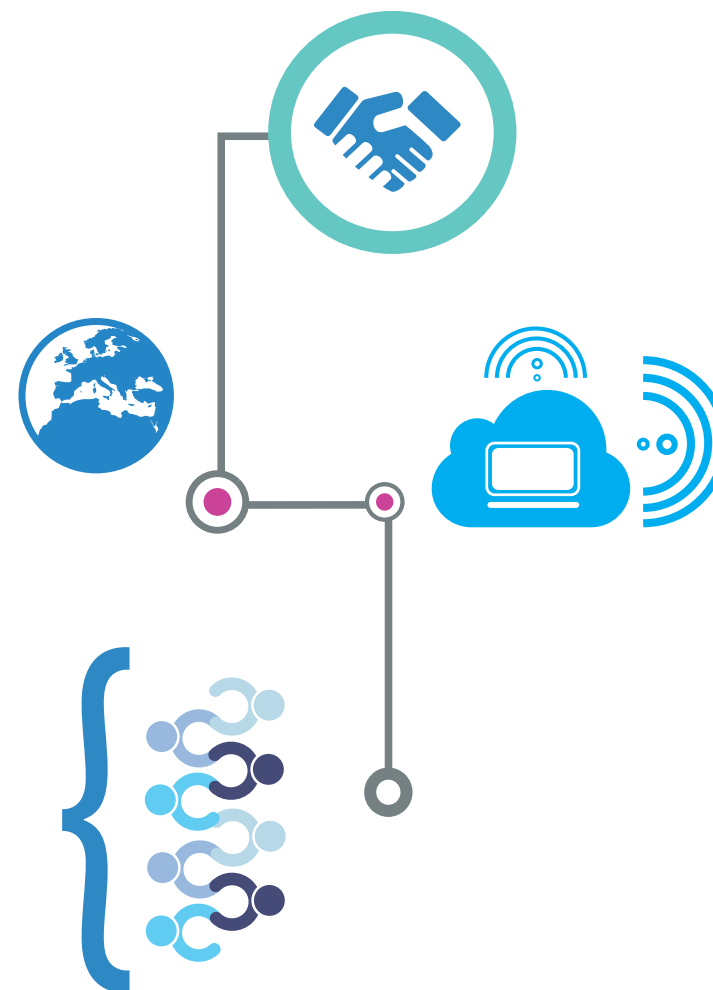
Op verzoek van Mayo Clinic, een van de grootste en meest innovatieve zorgconglomeraten ter wereld en partner van VitaValley, droegen we in 2014 Nederlandse ziekenhuizen voor die geschikt zijn om deel uit te maken van het kennisnetwerk van Mayo Clinic. Hierover voerden we gesprekken met enkele Nederlandse ziekenhuizen in ons netwerk.



John Noseworthy, CEO Mayo Clinic, bij VitaValley, over 'Mayo Clinic in the 21st century, reinventing an icon'.

Ook regelden we praktische zaken, zoals de organisatie van noodzakelijke assessments.

We verwachten dat al in 2015 een Nederlandse ziekenhuis, als eerste ziekenhuis in Europa, een aansluiting krijgt op het netwerk van Mayo Clinic. Via 'connected care' krijgt dit ziekenhuis dan maximale toegang tot de enorme expertise in de database en kan er ook intercollegiale toetsing plaatsvinden. Zo kan het ziekenhuis onder meer profiteren van de laatste inzichten rond de behandeling en vertraging van dementie, een onderzoeksterrein waar Mayo Clinic als zeer vooraanstaand te boek staat. Op termijn behoort ook telezorg tot de mogelijkheden van het samenwerkingsverband. De samenwerking is overigens nadrukkelijk tweerichtingsverkeer. Mayo Clinic is zeer geïnteresseerd in specifieke ervaring en expertise van de Nederlandse ziekenhuizen. <<



'Better in, better out' in Gelderse Vallei

sneller en beter herstel na operatie

Hoe fitter iemand een operatiekamer ingaat, hoe sneller en gezonder hij er weer uitkomt. Dit principe, waarvoor onder meer professor Nico van Meeteren wetenschappelijk bewijs leverde, werd door TNO uitgewerkt in het concept 'Better in, better out'. Het concept spitst zich toe op kwetsbare ouderen die bijvoorbeeld een heup- of een knieoperatie moeten ondergaan.



