Masterclass 1: Visie, strategie en tactiek
14 september: 15.00 – 19.00 uur

Programma
Dat de zorg verandert is geen nieuws meer, dat (e-health)ontwikkelingen elkaar in hoog tempo opvolgen ook niet. Maar hoe kom je als organisatie naar een stip aan de horizon met betrekking tot e-health? En hoe past een gedegen implementatie in dit geheel? Om kans van slagen van e-health te vergroten is het betrekken van patiënt én zorgverlener bij de ontwikkeling van apps, games en innovaties cruciaal. Maar waar begint u? Waar stuurt u bij en hoe weet u wanneer implementatie een succes is?

• Hoe gaat u e-health zo benutten dat het geen bedreiging wordt maar een kracht?

• Wat kunnen zorgorganisaties er op dit moment al mee?

• Wat kan een zorgverlener vandaag al met e-health doen? Wat hebben kwetsbare mensen er op dit moment aan?

eHealth – meer dan techniek

Wie doet al wat met eHealth en waarom? En hoe snel – of hoe langzaam – gaan de ontwikkelingen op dit gebied? Welke factoren beïnvloeden de verspreiding en het gebruik van eHealth? En wat zijn kansen en belemmeringen? Nictiz en het Nivel onderzoeken jaarlijks de stand van zaken op het gebied van eHealth, waarvan de resultaten gebundeld worden in de eHealth Monitor. Het laatste onderzoek had speciale aandacht voor het organisatie- en implementatieperspectief. Wat zien zorgprofessionals als de randvoorwaarden voor succesvolle inzet van eHealth, welke knelpunten ervaren zij en welke effecten zij zien optreden door de inzet van eHealth. Ook vroegen wij managers en verantwoordelijken voor innovaties binnen instellingen voor de langdurige zorg gevraagd naar het innovatieklimaat, -strategieën en ervaringen met de implementatie van eHealth binnen hun organisatie.

Sprekers
Dr. ir. Daan Dohmen is ondernemer en wetenschapper met een passie voor de zorg. Naast zijn rol als CEO van het internationale zorginnovatiebedrijf FocusCura, begeleidt Daan promovendi op het domein van eHealth-validatie en werd hij in 2015 benoemd als Lid van de Raad voor de Volksgezondheid en Samenleving. Dit adviesorgaan adviseert het Kabinet en Staten Generaal gevraagd en ongevraagd over ontwikkelingen op het domein van zorg en samenleving.

Drs. Myrah Wouters is programmaleider van de e-health-monitor die Nictiz jaarlijks samen met het NIVEL uitbrengt. Verder houdt zij zich als senior adviseur e-health bezig met toekomstige ontwikkelingen en advisering over innovatie in de zorg. Haar aandachtspunten zijn medicatieveiligheid & ICT, Digitale transformaties in de zorg en de effectiviteit en doelmatigheid van e-health. Voorheen was Myrah International e-health Manager van Mediq.

Masterclass 2: Financiering en de rol van de verzekeraar
21 september: 15.00 – 19.00 uur

Programma
Zowel zorgaanbieders als zorginkopers ervaren problemen in de bekostiging van e-health, met name in relatie tot het kunnen terugverdienen van initiële investeringen die e-health vergt. Deze problemen worden grotendeels veroorzaakt door disbalans tussen investeringen, zekerheden en beoogd effect op de korte termijn versus de langere termijn.

Door zorginnovatie zullen de business modellen inde zorg veranderen. We behandelen de mogelijke keuzes, uitgangspunten en de belangen tussen partijen. Denk aan de wijze hoe meer uitkomstgerichte financiering de bestaande operatie wijzigt in de keten, hoe de medisch specialistische financiering kan worden geraakt en op welke wijze de transitie impact heeft op alle partijen in de keten. Daarnaast zal ook het onderscheid besproken worden tussen het dempen van de (zorg)vraag (effectiviteit) en het verbeteren van het (zorg)aanbod (efficiency). De wijze hoe het bedrijfsleven hiermee om kan gaan (met name de zorginnovatiebedrijven) zal aandacht krijgen.

