

H-3

Health Deal Academy Het Dorp

Innovatieve R&D met, voor en door gebruikers van langdurende zorg

Partijen:

1. De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, de heer Martin van Rijn, hierna te noemen: VWS;

2. De Minister van Economische Zaken, de heer Henk Kamp, hierna te noemen: EZ;

Partijen 1 en 2 ieder handelend in zijn hoedanigheid van bestuursorgaan, samen hierna te noemen: Rijksoverheid;

3. Vereniging Ieder(In); te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Illya Soffer;

4. Vereniging Spierziekten Nederland; te dezen vertegenwoordigd door de heer Marcel Timmen, hierna te noemen: VSN;

5. Stichting IKONE; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Anne-Miek Vroom, hierna te noemen: IKONE;

6. Stichting Kind & Ziekenhuis; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Hester Rippen;

Partijen 3 tot en met 6 hierna samen te noemen: Zorggebruikers;

7. Stichting Siza; te dezen vertegenwoordigd door de heer Jorrit Ebben, hierna te noemen: Siza;

8. Stichting Sint Maartenskliniek; te dezen vertegenwoordigd door de heer Mark van Houdenhoven, hierna te noemen: Sint Maartenskliniek;

Partijen 7 en 8 hierna samen te noemen: Zorgverleners;

9. Gemeente Arnhem; te dezen vertegenwoordigd door de heer Ron König;

10. Menzis N.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Joris van Eijck, hierna te noemen: Menzis;

Partij 9 en 10 hierna te noemen: Zorgfinanciers;

11. Aon Nederland C.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Marc van Nuland, hierna te noemen: Aon;

12. Asito B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Charles Vinke, hierna te noemen Asito;

13. Dell B.V.; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Jeannine Peek, hierna te noemen Dell EMC;

14. Deloitte Consulting B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Mathieu van Bergen, hierna te noemen: Deloitte;

15. Doepel Strijkers B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Duzan Doepel, hierna te noemen: Doepel Strijkers;

16. Ecovat Werk B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Aris de Groot, hierna te noemen Ecovat;

17. Ed. Bijman Beheer B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Ed Bijman, hierna te noemen: Ed Bijman;

18. Focus Cura B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Daan Dohmen, hierna te noemen Focus Cura;

19. GoOV B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Lars Nieuwenhoff, hierna te noemen GoOV;

20. Hermkes Interieur B.V. (i.o.); te dezen vertegenwoordigd door de heer Peter Luijpers, hierna te noemen: Hermkes Interieur;

21. IQ Messenger B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Paul Vos, hierna te noemen: IQ Messenger;

22. Koninklijke KPN B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Jacob Groote, hierna te noemen: KPN;

23. MedAngel B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Amin Zayani, hierna te noemen: MedAngel;

24. Nederlandsche Apparatenfabriek Nedap N.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Ruben Wegman, hierna te noemen: Nedap;

25. New Horizon B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Michel Baars, hierna te noemen: New Horizon;
26. Philips Electronics Nederland B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Ruud van Vessem, hierna te noemen: Philips;
27. Root B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Paul Bos, hierna te noemen: Root;
28. SPIE Nederland B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Han-Michiel Verroen, hierna te noemen: SPIE;
29. Thuisleefgids B.V. (U-vital); te dezen vertegenwoordigd door de heer Marcel Clerx; hierna te noemen: Thuisleefgids;
30. TinyBots B.V.; te dezen vertegenwoordigd door de heer Wang Long Li, hierna te noemen: TinyBots;
31. Stichting YellowRiders; te dezen vertegenwoordigd door de heer Stephan Aarts, hierna te noemen: YellowRiders;

Partijen 11 tot en met 31 hierna samen te noemen: Toeleveranciers;

32. Stichting Academy Het Dorp; te dezen vertegenwoordigd door de heer Rob Hoogma, hierna te noemen: Academy Het Dorp;
33. Vrije Universiteit(VU)/Amsterdam Centre for Business Analytics(ACBA); te dezen vertegenwoordigd door de heer Frans Feldberg, hierna te noemen ACBA/VU;
34. Stichting Hogeschool van Arnhem en Nijmegen; te dezen vertegenwoordigd door de heer Kees Boele, hierna te noemen: HAN;
35. Radboudumc; te dezen vertegenwoordigd door de heer Leon van Halder;
36. Roessingh Research & Development B.V.; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Miriam Luizink, hierna te noemen: Roessingh;
37. Stichting Regionaal Opleidingen Centrum Arnhem (RijnIJssel); te dezen vertegenwoordigd door de heer Jeroen Marée, hierna te noemen: ROC RijnIJssel;
38. Stichting SBRCURnet; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Jeannette Baljeu, hierna te noemen: SBRCURnet;
39. Stichting Society Impact; te dezen vertegenwoordigd door de heer Sadik Harchaoui, hierna te noemen: Society Impact;
40. Nederlandse Organisatie voor toepast natuurwetenschappelijk onderzoek TNO; te dezen vertegenwoordigd door de heer Peter Paul van 't Veen, hierna te noemen: TNO;
41. Technische Universiteit Eindhoven; te dezen vertegenwoordigd door de heer Alfons Bruekers, hierna te noemen: TU/e;
42. Twente University; te dezen vertegenwoordigd door de heer Peter Apers;
43. Stichting Vilans; te dezen vertegenwoordigd door de heer Henk Nies, hierna te noemen: Vilans;
44. Stichting Zuyd Hogeschool; te dezen vertegenwoordigd door de heer Raymond Clement, hierna te noemen: Zuyd Hogeschool;

Partijen 32 tot en met 44 hierna samen te noemen: Onderzoeksinstituten en Onderwijsinstellingen;

45. ING Bank N.V.; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Marja Kokke en de heer Sjef Stollman, hierna te noemen ING;
46. Triodos Bank N.V.; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Aafke Zwart en de heer Matthijs Bierman, hierna te noemen Triodos;

Partijen 45 en 46 hierna samen te noemen: Investeerders en Financiers;

47. Vereniging FME-CWM; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Ineke Dezentjé, hierna te noemen: FME;
48. Provincie Gelderland; te dezen vertegenwoordigd door de heer Michiel Scheffer;
49. Stichting Health Valley Netherlands; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Chris Doomernik, hierna te noemen: Health Valley;
50. Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland; te dezen vertegenwoordigd door mevrouw Femke Halsema;

Partijen 47 tot en met 50 hierna samen te noemen: Overheden en Netwerken.

Algemene overwegingen

1. De verwachting is dat de komende jaren de zorgvraag verder toeneemt. De zorguitgaven gaan een steeds groter aandeel innemen in het totaal van uitgaven van overheid en van burgers. Innovatieve oplossingen zijn nodig om mensen in staat te stellen meer zelf te organiseren en minder afhankelijk van zorg te zijn, om de ervaren kwaliteit van zorg te laten toenemen én de kosten van de langdurende zorg beheersbaar te houden. In de praktijk blijkt echter dat zorginnovaties vaak stranden, omdat ze zich moeilijk laten opschalen of verbreden.
2. Creativiteit en ondernemerschap zijn essentieel om deze innovaties toe te passen en op te schalen. Bedrijven en maatschappelijke organisaties nemen volop concrete initiatieven voor vernieuwing van de zorg. Met behulp van Health Deals wil het kabinet deze dynamiek optimaal benutten. Tegelijk biedt een Health Deal economische kansen. De vraag naar duurzame zorgoplossingen speelt wereldwijd. Nederlandse oplossingen kunnen investeringen aantrekken en zorgen voor werkgelegenheid.
3. Health Deals bieden bedrijven en organisaties een laagdrempelige mogelijkheid om samen met de overheid te werken aan het stimuleren van zorginnovaties. Initiatieven uit het veld staan daarbij aan de basis. Daar waar deze tegen aantoonbare belemmeringen aanlopen die volgens de initiatiefnemers kunnen worden aangepakt op rijksniveau, wil het kabinet zich waar mogelijk en wenselijk inzetten deze weg te nemen of op te lossen om zo deze initiatieven te faciliteren en te versnellen. In een Health Deal leggen partijen hierover concrete afspraken schriftelijk vast.
4. De resultaten van een Health Deal kunnen gebruikt worden bij andere, vergelijkbare projecten, waardoor er navolging kan plaatsvinden en de reikwijdte van een Health Deal kan worden vergroot, zonder dat daar specifieke ondersteuning vanuit de Rijksoverheid tegenover staat.

Specifieke overwegingen

Partijen overwegen dat:

1. Academy Het Dorp opgericht is op initiatief van Siza om de uitdagingen van vernieuwen en innoveren in de langdurende zorg het hoofd te bieden. Vanuit dit onderzoeks- en innovatiecentrum midden in de zorg, in het hart van Het Dorp, wordt onder de vleugels van Academy Het Dorp een ambitieus innovatieprogramma opgesteld. Dit programma is erop gericht om samen met mensen met een beperking, door onderzoek en ontwikkeling die producten, processen en diensten beschikbaar te krijgen, waarmee zij meer in staat zijn hun eigen leven te organiseren;
2. in de langdurende zorg niet alleen mensen met een beperking, vaak cliënten genoemd, maar ook mantelzorgers, wettelijk vertegenwoordigers en ouders op enig moment gebruik maken van de (faciliteiten van) langdurende zorg. Onder deze Health Deal hebben we deze groep als geheel benoemd als “gebruikers”;
3. continue ontwikkeling nodig is om blijvend oplossingen te kunnen bieden voor gebruikers en hun vragen van vandaag en morgen. De ambitie is dan ook dat Academy Het Dorp blijvend een bijdrage levert aan de vernieuwing van de langdurende zorg;
4. de betrokkenheid van de gebruikers en professionals in de zorg in het innovatieproces in de zorgsector marginaal is. Te weinig bruikbare innovaties worden ontwikkeld en geïmplementeerd. Dit komt onder andere, omdat de samenwerking tussen bedrijven en kennisinstellingen enerzijds en zorggebruikers en zorgprofessionals anderzijds als complex wordt ervaren;
5. veel onderzoek en innovatie in de zorg wordt primair ontwikkeld door bedrijven, kennisinstellingen of zorgorganisaties. Het is juist ook van waarde indien patiënten, cliënten of burgers zelf onderzoek of innovatie kunnen aandragen, initiëren en/of ontwikkelen, waar nodig ondersteund door bedrijven, kennisinstellingen of zorgorganisaties.
6. de inzet van technologie en eHealth-oplossingen die aansluiten bij de gebruikers, tot gevolg heeft dat gebruikers minder afhankelijk van zorg kunnen zijn en de kwaliteit van leven verbetert. Er is daarmee een cruciale rol voor technologie: het benutten van domotica en robotica, maar ook van ‘Big Data’ en ‘Internet of Things’, voor betere oplossingen en slimmere zorg;
7. er behoefte is aan meer relevant en gevalideerd onderzoek voor de langdurende zorg ten aanzien van doelmatigheid en gebruik van technologie in de zorg; en specifiek onderzoek voor mensen met een verminderde wilsbekwaamheid, zoals mensen met niet-aangeboren hersenletsel. Het beschikbare huidige onderzoek is monodisciplinair onderzoek en nog onvoldoende ingebed in de dagelijkse praktijk (en daardoor) slechts beperkt empirisch getoetst. Het doel is om daarom te komen tot nieuwe kennis en inzichten op basis van bestaand (wetenschappelijk) onderzoek met data (science) als katalysator;
8. door de ontwikkelingen en innovaties mensen met een beperking beter in staat zijn en zullen worden hun eigen leven te organiseren. Daarnaast kunnen deze innovaties geschikt zijn voor implementatie in andere gebieden van zorg en voor andere groepen die ook zorg nodig hebben, zoals mensen die aan het revalideren zijn of senioren;
9. gezondheid meer gedefinieerd wordt als het vermogen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven¹;
10. gebruikers, professionals in de zorg en zorgorganisaties beperkt kunnen worden in de inzet van technologie en eHealth door het huidige financieringsstelsel. Ze moeten actief betrokken worden, zodat zij zelf keuzes kunnen maken in hoe hun zorg wordt georganiseerd en gestimuleerd worden om eHealth en technologie in te zetten bij het zelfstandiger voeren van hun leven;

