

Innoveren in/van complexe systemen

noaber foundation

Carl Verheijen

n_f



Universiteit Utrecht



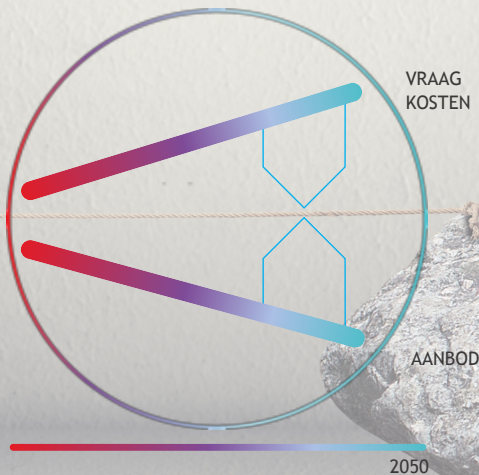
noaber foundation



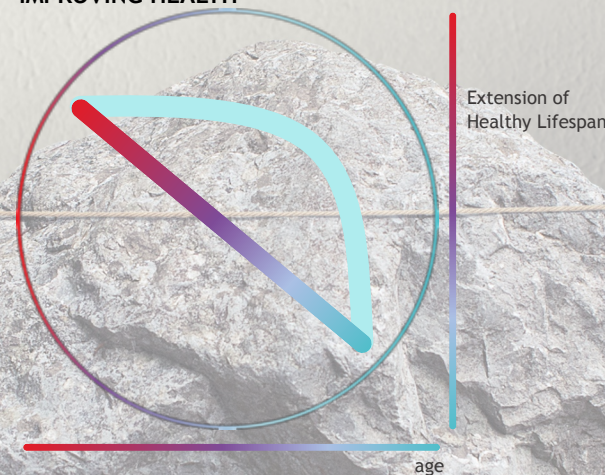
antelen we binnen het systeem naar een gezonder NL?



UITDAGING
TOENEMENDE ZORGVRAAG / -KOSTEN
DUURZAME GEZONDHEID(SZORG)
DRIVING CHANGE



OPLOSSING
BEVORDEREN GEZOND BLIJVEN /
LEVEN
DUURZAME GEZONDHEID(SZORG)
IMPROVING HEALTH





ultiem
doel
ergens
in de toekomst

Zeer complex

- Samenwerken in een team
- Zwaktes opzoeken
- Doorgaan bij teleurstelling
- Vertrouwen
- Veel verschillende aspecten
- Think big, act small, go fast

ANTI-STRAKS

Centrale maatregel
Zieke afhankelijk centraal
Individen voor zich
Schade afkleding
Zorg gescheiden verband

HUIDIG SYSTEEM

Afkeken privacy indicaties
Klaar centraal
Verwerpen over schuldig heilig
Betalen voor verlichtingen
Veel monocyclische programma's

