

INNOVEREN VOOR IEDEREEN

JAARVERSLAG 2015

VITALITEIT



ZELFSTANDIGHEID



PROCES & BELEVING



ETHIEK & RANDVOORWAARDEN





Hans Hillen,
Voorzitter Raad van Toezicht

BINNENSTE BUITEN

Het jaarverslag 2015 markeert een overgang naar een nieuwe fase voor VitaValley. Om onze positie als innovatief topnetwerk in de zorgsector nog relevanter te maken, heeft VitaValley na afsluiting van dit boekjaar de ANBI-status gekregen.

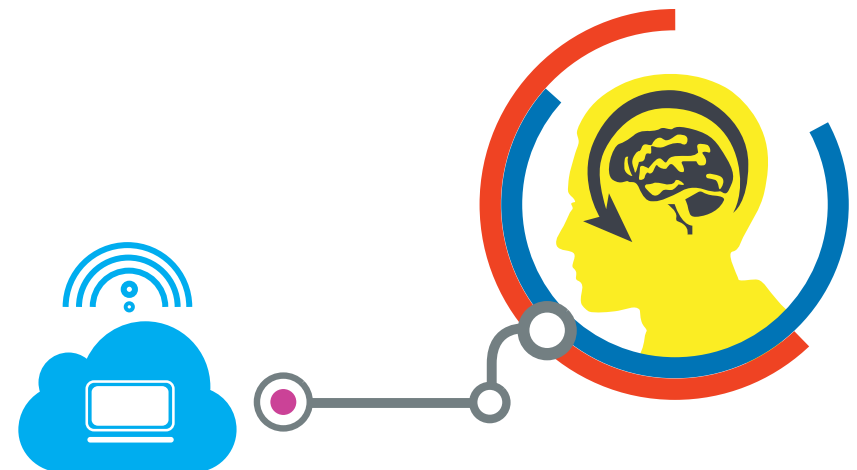
[▶ LEES VERDER](#)

“ Samen met de aanwezige expertise en de internationale contacten maakt dit VitaValley tot een uiterst waardevolle presentie binnen de zorgsector in Nederland ”

Deze erkenning als Algemeen Nut Beogende Instelling onderstreept de neutraliteit die VitaValley inneemt ten opzichte van de vele belangen die in de sector spelen. Het netwerk van VitaValley staat ten dienste van de sector als geheel en is beschikbaar voor iedere organisatie, instelling of

onderneming die een bijdrage levert aan de zorg en die omwille van de innovatie bereid is kennis te delen met anderen. Samen met de aanwezige expertise en de internationale contacten maakt dit VitaValley tot een uiterst waardevolle presentie binnen de zorgsector in Nederland.

De overgang naar ANBI heeft nogal wat voeten in de aarde gehad. De organisatie is bij wijze van spreken binnenste buiten gekeerd om ervoor te zorgen dat VitaValley ruimschoots aan de vele vereisten van de nieuwe status voldoet. In verband hiermee zijn de kosten van fiscale advisering in het boekjaar 2015 aanzienlijk



“ Dankzij de aanhoudende en aanzienlijke steun van Noaber heeft VitaValley zich kunnen ontwikkelen tot wat het nu is ”

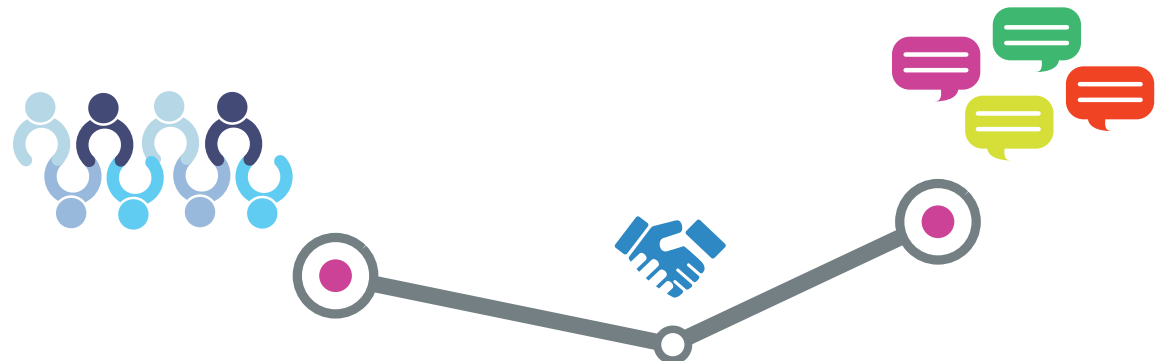
geweest, zeker in het licht van het totale budget. VitaValley verwacht deze investering terug te verdienen. Onder andere in de uitbreiding van haar netwerk en intensivering van de projecten. Ook de Raad van Toezicht onderging een verandering. Slechts de voorzitter bleef na dit boekjaar aan, om in de loop van

2016 een kleinere Raad te vormen onder een nieuw voorzitterschap.

In haar onafhankelijkheid vergeet VitaValley niet dat haar oorsprong ligt bij de Noaber foundation: de filantropische stichting uit Lunteren met meerdere sociale activiteiten. Dankzij de aanhoudende en aanzienlijke

steun van Noaber heeft VitaValley zich kunnen ontwikkelen tot wat het nu is. Wezenlijk daarbij is haar onafhankelijkheid. VitaValley is Noaber erkentelijk dat het die ruimte krijgt en steeds heeft gekregen.

Hans Hillen,
Voorzitter Raad van Toezicht



OVER VITAVALLEY

VitaValley werkt aan een duurzame gezondheidszorg die toegankelijk, solidair en kwalitatief hoogwaardig is.

We streven naar een verbetering van de kwaliteit van leven van de Nederlandse burger in gezondheid, ouderdom, beperkingen en ziekte, door actief bij te dragen aan het ontwikkelen, implementeren en opschalen van effectieve (zorg-)innovaties.

Samen met zorginstellingen, bedrijfsleven, kennisinstututen en maatschappelijke organisaties realiseren en co-creëren we vernieuwingen in zorg en welzijn. We zijn aanjager en facilitator van vernieuwingen, we delen onze kennis en ervaring en we verbinden en ondersteunen betrokken partijen. VitaValley is een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI).



MISSIE

STRATEGISCHE INNOVATIE AGENDA

EXECUTIE

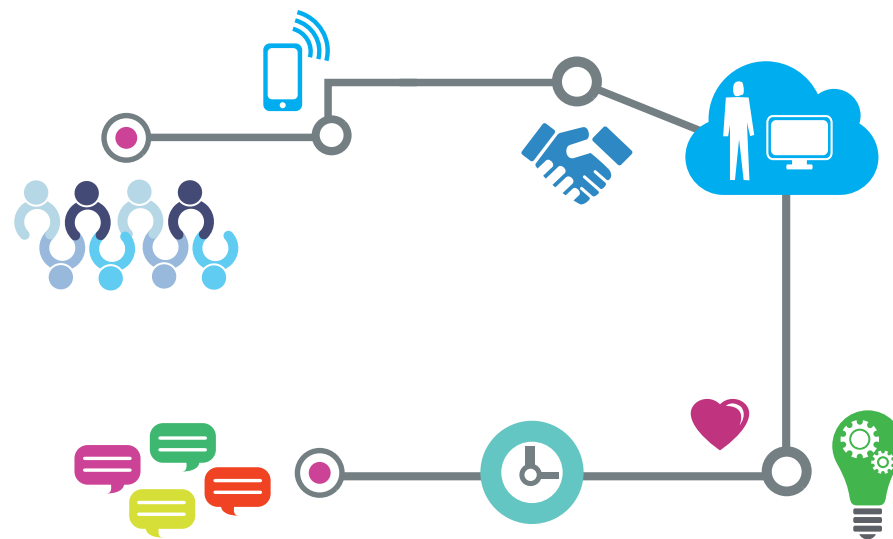
Voor een maximale maatschappelijke
impact is focus essentieel.

▶ LEES VERDER

CONCEPT

We richten ons daarom op vier strategische innovatiethema's: Vitaliteit, Zelfstandigheid, Proces & Beleving en Ethiek & Randvoorwaarden. Rond deze thema's hebben we krachtige coalities gevormd en zijn we betrokken bij de uitvoering van maatschappelijk relevante projecten.

Hierbij werken we samen met anderen aan de ontwikkeling van een visie of innovatie, of aan de implementatie en opschaling van innovaties. In 2015 bezochten we ter bepaling van de belangrijkste strategische innovatiepunten verschillende bijeenkomsten en congressen. De hier opgedane kennis en inzichten gebruikten we tevens om onze huidige strategische innovatieagenda te toetsen. Daarnaast ondersteunden we Accolade, WinBase, Thebe, Saltro en het Dr. Leo Kannerhuis bij de vorming van hun eigen strategische innovatieagenda. <<



NETWERK

Op dit moment maken ruim
50 organisaties
deel uit van het partnernetwerk
van VitaValley.

► LEES VERDER

NETWERK

De innovatiepartners ondersteunen onze doelstelling actief met de inbreng van kennis en donaties. Ons innovatienetwerk bestaat voor ongeveer de helft uit zorgaanbieders. De andere leden zijn kennisinstututen, branche- of patiëntenorganisaties, ICT-bedrijven, farmaceutische bedrijven en een organisatie voor maatschappelijk werk. In 2015 investeerden we in het onderhouden van dit netwerk. Onder andere door het voeren van partnergesprekken over de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van zorginnovatie en de stand van zaken van onze en hun eigen projecten. Ook zochten we actief naar nieuwe partners om ons netwerk te versterken. <<



De partners van VitaValley

KENNISDELING

VitaValley deelt haar kennis over
innovatie in de zorg met iedereen.

▶ LEES VERDER

Met burgers, zorginstellingen, kennisinstututen, verzekeraars, overheid en maatschappelijke organisaties. Ook dat zien we als een maatschappelijke verantwoordelijkheid in het kader van effectieve zorginnovatie. We delen dit onder meer via artikelen en andere publicaties, lezingen en evenementen.

4.1. Partnerevents en kennissessies

In 2015 organiseerden we **diverse partnerevents en kennissessies** waaronder 'Aan de slag met zorgrobotica' en 'Goed opdrachtgeverschap'. Een compleet overzicht van onze events vindt u op onze website.

4.2. Studiereis Silicon Valley

We organiseerden een **studiereis naar Silicon Valley** waarbij 45 deelnemers mee gingen. Ook innovatienetwerk SlimmerLeven 2020 uit Noord-Brabant heeft zich hierbij met haar partners aangesloten. Een uitgebreid verslag daarvan vindt u op onze website.



4.3. ANBI-status

In het kader van het verkrijgen van de ANBI-status, zijn de communicatie uitingen van VitaValley onder de loep genomen. Deze zijn aangepast naar de eisen waaraan een ANBI stichting moet voldoen. Ook is de website in 2015 vernieuwd.

4.4. Lezingen en workshops

Om onze kennis te delen met de buitenwereld, hebben we in 2015 wederom diverse lezingen en workshops gegeven. Zo waren we onder andere aanwezig bij het ouderenzorgcongres op Papendal, bij het Flevum Vision Dinner, namen deel aan de bestuurdersconferentie 'Doorbraak gemeenten', gaven een college aan de Fontys



Hogeschool en zaten in de jury van de Zorginnovatie Start-up Awards. We gaven een presentatie over de Eerstelijns zorg op een congres in Terschelling, verzorgden een workshop voor partners over Toezicht en e-Health en gaven een presentatie over Applied Gaming in Parijs. Daarnaast organiseerden we samen met ECP (het informatieplatform voor de samenleving) drie stedenestafettes in Woerden, Enschede en Smallingerland en gaven een aantal lezingen voor partners uit ons innovatienetwerk.