VitaValley nam in 2014 het initiatief om het TNO-concept toe te passen in de Gelderse Vallei. De voordelen zijn evident: betere zorg, minder ligdagen in het ziekenhuis, minder complicaties en lagere kosten. We staken veel tijd

in het samenbrengen van partijen: onder meer Ziekenhuis Gelderse Vallei, fysiotherapeuten, een revalidatie-instelling en zorgverzekeraars. Structurele inbedding van vernieuwingen lukt namelijk alleen als alle relevante partijen betrokken zijn. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Revalidatie Medisch Centrum Groot Klimmendaal

TNO

Ziekenhuis Gelderse Vallei



Gezonde zorg gezonde regio

sturing op gezondheidswinst

Is het mogelijk om het zorgproces voor chronisch zieken beter en efficiënter te organiseren? Om die vraag draait een vijf jaar durend project dat in 2013 startte in de regio Leiden: Gezonde zorg gezonde regio. In deze coalitie helpen we om partijen samen te brengen, ondersteunen we de samenwerking, denken we mee over de invulling en kaarten we knelpunten aan, bijvoorbeeld bij het ministerie van VWS.

De nadruk van het project ligt op de verbetering van processen voor het behoud van zelfredzaamheid en kwaliteit van leven voor chronisch zieken. Conform het gehanteerde Chronic Care Model wil het project chronisch zieken goed om laten gaan met symptomen en behandeling, lichamelijke en sociale consequenties en leefstijlveranderingen.



In een proeftuin ontwikkelt de coalitie een slim afgestemd zorgaanbod, een ICT-infrastructuur en e-health om het zelfmanagement van patiënten te faciliteren en een volwaardig partnerschap tussen patiënt en arts te bevorderen.

Een belangrijk onderdeel van het project is een financieringsopzet waarbij gerealiseerde gezondheidsverbetering, in plaats van de medische handeling, centraal staat. Hiervoor wordt ook

een datamodel ontwikkeld dat niet uitgaat van het 'gemiddeld' resultaat van gezondheidsinterventies maar van het te verwachten resultaat voor een bepaalde persoon, op basis van een groot aantal gegevens over individuele patiënten. Op grond van de voorlopige resultaten in de proeftuin lijken er grote verbeteringen haalbaar, in de kwaliteit van de zorg en in de maatschappelijke zorgkosten. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Diakonessenhuis Leiden

GSK

Health Base

Jan van Es instituut

Diakonessenhuis



MSD

NPCF

PharmaPartners

Pharmo Instituut

Rijncoepel



TNO

VitalHealth Software

Zorgbelang

Zorg en Zekerheid



Christelijke ggz

betere vindbaarheid en rijkere benadering

Voor mensen met een christelijke of humanistische achtergrond die een beroep moeten doen op geestelijke gezondheidszorg, kan het van belang zijn dat hun levensbeschouwing een plaats krijgt in de behandeling. Immers: herkenbare zingeving werkt motiverend en stimulerend tijdens het herstelproces. Christelijke ggz-instellingen bleken online echter lastig vindbaar. Daarom startte VitaValley in 2013 samen met partners de ontwikkeling van een internetportal. We brachten partijen samen, dachten mee over de inrichting van het portal en we begeleidden de realisatie.



In 2014 is het portal, een innovatie die ook in het netwerk van VitaValley startte, daadwerkelijk gebouwd. Vanaf het voorjaar van 2015 kunnen mensen via het portal ggz-instellingen selecteren op basis van kenmerken als type zorg, aard van de aandoening en afstand. Hiermee hebben we het mensen makkelijker gemaakt om passende zorg te vinden.

