

Leergang CMIO/CNIO 2021-2022

Module 10: Disruptie

22 november 2022

Locatie: n.n.

Coördinator: Guido Zonneveld

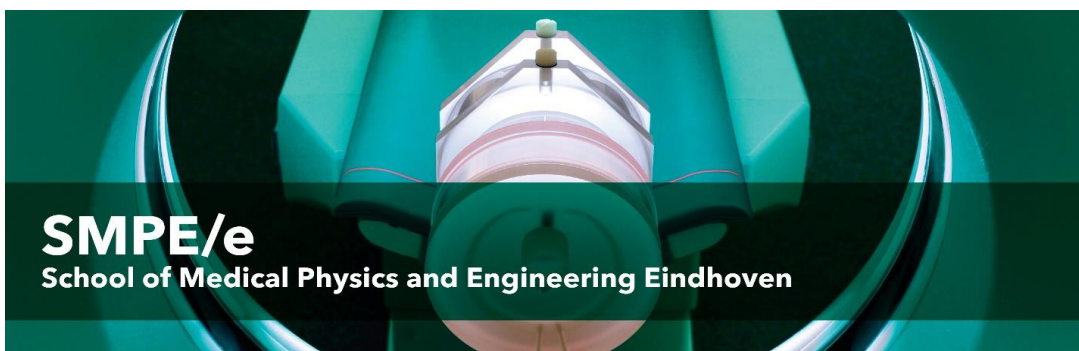
Disruptie, ook wel ontwrichting, gaat soms heel snel (zoals de COVID crisis) maar veelal ook heel geleidelijk (zoals de klimaatcrisis). In een aantal gevallen heeft de verandering opeens een zeer grote impact maar in veel gevallen wordt de impact pas later duidelijk. Kenmerkend is dat veel verschillende belangrijke signalen categorisch worden genegeerd. Gelukkig niet door iedereen.

Deze module besteedt aandacht aan de verschillende veranderingen in de zorg vanuit verschillende perspectieven die gezien kunnen worden als duidelijke signalen van veranderingen of misschien al daadwerkelijke onomkeerbare veranderingen zijn.

Leerdoelen:

- Herkennen van disruptieve signalen en onomkeerbare veranderingen;
- Inspireren wat je met deze veranderingen als CMIO/CNIO zou kunnen doen;

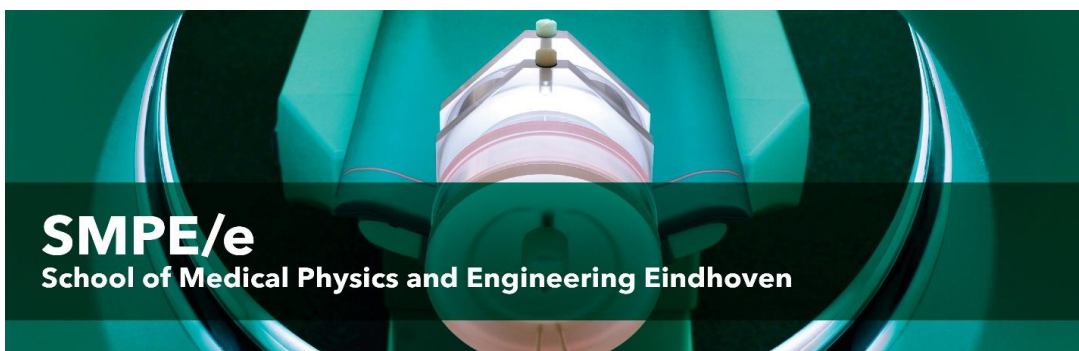
Meer informatie over de gehele leergang: [hier](#).