STREVEN NAAR

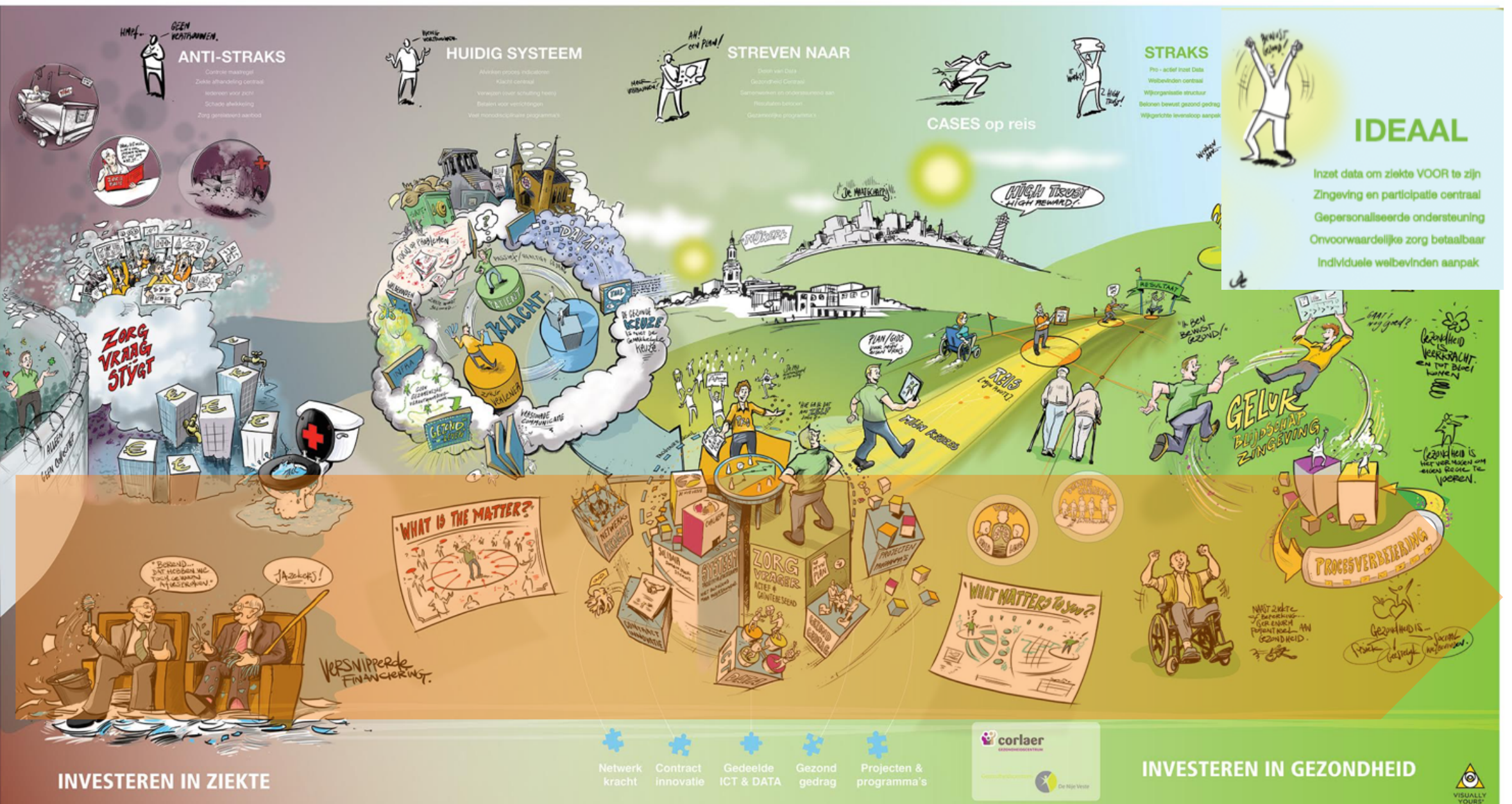
Deeln van Data
Gezondheids Centraal
Geïntegreerd en onderling samen
Resultaten betrouwen
Gezondheids programma's

STRAKS

Pro- actief inzet Data
Welbevinden centraal
Wijzigervaste structuur
Bekonen bewust gezond gedrag
Wijzigervaste levensloop aanpak

IDEAAL

Inzet data om ziekte VOOR te zijn
Zingeving en participatie centraal
Gepersonaliseerde ondersteuning
Onvoorwaardelijke zorg betaalbaar
Individuele welbevinden aanpak



ZORG VRAAG STYGT



GELUK BIJDERSHAP ZINGEVING



INVESTEREN IN ZIEKTE

- Network kracht
- Contract innovatie
- Gedeelde ICT & DATA
- Gezond gedrag
- Projecten & programma's