In dezelfde coalitie ontwikkelden we de uitgangspunten voor enkele e-health modules die ggz-instellingen kunnen gebruiken om in hun behandelingen op een passende manier religieuze en existentiële vragen aan de orde te stellen. Deze modules krijgen in de loop van 2015 nader gestalte, zodat instellingen de module straks in kunnen passen in behandelingstrajecten. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

De Hoop ggz



Eliagg



Eleos



In de Bres



Lelie zorggroep



Pro Life



THEMA ETHIEK & RANDVOORWAARDEN

Innovatie in de zorg is noodzakelijk om onder meer kwetsbare ouderen en chronisch zieken ook in de toekomst effectieve zorg en ondersteuning te kunnen bieden. Door een veelheid aan belemmeringen blijkt innovatie echter behoorlijk complex. VitaValley wil helpen om optimale randvoorwaarden te realiseren. Zoals financiële prikkels die gezondheidswinst en innovatie belonen, constructieve samenwerking en daadkrachtig ondernemerschap. Ook willen we bijdragen aan humane oplossingen voor vraagstukken met ethische aspecten en vraagstukken die maatschappelijk gevoelig liggen.



THEMA ETHIEK & RANDVOORWAARDEN



- Initiëren
- Lopend
- Afgerond

Doorbraak persoonlijk gezondheidsdossier

zelf de regie over gezondheidsgegevens

Mensen moeten zelf beschikken over al hun gegevens rond ziekte en gezondheid. VitaValley steunt deze doelstelling van de minister van VWS en patiëntenfederatie NPCF. Het sluit namelijk perfect aan op de ontwikkeling dat mensen zelf meer verantwoordelijkheid krijgen voor hun gezondheid, welzijn en leefstijl. Daarom namen wij in 2013 het initiatief voor een brede coalitie die de weg vrijmaakt voor een echt persoonlijk gezondheidsdossier.

Een persoonlijk gezondheidsdossier (PGD) is uitgebreider dan het elektronisch patiëntendossier (EPD). Zo bevat een PGD behalve informatie over ziektes en behandelingen ook gegevens over gezondheid en leefstijl. Een essentieel verschil is verder dat een PGD niet primair bedoeld is voor informatie-uitwisseling tussen artsen. Over een PGD beschik je zelf en je beslist zelf waarvoor je de gegevens gebruikt.



“Patiëntenfederatie NPCF vindt dat een persoonlijk gezondheidsdossier een hulpmiddel is voor patiënten om beter betrokken te raken bij het eigen zorgproces en meer regie te kunnen voeren op de behandeling.”

Bovendien zijn de gegevens van een PGD zowel geschikt voor communicatie met zorgverleners als voor communicatie met bijvoorbeeld mantelzorgers, vrienden en familie.

De ontwikkeling en grootschalige invoering van een PGD is complex. Het systeem moet gebruiksvriendelijk en betrouwbaar zijn. Het moet de privacy beschermen en geschikt zijn voor verschillende gegevensstructuren en diverse

communicatievormen. VitaValley werkte in 2014 aan het samenbrengen van partijen om fragmentatie van inspanningen en kennis te voorkomen. Dit heeft er onder meer toe geleid dat er een samenwerking start voor de identificatie en authenticatie van patiënten met het Quy Trust Framework. Identificatie en authenticatie is namelijk een belangrijk bottleneck voor de realisatie van het PGD. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Carintreggeland



Digitale Steden Agenda



Leo Kannerhuis



NPCF



Pharmapartners



Platform ECP



RVZ



VitalHealth Software



Zorgende Stad



Zorginnovatie.nl

versnelling van innovatie in de zorg

Onze website zorginnovatie.nl is hard op weg om dé landelijke community voor innovaties in de zorg te worden. Eind 2014, een jaar na de start, werden er zo'n 120 innovaties gedeeld, gericht op verbeteringen in de zorg voor diverse doelgroepen die afhankelijk zijn van zorg en ondersteuning, en waren er al 1.000 gebruikers die er ideeën toetsen en elkaar helpen bij financiering en opschaling.

