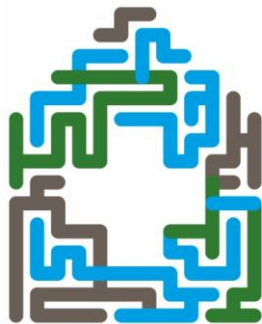




Rijksdienst voor Ondernemend
Nederland



SET
Stimuleringsregeling
E-health Thuis

Bootcampsessie SET



20 feb 2020, Den Haag



Welkom

- RVO
- ZonMw
- VitaValley
- 2x Innovatiecluster





Status SET

- In 2019 zijn er **35 aanvragen** gestart
- **Projectsamenvattingen** zijn allemaal beschikbaar op de RVO site



Agenda

09.45 – 10.15	<i>Squats:</i> Welkom en informatie over de regeling
10.15 – 10.35	<i>Boxen:</i> Visievorming op de inzet van e-health
10.35 – 11.00	<i>Buikspierkwartier:</i> Aanpak en activiteitenplan
11.00 – 11.15	<i>Even bijkomen:</i> koffiepauze
11.15 – 12.00	<i>Jumping jacks:</i> Bekostigingsvraagstukken en financiering
12.00 – 12.25	<i>Eindsprint:</i> het indienen van de aanvraag, proces van beoordeling en SET-up
12.25 – 12.30	<i>Cooling down:</i> Afsluiting
12.30 – 13.00	<i>Even bijkomen:</i> lunch
13.00 – 15.00	Eigen uitwerktijd

Agenda

09.45 – 10.15	<i>Squats: Welkom en informatie over de regeling</i>
10.15 – 10.35	<i>Boxen: Visievorming op de inzet van e-health</i>
10.35 – 11.00	<i>Buikspierkwartier: Aanpak en activiteitenplan</i>
11.00 – 11.15	<i>Even bijkomen: koffiepauze</i>
11.15 – 12.00	<i>Jumping jacks: Bekostigingsvraagstukken en financiering</i>
12.00 – 12.25	<i>Eindsprint: het indienen van de aanvraag, proces van beoordeling en SET-up</i>
12.25 – 12.30	<i>Cooling down: Afsluiting</i>
12.30 – 13.00	<i>Even bijkomen: lunch</i>
13.00 – 15.00	Eigen uitwerktijd



Wat is het

- Subsidieregeling tbv het opschalen van e-health in de thuiszorg
- Subsidie 50.000 – 750.000
- => Budget €28 miljoen/jaar





Voor wie bedoeld

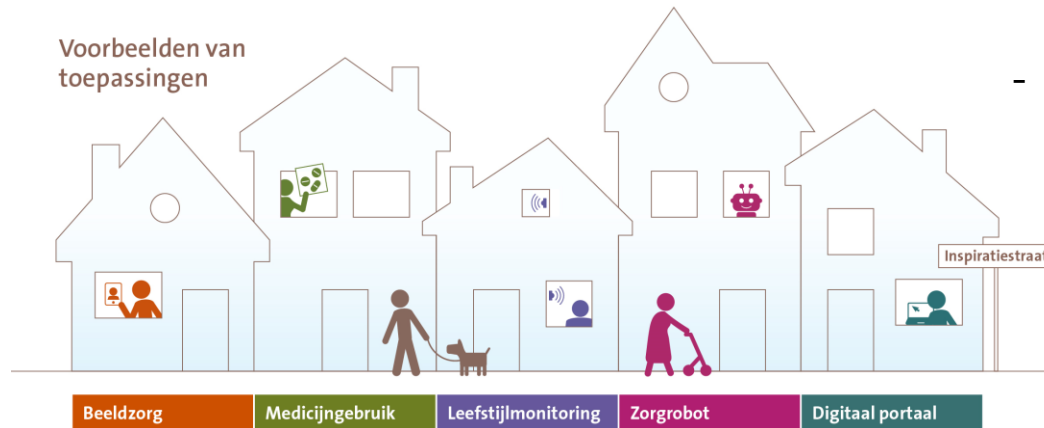
- **Aanbieder** van zorg of ondersteuning
- Die gaan samenwerken met een **inkoper van zorg**
- Optioneel: andere relevante partijen



Met als doel

Opschalen én borgen van **bestaande** e-health oplossingen

- Verandering van de werkprocessen
- Afspraken m.b.t. de inkoop van zorg
- Betrekken van gebruikers





Gebruik maken van de SET

- Voor het **uitwerken** van een **visie** over e-health in uw organisatie (préSET aanvraag)
- Voor het **opschalen** en **borgen** van e-health toepassingen in uw organisatie, inclusief het opleiden van de gebruikers (SET aanvraag)



Agenda

09.45 – 10.15	<i>Squats:</i> Welkom en informatie over de regeling
10.15 – 10.35	<i>Boxen:</i> Visievorming op de inzet van e-health
10.35 – 11.00	<i>Buikspierkwartier:</i> Aanpak en activiteitenplan
11.00 – 11.15	<i>Even bijkomen:</i> koffiepauze
11.15 – 12.00	<i>Jumping jacks:</i> Bekostigingsvraagstukken en financiering
12.00 – 12.25	<i>Eindsprint:</i> het indienen van de aanvraag, proces van beoordeling en SET-up
12.25 – 12.30	<i>Cooling down:</i> Afsluiting
12.30 – 13.00	<i>Even bijkomen:</i> lunch
13.00 – 15.00	Eigen uitwerktijd

Visievorming op eHealth

Waarom is dat eigenlijk belangrijk?



PréSET

Met PréSET kan een aanbieder van zorg en/of ondersteuning een aanvraag indienen om een gedragen visie te ontwikkelen over hoe e-health bijdraagt aan bredere doelstellingen van de zorgaanbieder.

Voorwaarden

Om voor subsidie in aanmerking te komen voor de visievorming gelden onderstaande voorwaarden:

1. De aanvrager is een aanbieder van zorg en/of ondersteuning (Wmo 2015, Zvw, Wlz (thuis))
2. De aanvrager maakt in een beknopt plan van aanpak duidelijk op welke wijze de aanvrager tot een gedragen visie komt over de bijdrage van e-health in het realiseren van zijn/haar organisatiedoelen.
3. De aanvrager maakt duidelijk hoe de verschillende organisatieonderdelen én de inkoper van zorg of ondersteuning in het visievormingsproces betrokken worden
4. De aanvrager levert bij betrokkenheid van een derde partij (indien van toepassing) een offerte van deze derde partij.
5. De aanvrager geeft een de-minimisverklaring af.

Subsidiabele kosten

Kosten die voor subsidie in aanmerking komen zijn:

- personeelskosten
- kosten derden

Alle kosten die aan bovenstaande voorwaarden voldoen komen in aanmerking voor subsidie tot een bedrag van €20.000.