SMPE/e
 School of Medical Physics and Engineering Eindhoven

Programma

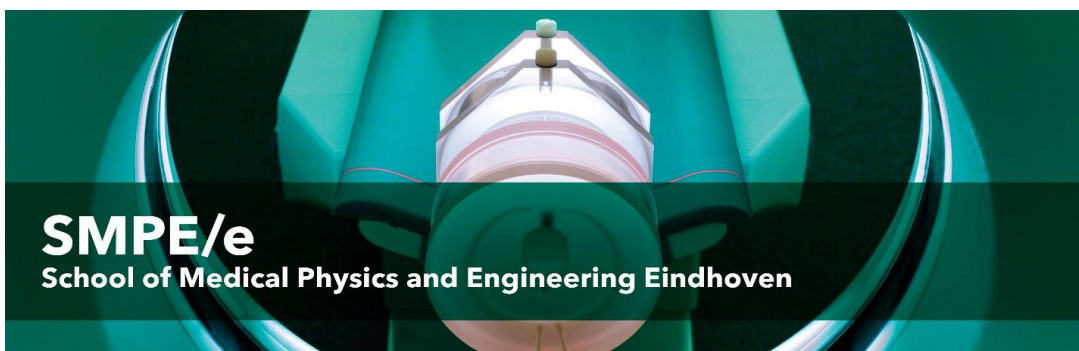
| | |
|-----------|--|
| 15.45 uur | Inloop |
| 16:00 | Welkom door Guido Zonneveld (TU/e) Terugblik vorige bijeenkomst Introductie |
| 16:15 | Jan Christiaan Huysman (Zilveren Kruis) De toekomst van de zorg & de onzichtbare ontwikkelingen |
| 16:45 | Godfried Bogaerts (BeterDichtbij) - Paskal van Lomm (Duxxie) Disruptie buiten de zorg |
| 17:30 | Pauze |
| 17:45 | Ronald Scheffer (Luscii) - Paul Bresser (OLVG) Luscii en COVID (1) |
| 18:05 | Diner |
| 18:50 | Ronald Scheffer (Luscii) - Paul Bresser (OLVG) Luscii en COVID (2) |
| 19:15 | Maurits Ros (AUMC) Modernisering (digitalisering) van de poliklinische zorg AUMC |
| 20:00 | Pauze |
| 20:15 | Gita Gallé (Prinses Maxima ziekenhuis) Centralisatie van de kinderoncologie |
| 21:00 | Discussie |
| 21:15 | Afsluiting / Evaluatie gehele leergang |
| 21:30 | Einde |



Docenten

- **Guido Zonneveld** is oprichter, opleider en docent van de opleiding klinische informatica aan de TU/e. Als klinisch fysicus opgeleid heeft hij de afgelopen jaren binnen ziekenhuizen verschillende management functies gehad binnen het domein IT/Zorgtechnologie. Op dit moment is hij CIO/Manager Zorgtechnologie van het BovenIJ Ziekenhuis. [LinkedIn](#)
- **Jan Christiaan Huijsman** is strategisch adviseur Digitale Zorg & Innovatie bij Achmea Zilveren Kruis. Hiervoor was hij onder meer kwartiermaker voor de Wet op Gegevensuitwisseling bij het Ministerie van VWS en programmamanager Vernieuwing Zorg ICT in het Albert Schweitzer ziekenhuis en UMC Utrecht. Bij Vitras Thuiszorg voerde hij als manager Bedrijfsvoering een omvangrijke reorganisatie door van de ondersteunende afdelingen en in Zeeland droeg hij bij aan de fusie van de samenwerkende Zeeuwse ziekenhuizen tot het Admiraal de Ruyter ziekenhuis. Huijsman behaalde zijn bachelor in communicatiewetenschappen in Eindhoven en master in logistiek in Tilburg. Voor Zorgvisie schrijft hij columns over zorgtechnologie en innovatie. [LinkedIn](#)
- **Maurits Ros** is opgeleid als informatiekundige. Sinds 1992 werkzaam in de zorg. Momenteel in de functie van directeur Poliklinieken Amsterdam UMC met als opdracht de poliklinische zorg te moderniseren. Mijn werkzaamheden richten zich op het organiseren van veranderingen / grote programma's met digitalisering als rode draad. Zo heb ik leiding gegeven aan een NFU consortium (Parelsnoer instituut) met als doel een infrastructuur voor biobanken op te zetten en meer recent verantwoordelijk voor de invoering van Epic als nieuw EPD voor Amsterdam UMC. [LinkedIn](#)
- **Godfried Bogaerts** is oprichter en algemeen directeur van BeterDichtbij. Samen de zorg makkelijker maken voor iedereen, dat is waar BeterDichtbij voor staat. Middels eenvoudige digitale services consumenten de mogelijkheid te geven eenvoudig (en veilig) in contact te blijven met hun eigen zorgorganisaties en zorgverleners. Voor de start van BeterDichtbij was Godfried mede oprichter en operationeel directeur van internetbureau Mirabeau. Voor klanten zoals KLM, ING Bank, Funda en Thuisbezorgd heeft hij meegewerkt aan de uitdagingen bij hun digitale transitie. [LinkedIn](#)
- **Paskal van Lomm** is de bedenker en directeur van Duxxie: een makkelijk, transparant en snel platform om zorg thuis te regelen. De thuiszorgmedewerker in de lead, hij/zij weet immers het beste wat nodig is voor de eigen cliënten en wil weinig tijd kwijt zijn met het bestellen van zorgartikelen. Paskal brengt ruim 20 jaar ervaring in het Digital/eCommerce domein mee. Voor Duxxie was hij onder andere verantwoordelijk voor de opzet van internet bankieren bij ABN AMRO en de online dienstverlening van energiebedrijf Essent. [LinkedIn](#)