Inmiddels is ook de basis van Zorginnovatie.nl verbreed, dankzij de samenwerking van VitaValley met zes regionale innovatienetwerken. De komende tijd zet de uitgebreide coalitie zich nadrukkelijk in om de zorgsector te stimuleren daadwerkelijk aan de slag te gaan met de innovaties.



Compaan winnaar 'Connected Health Challenge'.

Voordeel van de samenwerking is ook dat deze landelijke overheden een praktische route bieden voor overleg met de regionale innovatienetwerken.

Een grote stimulans voor de opschaling van innovaties zijn ook de zogeheten challenges, waarmee we de meest kansrijke

innovaties een boost geven. Zo organiseerden we in 2014 samen met UPC en Ziggo de 'Connected Health Challenge' met als doel: zorgtechnologie die mensen kunnen gebruiken om langer zelfstandig thuis te wonen, te vinden en te ondersteunen. Voor 2015 is er een nieuwe challenge gepland: de 'Sustainable Healthcare Challenge'. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Amsterdam Economic Board

amsterdam economic board

Economic Board Utrecht



Health Valley



Medical Delta



OMFL



Zorg Innovatie Forum / HANN



Owls: breakthrough

leren innoveren

Samen met The Owls Foundation, onderdeel van het Noaber Netwerk, zochten we naar de faal- en succesfactoren van innovatie- en doorbraakprocessen in de gezondheidszorg. Daarbij keken we naar mislukte en geslaagde innovaties in tal van sectoren, variërend van politiek en social media tot landbouw en duurzame energie. Onze zoektocht leidde tot de identificatie van negen creatieve, operationele en omgevingsfactoren die essentieel zijn voor succesvolle strategische innovatie.

Het onderzoek heeft geresulteerd in de publicatie van het voor iedereen gratis verkrijgbaar boek 'Breakthrough, from innovation to impact', waarin opinieliders uit de politiek, het bedrijfsleven en de wetenschap hun inzichten rond succesvol innoveren delen. VitaValley maakte deel uit van de kernredactie en leverde ook zelf een inhoudelijke bijdrage aan het boek, dat eind 2014 naar de drukpers ging. Begin 2015 nam staatssecretaris Martin van Rijn het eerste exemplaar in ontvangst.



De identificatie van de succesfactoren en het achterliggende innovatiemodel leveren een praktische richtlijn op voor de organisatie van innovatieprocessen in zorg en welzijn. In deze sectoren is de succesfactor 'visie' sterk ontwikkeld en

verdient de succesfactor 'concept' meer aandacht. Dergelijke inzichten kunnen we uitstekend toepassen in de ondersteuning van onze partners bij de ontwikkeling van innovaties voor betere zorg. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

De Hoge Dennen

Noaber Foundation

The Owls Foundation

DEHOGEDENNENHOLDING

noaber
foundation

Zorg rond het levenseinde

aandacht voor eigen keuzes patiënt

In 2014 bouwden we aan een coalitie 'Zorg rond het levenseinde'. De aanleiding daarvoor was de maatschappelijke discussie over het fenomeen overbehandeling: behandelaars die vanuit de beste bedoelingen en de beschikbare medische techniek het lijden van mensen juist vergroten of verlengen. Begin 2015 ging de coalitie van start. Hiermee zijn we actief betrokken bij het overleg met zorginstellingen om het onnodig vergroten of verlengen van het lijden van kwetsbare ouderen terug te dringen.

Eén van de kernvragen is hoe zorgverleners keuzes voor de laatste levensfase bespreekbaar kunnen maken. In de coalitie stelden we vast dat er door de gerichtheid op efficiëntie in het zorgsysteem weinig tijd is om stil te staan bij hoe iemand aankijkt tegen de tijd die nog rest.



