



Webinar Werken aan de IT 3: Innovatie

Welkom bij dit webinar over Werken aan de IT van ActiZ en de VGN!

Wij verzoeken u uw microfoon uit te zetten. Tijdens het webinar is er voldoende ruimte om vragen te stellen. U kunt uw vragen ook in de chat zetten.

Dit webinar wordt opgenomen.

Data ondersteunende zorg, een blik in de (zorg)toekomst?

Mensgericht innoveren ondersteund door technologie

Sessie:

VGN/ Actiz

Data ondersteunende zorg,
een blik in de (zorg)toekomst?

- Introductie, kennismaking
- Innovatiereis IdB
- Het pilotproces
- Op zoek naar de gemeenschappelijke deler
- Kerngedachten, data-ondersteunende zorg
- Introductie nieuwe technologie
- Oproep / appél
- Q&A

Kennismaking



Ik stel me graag voor:



Wie ben ik?

Radzies Wagenvoorde

Persoonlijk:

Ik heb de leukste vriendin (vind ik zelf) en twee 'bonuskinderen', gek op architectuur, wetenschap / technologie, koken, cultuur en muziek!

Rol:

Ipse de Bruggen: adviseur (zorg)innovatie en **project**manager data ondersteunende zorg

Achtergrond:

Bedrijfskundige informatica + veranderkunde.

Waar kom ik vandaan:

Private wereld: broadcast markt (TV), Narrowcasting (groot sportmerk), telecom, interactieve media, medische diagnostiek.

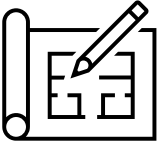
De kennismaking



Mijn favoriete credo: **denk groot**, **start klein** en **beweeg snel**

De innovatiereis binnen Ipse de Bruggen





1- Schrijven van het programma innovatie: 'Slimme zorg voor iedereen' (ongeveer 5 jaar geleden):

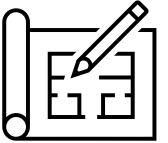
Met als speerpunten:

1. Mensgericht innoveren ondersteund door technologie
2. Inzet van maatwerk inzichten vanuit data, toegepast van cliënt tot RvB
3. Werken vanuit een integrale gedachte (ecosysteem, normalisatie)
4. Innovatie is richtinggevend (strategische impact) → van marktkraam tot strategische propositie
5. Strategie innovatie vormgeven

2- Vormgeven van het 'verander narratief', 'waar willen we naar toe ontwikkelen'

- Uitgaan van aan te tonen 'waarde creatie'. Geen waarde creatie → geen start!
- Veranderen vanuit een intrinsieke motivatie of 'verleiding'
- Geen vrijblijvendheid, commitment = commitment
→ innovatiedoelen gekoppeld aan afspraken zorgkantoren (roadmap)

Vormgeving innovatie binnen Ipse de Bruggen:

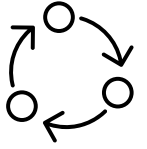


3- Opzetten van een tactische inrichting van innovatie: (5-fase model > workshop).

- Duidelijke faseringen, structurele aanpak *
- Duidelijke rollen, verantwoordelijkheden en kostenplaatsen
- Waarborgen van goede (interne en externe) samenwerkingsverbanden

4- (Later) op – en uitbouwen van een (nieuw) innovatieteam

Starten van de (verander)beweging:



Programma innovatie:

Programma naam: 'Slimme zorg voor iedereen'

Duidelijke ontwikkelrichting, ontwikkeling van een (innovatie) roadmap en vormde het fundament voor 'data ondersteunende zorg'.

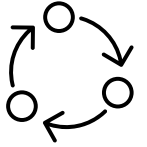
Met als continue check: is het slim wat we (willen) doen?

Geen puntoplossingen of geïsoleerde zorgtechnologie → werken aan een ecosysteem en integrale ontwikkeling → interoperabiliteit, is het uitgangspunt

Nauwe samenwerking met de zorgkantoren (en andere ketenpartijen)

Duidelijk verander narratief, participatie zorginkoop en gezamenlijke beeldvorming 'innovatie'

Volgende stap (verander)beweging:

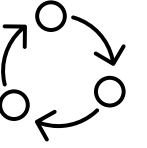


Stap-voor-stap: structureel innovatieve technologieën 'pilotten' (onderzoeken).
Hierdoor werd kunstmatige intelligentie geïntroduceerd en
kon de organisatie wennen aan het werken met een dergelijke technologie: zorgproces, IT etc..

Bijzondere verbindende rol van innovatie:

Zowel een been binnen de organisatie, als een been buiten de organisatie.

Breed en sector overschrijdend netwerken, (lokale) overheden, brancheorganisatie, ketenpartijen,
connectie met wetenschappelijke – en kennisorganisaties en met mbo's, hbo's en wo's.