4.5. Publicaties

Regelmatig geven we publicaties uit over onze projecten waarin we de opgedane kennis vrijblijvend ter beschikking stellen. In 2015 kwamen onder andere de volgende publicaties uit:

- Vitaal Thuis inkoopspecificaties V2.4: Alarmering en alarmopvolging
- Zorgdomotica in de praktijk – Ervaringen van zorgorganisatie Norschoten (boekje)
- Communicatie in de thuiszorg van de toekomst (onderzoeksverslag Waag Society)
- De maatschappelijke waarde van exergames- Een kosten-batenanalyse van de bewegings- en revalidatiegames van SPRINT <<





ZORGINNOVATIE AANJAGEN IN 22 PROJECTEN

► LEES VERDER

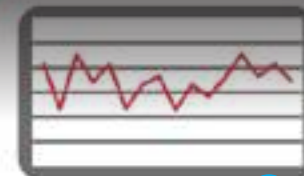
VITALITEIT

► LEES VERDER

Applied gaming



SR01 Sprint

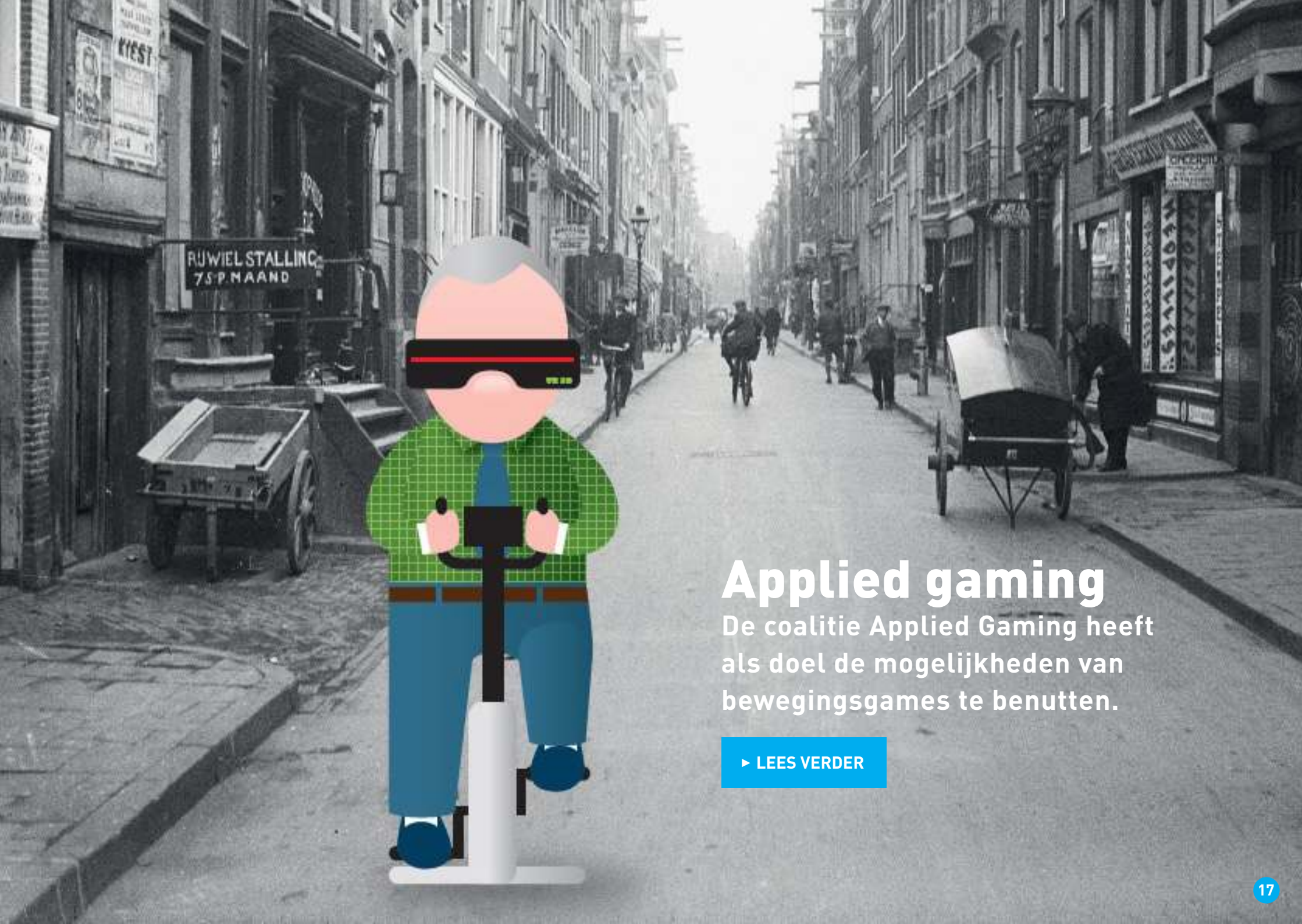


VITALITEIT

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 de kwetsbare mensen in onze samenleving, zoals chronisch zieken, mensen met een fysieke of mentale beperking en kwetsbare ouderen. Met name de groep kwetsbare ouderen wordt steeds groter 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 vroege diagnose 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. <<





RUIWIEL STALLING
75 P. MAAND

Applied gaming

De coalitie Applied Gaming heeft als doel de mogelijkheden van bewegingsgames te benutten.

► LEES VERDER

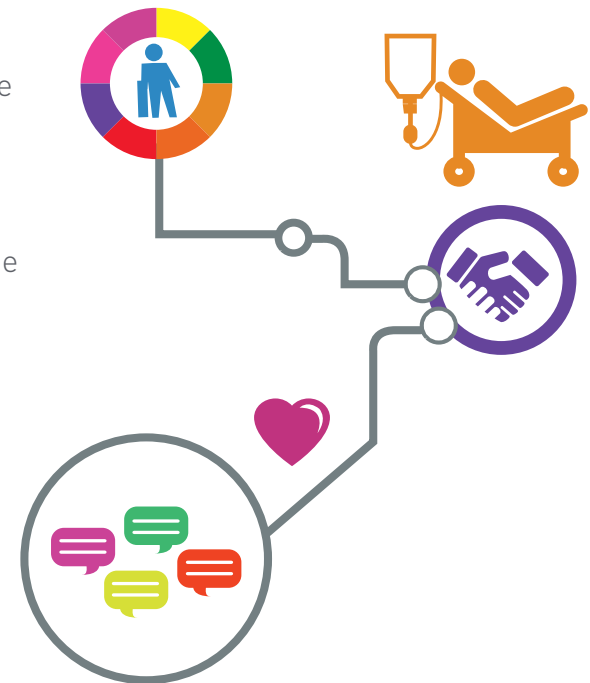
Applied gaming

Mogelijkheden van bewegingsgames

De coalitie Applied Gaming heeft als doel de mogelijkheden van bewegingsgames te benutten. In 2014 heeft VitaValley samen met TNO het visiedocument 'Let's Play' gepubliceerd. Hieraan hebben ook zorginstellingen en het MKB bijgedragen. In dit visiedocument constateren we dat het aanbod van bewegingsgames dat goed aansluit op ouderen nog beperkt is in Nederland, maar dat het wel mogelijk is om al aan de slag te gaan met het huidige aanbod.

Ervaringen delen in een learning community

In 2015 heeft VitaValley negen zorginstellingen geholpen met de implementatie van bewegingsgames. De hierbij opgedane ervaringen zijn gedeeld in een learning community. Daarnaast heeft TNO in opdracht van VitaValley een implementatieonderzoek uitgevoerd. De resultaten van deze implementatiefase worden in 2016 gepubliceerd.



“Binnen de coalitie Applied Gaming heeft HilverZorg haar praktijkervaringen gedeeld. In het verleden hadden we al diverse games geïmplementeerd. We wilden nu graag games implementeren die ingezet kunnen worden op afdelingen en in huiskamers. Waar cliënten, zorgmedewerkers, vrijwilligers én familie samen gebruik van kunnen maken.

We hebben geleerd van de andere coalitiepartners. Zo hebben we bij het aanschaffen van ‘de Tovertafel’, een game voor mensen met dementie met lichtprojecties op tafel, gebruik gemaakt van ervaringen van andere instellingen met deze game. Ook hebben we bijvoorbeeld gebruik gemaakt van evaluatieformulieren van andere partners.

Applied games zijn een aanvulling op het reguliere bewegen, maar kunnen ongemerkt meer bewegen

uitlokken. Zo waren de resultaten van de DiFiets veelbelovend. Op deze hometrainer fietsen mensen virtueel door een voor hen bekende omgeving. Zij bleken veel langer te blijven fietsen dan op een reguliere hometrainer. Een ander mooi resultaat is dat games de interactie met vrienden en familie kunnen stimuleren. Kleinkinderen vinden de games bijvoorbeeld heel grappig. Tot slot genereren games data die behandelaren kunnen gebruiken voor de monitoring van en extra ondersteuning bij een behandeling.

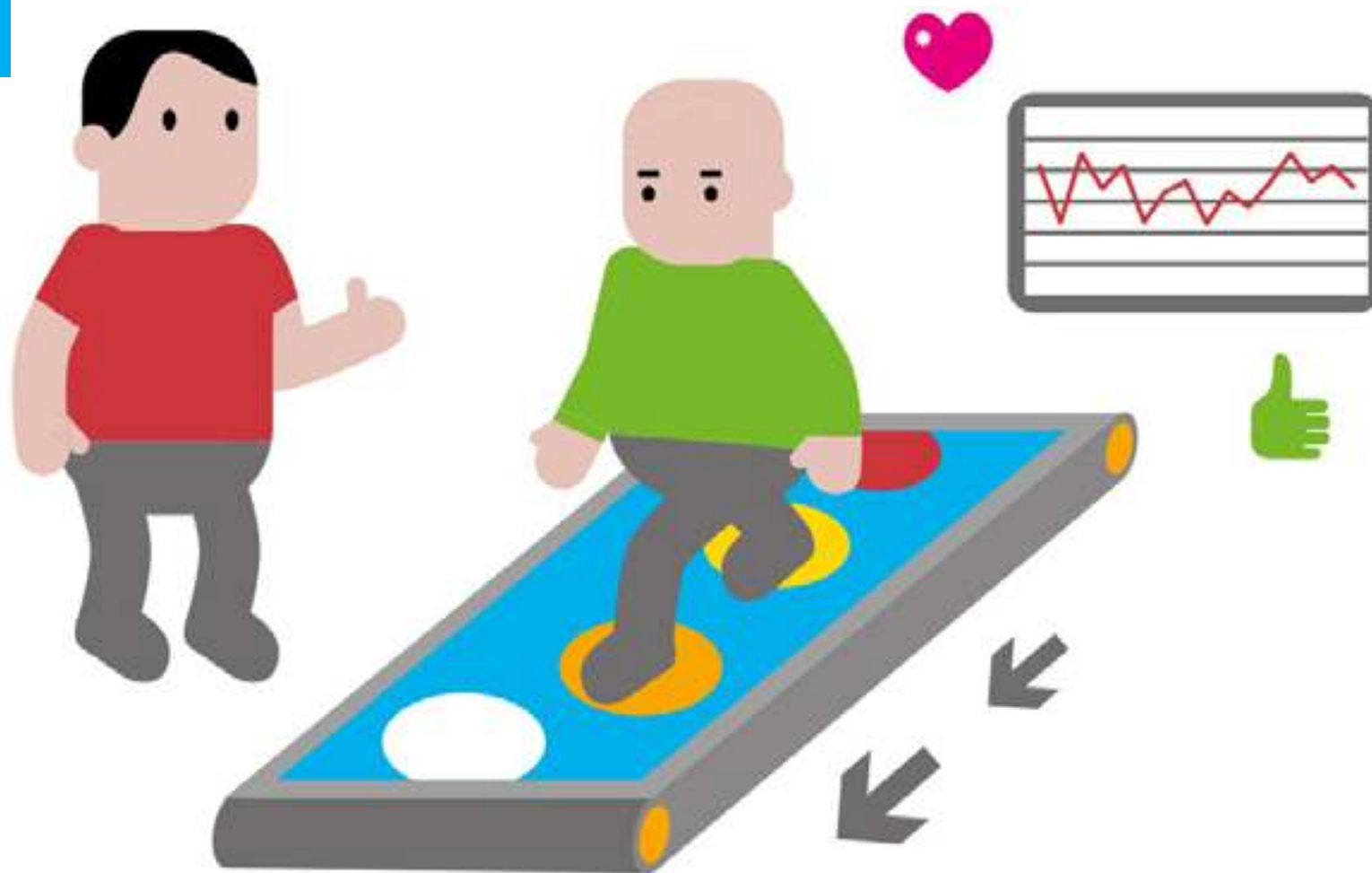
Als volgende stap willen we kijken naar Applied Games bij mensen thuis en met beweeggames die je kunt spelen met een maatje op afstand. Zo stimuleer je niet alleen beweging, maar ook sociale interactie.” <<



SROI SPRINT

Een analyse naar de maatschappelijke kosten en baten van exergames.