GEMEENSCHAPPELIJKE VISIEVORMING EN HOE DIT GEHOLPEN HEEFT BIJ HET AANVRAGEN VAN EEN SUBSIDIE

Erik-Jan Smits



Sociale Dienst
Drechtsteden



VISIEVORMING MET REGIOPARTNERS

- Met welke ontwikkelingen heeft partner A te maken?
- Met welke ontwikkelingen heeft partner B te maken?
- Hoe groot of hoe klein willen we het maken?
- Wat verbindt ons?



- Cliënten met individuele begeleiding
- Besparing op (reis)kosten
- Samen werken aan de bevordering van zelfredzaamheid van onze cliënten
- Ervaring met het succesvol afbouwen van zorg

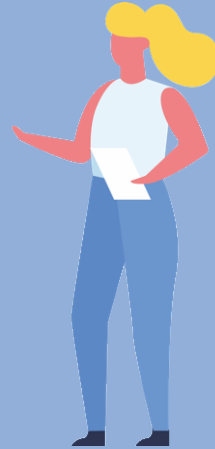
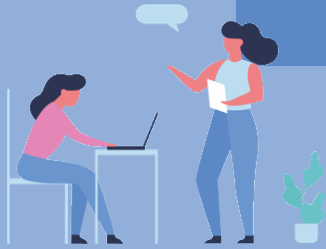


- Cliënten met individuele begeleiding
- Besparing op Wmo-kosten, efficiency
- Groter bereik
- Bevordering van zelfredzaamheid van cliënten
- Ondersteuning zo licht als mogelijk

IN DE PRAKTIJK: AL SCHRIJVENDE LEERT MEN



AL SCHRIJVENDE: AAN WIE BIJDEN WE WAT?





KLAAR VOOR DE START?

- Bepaal samen de doelgroep; waar doe je het voor?
- Wees kritisch op elkaar in welke mate het thema nu echt onderdeel is van ieders (meer)jarenbeleidsplan of gewoon een project dat voorbij komt.
- Maak (al dan niet formele) afspraken over het vervolgtraject; wat is wel onderdeel van het project en wat niet? In ons geval structurele bekostiging van beeldzorg in de vorm van een speciale beschikking is geen onderdeel van het project, het verkennen van de mogelijkheden die het biedt wel.

Agenda

09.45 – 10.15	<i>Squats:</i> Welkom en informatie over de regeling
10.15 – 10.35	<i>Boxen:</i> Visievorming op de inzet van e-health
10.35 – 11.00	<i>Buikspierkwartier: Aanpak en activiteitenplan</i>
11.00 – 11.15	<i>Even bijkomen:</i> koffiepauze
11.15 – 12.00	<i>Jumping jacks:</i> Bekostigingsvraagstukken en financiering
12.00 – 12.25	<i>Eindsprint:</i> het indienen van de aanvraag, proces van beoordeling en SET-up
12.25 – 12.30	<i>Cooling down:</i> Afsluiting
12.30 – 13.00	<i>Even bijkomen:</i> lunch
13.00 – 15.00	Eigen uitwerktijd



Opzet activiteitenplan

- Achtergrond/aanleiding (het waarom)
- Doelstelling (het wat)
- Samenstelling (met wie)
- Aanpak (het hoe)
- Planning (het wanneer)





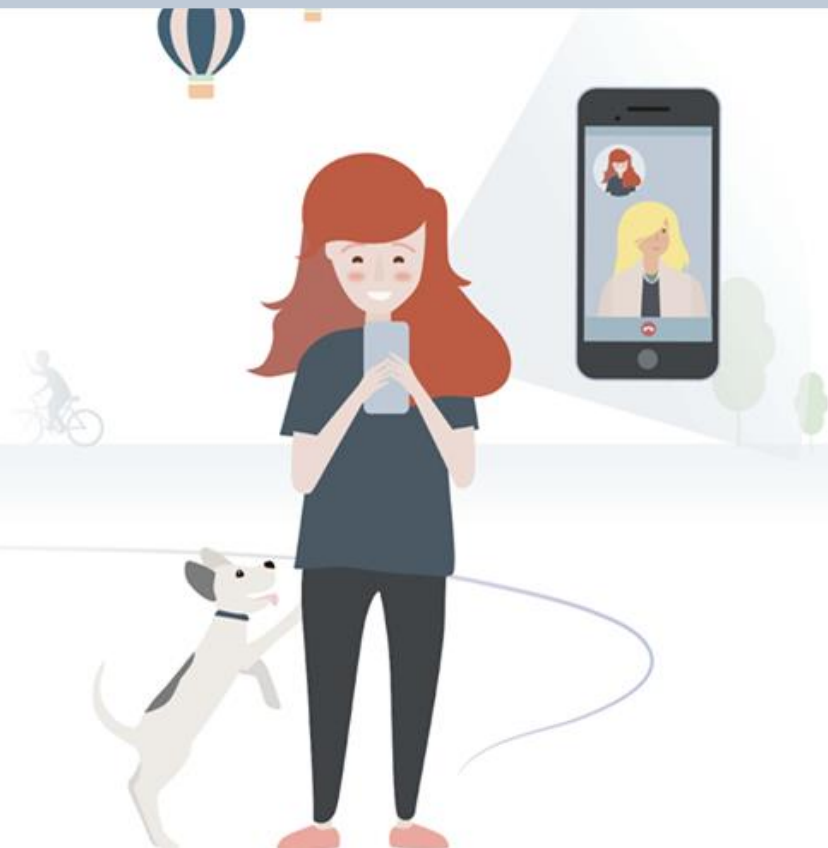
Extra letten op

- Dat het project **persoonlijk** is
- Dat het project **ambitie** uitstraalt
- Dat cliënten en professionals **betrokken** zijn en de **toegevoegde waarde** duidelijk is
- Dat de e-health toepassing goed aansluit bij de **eigen ICT infrastructuur**



NICEDAY

- 100% online CGT
 - Depressie, angststoornissen, psychotrauma
 - Visie: “Ondersteuning op het moment dat het ertoe doet”
-
- Marktleider online behandelingen GGZ
 - Strategische samenwerking met Parnassia





>30%

Van alle cliënten kan
volledig online
worden behandeld



>30%

Van alle cliënten kan
volledig online
worden behandeld



NPS 43

Gebruikers ervaren
het als heel prettig



>30%

Van alle cliënten kan
volledig online
worden behandeld



NPS 43

Gebruikers ervaren
het als heel prettig



OQ 45

Minstens zo effectief
als traditionele zorg



>30%

Van alle cliënten kan volledig online worden behandeld



NPS 43

Gebruikers ervaren het als heel prettig



OQ 45

Minstens zo effectief als traditionele zorg



30%

Kosten-effectiever dan traditionele zorg

Het NiceDay concept

NiceDay Concept:

- Technologie
- Implementatie
- Community
- Onderzoek



Bewezen Concept



Eigen team van professionals



Operationeel in < 3 maanden

Gelinkte aanvraag

- Overkoepelende consortium agreement
- Actieve kennisdeling
- Samenwerking op deelactiviteiten

- 2 Projectplannen met organisatiespecifieke aandachtspunten
- Opschalings ambitie per zorgorganisatie

PSYQ
Specialist bij
psychische problemen

SYNAEDA
Psycho Medisch Centrum



NICEDAY

Vaststellen opschalingsambitie

Top-Down: van visie en missie statement naar vertaling in plan van aanpak



“In 2023 wordt 40% van alle PsyQ patiënten met angst-, depressie-, en traumaklachten digitaal behandeld via onze Digitale Poli.”

