

VitaValley

Jaarverslag 2016

Zorg voor Innovatie

Algemeen Nut
Beogende Instelling

ANBI

Inleiding



Toen het wijnhuis Château Mouton Rothschild uit het Franse Pauillac in de Médoc promoveerde van de tweede naar de eerste categorie Grand Cru Classé, presenteerde men dit als volgt: *“Seconde je fus, premier je suis, Mouton ne change”*¹. Bij VitaValley was een vergelijkbaar gevoel, toen per 1 januari 2016 de ANBI status van kracht werd. Deze status onderstreept nog eens dat VitaValley bij zijn streven naar innovaties in de zorg de inhoud voorop heeft staan en niet het eigen belang van de organisatie. Eigenlijk veranderde er dus niets.

Een ieder die VitaValley wil betrekken bij verkenning en besluitvorming kon en kan optimaal profiteren van de inzichten van het veelzijdige netwerk van VitaValley. Dat is een vertrouwde zekerheid. Zo vertrouwd dat ook het ministerie van VWS van harte gebruik maakt van hetgeen VitaValley produceert, namelijk het doorbreken van opschalingsbarrières, zodat innovatie verder kan gaan dan bestaande toepassingen. Een goed voorbeeld van zulk een doorbraak is de standaardisering en financiering van thuiszorgtechnologie in Vitaal Thuis.

Het aantal projecten liep in het boekjaar terug van tweeëntwintig naar negen. Enerzijds werden lopende projecten afgerond en anderzijds ging VitaValley met zijn partners grotere projecten aan. Met in aantal minder projecten is de agenda meer dan gevuld.

Aan het eind van het boekjaar heeft ook de voorzitter, als laatste lid van de Raad van Toezicht, Groot Zonneoord verlaten. Ook kwam er een einde aan het adviseurschap van Henk van den Breemen. Een geheel nieuwe Raad van Toezicht gaat de komende jaren VitaValley begeleiden. Voor de vertrokken Raad was het een eer en vooral een groot genoegen om hun naam te verbinden aan deze prachtige organisatie.

Hans Hillen, Voorzitter Raad van Toezicht

¹ Vrij vertaald: *“Eerst was ik tweede, vervolgens ben ik eerste, maar Mouton verandert niet”*.

Inhoudsopgave

1	Over VitaValley	4
2	Innoveren op vier hoofdthema's	5
2.1	Vitaliteit	6
2.2	Zelfstandigheid	7
2.3	Proces & Beleving	8
2.4	Ethiek & Randvoorwaarden	9
3	Ons netwerk	11
4	Het delen van onze kennis	13
4.1	Partnerevents en kennissessies	13
4.2	Activiteiten, lezingen en workshops	14
4.3	Publicaties	15
5	Zorginnovatie aanjagen in 9 projecten	16
5.1	Vitaal Leven	18
5.2	Applied gaming	20
5.3	Vitaal Thuis	23
5.4	Opschaling PAZIO	25
5.5	eHealth in de GGZ	27
5.6	Proeftuin Gezonde Zorg, Gezonde Regio	29
5.7	Dementie en Muziektherapie	31
5.8	Zorginnovatie.nl	33
5.9	Aanjagen landelijk netwerk zorginnovatie	35
6	Het team	37
7	De cijfers	38

1

Over VitaValley

VitaValley ontwikkelt en realiseert sinds 2004 samen met haar partners vernieuwingen in zorg en welzijn. Deze ontwikkelingen zijn gericht op een verbeterde levenskwaliteit. We zijn aanjager en facilitator van vernieuwingen, we delen onze kennis en we verbinden en ondersteunen betrokken partijen. VitaValley is een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI).

Visie

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

Missie

VitaValley verbetert 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.

Kernwaarde

De behoeften van de burger op één.

*Algemeen Nut
Beogende Instelling*

ANBI



2

Innoveren

op vier

hoofdthema's

We richten ons vanuit VitaValley 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.

We doen dit altijd vanuit een onafhankelijke positie. We werken samen met anderen aan de ontwikkeling van een visie of innovatie, of aan de implementatie en opschaling van innovaties. Dat doen we in diepgaande dialoog met partners en relevante externe partijen.



Onder de strategische innovatiethema's vallen verschillende sub-thema's:

Vitaliteit

- **Gezondheidsbewustzijn**
Veel Nederlanders zijn niet bewust met hun gezondheid en vitaliteit bezig. Vaak komt daarvoor pas voldoende aandacht wanneer men last krijgt van aandoeningen of beperkingen. Deze aandoeningen of beperkingen hadden vaak met een gezondere leefstijl voorkomen kunnen worden. VitaValley richt zich op innovatie in de zorg: toepassingen die mensen stimuleren bewuster met hun gezondheid om te gaan.
- **Risicodetectie en vroegdiagnose**
Wat zijn de gezondheidsrisico's in een bepaalde populatie? Tijdige identificatie is een cruciale eerste stap voor de vitaliteit en gezondheid van Nederlanders. De volgende uitdaging is om ziekten zo vroeg mogelijk te diagnosticeren. Welke slimme benaderingen en technieken kunnen we daarvoor inzetten? VitaValley faciliteert zorginnovatie om die vraag te beantwoorden.
- **Leefstijl en leefomgeving**
De oorzaak van een ongezonde leefstijl is vaak een ongezonde leefomgeving. Dat betekent dat een verbetering van de leefomgeving een noodzakelijke voorwaarde is om tot verbetering van de leefstijl te komen. Welke innovatieve toepassingen zijn inzetbaar om duurzame gedragsverandering bij mensen met een ongezonde leefstijl te bevorderen? Hoe kunnen we de leefomgeving zo inrichten dat mensen worden verleid tot gezonde keuzes? Samen met partners zoekt VitaValley innovatieve oplossingen.