► LEES VERDER



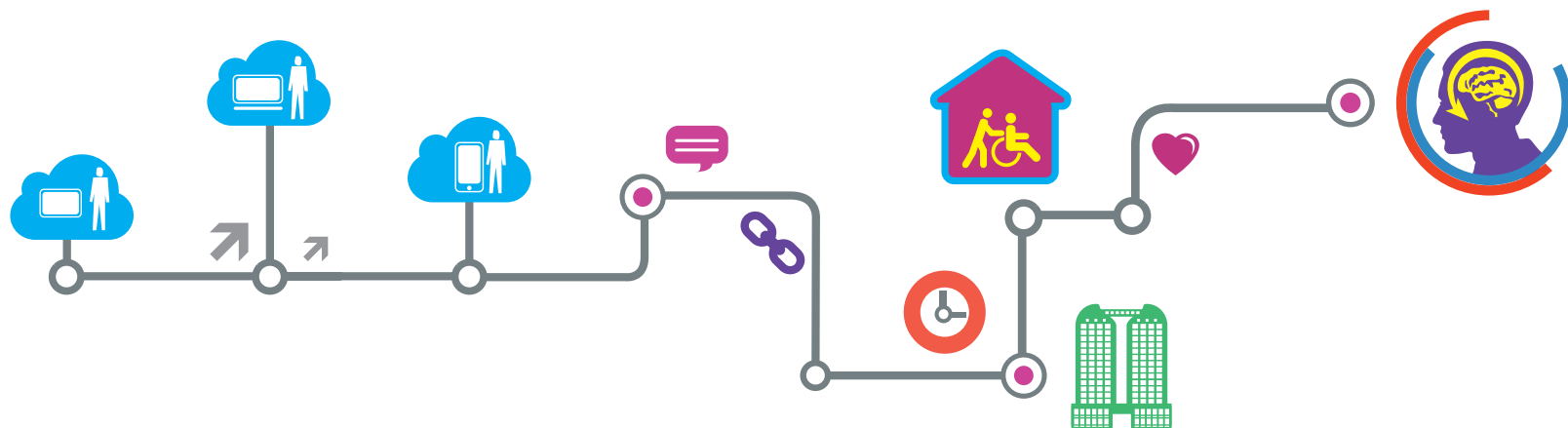
SROI Sprint

Valincidenten

Eén van de belangrijkste oorzaken van medische behandelingen bij ouderen is een valincident. Ongeveer een derde van de zelfstandig wonende 65+'ers valt minstens één keer per jaar. Valincidenten zijn vaak het gevolg van een slechtere balans door een verminderde houdingscontrole. Het belang van beweging voor ouderen staat buiten kijf. SPRINT en VitaValley hebben een analyse uitgevoerd naar de maatschappelijke kosten en baten, oftewel Social Return on Investment (SROI), van exergames. Dit zijn bewegings- en revalidatiegames.

Publicatie exergames

Eind 2015 brachten we de publicatie **'De maatschappelijke waarde van exergames'** uit. De grootste meetbare baten zijn een reductie van zorgkosten en maatschappelijke lasten. Buiten de gekwantificeerde waarden levert een exergame ook op andere vlakken toegevoegde waarde, zoals de vitaliteit en het welzijn van de ouderen (en hun mantelzorgers). Tevens wordt geconstateerd dat er nog geïnvesteerd moet worden in de opschaling en vermarkting van dit soort games. Implementatie in de thuissituatie blijkt nog veel inspanning te vergen.



“ Het biedt inzicht in welke stakeholders er allemaal bij SPRINT betrokken zijn, wat zij investeren en wat dit in sociaaleconomisch opzicht opbrengt. ”

“SPRINT is één van de acht onderzoekscentra van het Innovative Medical Devices Initiative. Het is opgericht met het doel een bijdrage te leveren aan de oplossing van de gevolgen van toenemende vergrijzing en sterk stijgende kosten voor volksgezondheid. De wetenschap die wordt bedreven in deze centra heeft daarmee een duidelijke maatschappelijke focus. De SROI is een goed instrument om die focus helder te maken en te stimuleren.

Het uitvoeren van de SROI-analyse was voor ons heel relevant. Niet alleen in het kader van research & development. Ook voor de praktijk is het goed om je project op deze manier te analyseren. De SROI heeft ons gedwongen om goed na te denken over het

maatschappelijke probleem dat we aanpakken.

Het biedt inzicht in welke stakeholders er allemaal bij SPRINT betrokken zijn, wat zij investeren en wat dit in sociaaleconomisch opzicht opbrengt.

We hebben de SROI-analyse uitgevoerd voor onze schaatssgame. Hieruit bleek dat er een positieve maatschappelijke en economische impact is.

Dit was zelfs helder in geld uit te drukken. Het was een goed proces om met samenwerkingspartners uit te voeren, omdat het helpt een gezamenlijke visie op de verdere ontwikkelingen te krijgen. De SROI maakte het mogelijk om een aanpak te kiezen die alle partners op een strategische wijze in het ontwikkelproces en bij de resultaten betreft.” <<

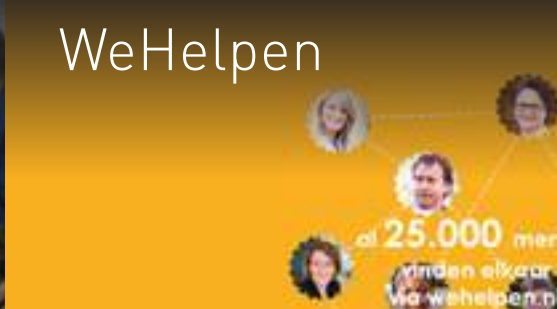
ZELFSTANDIGHEID

► LEES VERDER

Vitaal Thuis



WeHelpen



PAZIO



Quli



E-health in de GGZ



SROI I-Kracht



Lééf!



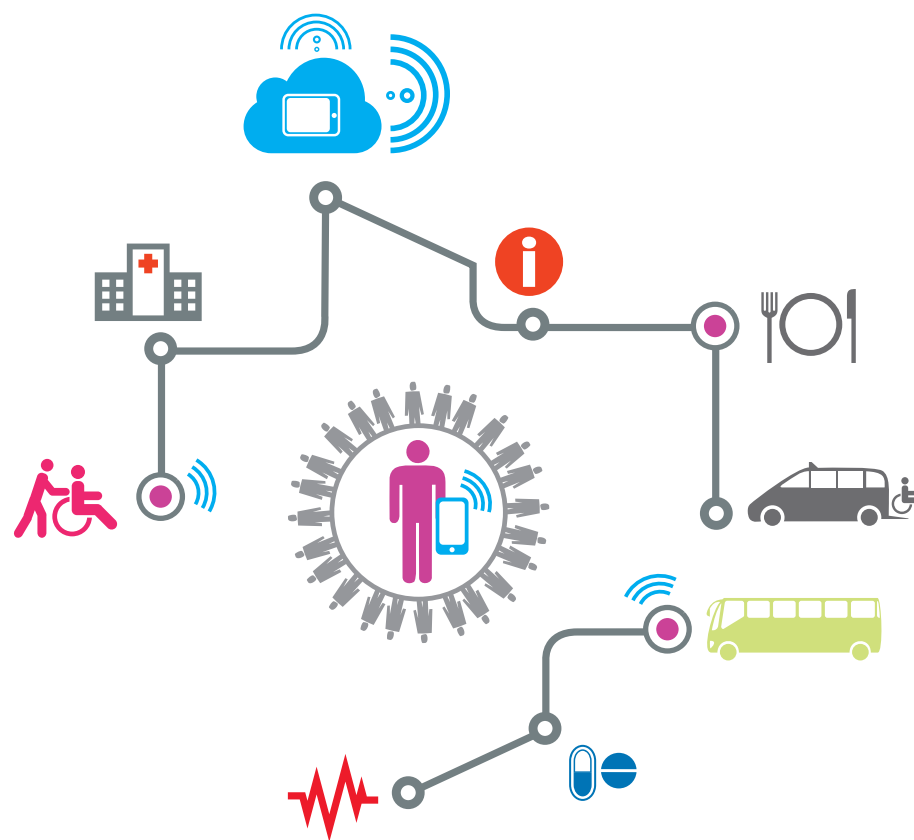
Infrastructuur voor zorg en welzijn Amsterdam Noord



ZELFSTANDIGHEID

Chronisch zieken, 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 in de thuissituatie. Een slimme inzet van toegankelijke technologie kan daaraan een belangrijke bijdrage leveren. 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. <<



Vitaal Thuis

Vitaal Thuis is een coalitie met als doel ouderen, chronisch zieken en mensen met een beperking veilig en zelfstandig thuis te laten wonen door eenvoudige en betaalbare thuiszorgtechnologie breed beschikbaar te maken.

► LEES VERDER



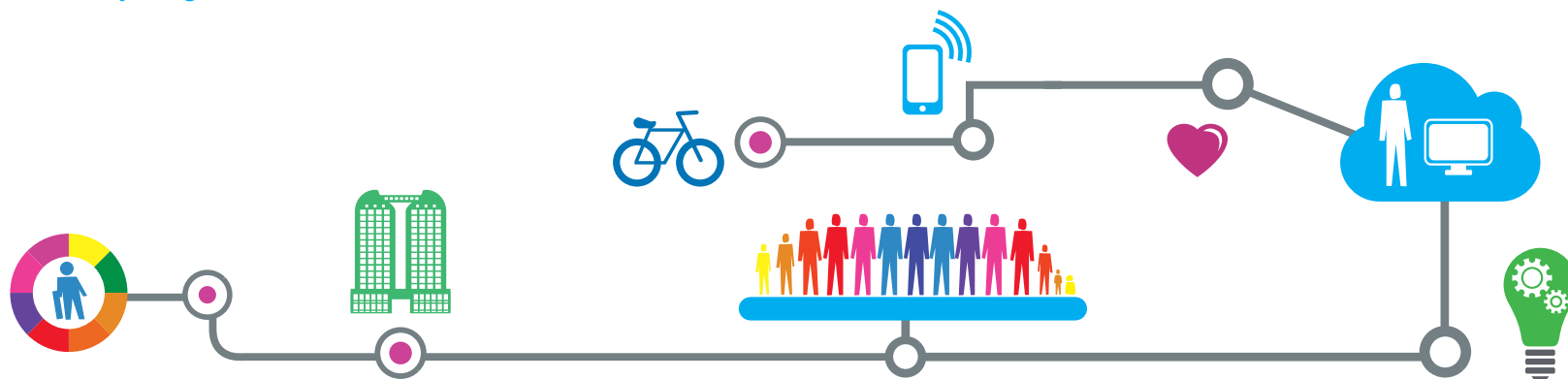
Vitaal Thuis

Samenwerken aan langer thuis wonen

Vitaal Thuis is een coalitie met als doel ouderen, chronisch zieken en mensen met een beperking veilig en zelfstandig thuis te laten wonen door eenvoudige en betaalbare thuiszorgtechnologie breed beschikbaar te maken. In 2015 brachten we technische bedrijven samen, die een grotere inzet van thuiszorgtechnologie kunnen realiseren. Ook zijn we in tien regio's gestart met regionale Vitaal Thuis projecten en zijn we gestart met de werkgroep communicatie om brede kennisdeling te realiseren. Eind 2015 zijn werkgroepen op het gebied van inkoop & financiering, specificatie & certificering van thuiszorgtechnologie en digitale vaardigheden gestart en gewerkt aan een onafhankelijke keuzegids voor burgers en zorgprofessionals. Dit alles om de belemmeringen voor een landelijke opschaling van thuiszorgtechnologie weg te halen.

Implementatieonderzoek

In opdracht van VitaValley, met steun van de Noaber Foundation, heeft Windesheim onderzoek gedaan naar de implementatie in één van de regio's. Dit resulteerde in de publicatie **'Zorgdomotica in de praktijk. Ervaringen van verpleeghuis Norschoten'**.



“CZ is partner in de landelijke coalitie Vitaal Thuis. Dit landelijke karakter is één van de belangrijkste redenen dat wij hieraan deelnemen. Zo kunnen we zorgen dat innovatieprogramma's tot landelijke implementatie komen. Het meest waardevol aan de coalitie is het brede scala aan deelnemers. Niet alleen vanuit de zorg, maar ook vanuit de commercie, IT en de overheid zitten mensen aan tafel. Zo kunnen we op verschillende niveaus bepalen wat er nodig is om ouderen langer zelfstandig thuis te laten wonen. Om vervolgens deze landelijke kennis regionaal te ontsluiten en succesvol te implementeren.

We zijn aangesloten bij twee werkgroepen binnen de coalitie, op het gebied van specificatie en certificering en op het gebied van financiering en inkoop. Met deze eerste groep hebben we inkoopspecificaties opgeleverd. Deze delen we bij CZ intern, maar we verwijzen er ook extern naar.

“ Het meest waardevol aan de coalitie is het brede scala aan deelnemers ”

Op het gebied van inkoop hebben we samen met de werkgroep een handreiking opgeleverd die we actief delen met onze achterban. De insteek hiervan is innovatie in de structurele bekostiging van thuiszorgtechnologieën.

In de toekomst hopen we dat Vitaal Thuis zich nog meer gaat richten op de daadwerkelijke implementatie van zorginnovaties voor en met cliënten. Wat CZ betreft is er nog meer transparantie nodig in de markt van thuiszorgtechnologie. Zodat men zelf de juiste technologie kan kiezen. Daar werken we dan ook, samen met de Vitaal Thuis coalitie, graag aan mee.” <<

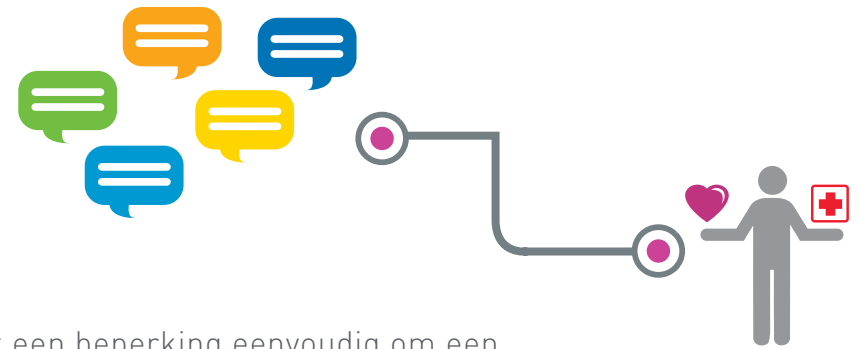
WeHelpen

Via de website van WeHelpen kunnen ouderen, zieken en mensen met een beperking eenvoudig om een helpende hand vragen.