Vaststellen opschalingsambitie

Bottom-up: van eerste ervaringen naar groeimogelijkheden

- Eerste ervaringen (nulmeting)
- Uitbreidingsmogelijkheden in de bestaande doelgroep
 - Patienten, professionals, financiering
- Uitbreidingsmogelijkheden naar nieuwe doelgroepen
- Uitbreidingsmogelijkheden naar nieuwe regio's

Agenda

09.45 – 10.15	<i>Squats:</i> Welkom en informatie over de regeling
10.15 – 10.35	<i>Boxen:</i> Visievorming op de inzet van e-health
10.35 – 11.00	<i>Buikspierkwartier:</i> Aanpak en activiteitenplan
11.00 – 11.15	<i>Even bijkomen: koffiepauze</i>
11.15 – 12.00	<i>Jumping jacks:</i> Bekostigingsvraagstukken en financiering
12.00 – 12.25	<i>Eindsprint:</i> het indienen van de aanvraag, proces van beoordeling en SET-up
12.25 – 12.30	<i>Cooling down:</i> Afsluiting
12.30 – 13.00	<i>Even bijkomen:</i> lunch
13.00 – 15.00	Eigen uitwerktijd

RELAX!!

NOU ZIT IK NÓG
AAN HET WERK TE
DENKEN !!!

WAT?
TIJDENS DE
LUNCH?!



Agenda

09.45 – 10.15	<i>Squats:</i> Welkom en informatie over de regeling
10.15 – 10.35	<i>Boxen:</i> Visievorming op de inzet van e-health
10.35 – 11.00	<i>Buikspierkwartier:</i> Aanpak en activiteitenplan
11.00 – 11.15	<i>Even bijkomen:</i> koffiepauze
11.15 – 12.00	<i>Jumping jacks:</i> Bekostigingsvraagstukken en financiering
12.00 – 12.25	<i>Eindsprint:</i> het indienen van de aanvraag, proces van beoordeling en SET-up
12.25 – 12.30	<i>Cooling down:</i> Afsluiting
12.30 – 13.00	<i>Even bijkomen:</i> lunch
13.00 – 15.00	Eigen uitwerktijd



2 soorten aanvragen

- **PréSET** (subsidie 100% en maximaal € 20.000)
- **SET** (subsidie 50% tussen € 50.000 en € 750.000)
 - Klein < €125.000
 - Groot > €125.000





Subsidie préSET (100%)

- Maximaal € 20.000 subsidie
- Komen tot een gedragen visie hoe e-health kan bijdragen aan bredere doelstelling van de zorgaanbieder
- Welke veranderopgave is nodig om dit te realiseren
- Voor loonkosten (intern of extern)





Subsidie SET (50%)

- minimaal** € 50.000
- maximaal** € 750.000

- **Investeringskosten** e-health max. 20% van totale projectkosten
- **Opleidingsactiviteiten** ook voor partners

Subsidiabele
projectkosten

Project-
Management

Implementatie

e-health

Opleiding

Financierin
g

50% subsidie

50% eigen aandeel



Aanvrager vraagt subsidie aan voor

- De eigen kosten voor de uitvoering van het activiteitenplan
- Optioneel:
voor de kosten van opleidingsactiviteiten van andere deelnemers

Een zorgaanbieder mag meerdere aanvragen indienen!





SET Subsidiabele kosten - 1

Projectmanagement:

- Personeelskosten (loondienst/inhuur)
tbv coördinatie, rapportage, monitoring, kennisdeling
- Kosten derden: inhuur

Implementatie:

- Personeelskosten (loondienst/inhuur)
tbv teamleiders, communicatie, trainen van cliënten,
ICT-beheerder, helpdesk
- Kosten derden: inhuur





SET Subsidiabele kosten - 2

E-health (max 20% totale kosten):

- Investeringskosten e-health toepassingen: aanschaf, lease, licenties.

Opleiding:

- Personeelskosten (loondienst/ inhuur) van zorgprofessionals tijdens opleidingen
- Kosten derden: inhuur cursusleider/trainer





SAMENWERKING MET INKOPER

Erik-Jan Smits



Sociale Dienst
Drechtsteden



MIJN ERVARING / ADVIEZEN

- Werk samen met iemand die je kent / al langere tijd mee samenwerkt.
- Erken en begrijp dat ieder verschillende belangen heeft, maar dat je elkaar ontmoet op de inhoud.
- Spreek verwachtingen uit.
- Spreek resultaten af.
- Voer projectmanagement.
- Blijf met elkaar in gesprek.

- En dan gaat het goed.

Duurzame bekostiging van 'langer thuis e-health'

'Wie gaat dit betalen'

'De kosten en baten vallen niet op dezelfde plek'

'De schotten tussen Zvw, Wlz en Wmo zitten in de weg'

'Show me the evidence!'

'Inconclusive evidence, er is meer onderzoek nodig'

'Hier kunnen we niets mee in contractering'

'We moeten longitudinaal onderzoek doen naar de uitkomsten'

A close-up photograph of a hand adjusting a vinyl record on a turntable. The hand is on the right side of the frame, with fingers touching the tonearm. The turntable is in the foreground, and the background is blurred.

Zorginnovatie heeft contractinnovatie!

Duurzame bekostiging van 'langer thuis e-health'

Deze regeling heeft als doel het stimuleren van activiteiten ten behoeve van het opschalen en borgen van het gebruik van e-health toepassingen die ondersteuning of zorg aan cliënten thuis faciliteren, zodat zij langer zelfstandig thuis kunnen wonen, door:

- a. het op grotere schaal toepassen van e-health, uitgedrukt in aantallen cliënten;*
- b. het structureel inbedden van het gebruik van e-health toepassingen in de reguliere werkprocessen voor ondersteuning of zorg; en*
- c. het organiseren van een duurzame wijze van bekostiging en borging daarvan in inkoop- en contractafspraken.*