Lessen die in deze masterclass besproken worden zijn:
Les 1. De business case bestrijkt de hele zorgketen.
Les 2. Wees u bewust van de speerpunten van een zorgverzekeraar.
Les 3. Zorg dat uw innovatie de zorg daadwerkelijk anders organiseert (en schaalbaar is).
Les 4. Meten, meten, meten (op uitkomstindicatoren)
Les 5. Durf ook stappen te zetten die ten koste gaan van uw omzet

Verzekeraars hebben een doorslaggevende rol in het van de grond krijgen van e-health. Sinds afgelopen maart werd bekend dat 5 verzekeraars HartWacht vergoedden voor de patiënten die onder behandeling zijn bij één van de tien hartklinieken van Cardiologie Centra Nederland (CCN). Zorg kan daardoor goedkoper worden, toegankelijker zijn én de patiënt centraal stellen.

Met het vergoeden van HartWacht laten zorgverzekeraars zien dat zij niet alleen reguliere zorg inkopen, maar dat ze ook willen investeren in vernieuwing. Sebastiaan Blok (CCN) en Ronald Scheffer (FocusCura) geven een duo presentatie over de case Hartwacht.

Joris van Eijk van Menzis gaat in op COPD in Beeld:
Met COPD InBeeld wordt een deel van de zorg naar de thuisomgeving verplaatst, terwijl er een korte lijn met de patiënt behouden blijft. Mensen met COPD meten zelf thuis twee keer per week hun waarden en voeren die in op een app op de iPad. Op afstand controleren verpleegkundigen en de longverpleegkundige van Sensire en de verpleegkundig specialist van het Slingeland Ziekenhuis de waarden. Menzis ondersteunt het initiatief van thuiszorgorganisatie Sensire, het Slingeland Ziekenhuis en zorginnovatiebedrijf FocusCura, drie jaar lang financieel.
“COPD InBeeld maakt de innovatieve werkwijze voor veel meer mensen toegankelijk. Wij stimuleren graag innovatieve zorg die de kwaliteit voor patiënten verhoogt en de doelmatigheid bevordert”, aldus Joris van Eijk.

Sprekers

Karen van Ruiten is Projectleider Innovatie & Zorgvernieuwing at Ministerie van VWSSebastiaan Blok is innovatiemanager bij Cardiologie Centra Nederland (CCN). Na zijn bachelor studie geneeskunde rondde Sebastiaan een masteropleiding af in management, beleidsanalyse en ondernemerschap in de zorg. Vervolgens werkte hij onder meer als consultant in de gezondheidszorg bij KPMG. Bij Cardiologie Centra Nederland kwam hij binnen als operationeel manager, maar omdat het ontwikkelen van nieuwe ideeën zo'n groot deel van zijn werkzaamheden in beslag neemt, noemt hij zich liever innovatiemanager. Bonds en het Fast track programma voor opschaling van veelbelovende innovaties maken deel uit van het programma.

Joris van Eijck is directeur Zorg, zorgverzekeraar Menzis. Hij heeft Natuurwetenschappen aan de Universiteit Utrecht gestudeerd en zijn MBA behaald aan INSEAD. Na zijn studie heeft Joris van 2001 tot en met 2008 voor The Boston Consulting Group gewerkt. De focus lag in opdrachten op operationele resultaatverbetering, strategie, organisatie ontwerp en marketing & sales, in internationale omgeving en verschillende industrieën. Van 2008 tot en met 2014 was Joris werkzaam bij het Academisch Medisch Centrum (AMC). Bij het AMC was Joris onder andere Directeur bedrijfsvoering van de divisies Vrouw-Kind, het Hartcentrum en de Divisie Klinische Methoden & Public Health. Vanaf 2012 was hij lid van de raad van bestuur a.i. (in de rol van CFO en COO). In deze hoedanigheid was Joris onder andere verantwoordelijk voor portefeuille bedrijfsvoering met directe aansturing van de dienstverlenende directoraten (o.a. ICT, Facilitaire services, Inkoop, Administratie) en had hij een actieve rol in de allianties met VUmc en OLVG.