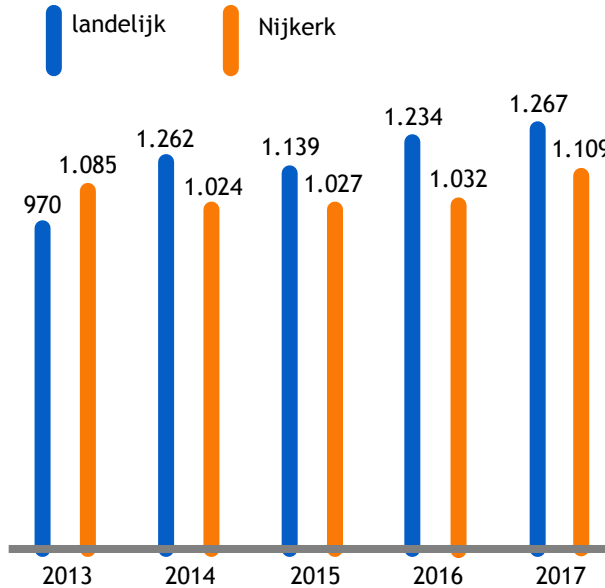


INVESTEREN IN GEZONDHEID

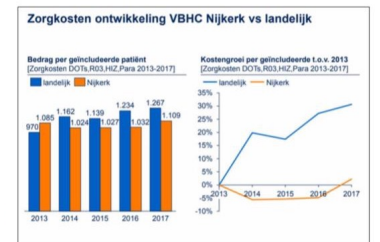
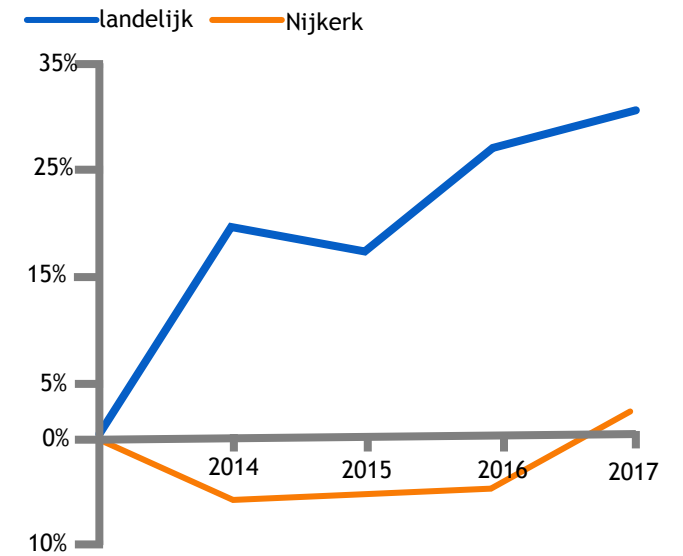


Zorgkosten ontwikkeling VBHC Nijkerk vs landelijk

Bedrag per geïncludeerde patiënt
[Zorgkosten DOTs, R03, HIZ, Para 2013-2017]



Kostengroep per geïncludeerde t.o.v. 2013 [Zorgkosten DOTs, R03, HIZ, Para 2013-2017]



In Nederland opschalen en

markantelen naar meer gezondheid?

Noodzakelijke voorwaarden:

- Samenwerking (zelfde doel)
- Leiderschap
- Support van oude systeem
- Regie op gezondheid
- Communicatie onderling

- Startfinanciering
- Structurele financiering

- Bewijs dat iets werkt
- Kennis delen

- Gedrag en Belangen




n_f



Anders...

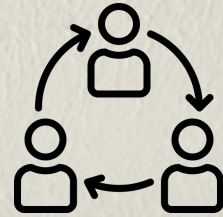
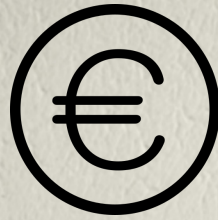
FINANCIEREN 