Kernwaarde voor de veranderbeweging:

Grootste impact!

Het gaat niet (enkel) over de toepassing van technologie, maar over het

positiever maken van het leef – en werkklimaat
(centraal staan: cliënt + professional).

Geef een duidelijke context en/of narratief: hierdoor sluiten de mensen graag aan!

Het pilotproces



Innovatie: pilotproces



Auteur: R. Wagenvoorde
 Programma: Programma innovatie
 Onderdeel: procesoverzicht innovatie
 Versie: 1.4
 Datum: 10-09-2020

Legenda:
 tekst = proces
 tekst = fasering
 = adviesdocument
 = rol

Fase 1
 Indienen vraag / innovatie idee

Fase 2
 Vraagverdieping: analyse innovatievraag
 Advies: pilotopbouw
 Advies: interventies
 Zorgcasus (cliënt / pro)

Afd. Innovatie (Zorg)stakeholders
 Zorgmanager
 Inhoudsdeskundige

Advies: voor IB

Arrangement: (zelfsturing) Ideeën / pilot coach
 Pilot zwaarte: tactisch (licht) operationeel

Fase 3
Innovation board (IB)
 Bepaling pilot zwaarte:
 1) strategisch
 2) tactisch (zwaar)
 Keuze: opdrachtgever
 Vooronderzoeken
 Allocatie resources
 Planning / prioriteit
 Borging

Toekomstige opdrachtgever (Zorg)stakeholder
 Zorgmanager
 Inhoudsdeskundige
 Eventueel IV
 Eventueel jurist
 Eventueel onderzoek
 Eventueel controller
 Eventueel facilities
 Eventueel HR
 Eventueel cliënten(raad)
 IB > afhankelijk inhoud pilot

Fase 4 Pilot / onderzoekstraject

pilottraject

Vooronderzoek	Start pilot	Advies pilot
IT randvoorwaarden	Pilot: onderzoek	Waarde creatie / business case ROI/SROI
Ethiek / juridisch	Pilotmethodiek: Beheren, meten en registreren	Advies interventies, digivaardigheid, pilottraining
Onderzoek		Resultaten onderzoek 0-meting
Gr.bewustwording		Randvoorwaarden
Gr. digivaardigheid		Risicoanalyse
Gr. pilotvaardigheid		Advies subsidie
Dienstverlening/SLA		

Fase 5
 overdracht:
 Innovatie >> directie (verantwoording)
 Volledig advies

Start pilot: IB >> vooronderzoeken, opdrachtgever en pilotinrichting

Innovatie proces – budget Innovatie / zorg / subsidie

Innovatie: pilotproces

IDEATION

Fase 2

Vraagverdieping:
analyse innovatievraag

Advies: pilotopbouw

Advies: interventies

Zorgcasus (cliënt / pro)



Scoping



Onderzoeken



Samenwerken
professionals



Casus,
pilotplan

Innovatie: pilotproces

Borging en zwaarteweging

Fase 3

Innovation board (IB)

Bepaling pilot zwaarte:
1) strategisch
2) tactisch (zwaar)

Keuze: opdrachtgever
Vooronderzoeken

Allocatie resources

Planning / prioriteit

Borging



Directie,
opdrachtgever



Samenwerking,
professional



Randvoorwaarde,
prioriteit,
plannen



Tijd, bemensing



Doel,
prioriteit,
borging

Innovatie: pilotproces



PILOTPROCES



Fase 4

Pilot /onderzoektraject

pilottraject

Vooronderzoek

Start pilot

Advies pilot

IT randvoorwaarden

Ethiek / juridisch

Onderzoek

Gr.bewustwording

Gr. digivaardigheid

Gr. pilotvaardigheid

Dienstverlening/SLA

Pilot: onderzoek

Pilotmethodiek:
Beheren, meten en
registreren

Waarde creatie /
business case
ROI/SROI

Advies interventies,
digivaardigheid,
pilotraining

Resultaten onderzoek
0-meting

Randvoorwaarden

Risicoanalyse

Advies subsidie



Onderzoek



Risico's



BU-case



Interventies



Fase 5

overdracht:

Innovatie >>
directie
(verantwoor-
ding)

Volledig
advies

Innovatie proces – budget Innovatie / zorg / subsidie

Op zoek naar de
gemeenschappelijke deler



Mijn observatie : op zoek naar de gemene deler

Transformatie zorg:

Vraag: is dit een unieke transformatie, of is deze transformatie voor een **gedeelte** uniek?

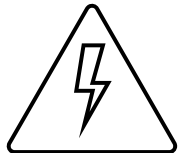
Deze vraag heb ik mijzelf al meerdere keren gesteld.