Zelfstandigheid

- **Wonen en leven**

Iedereen wil zo lang mogelijk autonoom functioneren. Zelfstandig wonen en zo min mogelijk afhankelijk zijn van anderen. Hoe zorgen we daarvoor in Nederland? Hiervoor zijn meer innovatieve ideeën, toepassingen en technologische innovaties nodig. VitaValley draagt daar graag aan bij via haar innovatienetwerk. Het doel? Iedereen kan langer thuis wonen en het eigen leven inrichten met werk, sociale contacten en hobby's.

- **Informele ondersteuning**

Honderdduizenden mantelzorgers en vrijwilligers ondersteunen anderen die met beperkingen te maken krijgen voordat er professionele hulp wordt ingeroepen. De overheid stimuleert dit sterk. Maar ook als formele zorg onvermijdelijk is, kunnen vrijwilligers en mantelzorgers een belangrijke bijdrage blijven leveren. Via haar netwerk richt VitaValley zich op innovatieve toepassingen die mantelzorg en andere vormen van informele hulp maximaal faciliteren.

- **Zelfmanagement**

Nederland telt een groot aantal chronisch zieken. Zij worden meer en meer gestimuleerd om hun ziekte actief en zelfstandig te managen. Dat heeft veel voordelen. Het ziektebewustzijn neemt toe. En dat komt de therapietrouw en daarmee de kwaliteit van leven ten goede. Uiteraard betekent zelfmanagement ook een verlaging van de maatschappelijke gezondheidskosten. VitaValley ondersteunt zorginnovaties die zelfmanagement mogelijk maken en vereenvoudigen.



Proces & Beleving

- **Beleving cliënt**

VitaValley vindt dat de patiënt centraal moet staan in het zorgproces. Dat wil zeggen: de dienstverlening moet optimaal aansluiten bij de vragen, behoeften en wensen van de burger. Zorginnovaties spelen hierin een belangrijke rol. Zorginnovaties kunnen de positie van de patiënt versterken en bijdragen aan een inrichting van het zorgproces waarbij het daadwerkelijk om de patiënt draait.

- **Dichtbij de cliënt**

Aansluiting op de wensen en behoeften van zorggebruikers betekent onder meer: de zorg dicht bij de cliënt brengen. Daarom vindt VitaValley het belangrijk de zorg maximaal ambulante te maken. Innovatieve toepassingen kunnen deze verschuiving van intramurale naar extramurale zorg stimuleren en vergemakkelijken.

- **Gebruik Big Data**

Slim gebruik van bestaande databronnen kan de behandelingsrelatie tussen de arts en de patiënt optimaal ondersteunen. Actuele en volledige informatie maakt écht persoonsgerichte zorg mogelijk. En ook risico's komen eerder in beeld met een slim gebruik van Big Data. Op die manier kan Big Data ook een belangrijke meerwaarde genereren voor prospectieve zorg.



Ethiek & Randvoorwaarden

- **Zorg rond het levenseinde**

Dat iets medisch-technisch mogelijk is, betekent niet automatisch dat het ook moet gebeuren. Er zijn grenzen aan de maakbaarheid van het leven en de mens. Daarom is het belangrijk stil te staan bij de vraag wanneer er sprake is van over- of onderbehandeling. Zulke vragen spelen met name rond het levenseinde. De zorg kan erop inspelen met innovatieve behandelingsconcepten.

- **Eenzaamheid en zingeving**

Niet elke zorgvraag is gebaseerd op medische beperkingen. En omgekeerd hoeft niet iedere ondersteuningsbehoefte te worden beantwoord met een medische interventie. Vaak spelen op de achtergrond andere vraagstukken: vraagstukken van eenzaamheid en zingeving. Bewustwording is belangrijk. Dat is de basis voor de ontwikkeling van een innovatieve benadering.

- **Solidariteit**

Zijn er grenzen aan solidariteit in de zorg? En hoe moeten we omgaan met hogere eigen risico's en eigen bijdragen? Moeten mensen met ongezond gedrag meer premie betalen? Of krijgen mensen die zich gezond gedragen een deel van hun premie terug? VitaValley faciliteert de discussie en denkt mee over zulke solidariteitsvraagstukken.

- **Business case innovatie en financieringsmodellen**

Innoveren is gecompliceerd. Innoveren in de zorg is nóg gecompliceerder. Zelfs voor impactvolle innovaties die een hoge maatschappelijke meerwaarde beloven, kan het lastig zijn een

duurzame financiering te realiseren. VitaValley denkt mee over de ontwikkeling van verdienmodellen voor maatschappelijk waardevolle innovaties.

- **Implementatiestrategie en opschalingsmodel**

Voor het bereiken van een optimaal maatschappelijk resultaat is het essentieel dat een zorginnovatie grootschalig wordt gebruikt. Tegelijkertijd is het een voorwaarde voor een effectief verdienmodel. VitaValley zet haar kennis en ervaring in om een goede implementatiestrategie en opschalingstactiek te ontwikkelen en te delen.

- **Innovatieprocessen**

Innoveren in de zorg is niet eenvoudig en brengt veel uitdagingen met zich mee. Een goed idee is zeker niet voldoende. Een succesvolle innovatie vereist veel expertise en de juiste methodologie. VitaValley denkt daar over mee. Hoe organiseer je innovatieprocessen: wat werkt wel en wat werkt niet?

3

Ons netwerk

Op dit moment maken ruim 50 organisaties deel uit van het partnernetwerk van VitaValley. De innovatiepartners ondersteunen onze doelstelling actief met de inbreng van kennis en donaties. Ons innovatienetwerk bestaat voor ongeveer de helft uit zorgaanbieders. De andere partners zijn kennisinstituten, branche- of patiëntenorganisaties, ICT-bedrijven, farmaceutische bedrijven en een organisatie voor maatschappelijk werk.