► LEES VERDER



WeHelpen



Vragen om een helpende hand

Via de website van WeHelpen kunnen ouderen, zieken en mensen met een beperking eenvoudig om een helpende hand vragen. Vrijwilligers en mantelzorgers kunnen op de website hun hulp aanbieden. Tevens kunnen mantelzorgers via handige tools hun helpende handen gemakkelijk en snel organiseren.

WeHelpen zelfstandig verder

In 2014 heeft VitaValley samen met andere partijen de coöperatie WeHelpen opgericht en het voorzitterschap van het bestuur op zich genomen. Deze samenwerking is in 2015 voortgezet. In datzelfde jaar heeft VitaValley nog enkele malen meegedacht over de implementatie van het project. In 2015 is het project voor VitaValley afgesloten en loopt sindsdien zelfstandig verder. Eind 2015 telde het platform 25.000 mensen die hier hun hulp aanbieden.

Social Return on Investment

Op verzoek van de coöperatie WeHelpen hebben VitaValley en Vital Innovators een Social Return on Investment (SROI) template ontworpen. Hiermee kunnen lokale initiatieven die het platform willen inzetten hun eigen maatschappelijke impact analyseren en verbeteren. De gemeente Groningen heeft in 2015 gebruik gemaakt van dit template voor de implementatie van WeHelpen en diende hiermee als voorbeeld voor enkele andere lokale toepassingen.

Bekijk hieronder de video waarin Gertjan van Rossum, algemeen directeur van WeHelpen, meer vertelt over dit initiatief. <<



PAZIO

PAZIO bundelt e-Health diensten van verschillende zorgverleners voor de patiënt in één digitaal loket.

► LEES VERDER



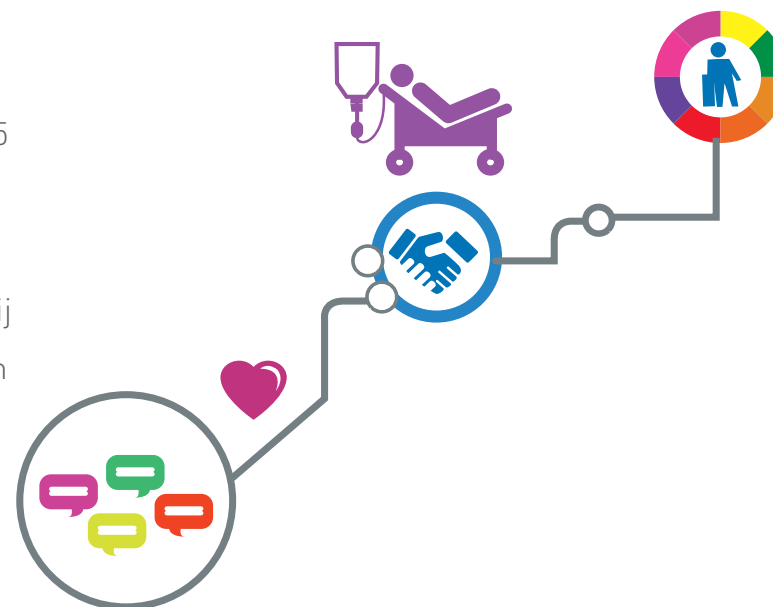
PAZIO

Digitaal gezondheidsportal

PAZIO is onderdeel van het UMC Utrecht. Het bundelt e-Health diensten van verschillende zorgverleners voor de patiënt in één digitaal loket. Patiënten kunnen hier veel zaken rondom zorg online regelen. Hiermee krijgen zij gemakkelijk toegang tot al hun online zorg- en welzijnsdiensten. Zo wordt de versnippering van het huidige e-Health aanbod tegengegaan.

Uitrol voor eerste- en tweedelijnszorgverleners

VitaValley ondersteunde eerder al bij de start van PAZIO. Mede dankzij financiële ondersteuning van ZonMW zetten we ons in 2015 in voor verdere opschaling. Daarbij lag de focus op ouderen en chronisch zieken. Dat deden we samen met Gezondheidscentrum Maarssenbroek, Saltro en Economic Board Utrecht. We droegen bij aan de verdere uitrol van PAZIO in de regio Utrecht voor eerste- en tweedelijnszorgverleners. En dat blijven we doen.



“PAZIO doorbreekt een belangrijke barrière waar zorginnovaties in Nederland mee te maken hebben. Het is een uniek platform waarin diverse segmenten, zoals de eerste- en tweedelijns en de WMO, samenkomen. Dat is vaak lastig in deze markt van versnippering en ziektebeeld gedreven zorg. Met PAZIO is het gelukt om een generiek platform te realiseren waarin zorggebruikers een totaalaanbod van zorg en welzijn kunnen vinden. Dat hebben we bereikt door co-creatie, slim ondernemen en samenwerking op regionaal en landelijk niveau.

Het afgelopen anderhalf jaar heeft PAZIO een stormachtige groei doorgemaakt, mede dankzij de steun van VitaValley. We zijn nu zo ver dat de zorggebruiker 24/7 inzicht kan krijgen in zijn zorgproces en daadwerkelijk de regie hier over neemt. Hij kan makkelijk communiceren met zijn zorgverlener en heeft toegang tot zijn eigen dossier.

De zorgprofessional kan door PAZIO meer service en gemak bieden. Door bijvoorbeeld te zorgen dat herhaalrecepten gemakkelijk online aan te vragen zijn. Voor de zorgprofessional zijn learning communities opgezet, waarin professionals van elkaar kunnen leren.

Een patiëntenplatform neerzetten met een leuk, betrokken en slim team is ongelooflijk leuk en leerzaam.” <<



Quli

Quli is een zelfmanagementportaal voor mensen met psychiatrische stoornissen en lichamelijke en geestelijke handicaps.

► LEES VERDER



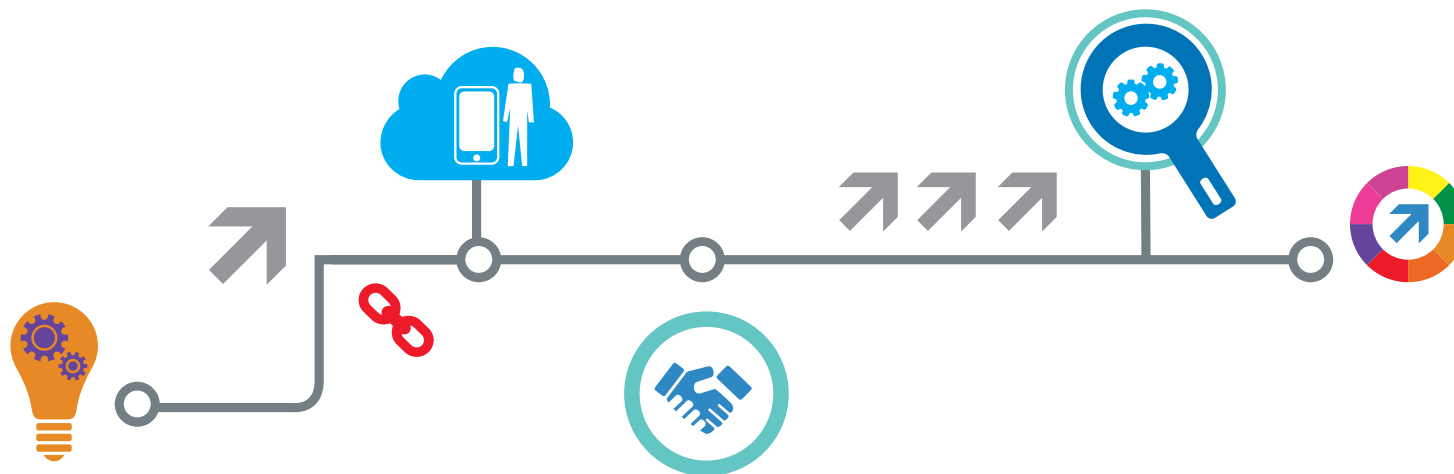
Quli

Zelfmanagementportaal

Quli is een zelfmanagementportaal voor mensen met psychiatrische stoornissen en lichamelijke en geestelijke handicaps. Het is eenvoudig te gebruiken op een computer, tablet of smartphone. Quli ondersteunt de gebruiker in de regie over het eigen leven. De gebruiker bepaalt zelf met wie welke informatie gedeeld wordt en wie toegang heeft tot welk deel van het portaal. Het is een van de snelst groeiende omgevingen voor e-Health. Er zijn op dit moment meer dan 10.000 actieve gebruikers.

Quli als zelfstandig initiatief

Eerder ondersteunde VitaValley al bij de overgang van de projectfase naar een zelfstandig initiatief. In 2015 heeft VitaValley deze overgang op kritische momenten ondersteund. Ook ondersteunden we Quli door zoveel mogelijk zorgaanbieders, ouderen- en patiëntenverenigingen ermee bekend te maken en bij te betrekken.



“Onze huidige klanten laten zien dat de personeelsinzet en daarmee de kosten daadwerkelijk verlaagd worden, zonder kwaliteit te verliezen”

“Quli geeft iedere burger inzicht en keuzemogelijkheden op het verkeersplein van zorg en welzijn. Het is daarmee één van de weinige platforms die de zorggebruiker centraal stelt. Hierdoor kunnen ook zorgorganisaties efficiënter en effectiever werken: de burger doet immers meer zelf. Als we de zorg in Nederland op het niveau willen houden waarop het nu is, is dat cruciaal. Onze huidige klanten laten zien dat de personeelsinzet en daarmee de kosten daadwerkelijk verlaagd worden, zonder kwaliteit te verliezen.

In 2015 hebben we Quli met de hulp van VitaValley doorontwikkeld naar een professionele organisatie. Middels een implementatieprogramma hebben we er

samen met VitaValley voor gezorgd dat Quli als programma succesvol geïmplementeerd is. Daarnaast zorgde VitaValley voor de verbinding tussen verschillende zorgorganisaties en de nu betrokken partijen zoals Noaber en Ordina.

Het mooiste wat we in 2015 bereikt hebben?

We hebben ervoor gezorgd dat gebruikers via ons Persoonlijk Gezondheidsdossier rechtstreeks inzicht krijgen in het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) van verschillende zorgorganisaties. Dat is uniek.

We werken nu hard aan de integratie met meer EPD's, zodat zoveel mogelijk zorggebruikers hun eigen dossier kunnen inzien.” <<

E-health in de GGZ

Het doel van dit project is het ontwikkelen van een persoonlijke aanpak in de GGZ door de toepassing van zelfmonitoring en big data.

► LEES VERDER



E-health in de GGZ

Persoonlijke aanpak in de GGZ

In de laatste decennia is het concept van precisiegeneeskunde, ofwel personalised medicine, dichterbij gekomen. Hiermee kan men beter inspelen op de specifieke achtergronden, kenmerken, aandoeningen en omstandigheden van een individuele patiënt, om zo te komen tot de gunstigste behandelaanpak. Het doel van het project e-Health in de GGZ is het ontwikkelen van een persoonlijke aanpak in de GGZ. VitaValley gelooft dat een doorbraak op dit gebied gerealiseerd kan worden door toepassing van zelfmonitoring en big data.

Opstartfase

In 2015 zijn we de eerste fase van dit project gestart. We organiseerden enkele verkennende bijeenkomsten met instellingen over innovatie in de GGZ. Dit resulteerde onder andere in de keuze om in 2016 te gaan focussen op het onderwerp 'zelfmonitoring en big data'. <<



SROI I-Kracht

De voordelen van Blended Care zijn talrijk, maar om Blended Care verder te verspreiden, was behoefte aan het inzichtelijk maken van de werkzame principes van deze methode.