¹ Machteld Huber, 2014: <http://www.ipositivehealth.com/>

11. hulpmiddelen in het zorgcircuit over het algemeen moeilijker te verkrijgen zijn en duurder zijn dan vergelijkbare producten en diensten in het dagelijks leven. Oorzaken hiervan zijn de kleinschalige toepassing van producten en diensten door de versnippering van innovatie; onvoldoende marktkennis van de bedrijven/start-ups; ondoorzichtigheid van de hulpmiddelenmarkt en een onevenwichtig prijsmechanisme, omdat in veel gevallen de gebruiker niet de betaler van de hulpmiddelen is;
12. het delen van kennis en ervaring en daardoor ook de bevordering van innovaties belemmerd wordt doordat meerdere organisaties die deze kennis bezitten, deze alleen tegen betaling of zelfs helemaal niet ter beschikking willen stellen;
13. indien de regie van de gebruiker als uitgangspunt genomen wordt, voor zorgprofessionals andere competenties nodig zijn, zoals de bereidwilligheid jezelf overbodig te maken en een hogere digitale vaardigheid. Dat vraagt van hen op een andere manier met de gebruiker en met andere professionals samen te werken. Deze veranderende werkomgeving vergt veel van medewerkers in de zorg;
14. mensen met een beperking de behoefte hebben om zelf een zinvolle en passende daginvulling te kunnen organiseren. Hierbij kunnen zij regelmatig tegen belemmeringen aanlopen door huidige wet- en regelgeving. En vaak zijn reguliere werkplekken onvoldoende geschikt voor mensen met een beperking of is het beschikbare vervoer dermate kostbaar dat werken in de eigen wijk het enige haalbare is. Het is zinvol te onderzoeken hoe deze belemmeringen zouden kunnen worden weggehaald;
15. hoewel de gebouwde omgeving een sterke positieve invloed kan hebben op het psychische en sociale welbevinden van mensen, hier nog te weinig aandacht aan wordt besteed bij nieuwbouw en renovatie in de langdurende zorg;
16. nieuwe mogelijkheden en nieuwe business modellen ontstaan door cross-overs tussen de domeinen zorg, technologie en de gebouwde en sociale omgeving, samenwerking tussen alle relevante betrokkenen en bijzondere aandacht voor het benutten van gebruikerservaringen. Deze innovaties zijn breder te verspreiden en (inter)nationaal te 'vermarkten', in ogenschouw nemende dat wereldwijd ongeveer 200 miljoen mensen door hun beperking aanzienlijke moeilijkheden in het functioneren ervaren. Het is zinvol technologische ontwikkeling niet alleen in een lokaal perspectief te zien maar ook uit te gaan van een landelijk en internationaal perspectief;
17. Health Deals kunnen bijdragen aan het versnellen van zorginnovaties, wegnemen van belemmeringen van implementaties, het gezamenlijke ontwikkelen van zogenaamde best-practices, het coördineren van (toegepast) wetenschappelijk onderzoek, het gezamenlijk ontwikkelen van informatie-uitwisseling en eHealth en het wegnemen van knelpunten hierbij. Met de Health Deal Academy Het Dorp richten Partijen zich op de ontwikkeling en uitvoering van het onderzoeks- en innovatieprogramma van Academy Het Dorp. Partijen streven naar een vernieuwing van langdurende zorg van internationale allure met een economische impact die leidt tot een aantoonbare verbetering van de kansen en mogelijkheden voor mensen met een beperking of langdurige zorgvraag;
18. zij mogelijk een onvolledige weergave zijn van alle relevante partners die nodig zijn om deze Health Deal uit te voeren. Partijen zetten zich in om overige relevante belanghebbenden tijdens de uitvoeringsfase te betrekken bij dit initiatief om de impact te vergroten door hen uit te nodigen om toe te treden tot de Health Deal zoals is voorzien in de Slotbepalingen van deze Health Deal omschreven;
19. overige relevante belanghebbende deze Health Deal ook kunnen ondersteunen zonder toe te treden tot de Health Deal als Partij. Zij kunnen dit aan Partijen kenbaar maken. Partijen zullen zich inzetten om deze belanghebbenden bij de uitvoering van deze Health Deal te betrekken. Partijen doen dit al met de volgende relevante belanghebbenden: Centrale Cliëntenraad van Siza, Topsector Life Science & Health / Health Holland, ZonMw en aanjagers van innovatie in de zorg zoals, de initiatiefnemer van het Freestyle Robopark, de heer Matthijs Wits, Gastvrouw Paswoningen Het Dorp, mevrouw Anne Hendriks en de voorzitter van het team bevordering ICT-innovatie, Boegbeeld ICT de heer René Penning de Vries;

20. de Health Deal gericht is op het realiseren van vernieuwing en innovatie samen met de gebruikers van langdurende zorg, specifiek met mensen met een beperking. De brede inzet van deze vernieuwing en innovatie leidt tot zinnige, zuinige en excellente zorg voor deze groep mensen. Het heeft daardoor ook een impact op de kosten van de langdurende zorg en de beheersbaarheid daarvan. Belangrijk hierbij is het aantoonbaar maken van deze impact en behaalde doelstellingen van deze Health Deal door wetenschappelijk onderzoek;
21. met de ondertekening van deze Health Deal VWS en EZ het belang van efficiëntere en kwalitatief betere langdurende zorg onderstrepen. Het gebruik van (medische) technologie en eHealth oplossingen in de gezondheidszorg biedt daarnaast economische kansen voor bedrijven in deze sector. De overeenkomst betreft niet de financiering van de doelen en actielijnen omschreven in deze Health Deal;
22. er begin 2017 een City Deal Gelrestad tot stand zal komen waarbij de steden Arnhem, Nijmegen, Ede en Apeldoorn (Gelrestad) met de Provincie Gelderland, EZ, VWS en de ministers van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties, Wonen en Rijksdienst, Infrastructuur en Milieu en andere partners, de samenwerking aangaan op de gebieden energietransitie, duurzame voedselvoorziening en gezondheid en de cross-over daartussen. Deze City Deal wil de innovatiekracht van Gelrestad verder ontwikkelen, verbeteren en benutten door onder meer het inrichten van innovatieve proeftuinen. Deze Health Deal sluit heel goed aan bij de doelen gesteld in de City Deal Gelrestad.

Partijen komen het volgende overeen:

1. Doelstelling en resultaten

Artikel 1. Doelstelling

Partijen werken samen om een goed functionerend ecosysteem met, voor en door gebruikers van langdurende zorg tot stand te brengen, zodat zij aantoonbaar minder afhankelijk van zorg zijn en beter in staat zijn zich aan te passen en zelf regie te voeren over het eigen leven en de benodigde zorg.

Dit ecosysteem ontstaat door innovatieve producten, processen en diensten te ontwikkelen en te implementeren en de kennis hierover bijeen te brengen op vier gebieden: de sociale omgeving, de gebouwde omgeving, technologie en (medische) zorg.

Artikel 2. Resultaten

Deze Health Deal leidt gedurende haar looptijd tot:

- Een meetbare toename in de kwaliteit van leven van gebruikers;
- Een aantoonbare acceptatie en effectieve toepassing van (zorg)technologie door gebruikers, professionals in de zorg en werkgevers;
- Een aanzienlijke, meetbare daling van de zorgkosten van gebruikers; huidige ervaringen op kleine schaal laten zien dat een daling van 15-20% mogelijk is.

2. Uitgangspunten en afbakening

Artikel 3. Uitgangspunten

Bij de verwezenlijking van de doelstelling van deze Health Deal gelden als uitgangspunten:

- De vragen van de gebruikers (in de leeftijd van 0-99+ jaar) zijn leidend bij de totstandkoming van elke innovatie zodat een uiteindelijke oplossing daadwerkelijk leidt tot concrete verbetering van de kwaliteit van leven.
- Gebruikers en professionals in de zorg zullen, kunnen en mogen actief deelnemen in elke actielijn en bij onderliggende en door henzelf te initiëren projecten.

Artikel 4. Afbakening

Partijen beogen de doelstelling van deze Health Deal te realiseren voor alle mensen met een langdurende zorgvraag. Om een realistische eerste stap te zetten is er voor gekozen om binnen deze Health Deal allereerst te focussen op mensen met niet-aangeboren hersenletsel en/of neuromusculaire aandoeningen. Dit is ook de groep die de meeste kans heeft op weer of langer thuis wonen.

3. Actielijnen

Artikel 5. Actielijnen innovatieprogramma

Partijen werken in verschillende samenstellingen onder leiding van Academy Het Dorp samen aan de hand van de volgende zeven actielijnen van het innovatieprogramma:

1. Innovatie met gebruikers;
2. Meer valide en hoogwaardig onderzoek;
3. Versterken van de rol van de gebruiker bij financiering van zorg(technologie);
4. Toekomstbestendige zorg(professionals);
5. Geschikte (technologische) hulpmiddelen;
6. Ondersteunende sociale omgeving;
7. Faciliterende gebouwde omgeving.