Ons netwerk is van groot belang bij het waarmaken van onze visie: het realiseren van een duurzame gezondheidszorg die toegankelijk, solidair en kwalitatief hoogwaardig is. Ook het netwerk van onze partners draagt hieraan bij. We zien ons netwerk naast bron van kennis, ook als essentieel voor de realisatie van onze projecten en coalities. Daarnaast reflecteren we met ons netwerk over de strategische innovatieagenda en dragen de netwerkpartners nieuwe projecten aan.

Naast vaste partners, werken we ook met projectpartners. Zij participeren in één specifiek project. Voor bepaalde projecten hebben wij soms namelijk stakeholders nodig die niet in ons netwerk zitten. Deze partijen worden voor een dergelijk project apart benaderd om projectpartner te worden.

Om verbinding met ons netwerk te houden, organiseren we drie keer per jaar een partner event en worden jaarlijks verschillende partnernesprekken gehouden. VitaValley is altijd actief op zoek naar nieuwe partners om ons netwerk te versterken. De zorg is een domein met veranderende stakeholders. Om die reden vindt VitaValley het belangrijk deze nieuwe stakeholders, direct en indirect, in haar netwerk op te nemen.

De partners van VitaValley



In 2016 zijn de volgende partners toegetreden tot ons netwerk: Roessingh Research & Development B.V., KNMP

In 2016 hebben we van de volgende partners afscheid genomen: Deutsche Telekom Healthcare Solutions Netherlands B.V., Dianet, UMCU, VUmc

4

Het delen van onze kennis

VitaValley heeft een actief beleid om de resultaten van haar werk ten goede te laten komen aan de burger. Dit gebeurt grotendeels indirect via onze netwerkpartners. Alle beschikbare informatie wordt door ons gedeeld op de VitaValley website. Hier wordt actief aandacht voor gevraagd via sociale media, nieuwsbrieven en ons netwerk.

In 2016 is veel tijd gestoken in het genereren van aandacht voor VitaValley. Het bezoek van onze website en zichtbaarheid binnen de sociale media is hierdoor sterk toegenomen. Eind 2016 trok de website maandelijks bijna 2.500 bezoekers en hebben we een kleine 1.200 volgers op Twitter. Onze nieuwsbrief heeft ruim 1.300 abonnees en er wordt bovengemiddeld vaak actief doorgeklikt naar artikelen of nieuwsberichten. Alle VitaValley publicaties, of publicaties waaraan wij meegewerkt hebben, zijn via [onze website](#) beschikbaar. Daarnaast dragen we bij aan projecten van partners, geven we lezingen en schrijven artikelen voor verschillende externe media.

4.1 Partnerevents en kennissessies

In 2016 organiseerden we twee partnerevents. Het event van januari had als thema [‘Goed opdrachtgeverschap’](#). Tijdens het partnerevent van september hebben we het project ‘Vitaal Leven’ opgestart en het project ‘PAZIO en de coalitie Applied Gaming’ afgesloten. De in 2016 georganiseerde kennissessie had als thema [‘Zorgrobotica: zorg voor juiste verwachtingen’](#).



4.2 Activiteiten, lezingen en workshops

Om onze kennis te delen met de buitenwereld, hebben we in 2016 wederom diverse activiteiten uitgevoerd en lezingen en workshops gegeven. Zo leverde Conchita Hofstede input voor de nationale [Healthy Ageing Agenda](#), opgesteld door ZonMw. Hierbij hebben we een overzicht gemaakt van de initiatieven op het gebied van 'healthy ageing'. We keken naar de beleidsmatige insteek van de initiatieven en hoe deze insteek in de praktijk vorm krijgt, of al heeft gekregen. Ook heeft Dik Hermans bij verschillende bijeenkomsten het dagvoorzitterschap vervuld van de [eHealth stedenestafette](#). Hij vervulde deze rol vanuit zijn aanjagerschap van het doorbraakprogramma 'De zorg ontzorgd met ICT'. Daarnaast heeft Dik Hermans een presentatie gegeven op de Care Summit 2016 in Den Haag. Hier heeft hij zijn bevindingen gedeeld over zijn aanjagerschap, en met name aandacht gevraagd voor leiderschap in de zorg. Ten slotte heeft Maarten Verkerk meegewerkt aan het rapport van de commissie Schnabel over '[Voltooid Leven](#)'. Ook heeft hij actief kennis gedeeld over het boek '[Breakthrough: From Innovation to Impact](#)'.

4.3 Publicaties

Regelmatig geven we publicaties uit over onze projecten waarin we de opgedane kennis vrijblijvend ter beschikking stellen. In 2016 kwamen de volgende publicaties uit:

Project eHealth in de GGZ:

- ↓ [Visiedocument Naar een Persoonlijke en doeltreffende GGZ – doorbraak door zelfmonitoring en big data](#)

Project Opschaling PAZIO:

- ↓ [Whitepaper De opschaling van PAZIO – van lokaal naar regionaal en landelijk gezondheidsportaal](#)

Project Zorg rond het levenseinde:

- ➔ [Visiedocument Zorg rond het levenseinde](#)

Project Blended Care in het sociaal domein:

- ➔ [SROI rapportage: De werkzame principes van Blended Care in het sociaal domein](#)