ORGANISEREN 

MONITOREN 

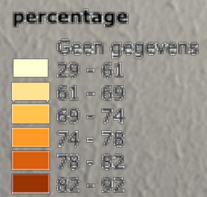
Implementatie op een andere schaal

Voorbeeld: Veenendaal



- 65.599 inwoners
- 396 miljoen aan ZVW/WMO/LZW
- 500 miljoen in 2024

(Zeer) goed ervaren gezondheid per wijk in Veenendaal 2016



Voorbeeld Veenendaal: als kavel

RANDVOORWAARDEN

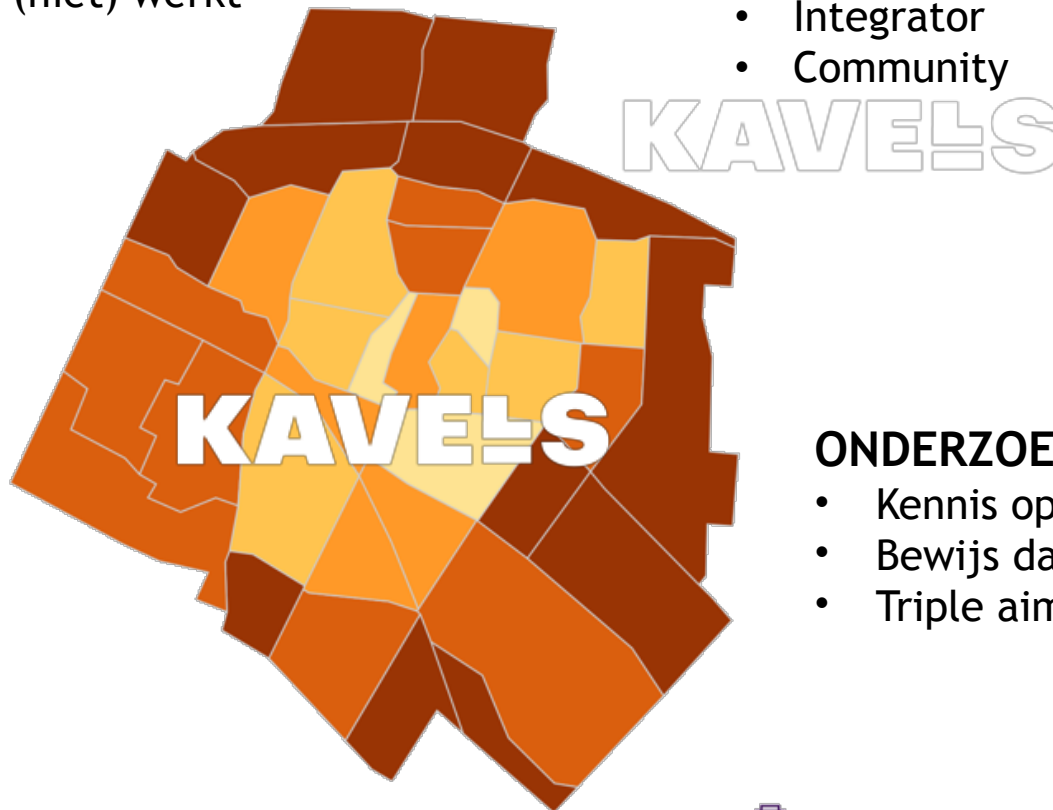
- Financieringsfonds
- Organisatiekracht
- Meten wat (niet) werkt

ORGANISATIE

- Lokale Operator
- Integrator
- Community

STAND PER OKTOBER 2019

- Randvoorwaarden onderzoeken
- Kavel selectiemodel maken
- Uitvoeren *due diligence* 3-5 kavels



INTERVENTIES

- Bewegen
- Voeding
- Ontspanning
- Meedoen
- Zingeving

ONDERZOEK

- Kennis ophalen en delen
- Bewijs dat gezondheid loont
- Triple aim



medio 2022

medio 2020

18 oktober 2019

11 juli 2019

April 2019



Zou het Kavelmodel
een oplossing kunnen zijn
voor een innovatie in/van het complexe zorgsysteem?

n_f

Radboudumc



VitaValley



umcg

Leids Universitair Medisch Centrum

medical navigator



Topzorg voor uw levenskwaliteit



Rijksdienst voor Ondernemend Nederland

Overduin&co.