► LEES VERDER



Gemiddelde over vijf jaar voor gemeente met 100.000 inwoners, getallen in duizendtallen

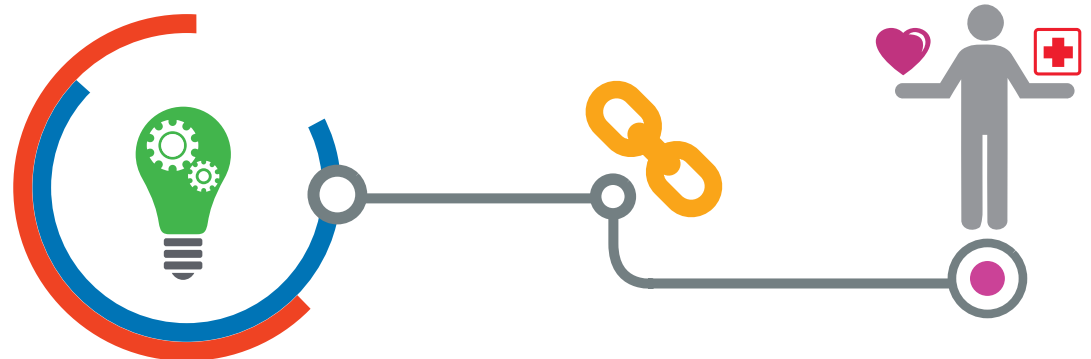
SR0I I-Kracht

Blended Care

In het sociaal domein is 'Blended Care' een relatief nieuw begrip. Het is een methode waarbij zorgverlening wordt uitgebreid met online interventies. Denk bijvoorbeeld aan een digitale hulpomgeving waarin de zorgvrager zijn informatie kan vinden en contact kan leggen met een zorgverlener. Het doel van Blended Care is een burger eigenaar te maken van zijn eigen ondersteuningstraject. De voordelen van Blended Care zijn talrijk, maar om Blended Care verder te verspreiden, was behoefte aan het inzichtelijk maken van de werkzame principes van deze methode.

Social Return on Investment

VitaValley heeft daarom vanuit haar onafhankelijke positie als zorginnovatienetwerk een Social Return on Investment (SR0I)-analyse uit laten voeren. Dit deden we in samenwerking met de coöperatie I-Kracht en Vital Innovators.

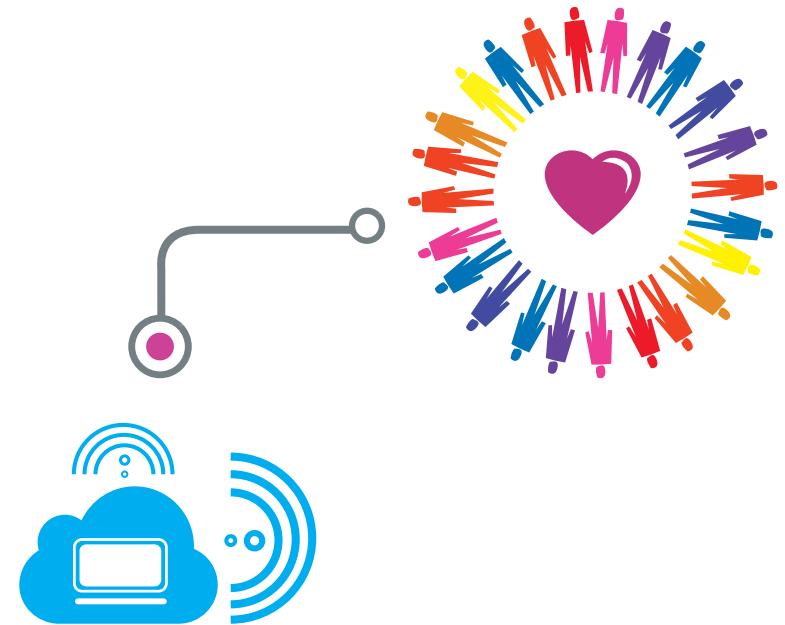


Uit de analyse bleek dat Blended care op drie manieren extra voordelen oplevert ten opzichte van traditionele vormen van hulpverlening:

1. Een deel van de vragen en problemen van burgers wordt eerder geadresseerd;
2. Door het gebruik van een digitale omgeving en de mogelijkheid tot anonieme hulpvragen wordt de instapbarrière verlaagd;
3. Communicatie en gegevensuitwisseling tussen meerdere betrokkenen (sociaal netwerk, vrijwilligers en/of professionals) wordt eenvoudiger. De cliënt kan bijvoorbeeld (delen van) zijn/haar dossier ook delen met mensen in het eigen netwerk, huisartsen of de GGZ.

Door deze voordelen hebben zowel mensen met een zorgvraag als zorgprofessionals, welzijnsorganisaties, gemeenten, zorgverzekeraars, het sociale netwerk en werkgevers baat bij de Blended Care aanpak. De maatschappelijke impact die men realiseert heeft een ratio van 2,2. Dit betekent dat gemiddeld over vijf jaar de investeringen 2,2 keer worden terugverdiend in de vorm van maatschappelijke baten.

Alle resultaten zijn verwerkt in het rapport **'De werkzame principes van Blended Care in het sociaal domein'**.



“ Een bijkomend voordeel is dat door de SROI methodiek een dialoog is gestart met gemeenten, zorgorganisaties en zorgverzekeraars ”

“Voor Kwadraad is de SROI-analyse waardevol geweest. Hij liet ons zien dat onze veronderstellingen klopten: Blended Care is inderdaad een zeer waardevolle innovatie binnen het sociaal domein. Het vergroot de kwaliteit van hulp, de productiviteit en het bespaart kosten.

Een bijkomend voordeel is dat door de SROI methodiek een dialoog is gestart met gemeenten, zorgorganisaties en zorgverzekeraars. Vraagstukken als ‘hoe werkt het’, ‘wat levert het op’ en ‘wat kost het’ zijn samen met hen besproken. Hierdoor is Blended Care onder deze groepen bekender geworden. Ook merken we dat opdrachtgevers en

partners het waarderen als een innovatie kritisch is getoetst op toegevoegde waarde. Verder helpt de publicatie van de SROI ons om nieuwe partijen te informeren over Blended Care.

Overigens zien we dat de brede implementatie van Blended Care in het sociaal domein echt een lange adem vraagt, we zijn er nog lang niet! De SROI analyse helpt ons om de dialoog hierover aan te gaan.” <<



Lééf!

Een Lééfhuis combineert zorg en dienstverlening. Er is ruimte voor het eigen netwerk en de eigen zorgverleners van wijkbewoners.

► LEES VERDER



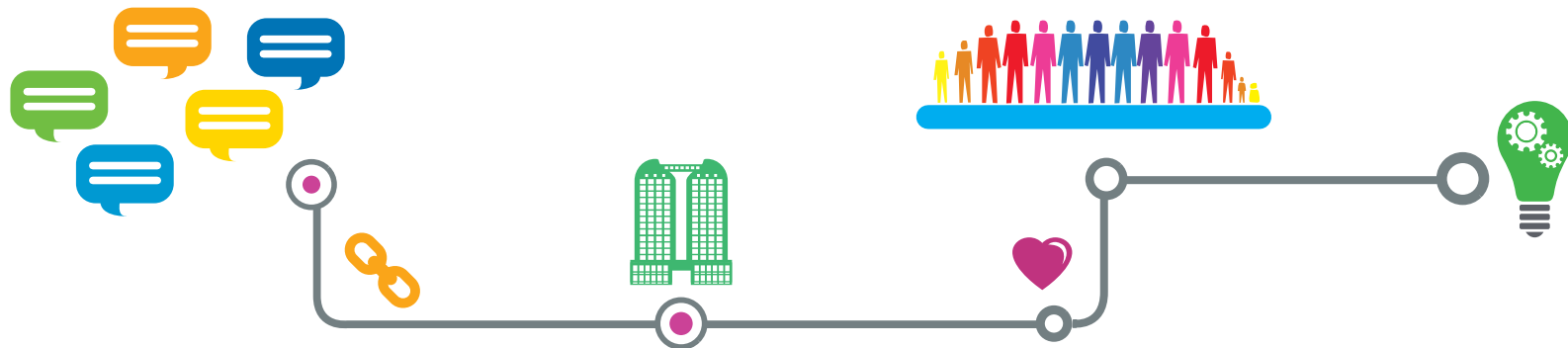
Lééf!

Lééfhuizen

VitaValley was in 2014 en 2015 lid van de coöperatieve vereniging die het concept van de Lééfhuizen volgens een franchise-concept implementeert. Een Lééfhuis combineert zorg en dienstverlening. Er is ruimte voor het eigen netwerk en de eigen zorgverleners van wijkbewoners. Zij kunnen er terecht voor verpleging of een tijdelijk verblijf.

Geschikte locaties

VitaValley zocht in 2015 naar geschikte locaties, praatte met gemeenten en vastgoedontwikkelaars en enthousiasmeerde zorgaanbieders voor dit project. We werkten hierin onder andere samen met Movinex, Boulan, HilverZorg en de gemeente Hilversum. Samen met hen wordt een eerste pilotproject opgestart. <<



Infrastructuur voor zorg en welzijn Amsterdam Noord

Voor dit project is in 2014 een subsidieaanvraag gedaan. Deze aanvraag is helaas niet gehonoreerd. In 2015 zijn pogingen ondernomen om alsnog een coalitie te vormen. Dit is spaak gelopen. Daarom is besloten voorlopig met dit project te stoppen. <<



PROCES & BELEVING

► LEES VERDER

Gezonde zorg
gezonde regio



Christelijke GGZ



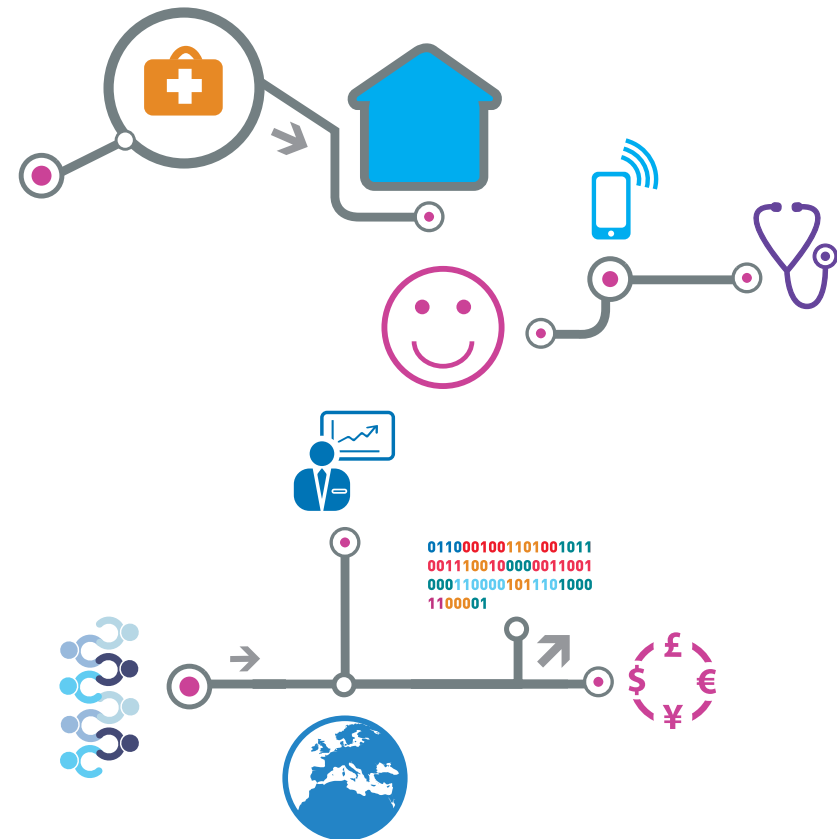
Dementie en
Muziektherapie



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. <<



Gezonde Zorg, Gezonde Regio

Is het mogelijk om het zorgproces voor chronisch zieken beter en efficiënter te organiseren?

► LEES VERDER



Gezonde zorg gezonde regio

Verbeterd zorgproces voor chronisch zieken

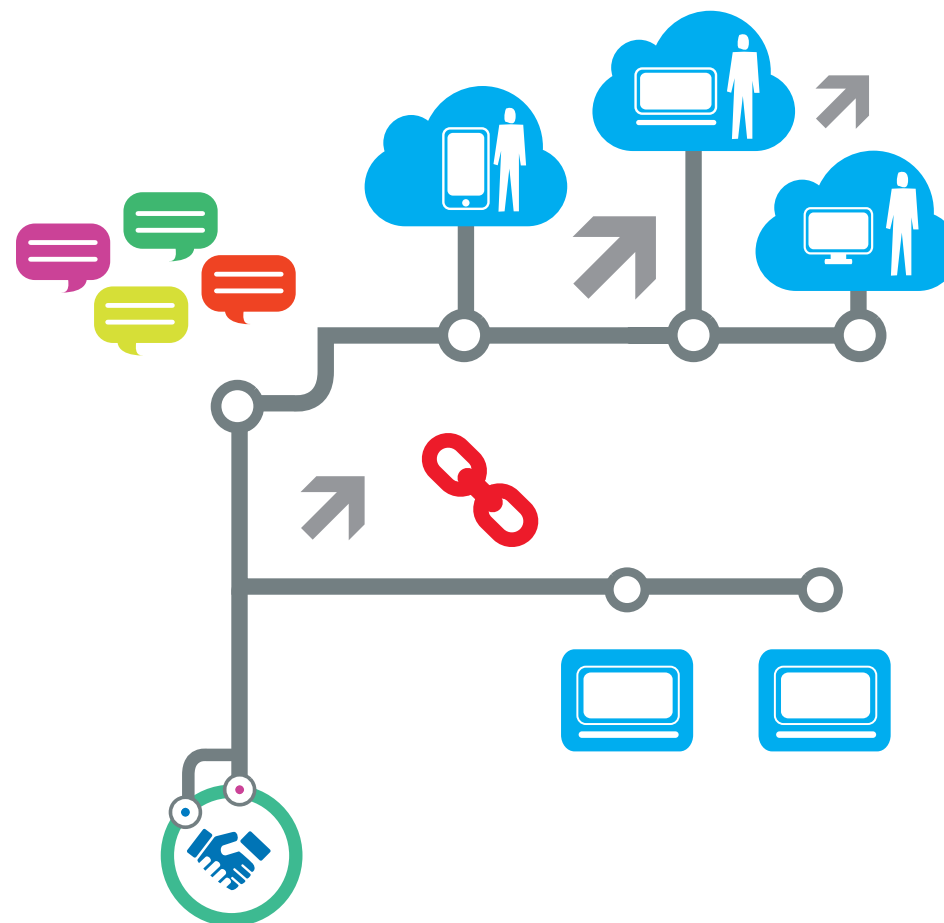
Is het mogelijk om het zorgproces voor chronisch zieken beter en efficiënter te organiseren? Om die vraag draait het programma 'Gezonde zorg, Gezonde regio' in de regio Leiden. De nadruk ligt in dit programma op de verbetering van processen om de eigen regio bij de patiënt te bevorderen. De zorgverlener wordt zo goed mogelijk in staat gesteld om de patiënt daarbij te helpen. Zo wordt een gezondere populatie, een goede kwaliteit van zorg en een afname van de zorgkosten nagestreefd. Patiënten krijgen inzicht in hun gezondheidsuitkomsten, zoals labwaarden en medicatiegebruik. Samen met hun zorgverlener kunnen zij hier op sturen. Zorgverleners ontwikkelen onderbouwde werkwijzen om de zorg beter af te stemmen op de patiënt.