- **Gita Gallé** is de COO-CFO van het Prinses Maxima Centrum voor kinderoncologie. De afgelopen 17 jaar heeft zij verschillende bestuurlijke functies vervuld in de complexe en maatschappelijk relevante zorgsector. In het verleden is zij ook werkzaam geweest in het bedrijfsleven bij de KLM (in diverse management- en marketingfuncties) en in het Openbaar Bestuur (onder andere directeur Publieksdienst bij de gemeente Almere). Naast haar rol bij het Maxima is zij onder meer toezichthouder bij Zorgbalans (VVT-organisatie in Kennemerland) en bij Medisch Spectrum Twente. [LinkedIn](#)
- **Ronald Scheffer** is mede-oprichter van Luscii en binnen Luscii verantwoordelijk voor de (internationale) groei van Luscii. [LinkedIn](#)
- **Paul Bresser** is longarts en CMIO in het OLVG. Paul was de betrokken longarts als lead in de Medical Board van de Corona Check en werkte zeer nauw samen met Luscii om de Corona Check binnen enkele weken landelijk neer te zetten en te verbeteren. [LinkedIn](#)



Onderdeel: De toekomst van de zorg & de onzichtbare ontwikkelingen

Door: Jan Christiaan Huijsman

Organisatie: Zilveren Kruis

Beschrijving

De toekomst van de zorg & de onzichtbare ontwikkelingen. Deze inleiding behandelt de mogelijke ontwikkelingen en veranderingen in de zorg als gevolg van de strategische knelpunten in het zorgstelsel in Nederland. Denk aan de alsmaar groeiende kostenontwikkeling, de personeelstekorten, de gebrekkige zorginformatie-infrastructuur en de wet van de remmende voorsprong. Stelling: Nederland heeft 1 van de beste zorgstelsels ter wereld qua toegankelijkheid, doelmatigheid en kwaliteit maar is niet op de toekomst voorbereid. Wat zijn de mogelijke antwoorden op die stelling en de gevolgen voor de zorgaanbieders en stakeholders in de zorg?

Onderdeel: Modernisering van de poliklinische zorg van AUMC

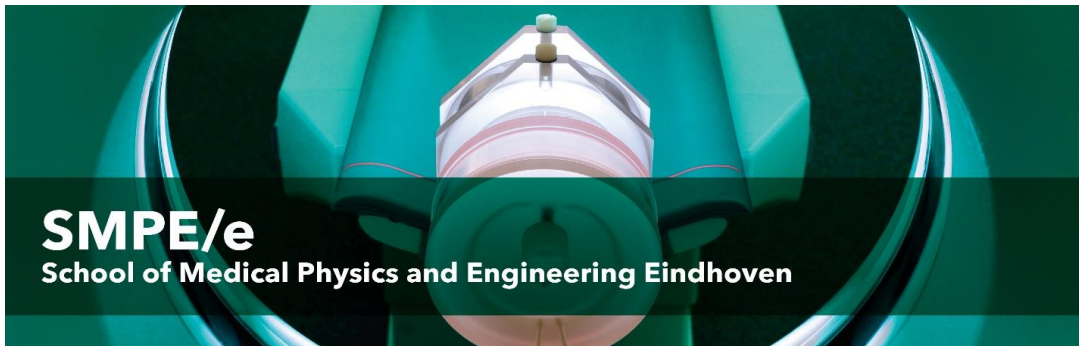
Door: Maurits Ros

Organisatie: Amsterdam UMC

Beschrijving

De zorg is in beweging en de mogelijkheden om met digitalisering zorgprocessen te verbeteren en te vernieuwen nemen enorm toe. Ziekenhuizen zijn zich hiervan bewust en proberen hiervoor de noodzakelijke activiteiten te organiseren in de vorm van grote programma's, vaak met woorden als transformatie erin.