Bovendien schromen zorgverleners om het onderwerp aan te kaarten. De coalitie wil hier verandering in brengen: het zorgproces verbeteren om mensen tot hun recht te laten komen en ze in staat te stellen om doordachte keuzes te maken. Daarbij onderzoeken we onder meer de rolverdeling tussen de zorgverleners. Is het beter om een geriater zorgregisseur te

laten zijn? En welke rol kunnen verpleegkundigen, artsen en geestelijk verzorgers spelen om de zorg rond het levenseinde te verbeteren? Vanuit de antwoorden op deze vragen, ontwikkelen we met de coalitie oplossingen. We zullen die oplossingen uitproberen in een pilot en, bij succes, opschalen. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Accolade Zorggroep

Norschoten

Pro Life Zorgverzekeringen

SVRO



Accolade Zorggroep



Zorgcentrum Nebo

Zorggroep Charim

Zorggroep Manna



Waardig leven en sterven

leren innoveren

Het uitgangspunt dat een arts in alle situaties alle medische mogelijkheden moet benutten, is niet meer vanzelfsprekend. Desondanks blijft overbehandeling een maatschappelijk probleem. Er is nog steeds te weinig aandacht voor de waardigheid van leven en sterven en voor de balans daarin.

VitaValley startte in 2014 een project om het probleem de aandacht te geven die het verdient. We ontwikkelen een plan om mensen binnen en buiten de zorgsector aan het denken te zetten en een mindswitch te bewerkstelligen. Zodat mensen hun artsen niet meer vragen om alles te doen wat ze kunnen, maar om de best mogelijke zorg te bieden. Inhoudelijk sluit dit project volledig aan op de coalitie 'Zorg rond het levenseinde'.



Een belangrijk verschil is dat 'Waardig leven en sterven' een landelijk project is en zich richt op beïnvloeding van houding en gedrag van alle Nederlanders, met een focus op ouderen en hun kinderen. De macro-benadering van 'Waardig leven en sterven' en de micro-benadering van de coalitie 'Zorg rond het levenseinde' versterken elkaar.

Eind 2014 bevond het project zich nog in de startfase. Sinds begin 2015 zijn we in gesprek met het ministerie van VWS en enkele zorgverzekeraars om samen op te trekken in dit project. Parallel hieraan enthousiasmeren we andere partijen om zich aan te sluiten. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

BeBright

Noaber Foundation

bebright
accelerating innovation

noaber
foundation

BELANGRIJKE EVENTS 2014

VitaValley deelt alle opgedane kennis zo breed mogelijk, binnen én buiten de diverse samenwerkingsverbanden. Ook dat is immers in het belang van het welzijn van burgers in ziekte en gezondheid. Kennisdeling en kruisbestuiving van ideeën realiseren we onder meer via de organisatie van diverse events.

STUDIEREIS

Carintreggeland en gemeente Enschede

31 maart en 1 april

Jaarlijks organiseert VitaValley een studiereis, het ene jaar in Nederland, het andere jaar in het buitenland. Het doel is altijd hetzelfde: kennismaken, leren en elkaar inspireren. Elke keer opnieuw blijkt onze studiereis de blik van de deelnemende bestuurders, die zelf de kosten dragen, te verruimen, mensen te verbinden en ideeën aan elkaar te koppelen. In 2014 kende de studiereis twee bestemmingen in Twente: Carintreggeland, een innovatieve zorgorganisatie, en de gemeente Enschede. Carintreggeland presenteerde innovatieve woonconcepten en ziektepreventieprojecten op basis van uitkomstfinanciering. Speciale gast Martin van Rijn, staatssecretaris VWS, sprak over



de noodzaak om bij zorginnovaties de gebruiker centraal te stellen in alle activiteiten en bij de inrichting van de organisatie. Bij de gemeente Enschede discussieerden de deelnemers over het gebruik van big data om hoogrisicogroepen op te sporen. De discussie was aanleiding om het onderwerp op onze innovatieagenda te plaatsen.