Ronald Scheffer Business Developer, FocusCura. Ronald heeft bedrijfskunde gestudeerd aan de Rijksuniversiteit Groningen & University of Florida, Master in Finance en International Business. Na zijn studie heeft hij bij NXP (Voormalig Philips) verschillende rollen gehad op het gebied van Analyse, strategie en sales & marketing. In de solar industrie heeft Ronald gewerkt aan de transitie naar duurzame energie verschillende internationale markten, volgens innovatieve modellen. In zijn vrije tijd heeft hij een stichting opgericht om ouderen te verbinden met technologie met elkaar. Ronald zet deze ervaring bij FocusCura in om actief bij te dragen aan het verbeteren van de levenskwaliteit van oudere en kwetsbare mensen, met innovatieve trajecten in binnen- en buitenland waarin een goede samenwerking tussen verschillende stakeholders en cruciale rol speelt.

Daniel Winkeler is ondernemer en adviseur bij room to… (project- en adviesorganisatie in de financiële dienstverlening en de zorg met een sterke focus op de realisatie) en mede-eigenaar van transcaring (service provider voor internationale medische uitzendingen). Als achtergrond heeft hij o.a. De studies hospitality- en businessmanagement afgerond aan de brighton university en organisatiewetenschappen aan de tilburgse universiteit. Tussen 2006 en 2010 is daniel als project- en programmamanager actief geweest bij complexe verandertrajecten in de financiële dienstverlening. Sinds 2010 is hij voornamelijk actief geworden in de zorg (als interimmanager, consultant en projectmanager). Met name multidisciplinaire samenwerkingstrajecten (ketentrajecten) en het realiseren van zorginnovatie hebben daarbij zijn specifieke aandacht. Vanuit laatstgenoemde aandachtsgebieden is hij o.a. Programmamanager voor een regionaal field lab 2e lijnszorg (innovatieplatform in oost-Gelderland), alsook programmamanager voor het inbeeld traject (transformatie zorg in de achterhoek voor copd- en hartfalen patiënten geïnitieerd door slingeland ziekenhuis en sensire).

Masterclass 3: Do's en don'ts van e-health implementatie
28 september: 15.00 – 19.00 uur

Programma
Je kunt de beste technologie ter wereld onder handen hebben; technologie zelf lost niets op! Je bent nergens zonder medewerkers die de meerwaarde zien van de noodzakelijke verandering en e-health daadwerkelijk gebruiken. E-health is kortom boven alles mensenwerk! Dit blijkt ook uit de vele onderzoeken die uitwijzen dat een succesvolle veranderingen voor 25% bestaan uit technologische innovatie en voor 75% uit sociale innovatie. Aandacht voor het menselijke deel van digitale zorg is cruciaal en zorgt er voor dat e-health uiteindelijk ook daadwerkelijk gebruikt wordt door cliënten en medewerkers. Aan de hand van vele praktijkvoorbeelden licht Wouter Wolters in deze masterclass toe hoe je effectief en efficiënt e-health implementeert en borgt in je organisatie.

Henk Herman Nap gaat in deze masterclass in op de gerontechnologie en de (sociale) context. eHealth toepassingen worden geïmplementeerd in de intra- en extramurale langdurige zorg. De gebruikersvriendelijkheid van eHealth en toegankelijkheid van informatie is essentieel voor een succesvolle implementatie, vooral voor senioren. Senioren hebben in hun jeugd en werkleven gebruik gemaakt van niet-digitale informatiesystemen en elektro mechanische apparatuur. Hoe zorg je er voor dat eHealth makkelijk is in gebruik voor de ouder wordende mens? Naast gebruikersvriendelijkheid en toegankelijkheid is het belangrijk om een inzicht te verkrijgen in de context waarin eHealth wordt geïmplementeerd. eHealth kan het welzijn van een cliënt vergroten, maar ook onbedoeld verkleinen. Henk Herman Nap deelt praktische voorbeelden van mislukte en succesvolle eHealth implementaties.

Sprekers
Henk Herman Nap senior adviseur Vilans. Henk Herman is in 2008 gepromoveerd op Gerontechnology, Postdoc in senior gamers en Project Coördinator van een Europees eHealth aanbesteding- en implementatieproject. Bekijk ook de website van Gerontechnology.
Hij heeft inmiddels vele jaren ervaring in het begeleiden en coördineren van implementatie-, evaluatie- en validatieonderzoek op het gebied van eHealth, domotica, games for health en Ambient Assisted Living.