Toch is de praktijk weerbarstig. Veel eHealth initiatieven starten beloftevol, maar blijven hangen op kleinschalig niveau. Grootschalige invoering is blijkbaar heel lastig te organiseren. In het verhaal wordt ingegaan op factoren die van invloed zijn op grootschalige invoering van digitale hulpmiddelen en wordt besproken op welke wijze Amsterdam UMC deze factoren probeert te beïnvloeden. Het gaat over successen / best-practices, maar ook over mislukkingen



Onderdeel: Disruptie buiten de zorg
Door: Godfried Bogaerts / Paskal van Lomm
Organisatie: BeterDichtbij / Duxxi

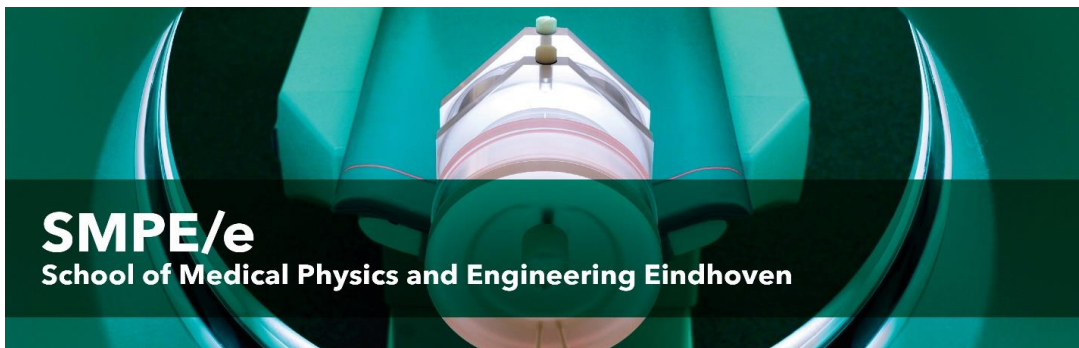
Beschrijving

Beide heren gaan gezamenlijk in op de inzichten rondom digitalisering in andere sectoren en wat hiervan mee te nemen is naar de zorg. Wat zijn de grote stappen geweest bij o.a. de banken en de reiswereld, en hoe heeft het consumentengedrag daar uiteindelijk voor grotere veranderingen gezorgd in de manier van werken. Welke posities pakken de verschillende partijen. Hoeveel tijd heeft de zorgsector om mee te gaan in deze veranderingen. Welke rol speelt technologie en de wijze hoe organisaties zelf deze toepassen om te komen tot de nieuwe manier van werken in de zorg. En gaan de veranderingen in de zorg zo snel (of langzaam) als het bestaande stelsel en de zorgorganisaties aankunnen of wordt deze bepaald door de mensen werkzaam in de zorg zelf. Er liggen veel mooie kansen voor de zorg. Vanuit een positieve blik lichten Paskal en Godfried als digitale ondernemers toe hoe zij hun ervaringen uit de andere sectoren nu toepassen in de zorg.

Onderdeel: OLVG, Luscii en de Corona Check
Door: Ronald Scheffer en Paul Bresser
Organisatie: Luscii / OLVG

Beschrijving

Hoe kun je bestaande technologie gebruiken om in slechts vijf dagen een nieuwe digitale dienst op te zetten? Hoe krijg je dit naar een landelijk netwerk van 14 ziekenhuizen en verschillende regiecentra. We nemen je mee terug naar het tweede weekend van maart 2020 en delen ervaringen uit samenwerking tussen een gecommitteerd team van verschillende partijen. Wat kunnen we er van leren en hoe zijn deze lessen ook na corona waardevol (of misschien wel nog waardevoller)?