Universiteit Leiden



IVID



educontinú



bebright

accelerating innovation



docebo



noaber foundation



GBME

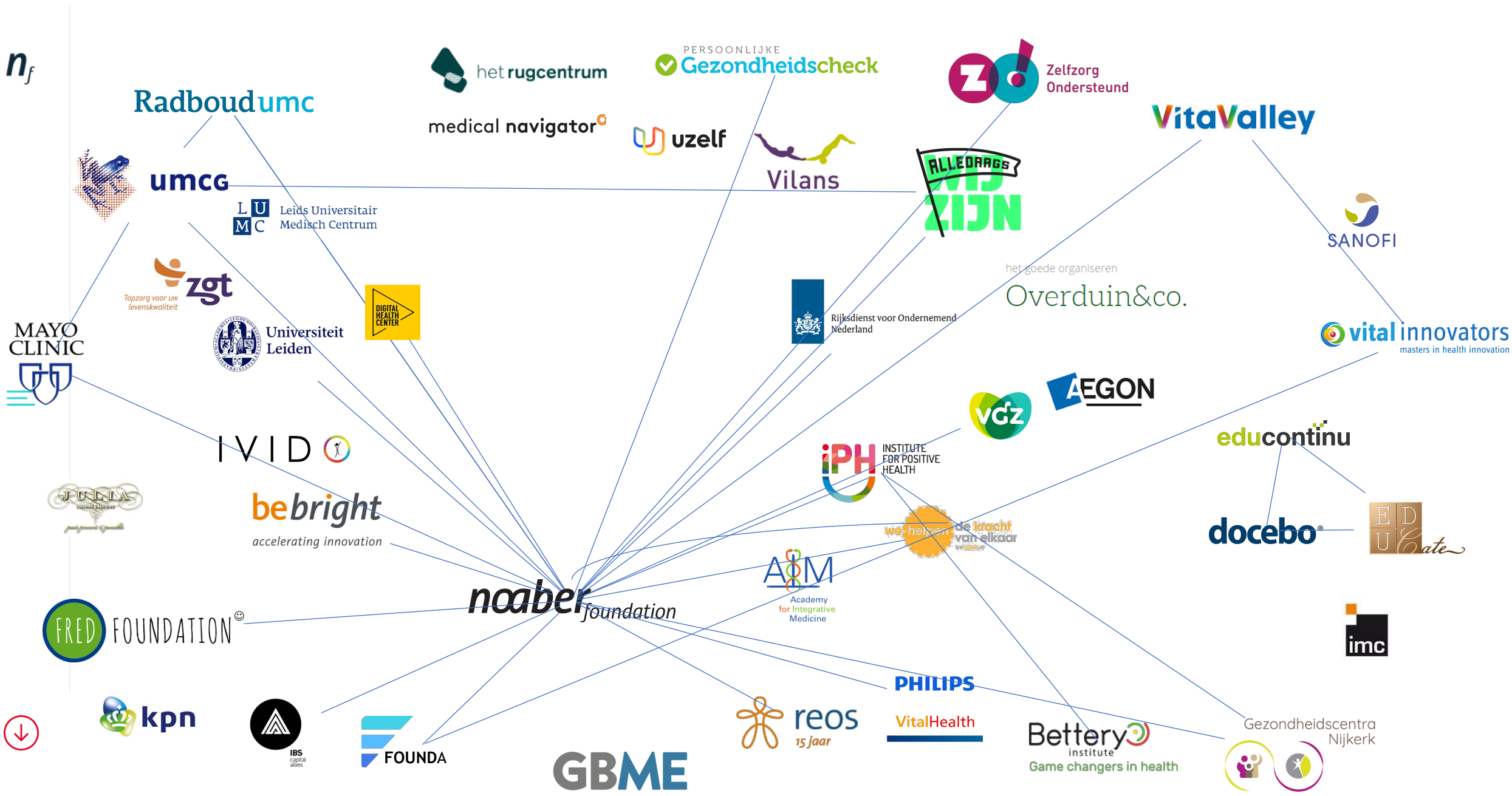


PHILIPS

VitalHealth



n_f



n_f



Cholangiociliopathies