STAPPENPLAN CONTRACTERING

SAMENVATTING



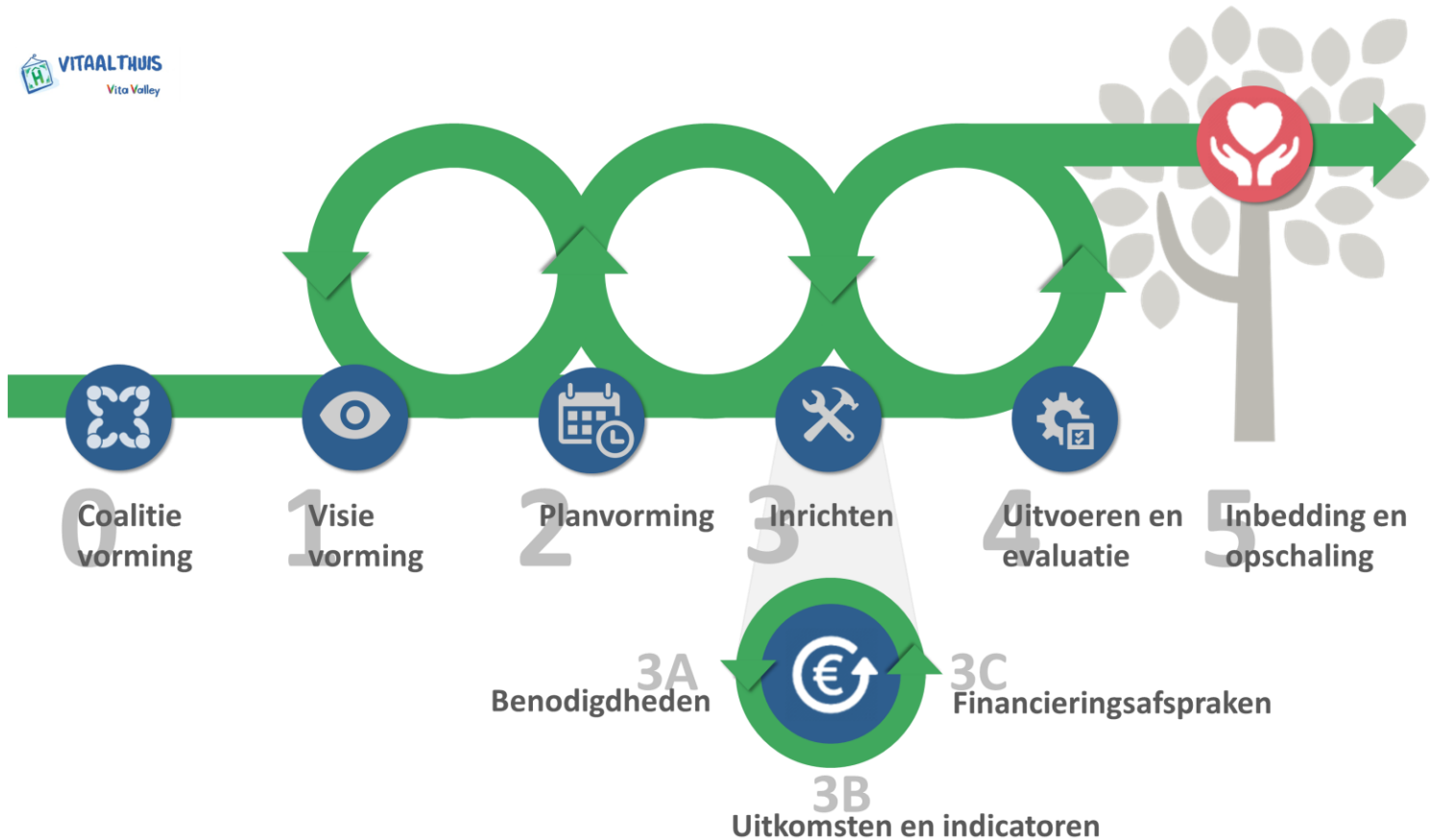
Een praktische hulp bij het contracteren
van de juiste zorg op de juiste plek

JANUARI 2020



VITAALTHUIS
ZIEKENHUISZORG THUIS
VitaValley

Stappenplan contractering



STAP 3B: Uitkomsten en indicatoren



3B
Uitkomsten en indicatoren

Specifieke aandacht gaat uit naar het bepalen van de beoogde uitkomsten.

Uitkomsten → doelstellingen → concrete indicatoren → meetinstrumenten

* indicatoren: wat gaan we meten?

* meetinstrumenten: hoe gaan we meten?

Afspraken over wie gaat meten, welke bronnen gebruikt worden om de gegevens uit te halen en hoe hierop gemonitord gaat worden.