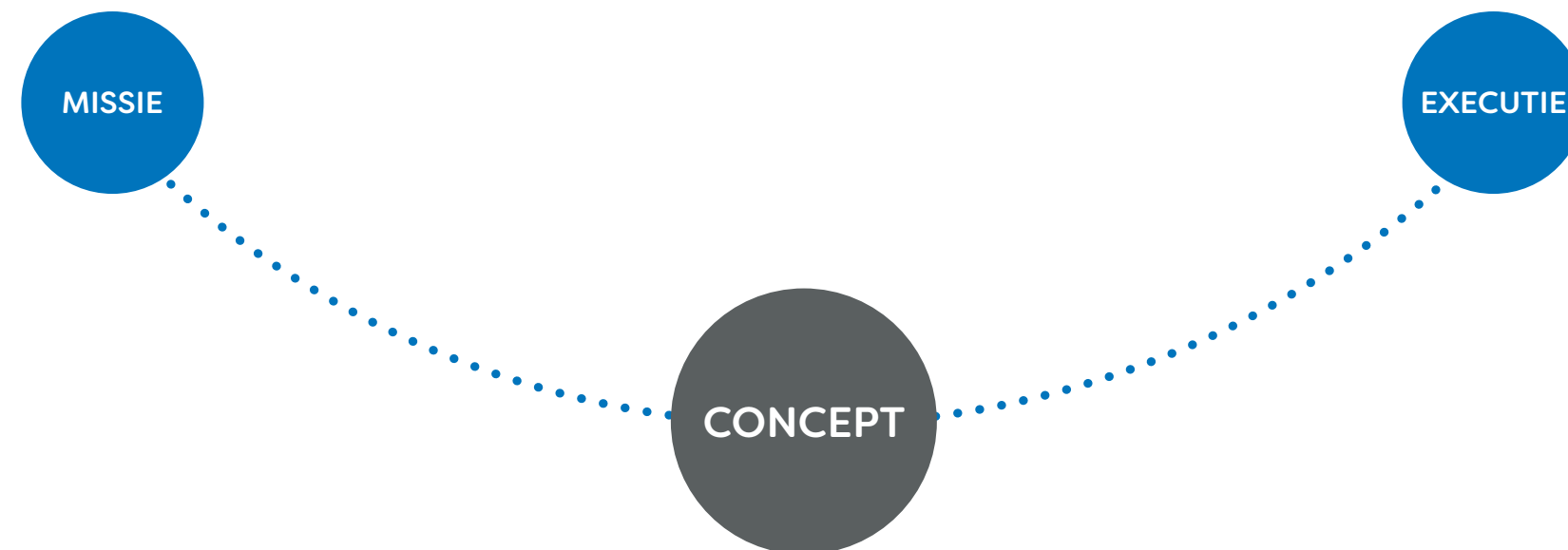
Project Vitaal Thuis:

- ➔ [Inkoopspecificaties](#)
- ➔ [Handreiking contractering thuiszorgtechnologie](#)
- ↓ [Implementatieleidraad Digivaardigheden in de Zorg](#)
- ↓ [Werkverslag Werkgroep Keuzegids](#)
- ➔ [Adviesrapport implementatie thuiszorgtechnologie](#)
- ➔ [Digitaal magazine met projectresultaten 2015-2016](#)
- ➔ [Video presentatie implementatie in samenwerking met Beweging 3.0 en ActiZ](#)
- ➔ [Video interview De Nationale GezondheidsBeurs](#)

5

Zorginnovatie aanjagen in 9 projecten

Binnen elk van de vier thema's benoemen we steeds de projecten en coalities waar we ons op richten om de kwaliteit van leven van burgers in gezondheid en ziekte te verbeteren. We selecteren die innovatieprojecten en -coalities waarmee we de grootste maatschappelijke of sociale impact bereiken. Die impact bestaat uit het vergroten en bevorderen van het welzijn van iedereen die gezondheidsondersteuning nodig heeft.



A man in a bright green jacket and grey pants is captured in a dynamic pose on a grass field, leaning forward and holding a hurling stick. He is looking down at a white ball on the ground. The background shows a lush green field with trees and a fence. The overall scene conveys a sense of active participation and vitality.

Thema Vitaliteit


5.1

Vitaal Leven

Het programma Vitaal Leven is gericht op het duurzaam bevorderen van vitaliteit. Een belangrijke randvoorwaarde hierbij is een fundamentele transitie in het zorgstelsel van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag. Om deze transitie te bereiken, bundelt VitaValley innovatieve krachten en lokale projecten in Nederland. Via coalities overbruggen wij de periode tot het moment dat veldpartijen duurzaam voldoende doorzettingsmacht en financiering voor de (middel)lange termijn hebben.

In 2016 is VitaValley gestart met het schrijven van een visiedocument. Dit gebeurde op basis van vele gesprekken met veldpartijen. De eerste belangrijke deelnemers aan dit programma zijn inmiddels aangehaakt. Vanuit het thema vitaliteit & arbeid is VitaValley een samenwerking gestart om de relatie te verkennen tussen de participerende burger, zijn of haar werk en de thuissituatie. Het doel is het bevorderen van vitaliteit en zelfregie van de werknemer. Ook heeft VitaValley geholpen met het opzetten van de vitale regio Vitaal Twente. Tenslotte is VitaValley betrokken geweest bij de opzet van de Health Deal Persoonlijke Gezondheidscheck – Heel Nederland Gezond.

In 2017 zal VitaValley op basis van haar visie een ‘impact framework’ opstellen. Deze kan gebruikt worden door partijen om hun eigen samenwerking te creëren voor een vitale regio. VitaValley kan partijen hierin ondersteunen. Er wordt een learning community opgezet voor de vitale regio’s, waarvan VitaValley de communitymanager is. Op het gebied van vitaliteit & arbeid zal in eerste



instantie een onderzoek worden uitgevoerd, zodat de activiteiten (2018 en verder) goed gericht worden voor maximale impact. Tenslotte werkt VitaValley in 2017 mee aan de totstandkoming van de Health Deal Persoonlijke Gezondheidscheck – Heel Nederland Gezonder en de uitvoering van bepaalde activiteiten voor specifieke groepen.