Wouter Wolters begeleidde de afgelopen 10 jaar vele organisaties bij het ontwikkelen van visie en strategie en het implementeren van e-health waaronder de rijksoverheid bij het invoeren van online bedrijfsmaatschappelijk werk, het voedingscentrum bij een online platform voor leefstijlcoaching, educto en haar labels bij het digitaliseren van de dyslexiebehandeling en logopediebehandeling, de wereldwijde organisatie van kindertelefoons bij het invoeren van online hulp en was hij verantwoordelijk voor de visie en strategievorming, conceptontwikkeling en implementatie van een online behandelplatform voor orthopedagogisch behandelcentra reik (voorheen tjallingahiem), ambiq en drievers dale.

Wouter spreekt en schrijft (o.a. skipr, frankwatching, nrc, tedx) met regelmaat over digitale zorginnovatie en organisatieverandering. Zo schreef en droeg hij bij aan meerdere boeken (waaronder het handboek online hulp), organiseerde hij jarenlang het landelijk congres online hulp en het inhoudelijk programma "de menselijke kant van digitale zorginnovatie" tijdens de zorg en ict beurs van 2016 en 2017 (i.s.m. de jaarbeurs).

Masterclass 4: Data, privacy en security
5 oktober: 15.00 – 19.00 uur

Programma
Zorginstellingen zijn zich niet altijd helemaal bewust van de verplichtingen die op het gebied van privacy gelden en zijn soms onvoldoende op de hoogte van nieuwe relevante wet- en regelgeving. Aan welke eisen moet de beveiliging van patiëntdossier bijvoorbeeld voldoen?
Zorginstellingen moeten bovendien per 1 januari rekening houden met de Wet meldplicht datalekken. In het geval van een data lek moet op korte termijn actie worden ondernomen, maar welke verplichtingen gelden er in zo'n geval? Sinds januari heeft de Autoriteit persoonsgegevens meer mogelijkheden om boetes op te leggen in het geval van overtredingen. Dat maakt het belang van zorgvuldige privacybescherming des te groter.
Desondanks wordt de druk op zorginstellingen steeds groter om innovatieve manieren van zorgaanbod en kennisdeling toe te passen. En door decentralisatie hebben ook gemeenten een steeds belangrijkere rol te spelen op dit terrein. Ook dit brengt uitdagingen met zich voor privacy compliance.

Sprekers
Maarten den Braber is een zeer ervaren strateeg en spreker op het gebied van digitalisering in de gezondheidszorg. Voorheen trad hij op als programmadirecteur bij Rockstart Digital Health en was hij COO van big data startup Skylines. In 2016 was hij co-founder van SingularityU NL, de eerste vestiging van Singularity University buiten de VS. Op dit moment is hij actief als oprichter van Nexthealth.co, toezichthouder in de zorg en onderzoeker naar ethical design of technology en inclusive growth.

Dr. Nicky Hekster. Na een periode van ruim 10 jaar als technical leader healthcare & life sciences bij ibm Benelux werkt Nicky Hekster thans voor ibm watson health. Hierbij concentreert hij zich op toepassingen, conceptie, ontwerp en validatie van oplossingen om uitdagingen in de gezondheidszorg te slechten. Naast ehealth en big data, is hij een expert op het gebied van het toepassen van ibm's watson technologie op gezondheid, gezondheidszorg en levenswetenschappen. Van 2010 tot 2014 was hij voorzitter van ihe Nederland (integrating the healthcare enterprise), in welke hoedanigheid hij heeft bijgedragen aan het gecoördineerd gebruik van zorg-ict standaarden in Nederland t.b.v. Regionale en nationale uitwisseling van medische informatie. Thans is hij voorzitter van de werkgroep standaardisatie van de oiz, de belangenvereniging van ict bedrijven in de zorg. Daarnaast is hij lid van de redactieraad van het (web)magazine ict&health. Nicky treedt regelmatig op als gastdocent aan een aantal universiteiten en hogescholen in Nederland en België. Hij studeerde wis- en natuurkunde aan de universiteit van Amsterdam, waar hij op een onderwerp uit de zuivere wiskunde promoveerde

Masterclass 5: Opschaling, cultuurverandering en zorgmarketing
12 oktober: 15.00 – 19.00 uur

Programma
Opschaling is een belangrijk thema als het om de implementatie van e-health gaat. Onlangs nog stelde de Nederlandse regering twintig miljoen euro beschikbaar voor ondersteuning en begeleiding bij het opschalen van e-health-initiatieven; het zogeheten 'Fasttrack eHealth initiatief'. Ook publiceerde Zorg voor innoveren (een samenwerking tussen het Ministerie van VWS, ZonMw, de NZA en Zorginstituut Nederland) in 2016 de OpschalingsGIDS, met tips & tricks voor het opschalen van zorginnovaties.