Aan elke actielijn zijn projecten, acties, actiehouders en een planning gekoppeld. Gedurende drie jaar na ondertekening van deze Health Deal worden de activiteiten planmatig uitgevoerd volgens de principes van de rolling forecast. Voor 2017 wordt per actielijn binnen twee maanden na ondertekening een concrete planning gemaakt door Partijen aan de hand van de voor die actielijn relevante bijlage bij deze Health Deal.

Na elk kwartaal wordt per actielijn het vorige kwartaal geëvalueerd en een nieuw kwartaal aan de planning toegevoegd. Op deze wijze wordt continu aan een realistische en ook concrete planning gewerkt, waarbij ook de verschillende acties en projecten van de diverse actielijnen voortdurend met elkaar worden afgestemd.

Artikel 6. Actielijn 1: Innovatie met gebruikers

De doelstelling van deze actielijn is door inrichting van de juiste inspraak van gebruikers, de doelstelling zoals geformuleerd in artikel 1 waar te maken. De inspraak van gebruikers bij innovatie wordt geborgd via de gebruikersraad (artikel 18) van Academy Het Dorp en in de samenwerkingen tussen Partijen.

Zorggebruikers en Zorgverleners zullen:

- vanuit hun eigen ervaring meewerken aan de ontwikkeling en implementatie van innovatieve producten. Deze innovatieve producten helpen bij hun zorgvragen en hun zorgverlening, dragen bij aan het zelfstandig organiseren van het leven van gebruikers en het verbeteren van de kwaliteit van dienstverlening in de zorg;
- zich inzetten voor het mobiliseren van gebruikers voor projecten en onderzoek, zodat deze goed vertegenwoordigd zijn.

Toeleveranciers, Onderzoeksinstituten en Onderwijsinstellingen zullen:

- gebruikers betrekken in de projecten en het onderzoek dat zij uitvoeren.
- waar gewenst bijstaan in projecten en onderzoeken die door gebruikers geïnitieerd worden

Investeerders en Financiers zullen:

- bij het toekennen van financieringsaanvragen voor ontwikkel- en implementatie trajecten de voorwaarde stellen dat er aantoonbaar en in samenspraak met gebruikers gewerkt wordt aan die trajecten.

Zorgfinanciers en Overheden en Netwerken zullen:

- stimuleren dat gebruikers betrokken worden bij innovatie en ontwikkeling door dit aspect op te nemen in beleidsdocumenten en dit binnen de relevante wettelijke kaders in betreffende gevallen als voorwaarde te stellen bij het toekennen van subsidies.

Specifieke bijdrage(n) aan actielijn 1 worden per betrokken Partij nader beschreven in bijlage I.

Artikel 7. Actielijn 2: Meer valide en hoogwaardig onderzoek

De doelstelling van deze actielijn is met inzet van wetenschappelijk en toegepast onderzoek de beoogde winst in acceptatie door de gebruiker en de resultaten van kwaliteitswinst en efficiëntie zoals geformuleerd in artikel 2 aan te tonen. Door kennis te verbinden, te acquireren en te delen kan verder een versnelling ontstaan in het onderzoek en de ontwikkelingen in de langdurende zorg.

De inzet van de gebruikersraad, de wetenschappelijke raad en de sociaal-ethische toetsingscommissie van de Academy Het Dorp draagt hieraan bij.

Onderzoeksinstituten en Onderwijsinstellingen zullen:

- een substantieel deel van het uitgevoerde onderzoek wijden aan onderwerpen in care & technologie en zorgen voor actieve betrokkenheid van de gebruiker in hun onderzoek.

Zorggebruikers en Zorgverleners zullen:

- actief deelnemen aan onderzoeken die worden uitgevoerd vanuit Academy Het Dorp om de innovaties onder andere te testen op doelmatigheid en toepasbaarheid in de praktijk.

Toeleveranciers zullen:

- hun eigen producten en diensten valideren in samenwerking met Onderzoeksinstituten en Onderwijsinstellingen, gebruikers en professionals in de zorg.

Investeerders en Financiers zullen:

- onderschrijven dat meer valide en hoogwaardig onderzoek onderdeel is van innovaties en dat dit wordt meegenomen in het waarderen van de innovatie business case bij hun investerings-respectievelijk financieringsoverwegingen.

Zorgfinanciers en Overheden en Netwerken zullen:

- sturen op een adequaat aandeel van subsidies en investeringen voor onderzoek in langdurende zorg.

Specifieke bijdrage(n) aan actielijn 2 worden per betrokken Partij nader beschreven in bijlage II.

Artikel 8. Actielijn 3: Het versterken van de rol van de gebruiker bij financiering van zorg(technologie)

De doelstelling van deze actielijn is de rol van de gebruiker te versterken bij de aanwending van gelden voor de financiering van zorg, eHealth of medische hulpmiddelen. Om zo te komen tot product- of dienstinnovaties. Centraal hierbij staan het werken naar betaling voor resultaat in plaats van betaling naar behandeling en het verbeteren van mogelijkheden van de financiering van technologische hulpmiddelen door de gebruiker.

Zorggebruikers en Zorgverleners zullen:

- casuïstiek aanleveren over en werken mee aan alternatieve financieringspilots met Investeerders en financiers en Zorgfinanciers op basis van hun opgedane kennis en ervaring.

Zorgfinanciers en Overheden en Netwerken zullen:

- in gesprek gaan met de Nederlandse Zorgautoriteit om, zo mogelijk, barrières voor het ontwikkelen en testen van nieuwe financieringsmanieren weg te nemen.
- zo mogelijk en indien van toepassing, met de Inspectie van Gezondheidszorg in gesprek gaan ten aanzien van ervaren belemmeringen in wet- en regelgeving en de toepassing daarvan;

Toeleveranciers zullen:

- producten en diensten maken die verkrijgbaar zijn tegen een evenwichtig prijsmechanisme.

Onderzoeksinstituten en Onderwijsinstellingen zullen:

- onderzoek doen naar passende financiering voor zorg, zodat wetenschappelijke onderbouwing beschikbaar komt.

Specifieke bijdrage(n) aan actielijn 3 worden per betrokken Partij nader beschreven in bijlage III.

Artikel 9. Actielijn 4: Toekomstbestendige zorg(professionals)

Doelstelling van deze actielijn is om medewerkers te activeren en te betrekken bij de innovatieve projecten van de Academy Het Dorp, zodat zij dit kunnen toepassen in hun werk en zodat zij leren op een innovatieve en toekomstgerichte wijze na te denken over de vraagstukken die zij tegenkomen in de zorg. Het betreft hier zowel de geleverde medische zorg, als de geleverde verzorging en begeleiding.

Zorggebruikers en Zorgverleners zullen:

- opleidingsinstrumenten inbrengen en hun eigen ervaringen delen met andere gebruikers en professionals in de zorg, zodat zij dit als een actief leercomponent kunnen gebruiken.

- inhoudelijke deskundigheid leveren voor nieuwe opleidingsinstrumenten met betrekking tot de langdurende zorg;
- het vervaardigen van opleidingsinstrumenten voor (aanstaande) professionals in de langdurende zorg.

Toeleveranciers en Onderzoeksinstituten en Onderwijsinstellingen zullen:

- inhoudelijke deskundigheid leveren voor nieuwe opleidingsinstrumenten voor (aanstaande) medewerkers in de langdurende zorg.

Zorgfinanciers en Overheden en Netwerken zullen:

- het Zorgpact van Provincie Gelderland ondersteunen;
- de nieuwe opleidingsinstrumenten onder de aandacht brengen bij het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen (OCW) en nagaan of en hoe ondersteuning vanuit OCW voor de nieuwe opleidingen en opleidingsinstrumenten verkregen kan worden.

Specifieke bijdrage(n) aan actielijn 4 worden per betrokken Partij nader beschreven in bijlage IV.

Artikel 10. Actielijn 5: Geschikte (technologische) hulpmiddelen

Het doel van deze actielijn is geschikte (technologische) hulpmiddelen beschikbaar te maken voor gebruikers, zodat een zelfstandig(er) leven mogelijk is.

Zorggebruikers en Zorgverleners zullen:

- vanuit hun eigen ervaring meewerken aan innovatieve productontwikkeling om geschikte (technologische) hulpmiddelen te ontwikkelen.

Toeleveranciers zullen:

- de ontwikkelde producten en diensten inzichtelijk maken in een hulpmiddelenregister;
- nieuwe hulpmiddelen ontwikkelen voor de langdurende zorg;
- gebruikmaken van huidige registers met het doel deze te optimaliseren.

Onderzoeksinstituten en Onderwijsinstellingen zullen:

- de ontwikkelde producten en diensten valideren binnen de Academy Het Dorp.

Investeerders en Financiers zullen:

- initiatieven ondersteunen die binnen de Academy Het Dorp worden ontwikkeld door het delen van investerings- respectievelijk financieringskennis.

Zorgfinanciers en Overheden en Netwerken zullen:

- zich waar mogelijk inspannen om producenten en ontwikkelaars uit het eigen aandachtsgebied met Academy Het Dorp in contact te brengen om hen te stimuleren voldoende aandacht te besteden aan de langdurende zorg.

Specifieke bijdrage(n) aan actielijn 5 worden per betrokken Partij nader beschreven in bijlage V.

Artikel 11. Actielijn 6: Ondersteunende sociale omgeving

De doelstelling van deze actielijn is het realiseren van een sterke toename in bereikbaarheid en beschikbaarheid van passende dag invulling voor gebruikers, in lijn met het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een handicap. Bij bereikbaarheid en beschikbaarheid moet gedacht worden aan beschikbaar maken van daginvulling die past bij de wensen en talenten, de juiste financiële prikkels, mogelijke uitbreiding van het aantal reisopties, verrijking van (technologische) begeleiding in beschikbare of te creëren werkplekken en/of activering van de betrokken burger met een achterstand tot de arbeidsmarkt.

Zorggebruikers en Zorgverleners zullen:

- de sociale omgeving van gebruikers betrekken bij dagelijkse activiteiten en gebruikers uitdagen om hier zelf het voortouw in te nemen.

Onderzoeksinstituten en Onderwijsinstellingen zullen:

- door middel van onderzoek aantonen dat participatie van gebruikers in de maatschappij waarde toevoegt zowel voor het individu als voor de maatschappij.