STAP 3B: Voorbeeld



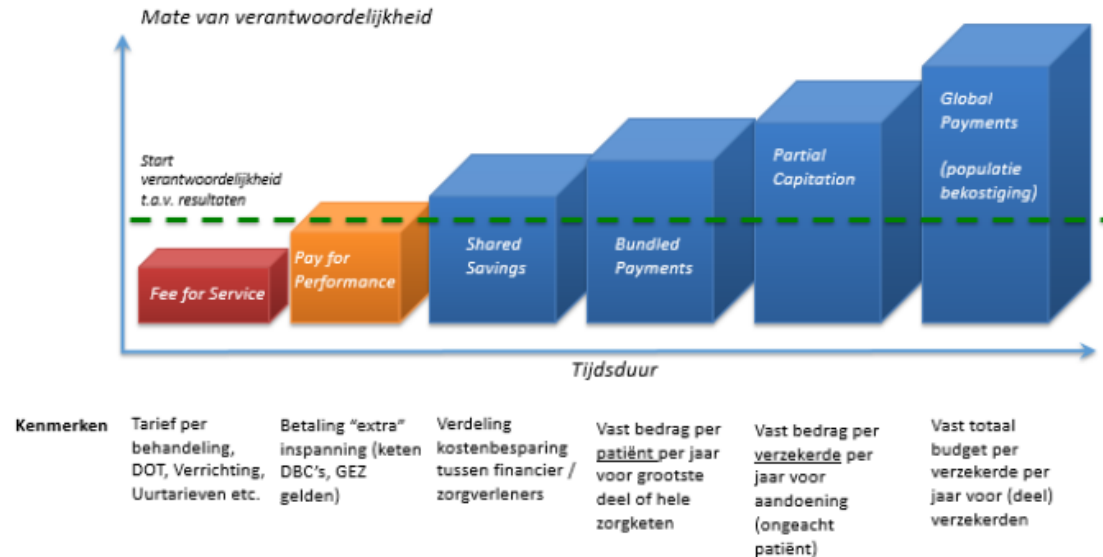
3B

Uitkomsten en indicatoren

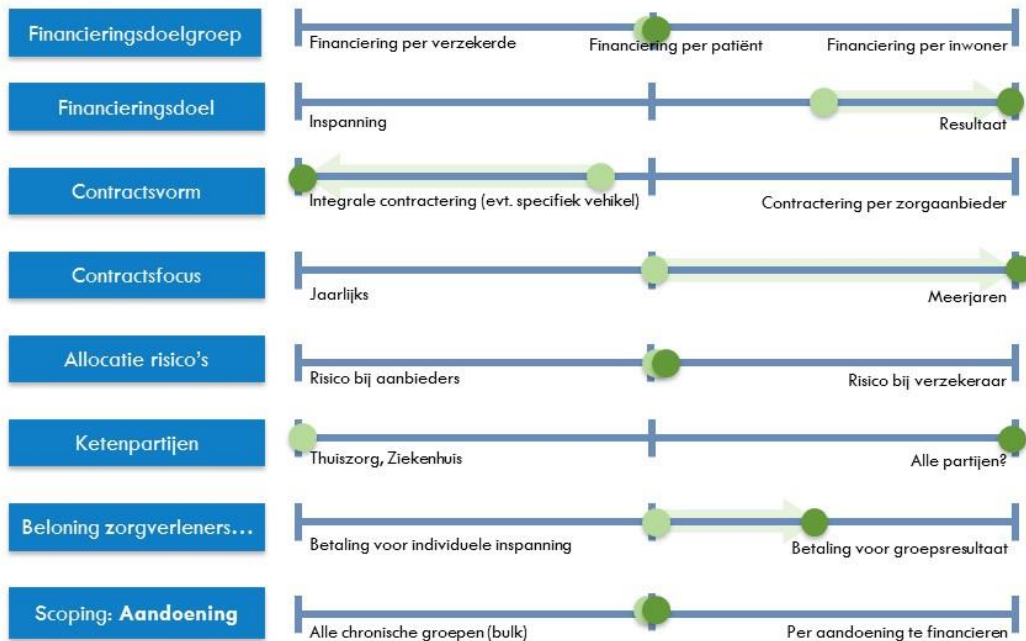
Beoogde Effecten	Parameters / Indicatoren	Meetinstrumenten
1. Verhogen Gezondheids-winst	a. # exacerbaties	# Exacerbaties in Ezis (2 ^e lijn)
	b. Mate mogelijkheid patiënt toepassen zelfmanagement	PAM (Patiënt Activation Measure)
2. Verlagen ziektelast patiënt	c. Mate van gezondheidsbeleving	CCQ
		MRC
3. Afname zorg-consumptie	d. # (SEH) en Heropnames, ligduur, polibez	# (SEH) en heropnames, ligduur, polib EZIS
	e. Zorgcons. regio (verschuivingen)	# Opnames/heropnames regio
	f. # geregistreerde zorgproducten	#/ geregistreerde zorgproducten EZIS
	g. # uren wijkinzet (ZT)	# uren wijkinzet
	h. # telefoontjes	# telefoontjes
4. Verbetering doelmatigheid in keten	i. Mate van efficiëntie zorgaanbieders	# Controleafspraken
	j. Gemiddelde zorgkosten per COPD-patiënt	Ketenbrede tijds- en middelenbesteding kosten gehele keten (Menzis)
5. Verbeterde tevredenheid patiënt over de zorg	k. Aantal verrichtingen	# verrichtingen
	l. Mate van tevredenheid patiënten over aanbod van zorg	Feedbackradar NPS

Uitgangspunten voor de herinrichting van de structurele bekostiging:

1. Contractmodel



2. Contractfocus



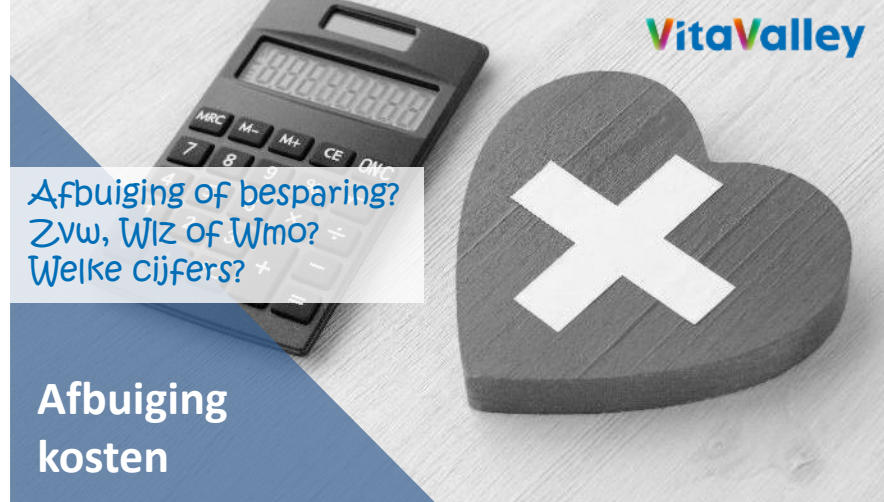
3. De doelgroep.
4. De uitkomsten, indicatoren en meetinstrumenten uit Stap 3B. Gaat dus om het bekostigen van de effecten.
5. De beloningscomponenten. Vaak bestaan de componenten uit volume, zorgkosten en investeringen.

In SET-up delen we de goede voorbeelden van innovatieve contracten. En we organiseren masterclasses, workshops en webinars hierover.



Welke indicatoren?
Hoe meten we dat?

Betere
zorguitkomsten



Afbuiging of besparing?
Zvw, Wlz of Wmo?
Welke cijfers?

Afhuiging
kosten



Meer kwaliteit
van leven

Hoe meten we dat?
Gezondheidswinst?
Positieve gezondheid?



Meer
werkplezier

Minder werkdruk?
Arbeidsbesparing?
Zorg aantrekkelijker?

Social Return on Investment (SROI)