Proeftuin

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft het programma aangewezen als één van de negen proeftuinen om zorg te innoveren. Initiatiefnemers aan de proeftuin zijn Alrijne Zorggroep (specialistische zorg), Alphen op één Lijn! (eerstelijnszorg), Rijncoepel (eerstelijnszorg), SCAL medische diagnostiek, Zorgbelang Zuid-Holland (vertegenwoordiger patiënten) en Zorg en Zekerheid (zorgverzekeraar). In dit programma ontwikkelen zij een ICT-infrastructuur die zorginformatie bij elkaar brengt en inzichtelijk maakt voor de patiënt en zijn behandelaren. Ook werken zij aan zorgoptimalisatie: onderbouwde werkwijzen om de zorg beter af te stemmen op de patiënt. In 2015 bleek het technisch mogelijk om kleinschalig en handmatig informatie vanuit verschillende databases van organisaties samen te voegen. Hiermee is een begin gemaakt met de technologische infrastructuur (de Business Intelligence-tool). In 2016 is deze ontwikkeling voortgezet.”

Gezonde behandelrelatie

VitaValley bracht de deelnemers in contact met relevante landelijke partijen (zoals Qiy), dacht mee over de invulling en kaartte op landelijk niveau knelpunten aan die het verbeteren van de zorg belemmeren (waaronder bij VWS). Daarnaast hebben we de 'gezonde behandelrelatie' geagendeerd. In een gezonde behandelrelatie staat het behouden van de gezondheid en zo nodig het herstel van de patiënt centraal. Daarbij spelen preventie, zelfmanagement en e-Health een belangrijke rol. <<





Christelijke GGZ

In dit project werd gewerkt aan het verbeteren van de vindbaarheid en kwaliteit van christelijke GGZ-instellingen.

► LEES VERDER

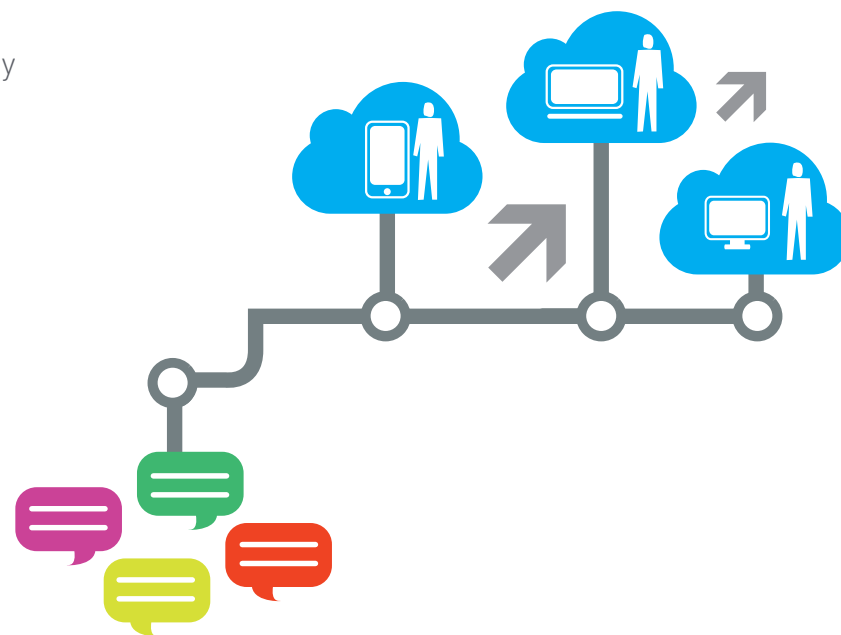
Christelijke GGZ

Verbeteren vindbaarheid christelijke GGZ

Herkenbare zingeving werkt motiverend en stimulerend tijdens het herstelproces. Maar voor mensen met een christelijke of humanistische achtergrond, bleken christelijke GGZ instellingen lastig online vindbaar. Het doel van dit project was het verbeteren van de vindbaarheid en de kwaliteit van de christelijke GGZ.

Afgerond

Aan deze coalitie namen zes partners deel. In 2014 heeft VitaValley de coalitie geleid, een plan gemaakt voor de realisatie van een internetportaal en de basis gelegd voor een innovatieprogramma. In het portaal kunnen mensen GGZ-instellingen selecteren op basis van verschillende kenmerken en zo passende zorg vinden. In 2015 is het innovatieprogramma geformaliseerd en is subsidie aangevraagd. VitaValley heeft de werkzaamheden voor deze coalitie in 2015 afgerond. <<



Dementie en Muziektherapie

Muziektherapie kan een belangrijke rol spelen in de zorg voor burgers met dementie.

► LEES VERDER



Dementie en Muziektherapie

De effecten van muziektherapie

Muziektherapie kan een belangrijke rol spelen in de zorg voor burgers met dementie. Een van de belangrijkste effecten is de verbetering van de kwaliteit van leven van de dementerende burger. Daarnaast heeft het ook een positieve invloed op de kwaliteit van leven van de mantelzorger. Tevens vormt muziektherapie één van de ingrediënten om burgers met dementie langer thuis te laten wonen.

Innovaties muziektherapie bij dementie

In 2015 heeft VitaValley een coalitie gevormd met de Nederlandse Vereniging voor Muziektherapie (NVvMT), Stichting Ambitus en zeven zorginstellingen om innovaties binnen de muziektherapie breder beschikbaar te maken voor mensen met dementie. Hiervoor is een gezamenlijk projectplan opgesteld. In dit plan beschrijft de coalitie onder meer de projectdoelen, de planning en de benodigde financiering. De coalitie wil inventariseren welke muziektherapeutische interventies er zijn, wat een goed format is om deze interventies te beschrijven en hoe zij beoordeeld kunnen worden. In verdere fasen van dit project zullen de structurele vergoeding van muziektherapie bij dementie en de kwalitatieve borging van deze therapievorm centraal staan.



“ Muziektherapie maakt het mogelijk om het contact met de omgeving weer ten dele te herstellen ”

“Ik geloof dat muziektherapie kan bijdragen aan de kwaliteit van leven van mensen met dementie en hun mantelzorgers. Zo zien we bijvoorbeeld dat nachtelijke onrust bij deze mensen wordt teruggedrongen door het gebruik van het ‘muziekkussen’: een kussen met ingebouwde speaker. Dit leidt tot een beter nachtrust voor zowel de patiënt als de mantelzorger. Met als mogelijk gevolg dat de dementerende langer thuis kan blijven wonen.

Met de coalitie hebben we gebouwd aan een kennisnetwerk. Kennis over muziektherapie en innovatie zijn hierdoor geïntegreerd. Ook worden er nieuwe muziektherapeutische producten ontwikkeld.

Muziektherapie maakt het mogelijk om het contact met de omgeving weer ten dele te herstellen. Zo is het mogelijk om ‘apathie’, een veel voorkomend verschijnsel bij mensen met dementie, te doorbreken met muziek. Hierdoor wordt zowel het lijden van de patiënt als van zijn of haar omgeving verminderd.

Ook voor de zorgprofessional is het van belang dat we meer te weten komen over de inzet van deze therapievorm bij dementie. Zij kennen de mogelijkheden vaak niet. Ik zie het daarom als taak van de coalitie om niet alleen onderzoek te doen naar muziektherapeutische interventies, maar deze ook onder de aandacht te brengen van zorgprofessionals en mantelzorgers.” <<

ETHIEK & RANDVOORWAARDEN

► LEES VERDER

BiBo
Gelderse
Vallei

Zorg
rond het
levens-
einde



Waardig
leven en
sterven

Voltooid
leven

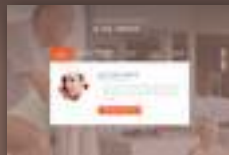
Owls



Doorbraak
Persoonlijk
Gezondheids-
dossier



Zorginnovatie.nl



Sociale
Transformatie
Noord Nederland



De zorg ontzorgd
met ICT



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. <<



BiBo Gelderse Vallei

Het project 'Better in, Better out' heeft tot doel om patiënten fitter een operatie in te laten gaan, waardoor herstel achteraf sneller en beter is.

► LEES VERDER



BiBo Gelderse Vallei

Better in, Better out

In het project 'Better in, Better out' worden samenwerkingen gestart tussen (para)medische disciplines. Het doel van het project is om patiënten fitter een operatie in te laten gaan, waardoor herstel achteraf sneller en beter is.

Coalitievorming

Begin 2015 was het projectplan vrijwel gereed en tekende de coalitie zich af. We zijn in dat jaar aan de slag gegaan met het smeden van de coalitie. Vanwege het ontbreken van projectfinanciering is de coalitie tot nu toe niet tot stand gekomen. Het maatschappelijke potentieel van Better In, Better Out is nog steeds groot: betere zorg, minder ligdagen in het ziekenhuis, minder complicaties en lagere kosten. <<



Zorg rond het levenseinde

In dit project wordt het fenomeen
'overbehandelen' in kaart gebracht.

► LEES VERDER



Zorg rond het levenseinde

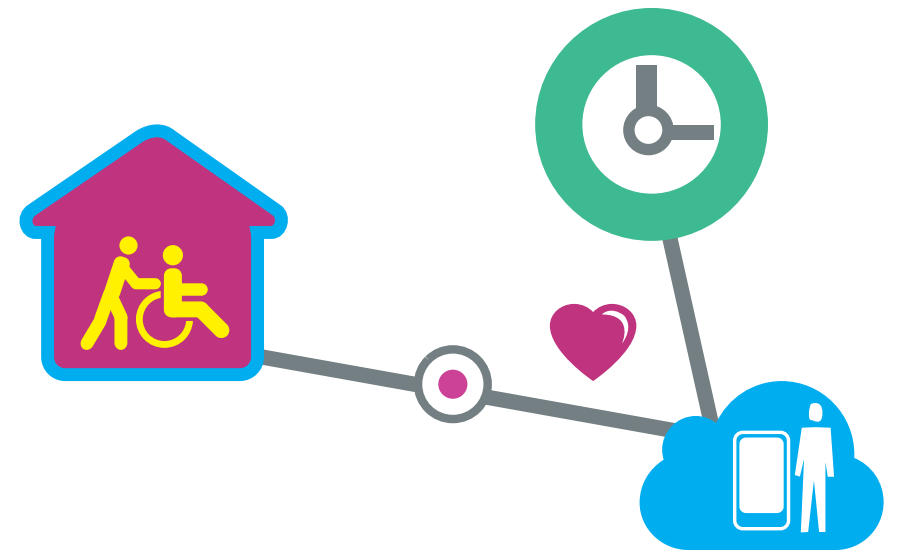
Overbehandelen

In dit project wordt het fenomeen 'overbehandelen' in kaart gebracht. Er is reeds een ethisch kader ontwikkeld om overbehandeling te voorkomen. Deze is in 2013 door VitaValley gepubliceerd in '**Over(-)behandelen. Ethiek van de zorg voor kwetsbare ouderen.**' De resultaten van deze studie worden in het project 'Zorg rond het levenseinde' vertaald naar de zorg van alledag. Het gaat voornamelijk over de vraag hoe zorginstellingen ervoor kunnen zorgen dat gepaste zorg wordt gegeven en het onnodig vergroten of verlengen van het lijden van patiënten wordt teruggedrongen.