CONFERENTIE

Connect for Impact

14 en 15 oktober

Een gemeenschappelijke focus om samen impactvolle innovaties te realiseren – dat was het doel van ‘Connect for Impact’, een internationale conferentie voor partners. De conferentie werd georganiseerd door leden van het Noaber



Connect for Impact, van links naar rechts: Charles Goenhuijsen, Nick LaRusso, Mayo Clinic, Jason Hwang, Icebreaker Health and co-author ‘The Innovator’s Prescription: A disruptive Solution for Health Care.

Netwerk, waar VitaValley deel van uitmaakt, en VitalHealth Software. Innovators zoals Ab Klink, voormalig minister van VWS, en Steve Ommen, medical director bij Mayo Clinic deelden hun visie, kennis en ervaring. Ook werd het boek ‘Breakthrough: from innovation to impact’ (zie pagina 60) over succesfactoren voor effectieve innovaties gepresenteerd. De deelnemers spraken onder meer over de betekenis van disruptieve innovatie, waarbij baanbrekende innovaties buiten de organisatie ontstaan en, in het verlengde daarvan over het belang van internationale ideeënuitswisseling. In diverse parallelsessies werden impactvolle innovaties op het gebied van digitale preventie en zorg toegelicht, een vorm van kennisdeling die nieuwe samenwerkingsverbanden mogelijk maakt.

PARTNER EVENTS

Diverse thema's

18 maart, 16 juni, 30 september, 15 december

Vier keer per jaar organiseren we een event om met onze partners te sparren over de ontwikkelingen rond een bepaald innovatiethema. Tijdens het eerste partner event in 2014 bespraken we, aan de hand van de ervaringen met 'Gezonde zorg gezonde regio' (zie pagina 50) over het gebruik van big data gericht op de realisatie van gezondheidswinst. Het thema van het tweede partner event was de decentralisatie van zorgtaken naar gemeenten. Tijdens dit event spraken zorgaanbieders over de vaak sterk uiteenlopende benaderingen van de gemeenten in het kader van de decentralisatie en de borging van de continuïteit en toegankelijkheid van de zorg daarbij. Voor het derde event nodigden we initiatiefnemers van zorgportals uit. We stelden vast dat er landelijk te weinig lijn zit in visie, uitgangspunten, inhoud en doelstellingen van zorgportals. Het vervolg wordt een werkgroep die een voorzet gaat maken om hierin verandering te brengen.



Ons 10-jarig bestaan was aanleiding om tijdens het laatste partner event van 2014 terug- en vooruit te blikken. Daarbij spraken we onder meer over de vraag waarom grootschalig innoveren vaak zo moeizaam verloopt. <<

DOORBRAAK ICT LANGDURIGE ZORG

grotere inzet bewezen innovaties

Dik Hermans, bestuurder van VitaValley, is aanjager van het project 'De zorg ontzorgd met ICT', een van de doorbraakprojecten uit het regeerakkoord om de digitalisering van de maatschappij te versnellen. Het project richt zich met name op innovaties die de zelfredzaamheid van ouderen vergroten.



Dr. Dik Hermans
bestuurslid



“ Technisch is er van alles mogelijk om mensen te ondersteunen om langer zelfstandig te blijven functioneren. De uitdaging zit hem niet in de technologie, maar juist in de implementatie en opschaling van het gebruik van slimme ICT-toepassingen.”

Het project, dat doorloopt tot eind 2016, ondersteunt de opschaling van innovaties die zich in de praktijk al bewezen hebben. Dik Hermans speelt een belangrijke rol in de koersbepaling van het project. Na een oproep in 2014 voor de subsidiëring van doorbraakprojecten kwamen in korte tijd maar liefst 36 aanmeldingen binnen die aan de strenge criteria voldeden. Het moest een bewezen innovatie zijn en er moest een opdrachtgever/financier (zorgverzekeraar of gemeente), een IT-leverancier, en een patiëntenorganisatie bij betrokken zijn. De projectgroep selecteerde vier aanmeldingen die via het project een stevige impuls gaan krijgen.