Maatschappelijke Impact

als basis voor contractinnovatie

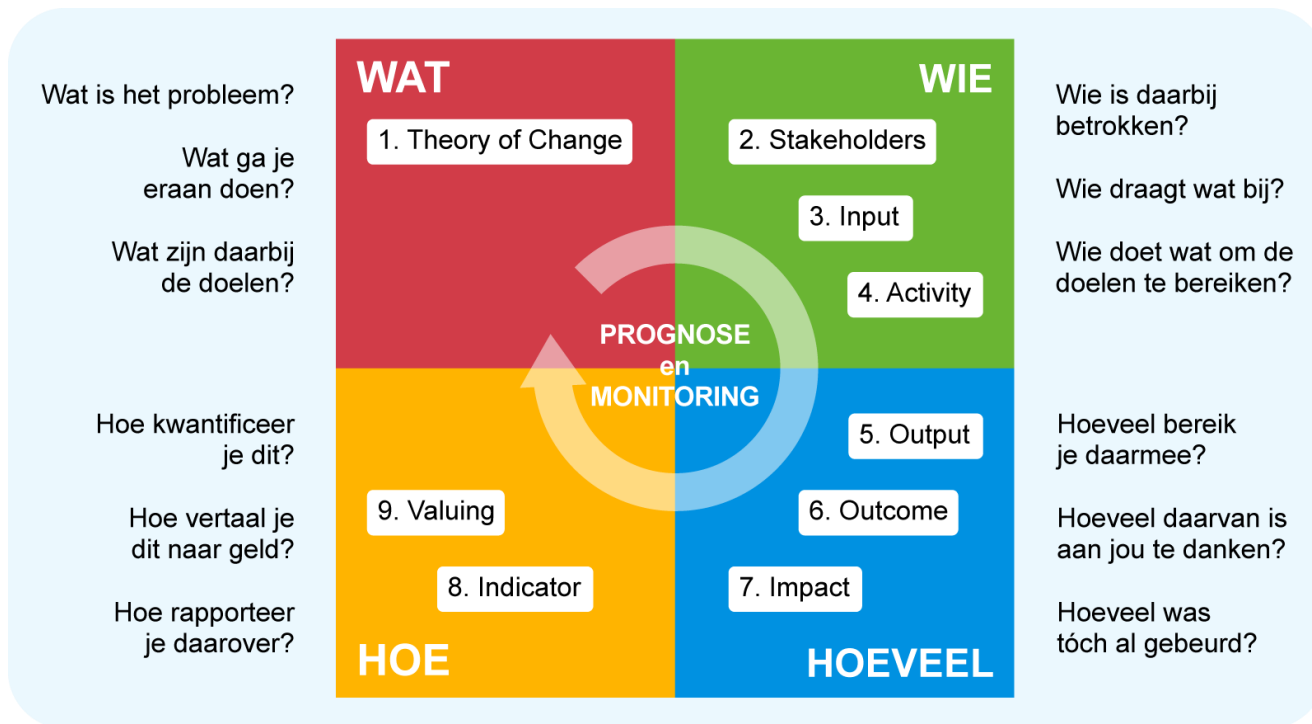


Social Return On Investment (SROI) methodiek

- ❖ Internationaal gevalideerde methode om de economische en maatschappelijke waarde van een investering zichtbaar te maken.
 - ❖ Maakt stakeholders en hun belang inzichtelijk
 - ❖ Monetarisering van alle investeringen en opbrengsten
- ❖ Resultaat is SROI ratio met weging alle investeringen en opbrengsten
- ❖ Opbrengst proces: draagvlak en commitment stakeholders



SROI methodiek



“It is better
to be
roughly
right than
precisely
wrong.”

- John Maynard Keynes



Good Practice: Zelfzorg Ondersteund



Zelfzorg
Ondersteund

Samen maken we ons sterk voor

de maatschappelijke meerwaarde van ondersteunde zelfzorg?

Waar vallen de kosten en de baten?

Welke indicatoren spreken we af?

Welk bewijs is er en hoe hard is dit?

Wat moeten we nog verder onderzoeken en hoe dan?

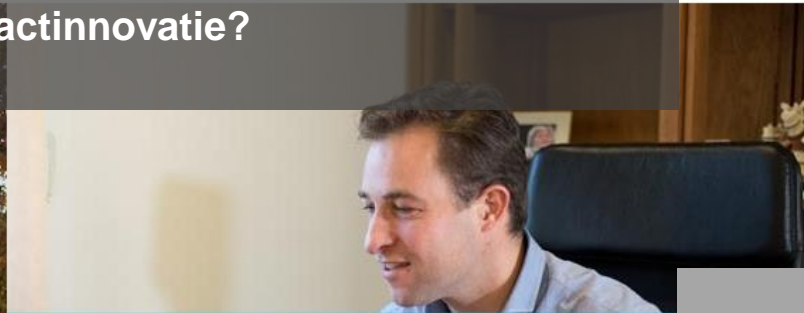
Hoe kunnen we dit omzetten in contractinnovatie?

Wij willen dat mensen in Nederland met een chronische aandoening, zoals diabetes, COPD of hart- en vaatziekten, het gezondste uit zichzelf kunnen halen, zodat zij een hoge kwaliteit van leven kunnen behouden en zo veel mogelijk eigen regie hebben.

In de coöperatie **Zelfzorg Ondersteund** werken vertegenwoordigers van **patiënten, zorgverleners** en zorgverzekeraars samen om ondersteunde zelfzorg een logisch en integraal onderdeel te maken in het leven voor iedereen met een (chronische) ziekte in Nederland.



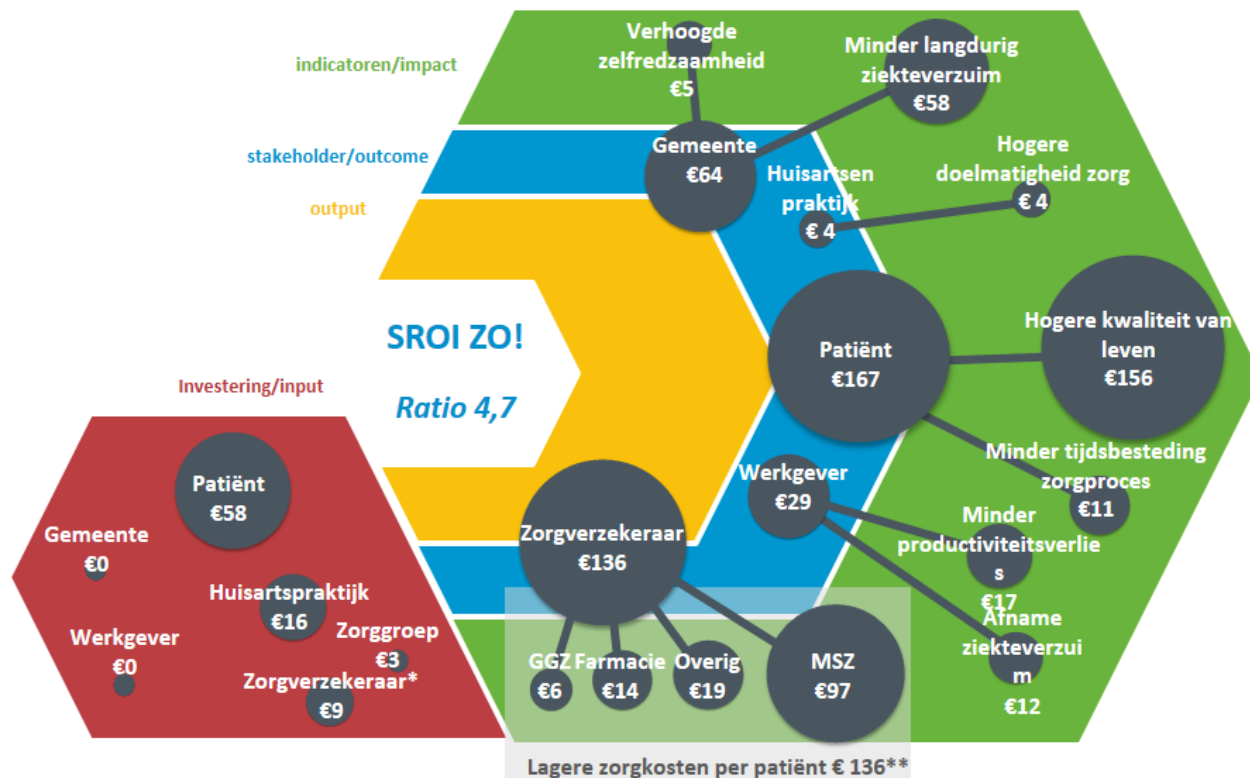
"Hoe kan ik leren omgaan met een chronische aandoening?"