Wat zijn nu de problemen en knelpunten die grootschalige implementatie van eHealth in de weg staan? Bewezen succesvolle eHealth-toepassingen blijven maar al te vaak 'op de plank' liggen. Ze worden na de pilotfase niet geïmplementeerd of opgeschaald. Inzichten en ervaringen worden maar weinig gedeeld. Wat zijn nu de problemen en knelpunten die grootschalige implementatie van eHealth in de weg staan?

Lies van Gennip gaat in deze masterclass in interoperabiliteit:
Informatie wordt steeds belangrijker in de gezondheidszorg. Voor goede en efficiënte zorg, is het belangrijk dat informatie eenduidig wordt vastgelegd en gedeeld. Dat heet interoperabiliteit. Om dit te bereiken is een goed ingerichte architectuur binnen een organisatie noodzakelijk.

Een goed ingerichte architectuur ontstaat door afspraken te maken op alle niveaus in de organisatie met alle betrokkenen, dus van de infrastructuur tot aan het beleid, en structuur aan te brengen in de informatievoorziening en ICT binnen een organisatie. Daarmee ontstaan operationele oplossingen die toepasbaar zijn binnen zelfstandig opererende organisaties.

Wanneer de interne architectuur goed ingericht is kan er interoperabiliteit tussen twee zelfstandig opererende organisaties (bijvoorbeeld ziekenhuis, huisartsenpraktijk, patiënt) tot stand worden gebracht.

In de zorg is het lastig om die afspraken te maken, omdat er veel verschillende disciplines en zelfstandig opererende organisaties zijn. Bovendien is de zorgsector grotendeels publiek gefinancierd, waardoor de markt anders werkt en interoperabiliteit niet vanzelf tot stand komt. Daarbij komt dat de mogelijkheden die ICT biedt exponentieel toenemen. Interoperabiliteit komt mede tot stand door gebruik te maken van afspraken op alle lagen. In zo'n afspraak kan worden vastgelegd welke standaard men erbij zal gebruiken.

Sprekers
Lies van Gennip heeft ruim veertien jaar ervaring als bestuurder. Voor haar benoeming als directeur bij Nictiz was zij directeur van ondermeer Stivoro, de Nederlandse Accreditatie Organisatie (tegenwoordig NVAO) en het Nederlands Instituut voor Accreditatie van Ziekenhuizen (NIAZ). Daarvoor werkte zij bij de divisie Preventie en Gezondheid van TNO.

Masterclass 6: Draagvlak en co-creatie
2 november: 15.00 – 19.00 uur

Programma
Een mogelijke verklaring voor het niet doordringen in de zorgpraktijk van e-health toepassingen is dat zorgverleners mogelijkheden aanbieden aan patiënten, maar dat het gebruik ervan achterblijft. Niet voor niets luidt een van de belangrijkste aanbevelingen: 'Breng het huidige e-health-aanbod onder de aandacht van zorggebruikers'.

E-health maakt het regelen van zorgzaken een stuk makkelijker en geeft mensen meer regie over hun eigen gezondheid. E-health biedt daarmee nieuwe en belangrijke kansen voor patiëntparticipatie.

Steeds meer zorgorganisaties zijn bezig met de invoering van e-health en willen de mogelijkheden ervan benutten. Toch blijkt het in de praktijk lastig om e-health-diensten als inzage in het dossier of een consult op afstand succesvol te implementeren. Zorgorganisaties staan hierbij voor dezelfde vragen en uitdagingen. Hoe maak je diensten gebruiksvriendelijk en waardevol voor patiënten en zorgverleners, zodat ze ook daadwerkelijk gebruikt worden? Hoe zorg je dat e-health een logisch onderdeel van de zorg wordt?

Sprekers
Pieter – Joep Huige, Arts – Apotheker & business strategy, founding partner Umenz

Erik Kuik, voorzitter raad van bestuur Alliade. Zal na de zomer elektronische leeromgeving lanceren om de zorgleverlener meer te betrekken bij het e-health toepassingen.