Specifieke bijdrage(n) aan actielijn 6 worden per betrokken Partij nader beschreven in bijlage VI.

Artikel 12. Actielijn 7: Faciliterende gebouwde omgeving

De doelstelling van deze actielijn is het realiseren van een adaptieve gebouwde omgeving die:

- bijdraagt aan een gezond en comfortabel woon- en werkklimaat;
- actief bijdraagt in het gezonder maken van gebruikers;
- de zelfregie van gebruikers met een ernstige beperking faciliteert;
- ten minste energieneutraal is en gebruikmaakt van circulair bouwen, de principes van sociale duurzaamheid en;
- gebruikers en medewerkers privacy en veiligheid biedt wanneer gewenst.

Om op deze wijze de mensen die er wonen en werken te voorzien in een omgeving die vrijheid, zelfbeschikking en onafhankelijkheid geeft. Hierdoor worden gebruikers minder afhankelijk en creëert het tijd voor gebruikers en professional in de zorg.

Door daarnaast in het interieur rekening te houden met uiterlijk, kleur, licht, akoestiek, aanwezigheid van groen, maar ook met fysiologische aspecten zoals temperatuur, relatieve vochtigheid, zonnestraling, luchtkwaliteit en geluid, draagt ook dit bij aan het algemeen welbevinden, mogelijk in combinatie met een kortere verblijfs- en/of behandelduur.

Daarom worden visies als Active House² en Slimbouwen³ omarmd. In het faciliteren van een optimaal gebruik schuilt ook de weg naar efficiëntie, effectiviteit en waarde. Daarmee ook naar een economisch draagvlak.

Zorggebruikers zullen:

- casuïstiek inbrengen van de eigen woonsituatie en meedenken over alternatieve flexibele woonomgevingen.

Zorgverleners zullen:

- een holistische benadering van zorgverlening hanteren (van de mens én de plek en omgeving waar diegene verblijft).

Toeleveranciers zullen:

- (hulp)middelen ontwikkelen die de gebouwde omgeving faciliteren voor gebruikers.

Onderzoeksinstituten en Onderwijsinstellingen zullen:

- aantonen hoe de gebouwde omgeving kan bijdragen aan de kwaliteit van leven voor gebruikers. Hierbij wordt er actief gekeken naar cross-overs van de adaptieve gebouwde omgeving en andere sectoren.

Investeerders en Financiers zullen:

- kapitaal respectievelijk krediet voor betere, faciliterende gebouwde omgeving beschikbaar stellen tegen betere voorwaarden en/of condities dan voor traditionele gebouwde omgeving, op basis van een conveniënter beter business plan en uitvoering.

² <http://www.activehouses.nl/info/>

³ <http://www.slimbouwen.nl/>

Specifieke bijdrage(n) aan actielijn 7 worden per betrokken Partij nader beschreven in bijlage VII.

4. Inzet en acties overheden

Artikel 13. Inzet en acties Rijksoverheid

Betrokken Partijen vragen de ministeries van EZ en VWS om:

- in het kader van actielijn 6 het Ministerie Sociale Zaken en Werkgelegenheid en de Vereniging van Nederlandse Gemeente te betrekken om de implementatie van de activiteiten binnen deze actielijn mede te ondersteunen;
- in het kader van actielijn 7 het Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties te betrekken bij duurzame bouw van woningen die geschikt zijn voor gebruikers in de langdurige zorg;
- de verbinding te leggen met de uitvoering van de City Deal Gelrestad die begin 2017 tot stand zal komen zodat beide initiatieven elkaar kunnen versterken en van elkaar kunnen profiteren.

Artikel 14. Inzet en acties EZ

EZ zal:

- in het kader van actielijn 2 bij de publiek private samenwerking Start-up Delta specifiek aandacht vragen voor het ontwikkelen en onderzoeken van innovatieve producten, processen en diensten samen met gebruikers in de langdurende zorg;
- in het kader van actielijn 4 het Electronic Commerce Platform (ECP) en FME betrekken zodat met hun kennis de docenten en leerlingen in het zorgonderwijs kunnen worden voorzien van de benodigde ICT kennis;
- het team Bevordering ICT-innovatie onder voorzitterschap van het Boegbeeld ICT betrekken bij de uitvoering van deze Health Deal. EZ zal het Boegbeeld ICT in het kader van zijn taken voor de bevordering van ICT-innovatie vragen om te zorgen voor meerwaarde door bij:
 - actielijn 2 de noodzaak uit te dragen van onderzoek naar gebruik van technologie in de langdurende zorg bij zijn netwerk en achterban;
 - actielijn 5 vanuit de Kennis- en Innovatie Agenda ICT 2016-2019 van het Team ICT het onderwerp Big Data in relatie tot zorg/Health te ondersteunen. Vertegenwoordigers van de domeinen Health en Big Data zetten zich in voor een cross functioneel thema door een gedeelde visie en meerjarige roadmap te schrijven dat binnen het Big Data programma Commit2Data past.

Artikel 15. Inzet en acties VWS

VWS zal:

- in actielijn 2 de sociaal-ethische toetsingscommissie van Academy Het Dorp onder de aandacht brengen bij de Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek (CCMO);
- in overleg met Vilans de mogelijkheid te bezien welke bijdrage Vilans kan leveren ten behoeve van de verbetering van onderzoek binnen deze Health Deal. En waar mogelijk te bevorderen dat data beschikbaar komen om data-onderzoek mogelijk te maken;
- in actielijn 3 door, zo mogelijk, belemmeringen weg te nemen om nieuwe financieringsmanieren te ontwikkelen en te testen in de praktijk en daarover met de Nederlandse Zorgautoriteit in gesprek gaan;
- zo mogelijk en indien van toepassing, met de Inspectie van Gezondheidszorg in gesprek gaan ten aanzien van ervaren belemmeringen in wet- en regelgeving en de toepassing daarvan;
- in actielijn 5 na te gaan hoe het verder ontwikkelen van een hulpmiddelenregister- samen met de partijen die er nu al mee bezig zijn, zoals Zuyd Hogeschool, Vilans en Thuisleefgids – gestimuleerd kan worden.

5. Werkwijze

Artikel 16. Organisatie, uitvoering en planning

Het is van cruciaal belang dat de activiteiten van de actielijnen voldoende voortgang houden en dat de planning van de actielijnen goed afgestemd blijft. Daarnaast is het van belang dat Partijen (en relevante omgeving) binnen de Health Deal eenduidig en goed geïnformeerd zijn.

Partijen zullen binnen 1 maand na ondertekening van de Health Deal een regiegroep samenstellen die wordt belast met het aanjagen, inspireren, uitwisselen van leerervaringen, bewaken van de voortgang binnen de actielijnen en tussen de actielijnen en de communicatie rond deze Health Deal.

Het programmamanagement wordt hierbij door de regiegroep belegd bij Academy Het Dorp, die daarvoor ook gebruik zal maken van de kennis en expertise van de verschillende adviesraden zoals benoemd in artikel 17. In het bijzonder is het een taak van het programmamanagement te zorgen dat de voor het slagen van het initiatief cruciale samenwerking met gebruikers en professionals in de zorg geborgd is in alle projecten en onderzoeken die uitgevoerd worden.

Artikel 17. Adviesraden ter ondersteuning van het innovatieprogramma

Academy Het Dorp beschikt over drie adviesraden, die aan de basis staan van het innovatieprogramma dat in het kader van deze Health Deal wordt ontwikkeld en uitgevoerd en tevens de schakel zijn van vertaling van dit programma naar de praktijk, namelijk in het selectieproces én uitvoering van de projecten binnen bepaalde actielijnen.

Binnen één maand na ondertekening zijn de verschillende raden door Academy Het Dorp samengesteld en geïnstalleerd.

De rol van deze raden is, in hun eigen onafhankelijkheid, tweeledig. Allereerst toetsen zij te allen tijde de nieuw te starten projecten aan de hand van een eigen criteria-lijst. Daarnaast brengen zij, met een overkoepelende blik, de verschillende actielijnen bij elkaar. De criteria-lijst stellen de raden zelf op in het eerste kwartaal na installatie van de raad.

Artikel 18. Gebruikersraad

De gebruikersraad toetst op de inbreng van gebruikers in projectvoorstellen én de uitvoering daarvan. De gebruikersraad zorgt dat de prominente rol van gebruikers van zorg in de totstandkoming van vernieuwing geborgd is. Zij heeft ook een directe link met de aangesloten Zorggebruikers en gebruikers- en patiëntenorganisaties. Daarnaast geeft de gebruikersraad advies aan Academy Het Dorp over het starten van projecten.

Artikel 19. Wetenschappelijke adviesraad

De wetenschappelijke adviesraad zal Academy Het Dorp adviseren met als doel kwalitatief hoogstaand onderzoek te bevorderen. Op deze wijze zorgt Academy Het Dorp voor het op een hoog niveau uitvoeren van het innovatieprogramma en voor transparantie. De raad beoordeelt aanvragen voor onderzoek en adviseert over de analyse en verzameling van gegevens. De raad formuleert hiertoe indicatoren en een plan om doelmatigheid van de interventies als gevolg van deze Health Deal te toetsen. De raad voorziet Academy Het Dorp van de meest recente inzichten in de wetenschap.

De leden van de raad representeren verschillende wetenschappelijke disciplines en zijn afkomstig uit relevante sectoren van de overheid, de wetenschappelijke wereld en het bedrijfsleven.

Artikel 20. Sociaal-ethische toetsingscommissie

De sociaal-ethische toetsingscommissie toetst projecten en protocollen op sociaal-ethische en – waar van toepassing – juridische componenten van de interventie en/of (technologische) toepassing van het hulpmiddel in het leven van de gebruiker, inclusief de wenselijkheid (op korte en lange termijn) hiervan voor gebruiker en/of omgeving. De commissie ziet daarnaast toe op de juiste betrokkenheid van (gedeeltelijk) wilsonbekwamen in projecten en onderzoek.

6. Slotbepalingen

Artikel 21. Uitvoering in overeenstemming met (Europese) wet- en regelgeving

De afspraken in deze Health Deal worden in overeenstemming met de in Nederland geldende wet- en regelgeving uitgevoerd. Dit geldt in het bijzonder voor zover de afspraken vallen onder de werking van de (Europese) regels met betrekking tot aanbesteding, mededinging, staatssteun, het vrij verkeer van diensten en technische normen en voorschriften.