Partners Health Deal:

Gezondheidsfondsen, LHV/NHG, GGD-Nederland, NVAB, Noaber Foundation, Ministeries van VWS en EZ.

Partners Vitaliteit & Arbeid:

Kerst Zwart, Saxion Hogescholen, Stichting io Vitaal Twente.

“Vitaal Leven heeft de afgelopen jaren een enorme boost gegeven aan de erkenning van ons eHealth platform voor persoonlijke preventie. VitaValley heeft in het kader van Vitaal Leven een belangrijke bijdrage geleverd aan de totstandkoming van de beweging ‘Heel Nederland Gezonder’, dat op haar beurt de aanleiding is geweest voor de ministeries van VWS en EZ om met het consortium Persoonlijke Gezondheidscheck een Health deal te willen sluiten.” - Coen van Kalken, Niped

5.2

Applied gaming

Het project Applied Gaming heeft als doel het stimuleren van beweging onder ouderen met dementie in een intramurale setting. Het gaat hierbij om bewoners van verpleeghuizen en mensen die naar een dagbesteding gaan.

Tijdens dit project werden beweeggames geïmplementeerd bij negen verpleeghuizen en GGZ instellingen. Dit heeft geleid tot een aantal geleerde lessen over implementatie en opschaling. Hierbij hebben we gebruik gemaakt van de implementatieleidraad uit de whitepaper 'Let's Play'. Parallel hieraan heeft TNO in opdracht van VitaValley bij de negen instellingen implementatieonderzoek gedaan. De belangrijkste conclusie hierbij is dat de beweeggames voor alle betrokkenen (de ouderen met dementie, de mantelzorgers, familie, verzorgenden en verplegenden) het welbevinden verhoogt.

Er blijft in 2017 behoefte aan wetenschappelijk onderzoek naar het effect van bewegingsgames. In 2017 neemt VitaValley om deze reden deel aan de klankbordgroep van het onderzoek van het VU Medisch Centrum ['Exergaming for the Interdisciplinary Network for Dementia Using Current Technology \(INDUCT\)'](#). Daarnaast is VitaValley betrokken bij de opschaling van [de schaatsgame van 'Imdi SPRINT'](#).

**Partners:**

Accolade, ActiZ, Beweging 3.0, Embedded Fitness, Eveen, GGzE, HilverZorg, Lentis, Livio, TNO, Vital Innovators, Warande, ZuidOostZorg

“Een cliënt die graag een balansspel speelt, geeft aan dat zij zich in de praktijk veel zekerder voelt tijdens het lopen.” – medewerker ZuidOostZorg



Dit project is in 2016 afgerond



Thema Zelfstandigheid

5.3

Vitaal Thuis

Vitaal Thuis heeft als doel het langer zelfstandig thuis wonen mogelijk maken voor mensen met een zorgvraag (ouderen, mensen met beperking, zieken etc.). Het project draagt bij aan meer zelfregie van deze mensen, maar ook aan een beheersbaarheid van de zorgkosten voor deze doelgroep.

In de periode 2014 tot en met 2016 heeft VitaValley in een coalitie van ruim 60 partijen uit het veld (zorgaanbieders, kennisinstellingen, bedrijfsleven, koepelorganisaties en een zorgverzekeraar) meerdere resultaten bereikt. Aan de hand van verschillende ‘patient journeys’ is een visiedocument geschreven waarin een gezamenlijke stip op de horizon is gezet. Daarnaast zijn er verschillende documenten opgesteld, zoals een handreiking contractering thuiszorgtechnologie en een implementatieleidraad voor digivaardigheden in een zorginstelling. Ook heeft VitaValley inkoopspecificaties voor zorgaanbieders, zorgverzekeraars en gemeenten opgesteld.

De Vitaal Thuis coalitie heeft in deze periode ook een learning community voor projectleiders en andere betrokkenen van de twaalf regio’s opgezet. Om de beschikbare kennis te delen, wordt alle documentatie gratis beschikbaar gesteld op de website van VitaValley.

Tot 2016 zijn in totaal ruim 11.500 gebruikers voorzien van Vitaal Thuis gespecificeerde oplossingen. Vanaf 2017 gaan we door met de volgende activiteiten:

- **Deelproject 1 - Vitaal Thuis: thuiszorgtechnologie.** Dit is een vervolg op de activiteiten uit 2015



en 2016 en richt zich op de implementatie en opschaling van beeldschermzorg, alarmering, medicijndispensing, leefstijlmonitoring en slimme sleutel oplossingen.

- **Deelproject 2** - Vitaal Thuis: Hospital@Home. Dit project richt zich op het verplaatsen van ziekenhuiszorg naar de thuissituatie in nauwe samenwerking met wijkverpleegkundigen, een zorgcentrale en het ziekenhuis.
- **Deelproject 3** - Vitaal Thuis in de Wijk. Dit project richt zich op het laten aansluiten van de voorzieningen in de wijk - zowel qua ontwerp van de wijk en infrastructuur als welzijn en andere diensten - op de wensen en behoeften van mensen die thuis wonen en zorg ontvangen.