Mirjam van Velthuizen is sinds 15 oktober 2013 lid van de raad van bestuur (CFO) van het Universitair Medisch Centrum (UMC) Utrecht. Voordat zij aantrad in het UMC Utrecht was Mirjam drie jaar lid van de raad van bestuur van de Rivas Zorggroep. Haar benoeming als lid van de raad van bestuur van het UMC Utrecht betekent een terugkeer naar de werkgever waar zij voor de Rivas Zorggroep tien jaar werkte in diverse functies als manager bedrijfsvoering en zorg.

Masterclass 7: Design Thinking: denk en werk met de eindgebruikers voor ogen
9 november: 15.00 – 19.00 uur

Programma
Hoe komt u tot de inzet van digitale toepassingen voor gezondheid en zorg die gewaardeerd én gebruikt worden door patiënten en zorgverleners? Hoe betrekt u eindgebruikers bij de ontwikkeling en implementatie van eigentijdse digitale diensten, of beter gezegd: hoe komt u tot samenwerking en co creatie met eindgebruikers in de verschillende fasen van innovatie?
Design Thinking biedt instrumenten en methodieken om op gestructureerde en praktische wijze 'mensgerichte' processen, producten en diensten te ontwikkelen en te implementeren. Daarbij gaat het niet alleen om het genereren van nieuwe ideeën ('what if'), maar vooral om goed te leren begrijpen wat eindgebruikers bezighoudt ('what is') en tot goede keuzes te komen.
• Wat is Design Thinking en op welke wijze kunt u er praktisch mee aan de slag?
• De belangrijkste de instrumenten zoals Patient Journey, Etnographic Interviews, Persona's, Stakeholder mapping, Value Network Mapping.
• Hoe werkt u samen met alle stakeholders, waarbij u het perspectief van het eindgebruiker voortdurend centraal stelt?

Leren door te doen staat centraal in deze bijeenkomst. Na afloop heeft u de kennis over de principes en werkmethoden van Design Thinking en kunt u het geleerde inbrengen en toepassen in uw eigen organisatie.

Sprekers

Liesbeth Meijnckens is ruim twintig jaar werkzaam op het terrein van innovatie, internet en gezondheidszorg. Na haar studie Gezondheidswetenschappen heeft zij gewerkt als adviseur, (interim)manager en projectleider voor verschillende organisaties waaronder ggz-organisaties, ziekenhuizen, Trimbos-instituut, bureau Redmax en REshape Center Radboudumc. Sinds 2013 werkt zij als zelfstandig adviseur & projectleider e-health voor zorg- en patiëntenorganisaties. Meijnckens is auteur van het boek: Beter met eHealth in 60 minuten.

Tim Schuurman is partner en mede oprichter DesignThinkers Academy. Hij heeft een MBA en MSc in and Financial Management. Hij is lang actief geweest als Business Consultant en in verschillende management rollen in het bedrijfsleven.
Hij is een ervaren en enthousiasmerende facilitator van projecten waar Service Design Thinking een nieuwe manier van werken is. Tim is een ondernemer, hij heeft verandertrajecten geïnitieerd en begeleid binnen zowel private als publieke omgevingen. Hij heeft uitgebreide internationale ervaring en is gewend in verschillende culturen te opereren.
Hij is een teamspeler die erop gericht is mensen binnen een team optimaal te laten presteren. Hij geeft les op Universiteiten en Hogescholen.

Patrick van der Voorn werkt als zelfstandig management consultant en senior facilitator in Design Thinking op het snijvlak van Customer Excellence en performance improvement binnen de Zorg, Maakindustrie, Zakelijke dienstverlening en IT. Binnen de zorg begeleidde Patrick het NFU eHealth programma, de Hacking Health Hackathon 2017 en ontwerpt en implementeert hij verander- en verbeterprogramma's binnen de VVT, 1e en 2e lijn.
Hij faciliteert medewerkers en leidinggevenden hun klant- en organisatieperspectief te onderzoeken, nieuwe concepten te ontwikkelen en te blijven leren door te experimenteren. Hij is een afgestudeerde van de Hogere Hotelschool Den Haag en heeft een Master in Verandermanagement van de Vrije Universiteit van Amsterdam.