Praktische oplossingen

In 2015 heeft de coalitie deze processen geanalyseerd en praktische oplossingen voorgesteld. Dit leidde tot het schrijven van het rapport '**Zorg rond het levenseinde. Een visie vanuit het perspectief van bestuurders in de christelijke zorg.**'

VitaValley bekijkt of het mogelijk is om een coalitie te starten rondom dit project.



“Bij Accolade merkten we de afgelopen jaren dat de vertrouwde stellingname rondom levensvragen niet meer altijd voldeed voor onze cliënten. Huidige en toekomstige bewoners verwachten steeds meer een doorleefd antwoord op hun vragen rondom leven en dood. We hadden daarom behoefte aan kaders waarmee we vraagstukken over lijden, kwaliteit van leven, omgaan met diversiteit en overbehandeling kunnen benaderen. Dat was voor ons de reden om mee te doen aan dit project. Zo kunnen we vanuit een christelijke overtuiging onze bijdrage leveren aan deze thema's.

De coalitie die VitaValley samengebracht heeft, stimuleert het gesprek tussen verschillende partijen. Binnen het gemêleerde gezelschap van professionals, wetenschappers en bestuurders zoeken we naar antwoorden op belangrijke levensvragen. Door deze vanuit verschillende

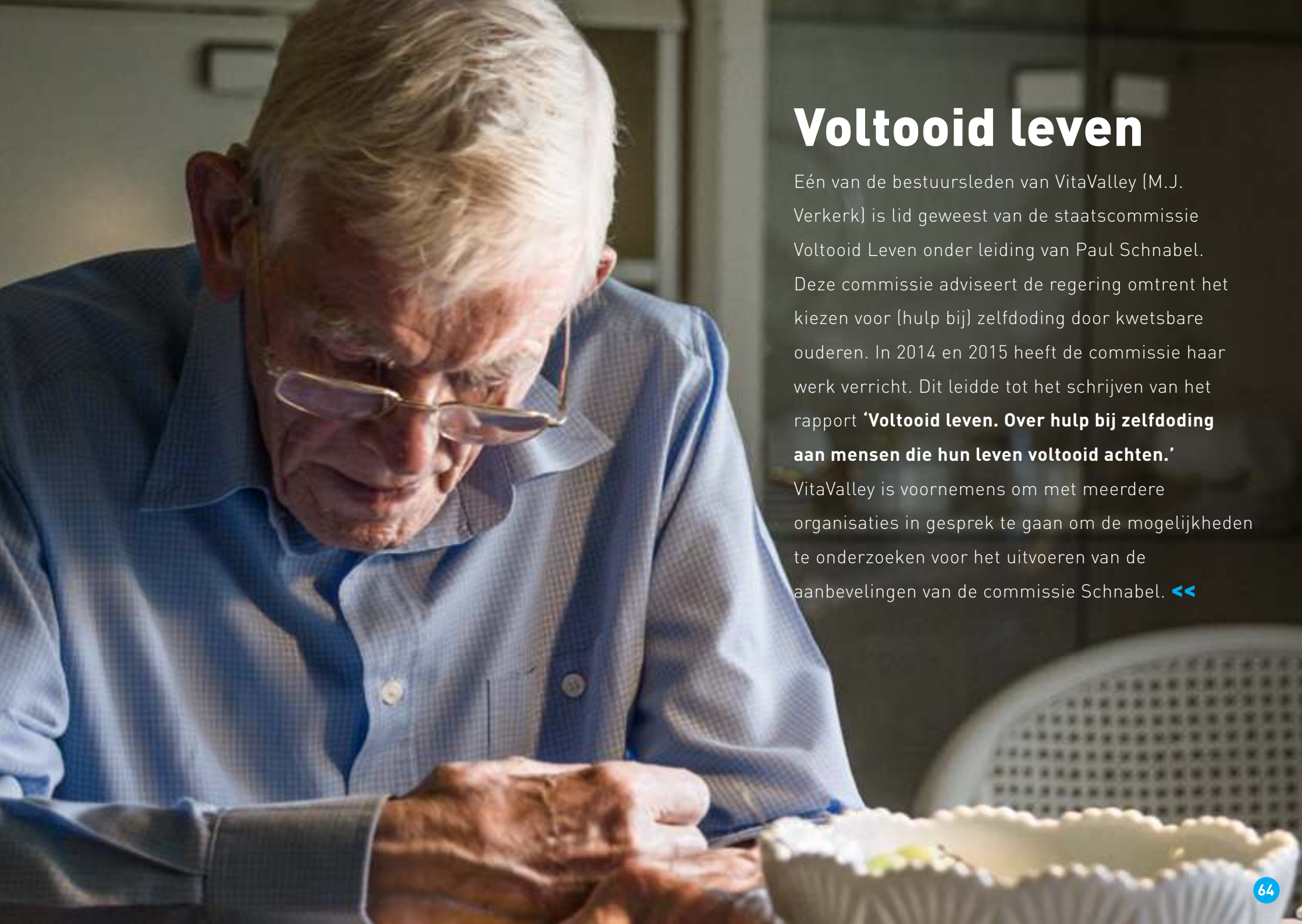
perspectieven te benaderen, kunnen we uiteindelijk het gesprek met cliënten die hun levenseinde naderen beter voeren. Dat is vooral belangrijk nu in verpleeghuizen bewoners gaan wonen met een kortere levensverwachting dan enkele jaren terug. Het is belangrijk dat medewerkers hier op voorbereid zijn en een open gesprek durven en kunnen voeren.

“ De coalitie die VitaValley samengebracht heeft, stimuleert het gesprek tussen verschillende partijen ”

Het visiedocument dat door de coalitie is samengesteld, helpt organisaties om zich voor te bereiden op gesprekken rondom levensvragen. Ik hoop op een vervolg van dit project waarin we werken aan het nog beter bespreekbaar maken van deze thema's.” <<

Waardig leven en sterven

Het project 'Waardig leven & sterven' is net als het project 'Zorg rond het levenseinde' een vervolg op de publicatie '**Over(-)behandelen. Ethiek van de zorg voor kwetsbare ouderen**'. In 2014 zijn de contouren van dit project geschetst: een nationaal plan om de kwaliteit van leven en de kwaliteit van sterven van kwetsbare ouderen te verbeteren. VitaValley voorzag op twee terreinen ingrepen: a) in het publieke domein en b) in de zorg. Deze plannen zijn in 2015 besproken met onder andere het ministerie van VWS en de zorgverzekeraars. Het is niet gelukt om voldoende financiële steun voor dit project te krijgen. <<



Voltooid leven

Eén van de bestuursleden van VitaValley (M.J. Verkerk) is lid geweest van de staatscommissie Voltooid Leven onder leiding van Paul Schnabel. Deze commissie adviseert de regering omtrent het kiezen voor (hulp bij) zelfdoding door kwetsbare ouderen. In 2014 en 2015 heeft de commissie haar werk verricht. Dit leidde tot het schrijven van het rapport **'Voltooid leven. Over hulp bij zelfdoding aan mensen die hun leven voltooid achten.'**

VitaValley is voornemens om met meerdere organisaties in gesprek te gaan om de mogelijkheden te onderzoeken voor het uitvoeren van de aanbevelingen van de commissie Schnabel. <<

Owls

Samen met The Owls Foundation, onderdeel van het Noaber Netwerk waar ook VitaValley deel van uit maakt, zocht VitaValley naar de faal- en succesfactoren van innovatie- en doorbraakprocessen (breakthrough innovaties) in de gezondheidszorg.

► LEES VERDER



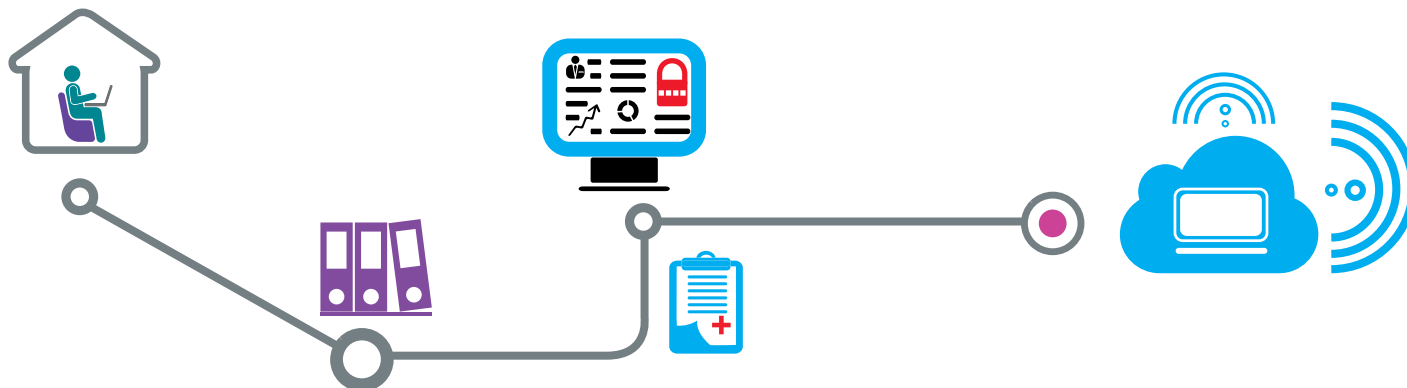
Owls

Faal- en succesfactoren van innovaties

Samen met The Owls Foundation, onderdeel van het Noaber Netwerk waar ook VitaValley deel van uit maakt, zocht VitaValley naar de faal- en succesfactoren van innovatie- en doorbraakprocessen (breakthrough innovaties) in de gezondheidszorg. Daarbij keken we naar mislukte en geslaagde innovaties in tal van sectoren. Onze zoektocht leidde tot de identificatie van negen creatieve, operationele en omgevingsfactoren die essentieel zijn voor succesvolle strategische innovatie.

Innoveren in de gezondheidszorg

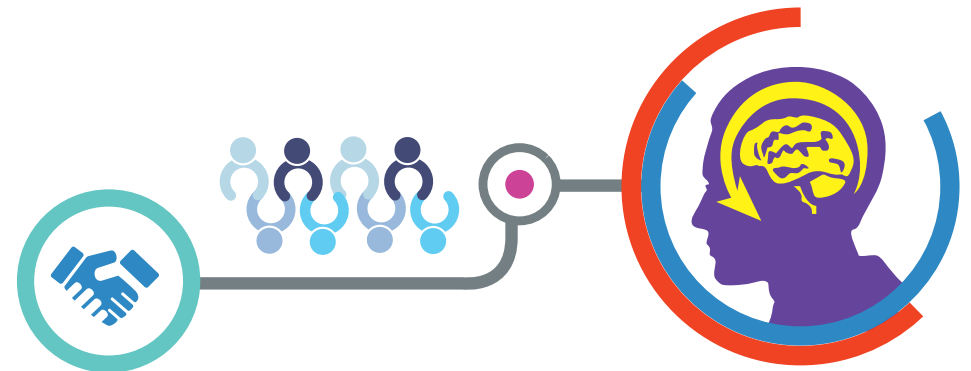
Deze zijn gebundeld in het in 2015 verschenen boek **'Breakthrough, from innovation to impact'**. VitaValley heeft in 2015 ook actief bijgedragen aan de verspreiding van deze kennis. Ook zijn de voorbereidingen getroffen voor het omzetten van de ontwikkelde kennis in een methodologie voor innoveren in de gezondheidszorg.



“Het boek ‘Breakthrough’ geeft een inspirerend inzicht in zo’n 20 verschillende innovatie- en doorbraakcases, waaronder zorginnovaties. Bij het samenstellen ervan is een methodiek gevolgd die complexe problemen (zoals dat vaak bij de zorg het geval is) terugbrengt tot eenvoudig handelbare, generieke factoren. Daardoor geeft het een praktisch inzicht in welke factoren bepalend zijn voor het falen of succes van innovaties. Juist omdat het boek visie en idee verbindt met de harde realiteit van de executie en implementatie, is het van grote waarde.

Wereldwijd is het boek goed ontvangen. Het wordt daarom opgevolgd door meerdere delen. Samen met VitaValley schrijven we nu een toolsboek dat hierop aansluit. De partners van VitaValley worden hier nauw bij betrokken.” <<

“ Het boek ‘Breakthrough’ geeft een inspirerend inzicht in zo’n 20 verschillende innovatie- en doorbraakcases, waaronder zorginnovaties ”



Doorbraak Persoonlijk Gezondheidsdossier

Mensen moeten zelf beschikken
over al hun gegevens rond
gezondheid en ziekte.

► LEES VERDER



Doorbraak Persoonlijk Gezondheidsdossier

Samenwerking voor identificatie en authenticatie

Mensen moeten zelf beschikken over al hun gegevens rond gezondheid en ziekte. VitaValley steunt deze doelstelling van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en Patiëntenfederatie Nederland. We werken onder andere aan het samenbrengen van partijen om fragmentatie van inspanningen en kennis te voorkomen. Dit heeft er onder meer toe geleid dat er een samenwerking is gestart voor de identificatie en authenticatie van patiënten. Dat is namelijk een belangrijke bottleneck.