Partners:

ActiZ, ANBO, ASVZ, Beweging 3.0, Bol.com, Carante Groep, Carintreggeland, Compaan, CZ, EBU, ECP, Evean, GGzE, Health Valley, Healthy Ageing Network Northern Netherlands (HANNN), Hilverzorg, Hogeschool Utrecht, Ieder(in), KCWZ, KIEN, KIWA, KNMP, KPN, Lentis, Livind, Livio, Magenta, Mezzo, Ministerie van VWS, Nictiz, Norschoten, NPF, NPV, Philips, Proteion, Sensara, Thebe, TIAS, TNO, UNETO-VNI, Universiteit Utrecht, Vilans, Warande, WDTM, Windesheim, ZIN, Zuidzorg

“Fijn dat hulp dichtbij is! Ik word altijd snel geholpen en de mensen zijn heel aardig.” – bewoner Lentis

5.4

Opschaling

PAZIO

Patiëntenportaal PAZIO biedt een samenwerkingsplatform voor zorg en welzijn dat zorgverleners en hun eHealth diensten samenvoegt. Hiermee krijgen zorggebruikers via één digitale voordeur gemakkelijk toegang tot al hun online zorg- en welzijnsdiensten. Zo gaan we de versnippering van het huidige eHealth aanbod tegen en krijgt de burger een instrument om de regie over zijn eigen zorg en welzijn te voeren.

Reden voor VitaValley om in 2014 een coalitie te starten, die zorgde voor de verdere opschaling en uitbreiding naar het welzijnsdomein. Want hoe meer zorgverleners zich bij PAZIO aansluiten, des te aantrekkelijker het portaal voor de patiënt wordt. De ambitie van het project was om aan te tonen dat opschaling van eHealth initiatieven daadwerkelijk mogelijk is in Nederland. Om te komen tot een snelle opschaling zijn er vijf parallelle activiteiten gestart.

- “Doorontwikkeling (productizing) platform: van portaal in eerste lijn naar breed product voor zorg en welzijn”
- “Coalitie in Utrecht: het geheel wordt meer dan de som der delen”
- “Synchroon uitrollen in de eerste lijn en pilots voor de wijkteams”
- “Maatwerk in de tweede lijn”
- “Lessen leren en delen”

Het project opschaling PAZIO is in 2016 afgerond met een rapportage:

['De opschaling van PAZIO; van lokaal naar regionaal en landelijk gezondheidsportaal'](#).

PAZIO is anno 2017 een volwassen platform dat op eigen benen de verdere opschaling kan realiseren. PAZIO blijft hiermee bijdragen aan zelfregie en -management van patiënten via betere informatievoorziening.

Partners:

PAZIO, UMC Utrecht, Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra, Imtech, MediPortaal, VitalHealth Software, PharmaPartners Promedico, ONVZ, Gezondheids Centra Maarssebroek, U-zorg, Saltro, EBU

“We hebben inmiddels niet alleen een goed patiënten platform PAZIO, maar nu ook een grote klantenbase met tevreden eindgebruikers. PAZIO is de regio ontstegen en een succesvol patiënten platform voor zowel zorg als welzijn.” – Leone Flikweert, directeur PAZIO



Dit project is in 2016 afgerond

5.5

eHealth in

de GGZ

De coalitie eHealth in de GGZ is opgestart om de kwaliteit van leven van burgers met een psychiatrisch ziektebeeld te verbeteren.

In 2016 is door VitaValley een [startbijeenkomst](#) georganiseerd over het thema ‘eHealth, big data & selfmonitoring’. De aanleiding voor deze bijeenkomst was het idee dat het gebruik van beschikbare (data) en het zelf verrichten van metingen (selfmonitoring) de kwaliteit van de GGz-zorg sterk zou kunnen verbeteren. Bij data kan gedacht worden aan informatie uit medische dossiers en verschillende medische databanken, maar ook aan data van bijvoorbeeld sociale media. Ook nemen de mogelijkheden voor selfmonitoring toe via onder andere activity- en sleep tracking.

Op basis van de input uit de startbijeenkomst is een visiedocument opgesteld. In de tweede helft van 2016 is gewerkt aan het werven van deelnemers aan de coalitie. In het voorjaar 2017 heeft een workshop plaatsgevonden met een groot aantal partijen om het project vorm te geven en de activiteiten te bepalen. Op basis van deze bijeenkomst wordt een coalitie gevormd om het gebruik van bestaande applicaties op dit gebied te bevorderen en de ontwikkeling van nieuwe applicaties te stimuleren.

Er lopen momenteel partnergesprekken met verschillende partijen.

“Wat bij de ene patiënt werkt, werkt bij een andere patiënt helemaal niet. Selfmonitoring en big data zijn technologieën waarmee hulpverleners en patiënten samen de behandeling kunnen afstemmen op de situatie van de patiënt. En dat is een enorme kwaliteitsverbetering.” – Dr. Peter Groot, onderzoeker aan Maastricht University en ervaringsdeskundige



Thema Proces & Beleving

5.6

Proeftuin

Gezonde Zorg,

Gezonde Regio

VitaValley participeert in het project Proeftuin Gezonde Zorg, Gezonde Regio. Dit project is een van de negen proeftuinen op het gebied van uitkomstfinanciering. Tijdens het project werd geconcludeerd dat de stem van de patiënt teveel ontbrak. VitaValley is op dat moment als onafhankelijke partij ingeschakeld om de patiënt een stem te geven. Het project had als doel het krijgen van inzicht in de gezondheidssituatie van chronisch zieken, om daarmee de behandeling te optimaliseren.

Het project is geslaagd in het opzetten van een model voor uitkomstfinanciering en populatiebesteding. VitaValley heeft hierbij onderzoek gedaan naar de haalbaarheid van het onderbrengen van het datamodel onder een aparte stichting. Vanuit deze stichting is het datamodel beschikbaar gesteld aan andere regio's die ook aan de slag willen met populatiebesteding.

De stichting opereert kostenneutraal en heeft als doel het verder brengen van het datamodel.