Artikel 22. Wijzigingen

Een wijziging in de Health Deal vraagt de schriftelijke instemming van de regiegroep. Partijen kunnen een voorstel tot wijziging indienen bij het programmamanagement, dat binnen zes weken na ontvangst van het voorstel tot wijziging in overleg treedt met de regiegroep en de raden en met hen de voorgestelde wijziging zal afstemmen. De raden geven advies aan de regiegroep over de voorgestelde wijziging. De regiegroep beslist op basis van dit advies of de voorgestelde wijziging wordt geaccepteerd; wordt aangepast zodat het kan worden geaccepteerd als wijziging; of wordt afgewezen. Indien het besluit wordt aangenomen, is de wijziging definitief. Academy Het Dorp verbindt zich Partijen op de hoogte te houden van voorgestelde wijzigingen op de Health Deal die in stemming bij de raden worden gebracht.

Alle wijzigingen worden aan alle Partijen kenbaar gemaakt en als bijlagen inclusief schriftelijke instemming van de regiegroep aan de Health Deal gehecht.

Artikel 23. Toetreding

- Partijen zetten zich actief in om andere relevante belanghebbenden bij (de uitvoering van) de Health Deal te betrekken.
- Een nieuwe partij die wil toetreden tot de Health Deal moet allereerst werkzaamheden uitvoeren die in lijn zijn met de bepalingen van deze Health Deal. Deze partij maakt haar verzoek tot toetreding schriftelijk bekend aan het programmamanagement. Zodra het projectvoorstel van de beoogde nieuwe toetredende partij door de raden beoordeeld en van hun advies is voorzien, legt het programmamanagement het voorstel voor aan de regiegroep. Indien de regiegroep instemt met het project, wordt dit tevens geacht te zijn instemming met het verzoek tot toetreding, waarvoor Partijen de regiegroep hierbij volmacht verstrekken. De nieuwe toetredende partij verkrijgt met voornoemde instemming automatisch de status van Partij bij de Health Deal. Vanaf dat moment gelden voor die partij de voor haar uit de Health Deal voortvloeiende rechten en verplichtingen. De regiegroep zal haar instemming met toetreding niet op onredelijke gronden weigeren.
- Het verzoek tot toetreding van een nieuwe partij en de verklaring tot instemming worden als bijlage aan de Health Deal gehecht. De regiegroep stelt de overige Partijen regelmatig op de hoogte van de nieuwe toetreders en eventuele uittrekkers.

Artikel 24. Opzegging

- Elke Partij kan deze Health Deal na elk jaar (te allen tijde) met inachtneming van een opzegtermijn van drie maanden schriftelijk opzeggen in geval van een zwaarwegende reden die ertoe leidt dat van de betreffende Partij geen ongewijzigde naleving van de Health Deal kan worden gevergd. Hierover dient (te allen tijde) eerst overleg gepleegd door de betreffende Partij met het programmamanagement en/of de regiegroep. Academy Het Dorp heeft hierbij als initiatiefnemer van de Health Deal een uitzonderlijke positie. Mocht opzegging van de Health Deal door de Academy Het Dorp noodzakelijk zijn, dan wordt dit niet eerder dan na uitvoerig overleg met alle Partijen besproken en besloten.
- Elke Partij kan deze Health Deal met onmiddellijke ingang opzeggen indien een wijziging van de Health Deal tot een substantiële verzwaring leidt van haar verplichtingen onder deze Health Deal. In dat geval is sprake van een zwaarwegende reden als bedoeld in het vorige bullet.

Artikel 25. Openbaarmaking en geheimhouding

Deze Health Deal zal samen met andere afgesloten Health Deals openbaar worden gemaakt. Hierdoor kunnen anderen kennis nemen van de gesloten Health Deals, zodat navolging hiervan kan worden bevorderd.

Indien een Partij de in het kader van deze Health Deal door de andere Partijen overgelegde gegevens en documenten wil delen met een derde kan hij de andere Partijen om schriftelijke toestemming verzoeken. Het verzoek daartoe wordt gemotiveerd en de verzoekende Partij zal zorgdragen dat de derde gebonden zal worden aan de in deze Health Deal opgenomen bepalingen over vertrouwelijkheid en communicatie. De ontvangende Partij zal binnen zes weken na ontvangst van het verzoek naar de verzoekende Partij reageren met een toestemming of afwijzing van het verzoek.

Artikel 26. Bijlagen

De bijlagen I tot en met VII bij deze Health Deal maken integraal onderdeel uit van deze deal.

Artikel 27. Evaluatie

De regiegroep is verantwoordelijk om na één en twee jaar een beknopte interim-evaluatie plaats te laten vinden van de te behalen resultaten en na drie jaar een beknopte eindevaluatie plaats te laten vinden.

Artikel 28. Citeertitel

De Health Deal kan worden aangehaald als Health Deal 'Academy Het Dorp, Innovatieve R&D met, voor en door gebruikers van langdurende zorg'.

Artikel 29. Nakoming

Partijen komen overeen dat de nakoming van de afspraken van de Health Deal niet in rechte afdwingbaar is. Geen van de Partijen levert in het kader van deze Health Deal een bijdrage die als commercieel advies of een dienst beschouwd kan worden.

Artikel 30. Inwerkingtreding

Deze Health Deal treedt in werking met ingang van de dag na ondertekening door alle Partijen en loopt uiterlijk tot en met 31 december 2019. Drie maanden voor de afloop van deze termijn treden Partijen in overleg over afronding of verlenging van de Health Deal. De looptijd van de verschillende acties en projecten in het kader van het innovatieprogramma, worden opgenomen in de plannings- en uitvoeringsdocumentatie en dienen binnen de bovengenoemde termijnen vallen.

Partijen nemen de uitvoering van alle in deze Health Deal genoemde afspraken zo snel mogelijk ter hand.

Aldus overeengekomen en in tweevoud ondertekend te Arnhem op 25 januari 2017

1	De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Martin van Rijn	2	De Minister van Economische Zaken Henk Kamp
3	Vereniging Ieder(In) Illya Soffer	4	Vereniging Spierziekten Nederland Marcel Timmen
5	Stichting IKONE Anne-Miek Vroom	6	Stichting Kind & Ziekenhuis Hester Rippen
7	Stichting Siza Jorrit Ebben	8	Stichting Sint Maartenskliniek Mark van Houdenhoven
9	Gemeente Arnhem Ron König	10	Menzis N.V. Joris van Eijck
11	Aon Nederland CV Marc van Nuland	12	Asito B.V. Charles Vinke
13	Dell B.V. Jeannine Peek	14	Deloitte Consulting B.V. Mathieu van Bergen
15	Doepel Strijkers Architects Duzan Doepel	16	Ecovat Werk B.V. Aris de Groot
17	Ed. Bijman Beheer B.V. Ed Bijman	18	Focus Cura B.V. Daan Dohmen
19	GoOV B.V. Lars Nieuwenhoff	20	Hermkes Interieur B.V. (i.o.) Peter Luijpers

21	IQ Messenger B.V. Paul Vos	22	Koninklijke KPN B.V. Jacob Groote
23	MedAngel B.V. Amin Zayani	24	Nederlandsche Apparatenfabriek Nedap N.V. Ruben Wegman
25	New Horizon B.V. Michel Baars	26	Philips Electronics Nederland BV Ruud van Vessem
27	Root B.V. Paul Bos	28	SPIE Nederland B.V. Han-Michiel Verroen
29	Thuisleefgids B.V. (U-vital) Marcel Clerx	30	TinyBots B.V. Wang Long Li
31	Stichting YellowRiders Stephan Aarts	32	Stichting Academy Het Dorp Rob Hoogma
33	Vrije Universiteit(VU)/Amsterdam Centre for Business Analytics(ACBA) Frans Feldberg	34	Stichting Hogeschool van Arnhem en Nijmegen Kees Boele
35	Radboudumc Leon van Halder	36	Roessingh Research & Development B.V. Miriam Luizink
37	Stichting Regionaal Opleidingen Centrum Arnhem (RijnIjssel) Jeroen Marée	38	Stichting SBRCURnet Jeannette Baljeu
39	Stichting Society Impact Sadik Harchaoui	40	Nederlandse Organisatie voor toepast natuurwetenschappelijk onderzoek TNO Peter Paul van 't Veen

41	Technische Universiteit Eindhoven Alfons Bruekers	42	Twente University Peter Apers
43	Stichting Vilans Henk Nies	44	Stichting Zuyd Hogeschool Raymond Clement
45	ING Bank N.V. Marja Kokke		ING Bank N.V. Sjef Stollman
46	Triodos Bank N.V. Matthijs Bierman		Triodos Bank N.V. Aafke Stiefelhagen-Zwart
47	Vereniging FME-CWM Ineke Dezentjé	48	Provincie Gelderland Michiel Scheffer
49	Stichting Health Valley Netherlands Chris Doomernik	50	Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland Femke Halsema

Bijlage I. Innovatie met de gebruiker

Naast de bijdragen van Partijen op “groepsniveau” zoals vernoemd in artikel 6, wordt in deze bijlage nog een aantal specifieke (deel)projecten of acties benoemd van individuele Partijen en andere betrokken organisaties. In geval van (deel)projecten zal in lijn met hetgeen vermeld in artikel 5 binnen twee maanden na ondertekening van deze Health Deal een uitgewerkt projectplan beschikbaar zijn.

Vilans en Siza zullen opgedane kennis over kennisontwikkeling en implementatie strategieën vanuit én met gebruikers en professionals in de zorg beschikbaar stellen.

Academy Het Dorp en Siza zullen de samenwerking faciliteren tussen gebruikers en professionals in de zorg enerzijds, en bedrijven en kennisinstellingen anderzijds.

Oprichting van gebruikersraad

De gebruikers van zorg hebben een prominente rol in de totstandkoming van vernieuwing. De gebruikersraad toetst op de inbreng van gebruikers in projectvoorstellen én de uitvoering daarvan. Zij hebben ook een directe link met de aangesloten gebruikers en gebruikers- en patiëntenorganisaties. De raad heeft een adviserende rol naar Academy Het Dorp over het starten van projecten. In de gebruikersraad is één zetel gereserveerd voor één lid van de centrale cliëntenraad (CCR) van Siza.

IKONE, Stichting Kind & Ziekenhuis, Stichting (sch)ouders en de CCR van Siza zullen hun kennis en kunde inzetten om de juiste mensen te selecteren voor de gebruikersraad. Ook zullen zij hen ondersteunen met het trainen en opleiden van “ervaringsdeskundigen”, ter bevordering van de ondersteuning van (deel)projecten of (deel)onderzoeken door deze groep mensen.