Kennisuitwisseling

In 2014 en 2015 heeft VitaValley diverse bijeenkomsten georganiseerd met belanghebbenden om kennisuitwisseling tot stand te brengen en samenwerking te stimuleren. Het belang van goede identificatie en authenticatie is onder de aandacht gebracht van de ministeries van VWS, EZ en BiZa. Zij hebben intussen de nodige acties in gang gezet. In de toekomst blijft VitaValley betrokken bij dit projecten door het onderwerp te blijven agenderen en mee te denken over oplossingen die moeten worden gecreëerd. <<

Zorginnovatie.nl

Het online platform www.zorginnovatie.nl wil de implementatie en opschaling van innovaties in zorg en welzijn in Nederland en internationaal versnellen.

► LEES VERDER

Ervaringen van gebruikers van deze website

IK WIL GRAAG...

- mijn innovatie delen
- mijn netwerk vergroten
- toekomstige zorginnovaties vinden
- mijn kennis delen
- mijn organisatie profileren
- investeren in innovaties

JAN DIRK BIJKER
Facteur-DeWimms Group

Nadat ik mijn innovatie gedeeld had op Zorginnovatie.nl kreeg ik waardevolle input van andere innovators. Bovendien kwam ik terecht met een mogelijke investeerder die geïnteresseerd was in mijn idee.

INNOVATIE-OVERZICHT ->

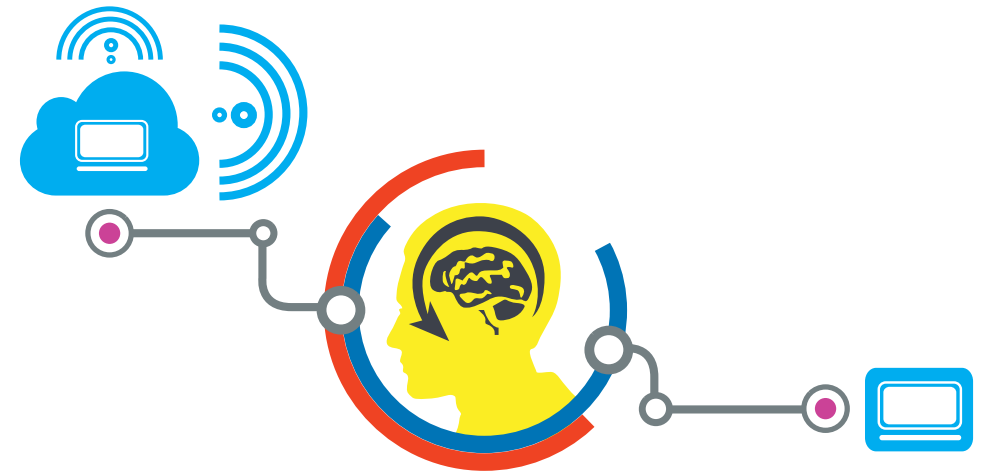
Zorginnovatie.nl

Innovatie versnellen

In 2014 is een eerste versie van de website www.zorginnovatie.nl ontwikkeld en gelanceerd door VitaValley met steun van de Noaber Foundation. Deze heeft tot doel om de implementatie en opschaling van innovaties in zorg en welzijn in Nederland en internationaal te versnellen. Het online platform biedt een podium voor zorginnovaties en verbindt deze met relevante stakeholders.

Landelijke implementatie

In 2015 zijn zeven regionale innovatieplatformen aangehaakt om landelijke implementatie mogelijk te maken. In **november** van dat jaar lanceerde minister Edith Schippers de volledig vernieuwde website. Ook werd de eerste Nationale Zorginnovatieprijs gelanceerd en werden stappen genomen om van het initiatief een stichting te maken. VitaValley is partner vanaf het eerste uur en levert tevens de secretaris van het bestuur.



“Als partner van Zorginnovatie.nl scouten en screenen we continu de markt naar nieuwe zorginnovaties. Deze brengen we onder de aandacht bij onze partners. Zo worden vraag en aanbod gematcht. Een van de mooie bijeffecten van dit project is dat wij en andere regionale zorgnetwerken met elkaar in contact zijn gekomen. Elke zes tot acht weken zitten we bij elkaar en bespreken hoe we de innovatie van zorgprojecten in Nederland verder kunnen brengen. We richten ons zowel op ondernemers met innovatieve oplossingen als op zorginstellingen voor wie deze oplossingen een uitkomst kunnen bieden.

Zorginnovatie.nl is het enige platform waar alle Nederlandse zorginnovaties worden samengebracht. Daarmee verkleinen we de kans dat op twee plekken

hetzelfde wiel wordt uitgevonden. Bovendien draagt het bij aan de implementatie van waardevolle innovaties, doordat deze zichtbaarder worden. Om het platform meer onder de aandacht te brengen, hebben we in 2015 de Nationale Zorginnovatieprijs geïnitieerd. Dat leidde tot een enorme toeloop naar Zorginnovatie.nl. Ruim 100 partijen hebben zich toen ingeschreven. Het idee is om deze prijs jaarlijks uit te reiken, met het platform als landingspagina.

Een ambitie waar ik nu mee bezig ben is het verkennen van kansen in het buitenland. Ik ben in gesprek met buitenlandse partijen, onder andere in Dubai, om te kijken of zij interesse hebben in Nederlandse zorginnovaties. Zo helpen we Nederlandse ondernemers aan een grotere afzetmarkt.” <<

A photograph showing two elderly individuals from behind, riding along a paved path. On the left, a woman with short white hair is riding a standard bicycle. On the right, a man wearing a blue cap and a tan jacket is riding a motorized scooter. The path is bordered by green grass and tall streetlights under a clear sky.

Sociale Transformatie Noord Nederland

VitaValley heeft een aantal bijeenkomsten georganiseerd met partners in Noord-Nederland. Deze gingen over innovaties in de ouderenzorg. De coalitie 'Sociale Transformatie Noord-Nederland' spant zich in voor een decentralisatie van de zorg die gepaard gaat met innovaties op het gebied van burgerparticipatie, welzijn en zorg. Dit moet leiden tot sociale transformatie waarin (kwetsbare) burgers actief participeren, waarin het welzijn van de burger leidend is en waarin de kwaliteit van de geleverde zorg hoog is. Dit project is intussen afgerond. <<

De zorg ontzorgd met ICT

Dit project richt zich op het langer zelfstandig functioneren van kwetsbare ouderen, met behulp van e-Health.

► LEES VERDER



De zorg ontzorgd met ICT

Showstoppers voor e-Health

In 2014 benoemde het kabinet Dik Hermans (bestuurder VitaValley) tot aanjager van het doorbraakprogramma 'De zorg ontzorgd met ICT'. Dit project richt zich op het langer zelfstandig functioneren van kwetsbare ouderen, met behulp van e-Health. In samenwerking met het Platform ICT van ECP werd een programma gestart om e-Health oplossingen te kunnen opschalen. Op basis van discussies met de ZonMW-commissie, een gespreksronde met zorgverzekeraars en input van VitaValley en ECP werden drie showstoppers voor e-Health genoemd: het gebrek aan ondernemerschap, de bekostigingsstructuur en het probleem van privacy, identificatie en authenticatie. VitaValley wil met haar netwerkbenadering een oplossing bieden voor het gebrek aan ondernemerschap. Door visievorming, het bieden van inspiratie en open samenwerking bundelen we de benodigde bezieling en expertise. De andere blokkades zijn intussen geagendeerd bij de ministeries van VWS en EZ en bij staatssecretaris van Rijn. Aan oplossingen wordt gewerkt.

Werkgroepen e-Health

Verder werden samen met ECP werkgroepen georganiseerd die bijdragen aan de e-Health beleidsdoelen van de minister. Dit zijn 'Digivaardigheden in de zorg' en het 'Persoonlijk Gezondheidsdossier'. De werkgroep 'Digivaardigheden in de zorg' is aangesloten bij de werkgroep van het VitaValley-programma Vitaal Thuis. Tot slot heeft VitaValley bijgedragen aan de digitale Stedenestafette. Hierin gaven gemeenten het stokje van hun innovatieve toepassingen aan elkaar door.

“We willen met dit initiatief e-Health projecten in de zorg opschalen. Er zijn veel leuke e-Health oplossingen, maar daarvan worden er maar weinig breed uitgerold. We doen dit door het stimuleren van kansrijke initiatieven en door issues die opschaling tegenhouden weg te nemen.

“ We willen met dit initiatief e-Health projecten in de zorg opschalen ”

Zo hebben we bijvoorbeeld gekeken naar de rol van gemeenten: zij weten vaak onvoldoende wat ze kunnen doen om e-Health te stimuleren. Met een Stedenestafette hebben we hierop ingespeeld. Verschillende steden hebben een bijeenkomst georganiseerd met e-Health-initiatieven. Iedereen was hier welkom, ook gebruikers. De stad gaf vervolgens het stokje door aan een volgende stad.

Al deze steden gaven tips aan hun gemeenten, waar deze concreet mee aan de slag konden. Ze zijn te vinden op www.ehealthengemeenten.nl.

Een andere bottleneck bleek de vaardigheid van personeel in de zorg om met ICT oplossingen te werken. Op het platform slimmerwerkenindezorgin1minuut.nl kan men zich aanmelden voor een e-mailcursus. Op gezette tijden ontvangt men dan een e-mail met uitleg over bijvoorbeeld beeldschermzorg, social media of handige apps.

Dat Dik Hermans aanjager van dit project was, heeft een positief effect gehad op de bekendheid ervan. Hij heeft veel tijd gestoken in het spreken op bijeenkomsten, gesprekken met ministeries en het geven van inhoudelijke input bij brainstormen. Hierdoor heeft het project de nodige aandacht gekregen.” <<

HET TEAM

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



DE CIJFERS

BALANS

ACTIVA

	31-12-2015	31-12-2014
VASTE ACTIVA		
Immateriële vaste activa	-	-
Materiele vaste activa	19.741	28.480
Financiële vaste activa	14.000	48.450
Subtotaal	33.741	76.930
VLOTTENDE ACTIVA		
Vorderingen	463.695	430.535
Liquide middelen	561.078	558.813
Subtotaal	1.014.773	989.348
Totaal	1.048.514	1.066.278

PASSIVA

	31-12-2015	31-12-2014
Eigen vermogen	14.070	92.912
Voorzieningen	-	-
Langlopende schulden	-	5.000
Kortlopende schulden	1.034.444	968.366
Totaal	1.048.514	1.066.278

STAAT VAN BATEN EN LASTEN

31-12-2015

BATEN

Bijdragen 1.048.044

Huur -

Totaal 1.048.044

LASTEN

Kosten in het kader van de doelstellingen 809.874

Afschrijvingen op materiele en vaste activa 9.968

Algemene kosten 280.925

Totaal 1.100.767

Subtotaal -52.723

Opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten -

Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten 1.676

Waardeveranderingen van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten -26.981

Rentelasten en soortgelijke kosten -814

Subtotaal financiële baten en lasten -26.119

Saldo baten en lasten -78.842

DE VERDELING VAN DE LASTEN IN 2015

ALGEMENE KOSTEN

1. Bestuurskosten	154.361
2. Personeelskosten	24.228
3. Advieskosten	67.255
4. Huisvesting	14.251
5. Kantoorkosten	20.830
Totaal algemene kosten 2015:	280.925

BESTEEDDE KOSTEN IN HET KADER VAN DE DOELSTELLINGEN

1. Strategische innovatieagenda	44.117
2. Netwerk	171.991
3. Kennisdeling	120.958
4. Coalities en projecten	465.791
5. Commerciële activiteiten	7.017
Totaal besteedde kosten i.h.k.v. de doelstellingen 2015:	809.874

AARD EN OMVANG VAN DE BATEN IN 2015

Partnerbijdragen	595.806
Donaties en subsidies voor projecten	440.756
Commerciële activiteiten bestuur	11.482
Totaal donaties 2015:	1.048.044

OVERZICHT VAN DE VOORGENOMEN BESTEDINGEN IN 2016

ALGEMENE KOSTEN

1. Bestuurskosten	109.733
2. Personeelskosten	66.741
3. Advieskosten, afschrijvingen, representatie, abonnementen	70.193
4. Huisvesting	16.685
5. Kantoorkosten	26.475
<hr/>	
Totaal algemene kosten 2016:	289.827

BESTEEDDE KOSTEN IN HET KADER VAN DE DOELSTELLINGEN

1. Strategische innovatieagenda	56.245
2. Netwerk	157.000
3. Kennisdeling	123.600
4. Coalities en projecten	377.866
5. Commerciële activiteiten	0
<hr/>	
Totaal besteedde kosten i.h.k.v. doelstellingen 2016:	714.711

COLOFON

Redactie

Conchita Hofstede
Jeske Krens

Concept & Ontwerp

Silverbee, Utrecht

Fotografie

Aad van Vliet

Copyright VitaValley 2015

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