Partners:

Diaconessenhuis Leiden, Gezondheidscentra Alphen aan de Rijn, Health Base, Jan van Es Instituut, PharmaPartners, Pharmo Instituut, Rijncoepel, Rijnland Ziekenhuis, VitalHealth Software, Zorg en Zekerheid, Zorgbelang.



“Ik word erg blij van de samenwerking met VitaValley en het ECP/Platform voor informatiesamenleving op het gebied van de juridische en ethische duiding van het werken met Big Data in de zorg. Dat zal zeker helpen bij de verdere maatschappelijke inbedding van de activiteiten van de proeftuin.” – Eric Hiddink, innovatiemanager Health Base



Dit project is in 2016 afgerond

5.7

Dementie en Muziektherapie

Het doel van dit project is de verbetering van de kwaliteit van leven van burgers met dementie en hun mantelzorgers. Hierbij wordt gebruik van muziektherapie gestimuleerd en de inzet ervan geprofessionaliseerd. Daarnaast is het doel om de verschillende behandelingen goedgekeurd te krijgen door Zorginstituut Nederland zodat muziektherapeutische interventies gaan vallen onder de vergoede zorg.

Waarom willen we dit bereiken? Omdat is gebleken dat door de inzet van muziektherapie mensen met dementie beter bereikbaar zijn. Dit zorgt voor contact met familie, mantelzorgers en zorgverleners, omdat mensen door de muziek te herkennen tijdelijk uit hun apathische staat komen. Uiteindelijk draagt het project bij aan het welbevinden van mensen met dementie.

In 2016 is VitaValley een coalitie gestart om dit te bereiken. Ook is er onderzoek gedaan naar de verschillende interventies, met als resultaat een overzicht van de bestaande muziektherapeutische interventies. Uit deze inventarisatie zijn acht interventies geselecteerd om mee verder te gaan en goedgekeurd te krijgen om als vergoede zorg te kunnen inzetten.

In 2017 gaat VitaValley de acht verschillende interventies beschrijven en met de vijftien betrokken zorginstellingen leren hoe we deze moeten implementeren. Daarna zullen wij ons inzetten om de interventies grootschalig geïmplementeerd te krijgen.

Partners:

Ambitus, NVvMT, Aafje thuiszorg huizen zorghotels, Accolade Zorggroep, Hartmelodie, Hilverzorg, JoKoM, Livio, Muziekgenoot, Norschoten, Poco à Poco, Reflectieklanken, Topaz, Vitalis WoonZorg Groep, Warande.

"Muziek heeft in ons leven een belangrijke rol gespeeld en ik vind het mooi dat het haar nu zo kan helpen" – mantelzorger

Bewoner slaapt beter met gebruik van het muziekkussen

5.8

Zorginnovatie.nl

Het platform zorginnovatie.nl is hét landelijke platform met een open community voor innovaties in de zorg. Eind 2014, een jaar na de start, werden er zo'n 120 innovaties gedeeld en waren er al 1.000 gebruikers die ideeën toetsen en elkaar ondersteunen bij financiering en opschaling. Inmiddels is de basis van zorginnovatie.nl verbreed, dankzij de samenwerking met tien regionale innovatienetwerken en VWS. [Zorginnovatie.nl](https://zorginnovatie.nl) draagt bij aan het versnellen van innovaties in zorg en welzijn.

In 2016 is dit project overgedragen van VitaValley aan de [Stichting Zorginnovatie Nederland](https://www.zorginnovatie.nl). VitaValley heeft samen met drie andere regionale innovatienetwerken een plek in het bestuur van de nieuwe stichting. In de laatste vier maanden van 2016 heeft VitaValley in de persoon van Conchita Hofstede tijdelijk de functie van directeur van de stichting ingevuld. Tevens is samenwerking gezocht met de topsector Life Sciences & Health en neemt de eerste commerciële partner deel aan het platform. In 2016 is de eerste Nationale Zorginnovatie Prijs uitgereikt. Daarnaast is het aantal innovaties op het platform gegroeid naar ruim 500. Het platform is in al zijn facetten volwassen geworden. In 2017 zal VitaValley deel blijven nemen aan het platform vanuit haar bestuursfunctie.

Partners:

Amsterdam Economic Board, Economic Board Utrecht, EIZT, Health Valley, Medical Delta, Ontwikkelingsmaatschappij Flevoland, HANNN, HIP, Care Innovation Center, Slimmer Leven 2020.

“Naast publiciteit krijg je ook een enorm netwerk aangereikt. Dat varieert van potentiële klanten tot creatievelingen, leveranciers en mensen die willen meedenken over vervolgonontwikkelingen.”

- Jan Carel Teding van Berkhout, commercieel directeur Dovidex Medical, winnaar eerste Nationale Zorginnovatie Prijs.



Dit project is in 2016 afgerond

5.9

Aanjagen

landelijk

netwerk

zorginnovatie

Dit project, gestart in 2016, heeft als doel het organiseren van gestructureerd overleg en kennisuitwisseling tussen alle afzonderlijke (vaak regionale) zorg-innovatienetwerken. Op deze manier geven we gezamenlijk vorm aan een krachtig landelijk netwerk zorginnovatie. Met dit landelijke innovatienetwerk bereiken we meer innovatiekracht en slagkracht in de regio's. Hiervoor wordt ingezet op een versterkte samenwerking met de innovatieregio's.

De volgende activiteiten zijn en worden gerealiseerd in 2016 en 2017:

- **Stimuleren van betrokkenheid en participatie van alle relevante netwerken**
- **Organiseren van één bijeenkomst per kwartaal**

In 2016 hebben we twee bijeenkomsten georganiseerd waarin de deelnemende regionale netwerken kennis hebben uitgewisseld. In 2017 zetten we dit voort.