Mijn vriendin is betrokken bij een ambitieuze transformatieslag binnen de 'automotive' en zij herkent veel van de factoren die ik tegenkom binnen de zorgsector.

Voorbeeld: transformatie van de sector 'automotive' of zorg

Als we dit bekijken over de as van informatiemanagement

- Veranderweerstand bij veranderen van werkproces (minder goed begeleid)
- Behoefte aan een eenvoudig in te zetten 'userinterface' voor de gebruikers
→ technologie neutraal: 'als het maar werkt'
- Processen stroomlijnen (intelligentie aanwezig achter de schermen), verminder complexiteit, maakt het werken eenvoudiger → het applicatielandschap (genormaliseerd) met elkaar laten communiceren
- Vanuit de data, patronen halen (maatwerk inzichten vanuit data), werken vanuit (trend)analyses.



De gemene deler of de motor van de zorgtransitie = 'informatiemanagement'.

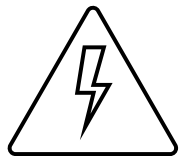


Transformatie zorg:

Vraag: wat zouden we graag willen zien in de zorg op het gebied van informatiemanagement?

Mijn voorbeelden: (droombeeld)

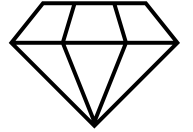
- Uitwisselen van ervaringen binnen zorgprocessen (anoniem, datapatronen)
- Pro actiever acteren bedrijfsvoering en/of zorgprocessen
- Trendanalyse opstellen, m.b.t. zorgtechnologie (doelgroep, effect, budget)
- Eenduidiger gebruik maken databronnen en breed kunnen inzetten (1^e – 2^e lijn, VVT, GGZ en VG)
- Data beschikbaar stellen aan wetenschappelijk onderzoek ..etc
- Inzetten van (open)standaarden en genormaliseerd dataverkeer (incl. flexibiliteit private partijen. Etc....



Gevaar: 'informatiemanagement' en zorgtransitie kijkt niet naar financiële – en /of zorgverschotting.
Deze transitie maakt geen onderscheid, m.b.t. sectoren, departementen en/of financiële stromen.

Kerngedachten → innovatie → data ondersteunde zorg





Beweging:

mensgericht innoveren ondersteund door technologie met als doel het creëren als een positief **leef – en werkklimaat**.

Zorgtechnologie?

Dit gaat verder dan het toepassen (op grote schaal) van zorgtechnologie en of inzet van data.

Ik heb in mijn carrière nog nooit meegemaakt dat (zorg)technologie organisatorische weeffouten kan herstellen.

De complexe (zorg)veranderopgave vraagt meer dan het toepassen van technologie (T-D / B-U).

Integraal ontwikkelen, ontwikkelen van ecosystemen: van cliënt tot RvB

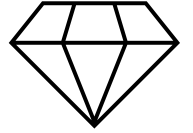
Samenwerking

Interne – en externe samenwerkingsverbanden aangaan, ook kijken naar het oplossend vermogen van andere sectoren.

Gebruik dezelfde taal (betekenis), spreek spelregels af (Governance) en commitment, werk systematisch en structureel.

N.B.: Wees niet bang om expertise ‘van buiten te halen’.

Kernwaarden in woorden :



Verleiden van de (zorg)professional?

We willen maatwerk inzichten vanuit data inzetten om de (zorg)professional te verleiden en intrinsiek te motiveren,

- het werkplezier te verhogen,
- de cliënt beter, sneller te begrijpen en te ondersteunen met
- afname van administratieve druk (‘slimmer werken’)

Met als bedoeling ‘**technologie en intrinsieke motivatie**’ ontmoeten elkaar.

Meer **tijd** voor de ‘zorg’ creëren!

N.B. 2: Met woorden als ‘effectiviteit’ krijgt je professionals niet gemotiveerd

→ beeldvorming, actief laten deelnemen in het proces wel!

In mijn woorden: data ondersteunende zorg

Data ondersteunende zorg:

De (zorg)professional wordt ondersteund door maatwerk inzichten, de professional krijgt adviezen, echter zij/hij zit aan het stuur van het zorgproces.

De maatwerk inzichten zorgen ervoor, dat de professional cliënten met moeilijk verstaanbaar gedrag, beter en sneller leert kennen, en kan hierdoor passende interventies ontwikkelen in een kortere tijd.

Dit is adviserend bedoeld en niet sturend!

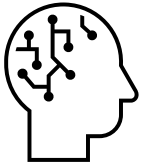
Praktische inzet:

- Mobiel device
- Laagdrempelige userinterface, op meerdere manieren informatie toevoegen
- Eenduidige werkproces (toegang data en applicaties → rolgebaseerd)
- Inzet van zorgtechnologie op modulaire basis (geen vendor lock-in)
- Genereren van gestructureerde data en ontdekken van datapatronen
→ maatwerk adviezen: alle processen → rolafhankelijk
- Ecosysteem!