Deze gebruikersraad zal voor eind februari 2017 geïnstalleerd zijn.

Oprichting onafhankelijk gebruikerspanel

Teneinde op grotere schaal gestructureerd kwalitatief en kwantitatief gebruikers- (en mantelzorgers) te vragen om hun mening en input zal Siza, samen met haar gebruikers en de CCR, en met IKONE en Stichting (sch)ouders een onafhankelijk (digitaal) gebruikerspanel opzetten.

Bijlage II. Meer valide en hoogwaardig onderzoek

Naast de bijdragen van Partijen op “groepsniveau” zoals vernoemd in artikel 6, wordt in deze bijlage nog een aantal specifieke (deel)projecten of acties benoemd van individuele Partijen en andere betrokken organisaties. In geval van (deel)projecten zal in lijn met hetgeen vermeld in artikel 5 binnen twee maanden na ondertekening van deze Health Deal een uitgewerkt projectplan beschikbaar zijn.

Fieldlab Gehandicaptenzorg

In 2015 heeft Siza als initiatiefnemer, samen met Philadelphia en 's Heerenloo, en met ondersteuning van de Provincie Gelderland, het Fieldlab Gehandicaptenzorg (FGZ) opgezet. HAN ondersteunt dit initiatief met onderzoekers, studenten en lectoren. Health Valley ondersteunt dit initiatief door kennis in te brengen om het FGZ in bedrijfs- en business model door te ontwikkelen en vanuit haar netwerk producenten en ontwikkelaars te (ver)wijzen naar het FGZ.

De doelstelling van het FGZ is in samenspraak met de gebruiker toetsen en valideren van bestaande of nieuwe hulpmiddelen. Het FGZ zal ingezet worden als model voor toetsing van innovatie en doorontwikkeld worden met de opgedane kennis.

Oprichting wetenschappelijke adviesraad

Academy Het Dorp wil transparant en op hoog niveau te werk gaan. Een wetenschappelijke adviesraad zal daarom Academy Het Dorp adviseren met als doel kwalitatief hoogstaand onderzoek te bevorderen. De adviesraad beoordeelt aanvragen voor onderzoek en adviseert over de analyse en verzameling van gegevens. De raad formuleert hiertoe indicatoren en een plan om doelmatigheid van de interventies als gevolg van deze Health Deal te toetsen. De adviesraad voorziet Academy Het Dorp van de meest recente inzichten in de wetenschap.

De leden van de adviesraad representeren verschillende wetenschappelijke disciplines en zijn afkomstig uit relevante sectoren van overheid, wetenschappelijke wereld en het bedrijfsleven.

De kennisinstellingen zullen ondersteunen in de opzet en effectuering van deze raad. Deze wetenschappelijke adviesraad zal voor eind februari 2017 geïnstalleerd zijn.

Oprichting sociaal-ethische toetsingscommissie

Toetsing van projecten en protocollen op sociaal-ethische en – waar van toepassing – juridische componenten van de interventie die met het nieuwe hulpmiddel (technologie meestal) uitgevoerd wordt en de wenselijkheid (op korte en lange termijn) hiervan. Maar ook toetsing op inzet van wilsonbekwamen in projecten als participant aan het onderzoek.

IKONE en TU/e zullen hun kennis op het vlak van sociaal-ethische factoren en technologie inzetten om deze raad vorm te geven. Deze sociaal-ethische toetsingscommissie zal voor eind februari 2017 geïnstalleerd zijn en in overleg treden met de Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek (CCMO).

Jaarlijks symposium Academy Het Dorp

TU/e, Zuyd Hogeschool en HAN zullen het op zich nemen het jaarlijkse #patientsincluded symposium te organiseren, inclusief eventuele accreditering. Dit symposium is voor alle stakeholders toegankelijk, en wordt georganiseerd in samenspraak de andere raden en kennisinstellingen die samenwerken binnen Academy Het Dorp.

Overige initiatieven onder deze actielijn

- Asito wil een onderzoek starten en daarin haar kennis inbrengen naar de invloed van een 'schone', 'veilige' en 'gezonde' omgeving op het welzijn van gebruikers in de langdurende zorg.
- FME, Health Holland en Health Valley zullen naar haar partners en netwerk specifiek de noodzaak van het doen van onderzoek naar gebruik van technologie uitdragen.

- De Gemeente Arnhem en de Provincie Gelderland zullen specifiek kijken naar de mogelijkheden voor verdere stimulering van campusvorming op terrein van Het Dorp als centrum voor samenwerking en innovatie met de zorg(gebruikers).
- Ter bevordering van (big) data onderzoek zullen Vilans, Gemeente Arnhem en Menzis waar mogelijk en noodzakelijk geanonimiseerd (zorggebruik)data beschikbaar stellen.
- Menzis zal zich specifiek inzetten andere zorgverzekeraars / zorgkantoren te betrekken om gezamenlijke innovatie rondom care meer massa te geven en samen implementatie grootschalig te bevorderen.
- Roessingh, Vilans en Zuyd Hogeschool brengen hun specifieke kennis ten aanzien van de onderzoeksmethoden voor technologie naar [the specification of the stage approach to the evaluation of telemedicine]
- Vilans zal graag ingaan op mogelijkheden binnen Academy Het Dorp om haar (deels internationale) onderzoek op het gebied van technologie en langdurende zorg toe te spitsen op vraagstukken die van belang zijn voor de opgave van Academy Het Dorp.
- Zuyd Hogeschool doet veel onderzoek op het gebied van technologie in de zorg en heeft onder andere lectoraten op het gebied van ondersteunende technologie (hulpmiddelen en zorgrobotica) , zorg op afstand, smart devices en facility management (leefbaarheidsvraagstukken in wijken en buurten).

Bijlage III. Het versterken van de rol van de gebruiker bij financiering van zorg(technologie)

Naast de bijdragen van Partijen op “groepsniveau” zoals vernoemd in artikel 6, wordt in deze bijlage nog een aantal specifieke (deel)projecten of acties benoemd van individuele Partijen en andere betrokken organisaties. In geval van (deel)projecten zal in lijn met hetgeen vermeld in artikel 5 binnen twee maanden na ondertekening van deze Health Deal een uitgewerkt projectplan beschikbaar zijn.

Triodos zal de opgedane en beschikbare kennis in het LEAF LAB (Local Economy and Alternative Finance) inzetten om netwerken/kennis/ervaring bij elkaar te brengen om nieuwe creatieve financiële oplossingen te bedenken en in te zetten waar mogelijk.

Stichting Society Impact zal haar kennis inzetten om financieringsvormen mee te ontwikkelen voor de inzet en toepassing van innovatieve projecten in de zorg, zoals de Social en Health Impact Bond (HIB).

Siza, Vilans, Gemeente Arnhem, Centrum voor Thuisbeademing, en Menzis zullen kennis van casuïstiek en huidige financieringsvormen en opgedane ervaring daarin bijeenbrengen. Het doel daarvan is om gezamenlijk onderzoek doen naar alternatieve modellen voor individuele financiering van technologie door gebruikers. Ook zullen zij actief het gesprek opzoeken met andere financiers, gemeenten en verzekeraars indien nieuwe modellen succesvol zijn.

Dell EMC zal haar kennis, kunde en netwerk ten aanzien van data driven healthcare inzetten om te kijken in welke mate de bevindingen ten aanzien van alternatieve (individuele) financiering met data ondersteund kan worden.

HAN zal meewerken aan de ontwikkeling van nieuwe methodologie voor waardecreatie en value-based financiering vanuit het perspectief gebruiker, professional, organisatie en maatschappij.

Zuyd Hogeschool zal haar onderzoekers inzetten die tevens actief zijn als WMO adviseur bij complexe problematiek. Zuyd Hogeschool is voorstander van de één loket gedachte en wordt graag betrokken bij projecten en experimenten rondom de financiering van hulpmiddelen en andere ondersteunende technologie.

SBRCURnet en Asito zullen (waar mogelijk met andere partners) onderzoek doen naar modellen van financiering die de individuele gebruiker in staat stellen “een gezond binnenklimaat” in de eigen woning ter bevordering van het welzijn in te richten.

Bijlage IV. Toekomstbestendige zorg(professionals)

Naast de bijdragen van Partijen op “groepsniveau” zoals vernoemd in artikel 6, wordt in deze bijlage nog een aantal specifieke (deel)projecten of acties benoemd van individuele Partijen en andere betrokken organisaties. In geval van (deel)projecten zal in lijn met hetgeen vermeld in artikel 5 binnen twee maanden na ondertekening van deze Health Deal een uitgewerkt projectplan beschikbaar zijn.

Opleiden van zorgprofessionals

FME zal het Electronic Commerce Platform (ECP) en de achterban betrekken om vanuit die kennis de docenten en leerlingen in het zorgonderwijs te voorzien van de benodigde ICT kennis.

HAN zal opleidingsprogramma's ontwikkelen en uitvoeren voor zorgprofessionals, zoals de Associate Degree 'Smart Health' die medewerkers voorbereid op ontwikkelingen op het snijvlak van zorg en technologie.

Zuyd Hogeschool brengt de ontwikkelde kennis in haar HBO opleidingen. Zuyd Professional brengt recente kennis naar het werkveld en draagt bij aan levenslang leren. Zuyd Hogeschool wil samen met Universiteit Maastricht en HAN een nieuwe Masteropleiding Gebouwde Omgeving en Zorg/gezondheid initiëren en organiseren. Daarnaast wil Zuyd Hogeschool op Bachelor niveau interprofessioneel samenwerken en competenties rondom het toepassen van technologie in de zorg integreren in het Bachelor onderwijs, onder meer door het uitvoeren van opdrachten voorkomend uit Academy Het Dorp.

Menzis zal de eigen kennis ten aanzien van het zorgstelsel inbrengen in de opleidingen en cursussen die ontwikkeld worden. Daarnaast zal zij ondersteunen door zorgorganisaties actief te wijzen in opleiding / bijscholing aandacht te vestigen op digitale vaardigheden.

Siza zal professionals en gebruikers inzetten om de professionals van de toekomst van ROC RijnIJssel, HAN en RadboudUMC wegwijs te maken in de langdurende zorg door rondleidingen, werkbezoeken en het vergroten van aantal stageplaatsen en leerwerkplaatsen, voor zowel zorgprofessional als (bijv) technische professionals. Siza zal tevens haar opgedane kennis en inhoudelijke deskundigheid en opleidingsinstrumenten inzetten om leergangen voor (toekomstige) zorgprofessionals te ontwikkelen.