Het gaat om uiteenlopende innovaties: een communicatie- en coördinatietoepassing voor optimale samenwerking tussen cliënten, mantelzorgers en professionals, een systeem voor leefstijlmonitoring met sensortechnologie, een intelligente drinkbeker om vochtinname op afstand te monitoren en een gezondheidsportaal (PAZIO) dat informatievoorziening over zorg- en welzijnsdiensten van verschillende aanbieders bundelt. Voor de geselecteerde communicatie- en coördinatietoepassing is de gewenste opschaling inmiddels al een stuk dichterbij. Zorgverzekeraar Achmea maakte in 2014 bekend dat het de komende twee jaar investeert in het initiatief. <<

BETROKKEN BIJ DIT PROJECT →

Ministerie van Economische Zaken



Ministerie van VWS



Platform ECP



ZonMw



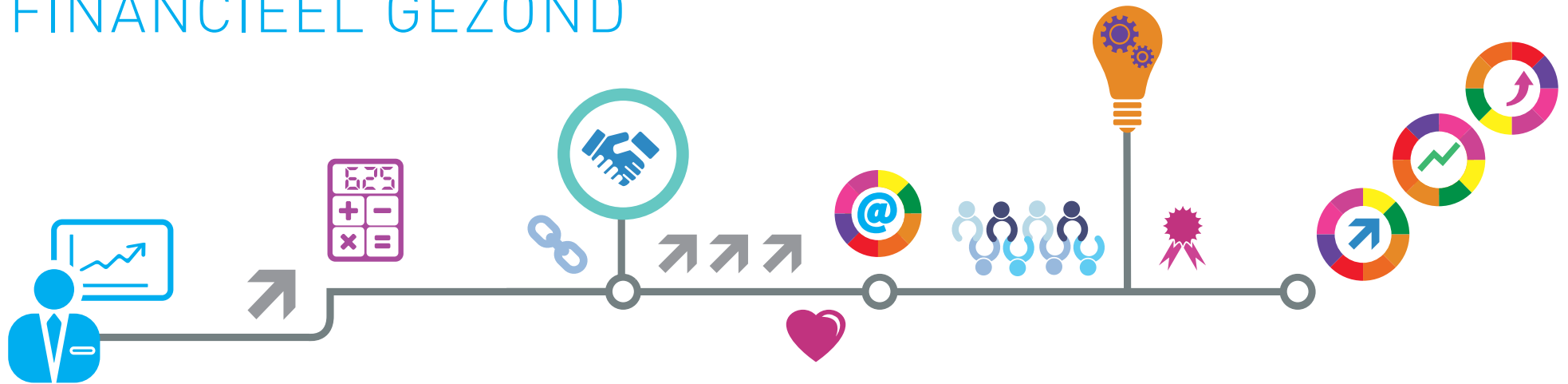
VITAVALLEY TEAM

- 1 Drs. Conchita Hofstede**
Business development
- 2 Véronique van der Linden**
Projectmanager communicatie
en evenementen
- 3 Prof. dr. Dirk Jan Bakker**
Strategisch adviseur
- 4 Damayanthi Elzing**
Secretaresse en receptioniste
- 5 Tanja van Tuil**
Assistant financial controller
- 6 Henk van den Breemen**
Strategisch adviseur
- 7 Gerard Appelman MBA**
Bestuurslid
- 8 Prof. dr. Maarten Verkerk**
Bestuurslid
- 9 Dr. Dik Hermans**
Bestuurslid



ONZE CIJFERS

FINANCIËEL GEZOND



Ook in financieel opzicht zijn we tevreden over 2014. We hoefden onze reserves niet aan te spreken, ondanks de financiële deelneming in Coöperatieve Vereniging Lééf, Met Elkaar, Voor Elkaar U.A.

Veel kostenposten pakten lager uit dan in 2013. Zo leidde de afslanking van ons bestuur tot een daling van de bestuurskosten. Dat de totale lasten toch licht stegen, komt met name door de versterking van ons relatie- en projectmanagement.