"Ik hoef geen lijstjes meer af te vinken of waardes in te vullen"

Praktijkcasus

Resultaten SROI 2014-2018



€ per patiënt per jaar (gemiddeld over 5 jaar)

* Kosten ZO! en Kom Verder programma

** Aannames op basis van Vektis analyse

Agenda

09.45 – 10.15	<i>Squats:</i> Welkom en informatie over de regeling
10.15 – 10.35	<i>Boxen:</i> Visievorming op de inzet van e-health
10.35 – 11.00	<i>Buikspierkwartier:</i> Aanpak en activiteitenplan
11.00 – 11.15	<i>Even bijkomen:</i> koffiepauze
11.15 – 12.00	<i>Jumping jacks:</i> Bekostigingsvraagstukken en financiering
12.00 – 12.25	<i>Eindsprint:</i> het indienen van de aanvraag, proces van beoordeling en SET-up
12.25 – 12.30	<i>Cooling down:</i> Afsluiting
12.30 – 13.00	<i>Even bijkomen:</i> lunch
13.00 – 15.00	Eigen uitwerktijd



E-herkenning

- E-herkenning is nodig om een aanvraag te kunnen doen
- Aan te vragen op de website van [eHerkenning](#).
- Betrouwbaarheidsniveau voor deze subsidie: EH1
- Duurt minimaal 3 werkdagen





Aanvraag bestaat uit

- **PréSET:**

Aanvraagformulier via e-loket met een beknopt plan van aanpak (offerte, de-minimisverklaring)

- **SET:**

Aanvraagformulier via e-loket met bijlagen (activiteitenplan, begroting, garantstelling financiële verplichting en verklaring tot samenwerking)

e-loket: mijnrvo.nl





Beoordeling van aanvragen

- **PréSET** → RVO
- **SET** (aanvragen met subsidie < €125.000) → RVO
- **SET** (aanvragen met subsidie > €125.000) → RVO / ZonMw / Adviescommissie





Beoordelingscriteria

- **Kwaliteit** van de aanvraag
- **Samenwerking** van de partners
- **Betrokkenheid** en **toegevoegde waarde** cliënten en professionals
- **Techniek**: koppeling bestaande infrastructuur, schaalbaarheid, voldoet aan geldende standaarden



Extra letten op

- Dat het project **ambitie** uitstraalt
- Dat cliënten en professionals **betrokken** zijn en de **toegevoegde waarde** duidelijk is
- Dat de e-health toepassing goed aansluit bij de **eigen ICT infrastructuur**





Verantwoording

- Projectadministratie
- Wijzigingen
- Voortgang
 - Activiteitenverslag
 - Financieel verslag
- Vaststelling





SET-up

Ondersteuningsprogramma voor SET

20 februari 2020

Wat doen we?

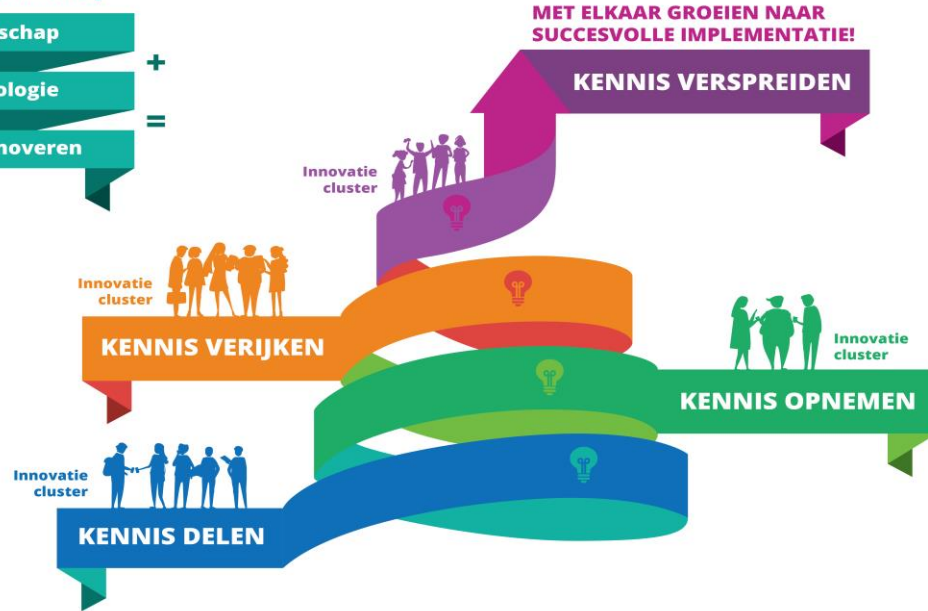
Focus van SET-up is **praktische ondersteuning** en **uitwisseling van kennis** tussen **de innovatieclusters**. Daarbij werken we **vraaggestuurd**. Een belangrijk onderdeel van de SET regeling is **het delen van kennis en ervaringen met elkaar**. We **coachen** elkaar en schakelen **expertise** in waar dat nodig is. Met als **doel** dat de activiteiten **blijvend** leiden tot het **op grote schaal** en **structureel** inzetten van **E-Health** in de **reguliere zorg** aan en **ondersteuning** van mensen **thuis, ook na(ast)** de projecten binnen SET.

Hoe doen we dat? De lerende omgeving

LERENDE OMGEVING Learning community



MET ELKAAR GROEIEN NAAR
SUCCESVOLLE IMPLEMENTATIE!



Wat bieden we aan?

We onderscheiden drie soorten van ondersteuning voor SET deelnemers:

A **Gerichte training, coaching en ondersteuning**
- vraaggestuurde invulling van het programma