Introductie nieuwe technologie:
kunstmatige intelligentie

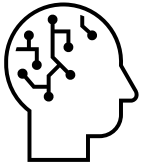


De eerste stap: introductie kunstmatige intelligentie binnen IdB



Introductie: kunstmatige intelligentie binnen het zorgproces, met de Hume. Om de organisatie te laten wennen aan kunstmatige intelligentie, het anders leren **denken en werken**.

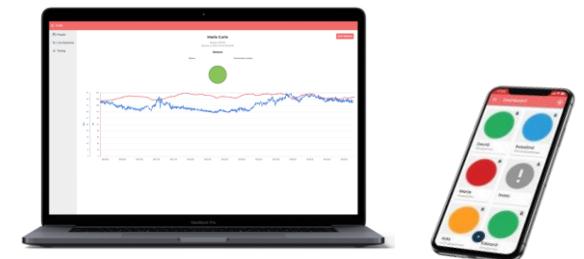
Werken met data, kan zorgen voor het sneller begrijpen van de cliënten (met moeilijk verstaanbaar gedrag)



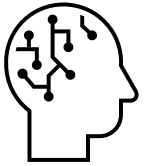
Wat is Hume:

Dit is een sensor die (in ons geval, gevangen in een (senti)sok), een gevalideerd ML-model, waarmee huidweerstand kan worden omgezet in gedrag of gedragspatronen, om moeilijk verstaanbare cliënten beter en sneller te begrijpen.

- 1-Waarbij op zoek wordt gegaan naar mogelijk het oorzakelijk trigger van de stress (meetbaar maken)
- 2-De juiste interventie ontwikkelen.
- 3-Deze interventie toetsen op doelmatigheid (en eventueel aanpassen) (fysieke feedback)
- 4-Trendanalyses maken m.b.t. de doelgroep, gedragspatronen en bijbehorende interventies



Waar zijn we nu mee bezig? → implementatie Hume (14x)



Implementatie: Hume

Acties:

- Implementatie Hume (inrichten), trainen medewerkers, vormgeven zorgproces (+ beleid)
- Inrichten beheer Hume (Expertisecentrum)
- Inrichten technologische ondersteuning Hume → servicedesk
- Contractuele overeenkomsten realiseren, AVG toetsing

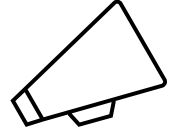
Beoogde effecten:

- Sneller en beter begrijpen van cliënten (complexe casuïstiek)
- Korte cyclus: zorgvraag → professional → zorgtechnologie
- Minder stress bij cliënt en (zorg)professional door maatwerk inzichten
- Verhogen van werkplezier en professionalisering
- Betere trendanalyses
- (Toekomst) koppelen van zorgproces data ↔ zorgadministratie: structurele financiering ZK

Oproep / appel



Oproep en/of appél



Transformatie zorg:

Laten we met elkaar samenwerken en met elkaar afspraken maken om:

- Zoveel mogelijk de perverse prikkels uit het systeem te halen, of hier **met** goede afspraken over maken om hier omheen te kunnen werken.
- Duurzaam investeren in toekomstbestendige zorg en prioriteren van informatiemanagement binnen de zorg
- Laten we duurzame relaties opbouwen en elkaar minder als concurrent zien (zorg = solidariteit).
- Laten we een brede sectorale samenwerking opzetten en leren van elkaar.
- **Toepassen:** richting, lef en doortastendheid

Samenvatting / conclusie





Samenvatting en/of conclusie

Transformatie zorg:

Hoe kunnen we (samen) groot denken, klein starten en snel bewegen?

Niet enkel praten, maar ook poetsen!

Voor optimale resultaten, m.b.t. innovatietrajecten.

- Mensgericht innoveren ondersteund door technologie.
- Eenduidige taal en beeldvorming (verander narratief).
- Waarde creatie!
- Heldere procesinrichting, helpt in het delen van ervaringen
 - Heldere scope
 - Rollen en verantwoording
 - Stakeholders

Samen werken en samen leren!!!

Q&A

BRANDENDE VRAGEN?





Hartelijk dank voor uw aandacht!

Wij ontmoeten u graag bij het volgende webinar over Werken aan de IT. Kijk hiervoor in de agenda op de websites van ActiZ en de VGN. Kijk voor vorige webinars op <https://www.vgn.nl/webinars/it>

Heeft u nog vragen over het onderwerp innovatie?

Mail deze dan naar:

- Leendert Buitendijk: l.buitendijk@zzgzorggroep.nl
- Stefan Clement: sclement@vgn.nl