Radboudumc zal verder uitbouwen op de opleidingen in de zorg (zoals geneeskunde) die zij verzorgt om care in het curriculum nadrukkelijk vertegenwoordigd te laten zijn.

ROC RijnIJssel zal bijdragen door relevante activiteiten ter bevordering van de deskundigheid van onderwijspersoneel te ontwikkelen. Ontwikkelen van leereenheden en/of onderdelen daarvan om studenten/toekomstige zorgprofessionals adequaat op te leiden. Opname van ontwikkelde leereenheden in curriculum. Voorzien in voldoende studenten in opleiding die voor hun toekomstig beroep en de specifieke beroepspraktijk “Health Deal-relevante” opdrachten krijgen.

Vilans zal met andere partijen in een consortium werken aan een online leeromgeving waar medewerkers niet alleen leren hun digitale vaardigheid te versterken, maar ook om te leren omgaan met ethische vraagstukken, existentiële vragen in het leven en om zorgvuldig met gebruikers en hun verwanten tot afwegingen te komen wat er toe doet in het leven en hoe zorg, ondersteuning en technologie daarbij kunnen helpen.

Overige initiatieven onder deze actielijn

YellowRiders zal binnen het Game Centre de mogelijkheden van de inzet van serious gaming ter training van zorgprofessionals onderzoeken.

Siza, FocusCura en MedAngel zullen werken aan ondersteuning van de zorgprofessionals en gebruikers om opgedane kennis ten aanzien van medische zorg aan huis (ook wanneer het huis een eigen woning binnen een langdurende zorginstelling is) te verbeteren, zoals het meten van lichaamsfuncties of bewaren van medicatie.

Radboudumc, Siza, IKONE en Stichting Kind & Ziekenhuis zullen onderzoeken hoe de medische zorg verder te verbeteren valt. Doelstelling is dat mensen met een beperking (in alle leeftijden) de juiste medische zorg ontvangen, die gepersonifieerd is en op maat van de beperking / chronische ziekte.

Het Expertisecentrum Innovatieve Zorg en Technologie (EIZT) van Zuyd Hogeschool, Vilans, VSN en Thuisleefgids zullen het perspectief van de medewerker meenemen in het project rondom het hulpmiddelenregister, zodat het voor werknemers ondersteunend werkt en inzichtelijk te gebruiken is. (zie voor beschrijving project bijlage V).

Siza en Sint Maartenskliniek hebben een uitgebreide ervaring met mensen die vanuit een revalidatie omgeving weer thuis willen gaan wonen. In die nieuwe situatie zijn nieuwe hulpmiddelen nodig om zelf het leven te kunnen organiseren. Siza en Sint Maartenskliniek gaan samen met gebruikers onderzoeken hoe het gebruik en het verkrijgen van de juiste hulpmiddelen in de thuissituatie gemakkelijk te organiseren is.

KPN zal haar kennis en kunde van werkplekorganisatie inzetten om met gebruikers en zorgprofessionals “de digitale werkplek van de toekomst” te ontwikkelen die tijd- en plaats ongebonden is. En met andere Partijen in deze Health samen werken om de ontwikkelde technologie op die werkplek gemakkelijke toegankelijk te maken.

Bijlage V. Geschiede (technologische) hulpmiddelen

Naast de bijdragen van Partijen op “groepsniveau” zoals vernoemd in artikel 6, wordt in deze bijlage nog een aantal specifieke (deel)projecten of acties benoemd van individuele Partijen en andere betrokken organisaties. In geval van (deel)projecten zal in lijn met hetgeen vermeld in artikel 5 binnen twee maanden na ondertekening van deze Health Deal een uitgewerkt projectplan beschikbaar zijn.

Overall

- In het eerste nieuwe gebouw op Het Dorp zullen Siza, Academy Het Dorp en YellowRiders een interactieve ruimte inrichten in samenwerking met de gebruikers. Waar alle Partijen samen kunnen werken aan de vernieuwende projecten en elkaar en andere geïnteresseerden de ontwikkelingen kunnen tonen en laten testen. Daarnaast kunnen hier gebruikers en mantelzorgers meegenomen worden in de mogelijkheden van wereld van zorg en technologie.
- Siza, Gemeente Arnhem en Menzis zullen onderzoek doen naar de mogelijkheden om bredere toepassing en meer grootschalige implementatie van (technologische) hulpmiddelen voor gebruikers in de WLZ/WMO te bewerkstelligen.
- FME zal zich inzetten om Academy Het Dorp tot nationale Proeftuin te verheffen: een laagdrempelige praktijkomgeving waarin – zonder belemmeringen- oplossingen ontwikkeld, getest en geïmplementeerd worden om te laten zien dat innovatieve ideeën uit Nederland in de praktijk ook echt werken. Door het stimuleren van proeftuinen kunnen oplossingen voor maatschappelijke uitdagingen versneld worden ontwikkeld en gedemonstreerd.
- ING en Triodos zullen bedrijven, kennisinstellingen en andere organisaties actief bijstaan in hun financieringsvraagstukken en werken aan het vergroten van de kansen op financiering indien onder deze Health Deal (technologische) producten of diensten ontwikkeld of gevalideerd wordt.
- Aon zal ondersteunen om risico's die uit technologische innovatie ontstaan te identificeren, analyseren en te prioriteren. Deze innovaties die erop gericht zijn om mensen met een beperking meer in staat te laten zijn hun eigen leven te organiseren brengen namelijk ook nieuwe risico's met zich mee. Aon geeft adviezen ten aanzien van het mitigeren van deze risico's en te vertalen naar de verzekeringsmarkt opdat deze risico's verzekeraar blijven dan wel indien niet verzekeraar de impact zo beperkt mogelijk te houden.

Robot Experience Centre

Doelstelling van dit Experience Centre is de creatie van een plek waar mens en robot van elkaar kunnen leren. Waar gebruikers kunnen kennismaken met robots, en technenuten en onderzoekers kunnen zien wat gebruikers met de robot kunnen of willen. Met als resultaat dat zowel gebruikers als technenuten leren, het ongemak van robotica in het dagelijks leven minder wordt en mens en robot zich door deze concentratie van kennis en ervaring blijvend ontwikkelen en meer ingespeeld raken op elkaar.

TinyBots en Siza zullen hun kennis van de inzet van robotica in de langdurende zorg inzetten om met de gebruikers samen, ondersteund door de TU/e en Zuyd Hogeschool, een onderzoeksprogramma in de zorg op te zetten, ten faveure van het mogelijk maken van inzet van robotica in de langdurende zorg.

Hulpmiddelenregister

Het opzetten en onderhouden van een voor gebruikers en zorgprofessionals bruikbaar hulpmiddelenregister is cruciaal om succesvol gebruik van hulpmiddelen te bevorderen. Het betreft daarbij niet alleen de juiste registratie van de details van het hulpmiddel, maar ook de juiste gereedschappen om zorgprofessionals en gebruikers in staat te stellen reviews te kunnen doen.

Zuyd Hogeschool (EIZT), Vilans, VSN en Thuisleefgids hebben veel kennis over het inzichtelijk maken voor gebruikers van beschikbare (technologische) hulpmiddelen, evenals het mogelijk maken voor gebruikers (en zorgprofessionals) van het reviewen van deze hulpmiddelen.

De kennis uit de geleerde lessen van Academy Het Dorp worden geïntegreerd in de verschillende registers, evenals kennis en informatie rond financiering van hulpmiddelen.

3D printen van hulpmiddelen

Onderzoeken van de mogelijkheid tot 3D printen van hulpmiddelen, waarbij ontwerpen worden gemaakt voor mensen met een beperking en die vervolgens vaker geprint kunnen worden en/of aangeschaft via een webwinkel. HAN zal daarin opgedane kennis van het FabLab en het scholen van mensen in het 3D printen inzetten. HAN zal daarnaast zich inzetten 3D printing webshop Shapeways te betrekken

HAN, ROC RijnIjssel en VSN zullen (met studenten) mogelijkheden organiseren voor gebruikers om hulpmiddelen ontworpen te krijgen.

VSN zal haar opgedane kennis in het printen van hulpmiddelen inzetten.

Lerende omgeving

De doelstelling van de lerende omgeving is om zorgverlening en (zelfstandige) dag invulling voor mensen met een langdurende zorgvraag én betrokken mantelzorgers en professionals gemakkelijker te maken door inzet van Big Data en Internet of Things. Dat leidt ertoe dat data ondersteunend zal zijn aan zorgverlening en dag invulling, om zo tot een meer zelfstandige, efficiënte en/of effectieve wijze van vraaggestuurde zorg, hulp en ondersteuning te komen.

Dell EMC en SPIE zullen kennis en kunde rondom infrastructuur om dit mogelijk te maken inzetten.

Root en IQ Messenger zullen hun specifieke kennis over software rondom sensoren en zorgsystemen in gebouwen inzetten.

Roessingh, het ACBA/VU, Twente University en Dell EMC zullen hun kennis met betrekking tot data analyse inzetten.

Philips en FocusCura zijn leveranciers van sensorsystemen en zullen bijdragen door de specifieke kennis daarvan in te zetten.

Het Boegbeeld ICT zal zich inzetten om in het programma Commit2Data de aandacht voor Health, en het thema van deze Health Deal in het bijzonder, te vergroten.

Game Centre

Siza, YellowRiders en Roessingh nemen het initiatief tot het ontwikkelen van een Game Centre op Het Dorp, om zodoende de inzet van serious gaming & VR in de langdurende zorg ten behoeve van training en monitoring verder vorm te geven. Er zal met gebruikers een plan opgesteld worden om allereerst andere partners te betrekken en met hen toegepaste games te ontwikkelen ten aanzien van bewegen en gezondheid, inclusief bijbehorend data-management. De games bieden de mogelijkheid om activiteit te meten, hiermee kan data en inzicht geven voor betrokken partijen. Tevens zal met gebruikers onderzoek gedaan worden naar aangepaste consoles voor mensen met een beperking, zodat reeds bestaande games toegankelijk worden.

Overige initiatieven onder deze actielijn

- Centrum voor Thuisbeademing, versterken innovatie van materialen en methoden ingezet voor succesvolle thuisbeademing.
- Radboudumc zal met Academy Het Dorp en betrokken partijen samenwerken langs de binnen het REshape Center opgedane kennis, onderzoek en ervaring.
- Asito Technologische hulpmiddelen (b.v. smart clothing) kunnen ook ingezet worden in het facilitaire domein. Daar willen we graag aan bij dragen.
- Om medicatie inzet in de langdurende zorg te verbeteren, zullen MedAngel en FocusCura de reeds opgedane ervaring delen met andere betrokken partijen, ten einde de regie over medicatie zoveel als mogelijk bij de gebruiker te kunnen houden.