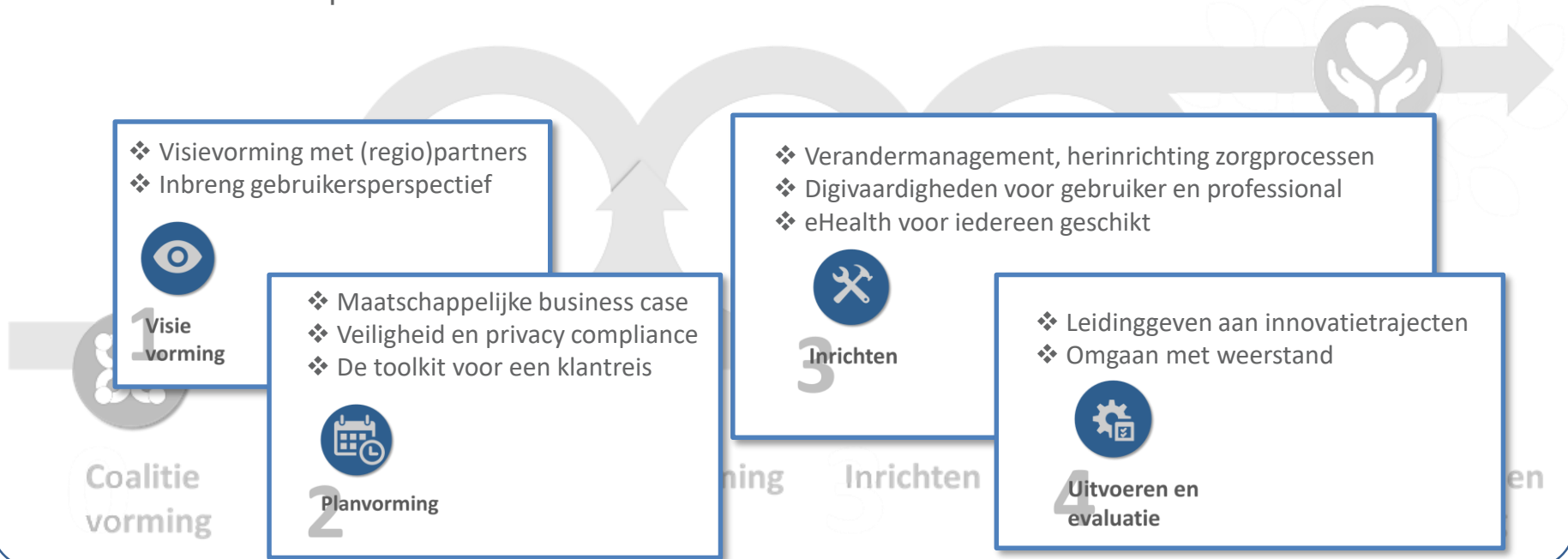
B **Ondersteuningsaanbod op maat**
- op basis van individuele behoefte van de deelnemers

C **Online community**
- leren van elkaar



A. Gerichte training, coaching en ondersteuning

We ontwikkelen een agenda van webinars, workshops en masterclasses die in en met de innovatieclusters plaatsvinden.



B. Ondersteuningsaanbod op maat

Dit betreft praktische ondersteuning op basis van individuele vragen van innovatieclusters en uitwisseling van kennis tussen de innovatieclusters.

Het gaat om:

- ❖ kleinschalig advies;
- ❖ het leggen van verbindingen.

Hierbij zetten we expertise in vanuit een expertpool.



C. Online learning community

Het doel van de online community voor SET deelnemers is de **laagdrempelige** mogelijkheid om online **vragen te stellen aan elkaar** en daarmee **kennis en ervaringen uit te wisselen**. Ook kunnen we zo **geleerde lessen** van SET **borgen**.



Even een indruk..



Nieuws > SET-up versnelt leercurve bij inzet e-health

Afgelopen week heeft de eerste SET-up innovatiecluster bijeenkomst plaatsgevonden. Hiermee is het ondersteuningsprogramma van de Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET) officieel van start.

Op donderdag 19 september kwamen de eerste vijf gehonoreerde Innovatieclusters bijeen op Landgoed Zonneoord. De zogenaamde SET-up septemberklas is hiermee van start. De bijeenkomst stond in het teken van elkaar leren kennen, toelichting op het SET-up programma en als belangrijkste onderdeel het uitragen en verdiepen van de ondersteuningsbehoefte.

Na een ochtend waarin veel ervaringen en tips werden uitgewisseld, zijn we met elkaar gekomen tot een top vijf van onderwerpen waar ondersteuningsbehoefte voor bestaat. Te denken valt aan thema's als 'het enthousiasmeren en betrekken van medewerkers', 'privacy en veiligheid' en 'structurele bekostiging'. In de komende maanden organiseert VitaValley hiervoor trainingen, workshops, masterclasses of webinars. Daarnaast zijn onderling al afspraken ontstaan om elkaar te helpen of ervaringen uit te wisselen. De 'learning & doing community' begint hiermee nu al zijn vruchten af te werpen.



Maatschappelijke business case | SROI | opmaat naar structurele bekostiging

VitaValley

Vilans

Zorgverzekeraars Nederland



“SET-up alleen zou al voldoende aanleiding moeten zijn voor zorgorganisaties om een aanvraag voor de SET te doen. De kennisuitwisseling en ondersteuning vanuit SET-up is heel krachtig. Deze ondersteuning bij implementatie leidt tot beter en sneller opschalen en borgen van waardevolle, langer thuis e-health binnen de organisatie en het netwerk”



Lea Bouwmeester,

voorzitter van de onafhankelijke beoordelingscommissie van de Stimuleringsregeling e-Health Thuis (SET).



Dank u!

U kunt uw vragen stellen aan of contact opnemen met:
Pim Ketelaar
(pketelaar@vitavalley.nl)

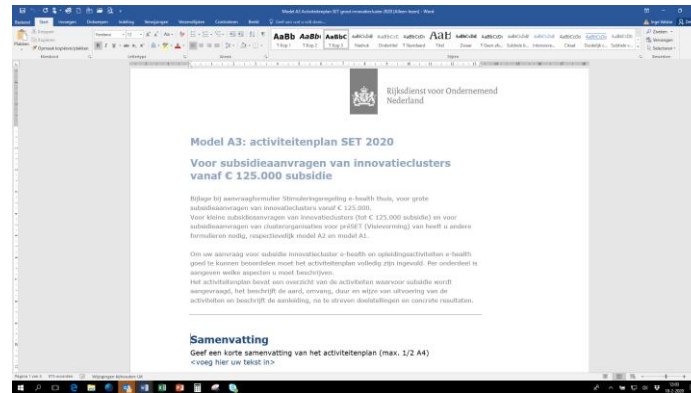
Pasquelle van Ruiten
(pvvanruiten@vitavalley.nl)

Agenda

09.45 – 10.15	<i>Squats:</i> Welkom en informatie over de regeling
10.15 – 10.35	<i>Boxen:</i> Visievorming op de inzet van e-health
10.35 – 11.00	<i>Buikspierkwartier:</i> Aanpak en activiteitenplan
11.00 – 11.15	<i>Even bijkomen:</i> koffiepauze
11.15 – 12.00	<i>Jumping jacks:</i> Bekostigingsvraagstukken en financiering
12.00 – 12.25	<i>Eindsprint:</i> het indienen van de aanvraag, proces van beoordeling en SET-up
12.25 – 12.30	<i>Cooling down: Afsluiting</i>
12.30 – 13.00	<i>Even bijkomen:</i> lunch
13.00 – 15.00	Eigen uitwerktijd



Cooling down





Contact over de SET

Subsidieaanvraag

Tel: 088-0424242

www.rvo.nl/set

Tip: dien een Quickscan in

Voorlichting en overige informatie

www.zonmw.nl/set

Tel: 070-3495473

set@zonmw.nl

Set-up

www.zonmw.nl/setup



Rijksdienst voor Ondernemend
Nederland



Bootcampsessie SET

**Bedankt voor jullie
aandacht!**



20 feb 2020, Den Haag