Aan de batenkant wisten we de partnerbijdragen op peil te houden. Tegelijkertijd steeg de post donaties en giften, dankzij een eenmalige donatie. Al met al is het in 2014 weer goed gelukt een gezonde financiering te vinden voor onze activiteiten. Dat blijft ook de komende jaren een uitdaging.

Balans per 31 december 2014 (na resultaat bestemming)

(bedragen * € 1.000)

	2014	2013
VASTE ACTIVA		
Materiële vaste activa	28	9
Financiële vaste activa	48	44

<i>Totaal vaste activa</i>	76	53
VLOTTENDE ACTIVA		
Vorderingen	431	566
Liquide middelen	559	589

<i>Totaal vlottende activa</i>	990	1.155

Totaal activa	1.066	1.208

	2014	2013
PASSIVA		
Eigen vermogen	93	91
Langlopende schulden		
Lening	5	25

<i>Totaal langlopende schulden</i>	5	25
Kortlopende schulden		
Crediteuren	30	101
Overige schulden en overlopende passiva	938	991

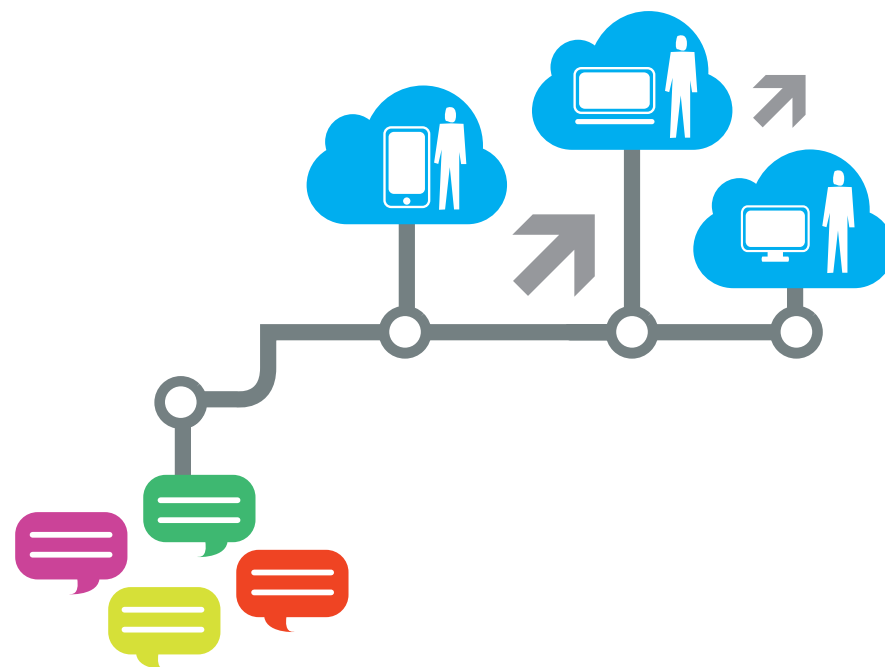
<i>Totaal kortlopende schulden</i>	968	1.092

Totaal passiva	1.066	1.208

Staat van baten en lasten over 2014

(bedragen * € 1.000)

	2014	2013
Baten	1.185	1.156
Bedrijfslasten		
Personeelslasten	241	144
Afschrijvingen materiële vaste activa	9	5
Overige organisatielasten	932	938
<i>Totaal bedrijfslasten</i>	<i>(1.182)</i>	<i>(1.087)</i>
Rentebaten en soortgelijke baten	3	2
Rentelasten en soortgelijke lasten	(2)	(2)
Eindresultaat	2	69



COLOFON

Redactie

Stichting VitaValley

Conchita Hofstede

Véronique van der Linden

Jan Beesems

Concept & Ontwerp

Silverbee, Utrecht

Fotografie

Aad van Vliet

Mediaproductie

Portretnet

Copyright VitaValley 2014

VITAVALLEY

Zonneoordlaan 17

6718 TK Ede

Nederland

T 0318 65 77 15

info@vitavalley.nl

www.vitavalley.nl

VitaValley is een initiatief van de Noaber Foundation