Bijlage VI. Ondersteunende sociale omgeving

Naast de bijdragen van Partijen op “groepsniveau” zoals vernoemd in artikel 6, wordt in deze bijlage nog een aantal specifieke (deel)projecten of acties benoemd van individuele Partijen en andere betrokken organisaties. In geval van (deel)projecten zal in lijn met hetgeen vermeld in artikel 5 binnen twee maanden na ondertekening van deze Health Deal een uitgewerkt projectplan beschikbaar zijn.

Passende daginvulling

Siza en de Gemeente Arnhem zullen kennis en kunde opgedaan in het traject ‘Activerend werk’ inzetten. Stichting Onbeperkt aan de Slag zal haar kennis en kunde inzetten. Vertrekpunten hierin zullen zijn dat werkzoekenden (van alle leeftijden) zo zelf mogelijk 1) de passende opleiding bij het werk dat ze willen doen vinden en 2) de juiste vacatures en banen vinden en daarop solliciteren.

Gemeente Arnhem en Provincie Gelderland zullen blijven inzetten op mogelijk maken van banen voor mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt.

Passend vervoer

Siza is de oprichter van WheelShares, het deelauto initiatief voor reizen met een rolstoel; GoOV is de eigenaar van de GoOV app. Siza en de GoOV zullen zich verder toeleggen op het aantonen en onderzoeken van geschikte hulpmiddelen voor vergroten toegankelijkheid openbaar vervoer, de laatste mede door inbreng van opgedane kennis door haar zetel in het landelijk platform doelgroepenvervoer. Hierbij ondersteund door de Gemeente Arnhem, die beide initiatieven reeds in haar eigen gemeente toepast.

Deze samenwerking zal versterkt worden door Aon, die haar kennis en opgedane expertise met betrekking tot de mobiliteitsrisico's en verzekeraarbaarheid van autonome voertuigen (driverless Pods) in zal zetten bij innovatieve mobiliteitstoepassingen om de zelfstandigheid van mensen met een beperking te vergroten.

Tevens zal Aon zich inzetten om andere verzekeraars te betrekken bij innovatieve voertuigveiligheid van onder andere rolstoelen, scoot- en autonome voertuigen en vanuit het Strategische Plan Verkeersveiligheid 2008-2020 van het Ministerie van Infrastructuur & Mobiliteit haar expertise en netwerk ter beschikking stellen om door middel van infrastructurele aanpassingen & verbeteringen de mobiliteitsrisico's te verlagen.

Versterken sociale omgeving, voorkomen isolement

Onder mensen met een beperking voelt meer dan helft zich matig tot ernstig eenzaam. Mensen met een beperking komen vaker in aanraking met eenzaamheid dan mensen zonder beperking. Negen van de tien van hen denkt echter dat eenzaamheid is op te lossen. In Arnhem start in januari 2017 een project gericht op het voorkomen en verminderen van eenzaamheid onder inwoners. Door middel van initiatieven van mensen met en zonder beperking gericht op sociale innovatie wordt gezorgd dat mensen met en zonder beperking in Arnhem het gevoel hebben ertoe te doen, dichterbij elkaar worden gebracht en eenzaamheid zoveel mogelijk voorkomen wordt. Siza en Gemeente Arnhem zullen dit gezamenlijk verder uitwerken.

Overige initiatieven onder deze actielijn

- Asito zal haar kennis en best practices inbrengen op het gebied van inclusief ondernemen.
- Menzis zal onderzoeken welke mogelijkheden er zijn om in de eigen gekozen omgeving te ondersteunen om verhuizing naar een WLZ instelling te voorkomen.
- Ed Bijman zal inzetten op de ontwikkeling van meubels / inrichtingselementen op het werk die aansluiten bij de wensen van de mens met een beperking om het gekozen werk uit te kunnen voeren en er niet uit zien als hulpmiddelen, maar ook mooi zijn, aansluitend bij de individuele wens van de mens.
- Triodos zal inzetten op verdere duurzame invulling geven aan visie, missie op en creëren van beweging binnen de eigen organisatie naar een omgeving waarbij het (meer) vanzelfsprekend wordt dat mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt kansen krijgen op echt werk.

- Zuyd Hogeschool heeft ervaring met WMO werkplaatsen, wijkplatforms en participeert in een van de broedplaatsen van de commissie Kaljouw. Onlangs is de faculteit gefuseerd met de faculteit social studies om op de veranderingen in zorg en welzijn in te spelen.

Bijlage VII. Faciliterende gebouwde omgeving

Naast de bijdragen van Partijen op “groepsniveau” zoals vernoemd in artikel 6, wordt in deze bijlage nog een aantal specifieke (deel)projecten of acties benoemd van individuele Partijen en andere betrokken organisaties. In geval van (deel)projecten zal in lijn met hetgeen vermeld in artikel 5 binnen twee maanden na ondertekening van deze Health Deal een uitgewerkt projectplan beschikbaar zijn.

Er is in Academy Het Dorp speciale aandacht voor duurzaamheid gebaseerd op een mix van People, Planet, Profit. Het bijzondere in de context van Academy Het Dorp is de gebruiker (People). Gebruikers met beperkingen, maar ook de behandelaars. Vandaar dat de sociale duurzaamheidsaspecten, terugkomend in Active House, AQSI en GPR, bijzondere aandacht verdienen. Binnen dat kader willen partijen helpen stappen voorwaarts te maken.

Comfort en Gezondheid

Comfort en gezondheid binnen een woning is van vele facetten afhankelijk, die allen op elkaar van invloed zijn. Een complex systeem, dat voor professional en gebruiker gemakkelijk inzetbaar moet zijn om zelf regie te kunnen voeren. Op deze verschillende facetten is een aantal subprojecten nu specifiek benoemd:

- SBRCURnet, als vertegenwoordiger van Active House, zal het initiatief nemen om met partners haar visie op het gebied van energie en milieu, waarbij de gebruiker centraal wordt gesteld, specifiek te maken voor de doelgroep in deze Health Deal. Het Active House Radar zal daartoe herontwikkeld worden voor deze doelgroep, waarbij zowel de gebruiker als de behandelaar als gebruiker worden gezien. Als kennisinstellingen zijn daarbij onder meer de Universiteit Maastricht, TNO, HAN en de TU/e betrokken.
- HAN en Zuyd Hogeschool zullen specifiek adviseren en onderzoek doen naar de aspecten van Smart & Healing Environment binnen de bouw en de bijdrage daarvan aan de gezondheid en het welzijn van de gebruiker/bewoner voor zowel individuele als collectieve zorg in de gebouwde omgeving.
- Asito zal hierin haar bijdrage leveren door haar kennis van het onderhouden van het binnenklimaat in (zorg)woningen in te brengen en daarin de link te leggen naar bovengenoemde punten.

Energie

Onder leiding van Ecovat wordt in samenwerking met TNO en de TU/e een project gestart waarbij door een centrale energie opslag voor het gehele gebied van Het Dorp energie op gebiedsniveau een vernieuwende impuls krijgt. In de relatie met de gezondheid van het gebouw. Ook hier spelen gebruikersspecifieke randvoorwaarden een rol, ten aanzien van bijvoorbeeld ventilatie, comfort en gezondheid, wat zijn weerslag heeft op energiestromen en –besturingen.

Interieur

Ed Bijman en Hermkes Interieur werken aan flexibele inbouw en afbouw, te weten het ontwikkelen van meubels / inrichting-elementen die de zelfstandigheid van de mens met een beperking vergroten. En daarnaast ruimte geven: ruimte om te kunnen bewegen in de gebouwde omgeving.

Doepel Strijkers ondersteunt hierin door haar kennis en ontwikkeling in modulaire inrichting van woonruimte in gebouwen gericht op zorgverlening en wonen in te zetten.

Safety en Security, Toegankelijkheid

Siza en Nedap werken samen aan verbetering toegang tot de eigen woning, om het privacy en veiligheidsgevoel van de bewoner te vergroten. Voor het welbevinden en het thuisgevoel van gebruikers zijn naast gezondheid en comfort, ook privacy en een gevoel van veiligheid belangrijk. Wie mag wanneer en op welke manier de ruimte betreden waar een cliënt is? Elke cliënt heeft eigen wensen met betrekking tot zijn of haar voorkeur. De doelstelling is om op basis van open systemen en technologiestandaarden tot een oplossing te komen die enerzijds ondersteunend is aan de zorgprocessen en veiligheid in geval van calamiteiten en anderzijds bijdraagt aan het welbevinden en thuisgevoel van gebruikers.

Root en SPIE ondersteunen met de kennis die zij hebben om uiteindelijk te werken naar een (door Root bedacht) volledig digitaal bewonersprofiel dat zich ook nog verhoudt met de in Bijlage V genoemde digitale lerende omgeving.

Voor alle vier de lijnen wordt tevens het exploitatiemodel onderzocht en wordt de input van ING en/of Triodos ingeroepen.

Overige activiteiten

- ACBA/VU zal aan alle actielijnen bijdragen door het bedenken welke sensoren en actuatoren relevant zijn.
- SPIE en Dell EMC zullen bijdragen door te ondersteunen in het advies van de digitale infrastructuur die nodig is om deze gebouwde omgeving te faciliteren.
- Zuyd Hogeschool, HAN, New Horizon en de Universiteit Wageningen (biobased) zullen onderzoek doen naar de toepassing van gerecyclede materialen.
- Triodos ondersteunt door betere voorwaarden en/of condities voor financiering voor duurzame bouw waaronder Groenfinanciering op basis van een Groenverklaring.
- Siza zal Active House, Healing Environment en technologie bepalende voorwaarden maken in nieuwbouw en renovatie.
- Het door Aon opgebouwde thought leadership op het gebied van risico's van 'autonomous driving' zal waar mogelijk gebruikt worden in het opzetten van een proeftuin van driverless Pods.
- Aon zal adviseren over onder andere te gebruiken isolatie materialen, brand- en inbraakpreventie met als doel het realiseren van maximale veiligheid voor gebruikers en professionals in de zorg en lagere preventiekosten terwijl aan de eisen van alle betrokken partijen wordt voldaan, met een maximale verzekerbaarheid als resultaat.