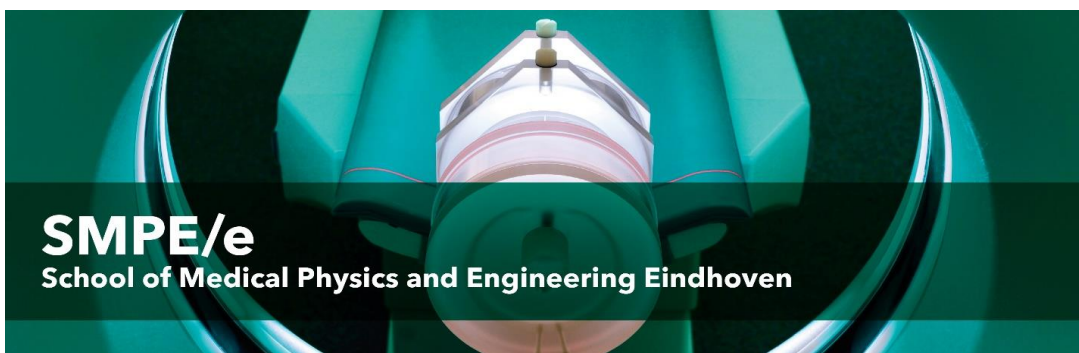
Onderdeel: Centralisatie van de kinderoncologie

Door: Gita Gallé

Organisatie: Prinses Maxima Centrum voor kinderoncologie

Beschrijving

In haar presentatie gaat zij in op de missie van het Maxima: alle kinderen met kanker genezen met optimale kwaliteit van leven. Het Maxima is een 'research-hospital', waarin de integratie tussen zorg en onderzoek per tumortype noodzakelijk is om deze missie te realiseren. In het strategisch meerjarenplan van het Maxima staan een 6-tal doelstellingen beschreven. Eén daarvan is het creëren van een 'intelligente data-laag', waar zowel ten bate van de zorg, als de research en de bedrijfsvoering gebruik kan worden gemaakt. Het inrichten van een adequate data-governance is hierbij van belang. Het Maxima is een jonge organisatie, zonder historie en de IDT-organisatie moet zich nog uitkristalliseren. De vraagstukken die hierbij aan de orde komen zullen worden toegelicht.



Literatuur:

- Menno Lanting: Het geheim van disruptie
<https://www.managementboek.nl/boekblog/recensies/8865/het-geheim-van-disruptie-een-pragmatisch-boek>
- Amber Geurts, Thijs Broekhuizen en Wilfred Dolfsma
Reacties op disruptieve innovaties: resultaten uit de Nederlandse muziekindustrie
https://www.researchgate.net/publication/317057321_Reacties_op_disruptieve_innovaties_Resultaten_uit_de_Nederlandse_muziekindustrie/fulltext/5a98a083a6fdcccecf0d354c/Reacties-op-disruptieve-innovaties-Resultaten-uit-de-Nederlandse-muziekindustrie.pdf
- Column Marcel Levi in Medisch Contact: Disruptie
https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjCt_HxvdDxAhUC_KQKHaAHAgY4ChAWMAI6BAgQEAM&url=https%3A%2F%2Fwww.medischcontact.nl%2Fopinie%2Fblogs-column%2Fcolumn%2Fdisruptie.htm&usg=AOvVaw2dbaDwDK23XI9iCQNhq9Wn
- “Every euro invested saves €8 healthcare costs” — How does digital health funding work?
Ronald Scheffer MSc and Prof. Daan Dohmen, 8 April 2021
<https://medium.com/luscii/every-euro-invested-saves-8-healthcare-costs-how-does-digital-health-funding-work-9ad33ec6bfa0>
- Large scale, real-time and longitudinal tele-monitoring of COVID-19 in the general population
dr. Herre Reesing, dr. Joris H. Janssen, dr. Paul Bresser, dr. Daan Dohmen, Prof. dr. Maurits Kaptein, Prof. dr. Maurice van den Bosch, Omid Golzarian.
<https://luscii.com/wp-content/uploads/2018/04/DOC-COV-24032020.pdf>
- Disruptive innovations en het motiveren van medewerkers (Charles Maas, Masterscriptie Bestuurs- en organisatiewetenschap UU)
https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjCt_HxvdDxAhUC_KQKHaAHAgY4ChAWMAN6BAgHEAM&url=https%3A%2F%2Fspace.library.uu.nl%2Fbitstream%2Fhandle%2F1874%2F344579%2Fdefinitieve%2520masterscriptie%25205%2520februari%25202016%2520Printversie.pdf%3Fsequence%3D2%26isAllowed%3Dy&usg=AOvVaw22XtaYSCmwKQwRBnUgllfy