- **Handreiking netwerkvorming**

Om de regionale netwerkvorming te versterken, ontwikkelen we in 2017 een handreiking.

- **Optioneel: internationale relaties**

In 2017 gaat het landelijk netwerk de meerwaarde van een studiereis voor internationale netwerkkansen voor zorginnovatie verkennen.

Partners:

SPRINT, HANN, Vitaal Twente, HIP, Health Valley, Brainport/Slimmer Leven 2020, EIZT, EBU, CIC, Goed Leven, Medical Delta, Izovator, AEB, GWIA, Holland Health, Geef

“Ik heb persoonlijk veel gehad aan de kennisuitwisseling en verbreding met alle betrokken ‘valleys’. Het blijkt dat we vaak tegen dezelfde problemen aanlopen: op deze manier kunnen we gezamenlijk een landelijke agenda opstellen om initiatieven van de grond te krijgen. De meerwaarde zit hem hierbij in mogelijkheid tot versnellen door samenwerking.”

- Frank Willenborg, programmadirecteur Holland Health

6

Het team



Maarten Verkerk – *Bestuurslid*

Nevenfuncties:

- bijzonder hoogleraar Christelijke Wijsbegeerte aan de TUE
- bijzonder hoogleraar Christelijke Wijsbegeerte aan de Universiteit Maastricht
- lid bestuur Pro Rege
- lid bestuur STT



Dik Hermans – *Bestuurslid*

Nevenfuncties:

- Voorzitter Raad van Commissarissen Mozaïek Wonen
- Voorzitter Raad van Toezicht Kwadraad
- Lid bestuur Roessingh Research & Development



Conchita Hofstede – *Directeur*

Nevenfuncties:

- Bestuurslid Stichting Zorginnovatie Nederland
- Bestuurslid Vereniging voor informatieverwerking in de zorg (VMBI)



Tanja van Tuil

Assistant controller



Damayanthi Elzing

Secretaresse en receptioniste



Jeske Krens

Communicatie adviseur



Véronique van der Linden

Projectmanager communicatie

7

De cijfers

BALANS

ACTIVA

	31-12-2016	31-12-2015
Vaste activa		
Immateriële vaste activa	-	-
Materiele vaste activa	12.289	19.741
Financiële vaste activa	4.000	14.000
Subtotaal	16.289	33.741
Vlottende activa		
Vorderingen	416.666	453.695
Liquide middelen	344.287	561.078
Subtotaal	760.953	1.014.773
Totaal	777.242	1.048.514

PASSIVA

	31-12-2016	31-12-2015
Eigen vermogen	5.151	14.069
Voorzieningen	-	-
Langlopende schulden	-	10.000
Kortlopende schulden	772.091	1.024.445
Totaal	777.242	1.048.514

7

De cijfers

STAAT VAN BATEN EN LASTEN

	31-12-2016	31-12-2015
Baten		
Bijdragen	888.153	1.031.644
Huur	..	-
Totaal	888.153	1.031.644
Lasten		
Kosten in het kader van de doelstellingen	758.873	793.474
Afschrijvingen op materiele en vaste activa	10.253	9.969
Algemene kosten	232.853	280.925
Totaal	1.001.979	1.084.368
Subtotaal	-113.826	-52.724
Opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	..	-
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	231	1.677
Waardeveranderingen van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	105.000	-26.981
Rentelasten en soortgelijke kosten	-323	-815
Subtotaal financiële baten en lasten	104.908	-26.119
Saldo baten en lasten	-8.918	-78.843

DE VERDELING VAN DE LASTEN

	31-12-2016	31-12-2015
Algemene kosten		
1. Bestuurskosten	88.166	154.361
2. Personeelskosten	67.662	24.229
3. Advieskosten	43.921	67.255
4. Huisvesting	13.872	14.250
5. Kantoorkosten	19.232	20.830
Totaal algemene kosten 2016:	232.853	280.925
Besteedde kosten in het kader van de doelstellingen		
1. Strategische innovatieagenda	29.428	44.118
2. Netwerk	161.904	171.991
3. Kennisdeling	75.825	120.958
4. Coalities en projecten	483.732	449.390
5. Commerciële activiteiten	7.984	7.017
Totaal besteedde kosten i.h.k.v. de doelstellingen 2016:	758.873	793.474

AARD EN OMVANG VAN DE BATEN

Partnerbijdragen	552.899	595.806
Donaties en subsidies voor projecten	316.013	424.356
Commerciële activiteiten bestuur	19.241	11.482
Totaal donaties 2016:	888.153	1.031.644

7

De cijfers

OVERZICHT VAN DE VOORGENOMEN BESTEDINGEN IN 2017

Algemene kosten

1. Bestuurskosten	85.978
2. Personeelskosten	111.651
3. Advieskosten, afschrijvingen, representatie, abonnementen	34.600
4. Huisvesting	8.688
5. Kantoorkosten	22.996

Totaal algemene kosten 2017: 263.913

Besteedde kosten in het kader van de doelstellingen

1. Strategische innovatieagenda	30.415
2. Netwerk	198.069
3. Kennisdeling	179.178
4. Coalities en projecten	366.082
5. Commerciële activiteiten	0

Totaal besteedde kosten i.h.k.v. doelstellingen 2017: 773.744

Colofon

Redactie

Conchita Hofstede

Marte Rozendaal

Concept en Ontwerp

Oneseventwo, Amsterdam

Fotografie

Aad van Vliet

Rinze Vegelien

VitaValley

Zonneoordlaan 17

6718 TK Ede (Gld.)

0318 - 65 77 15

info@vitavalley

www.vitavalley.nl

VitaValley is een initatief van de Noaber Foundation

© VitaValley 2017