

# MEERJARENPLAN

2018 – 2021



**Officiële naam**  
Stichting VitaValley  
KvK  
09147953  
RSIN  
814424387

**Contactgegevens**  
Zonneoordlaan 17  
6718 TK Ede  
0318 – 65 77 15  
[info@vitavalley.nl](mailto:info@vitavalley.nl)  
[www.vitavalley.nl](http://www.vitavalley.nl)

### **Doelstelling**

VitaValley is een open en onafhankelijk platform gericht op het versnellen en opschalen van innovaties. Wij verbeteren gezondheid en welzijn in Nederland door het implementeren van digitale toepassingen die leiden tot doorbraken in zelfregie en zelfstandigheid. Wij richten ons met name op innovaties op systeemniveau die leiden tot maatschappelijke impact. VitaValley is een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI).

### **Bestuurssamenstelling per 1 maart 2018**

- Dik Hermans, bestuurder
- Maarten Ploeg, bestuurder
- Pim Ketelaar, bestuurder

### **Raad van Toezicht**

- Michel van Schaik, voorzitter Raad van Toezicht a.i.
- Gerard Honkoop, lid Raad van Toezicht

### **Beloningsbeleid**

De Raad van Toezicht en het bestuur van VitaValley hebben het beloningsbeleid van bestuur en medewerkers van VitaValley laten benchmarken. Op basis hiervan is vastgesteld dat de BBRA-schalen van de overheid leidend zijn voor de salarissen van het bestuur en medewerkers. Het beleid wordt periodiek geactualiseerd.

### **Jaarverslagen**

Jaarlijks rapporteren wij over onze activiteiten, resultaten en impact in een sociaal en financieel jaarverslag. [Zie hier het VitaValley jaarverslag 2017.](#)

In de komende vijf jaar willen we het volgende bereiken:

- a) 20 % van de Nederlanders heeft ervaring met een e-health toepassing voor persoonlijke preventie.
- b) 50 % van de mensen met een beperking of chronische ziekte maakt gebruik van e-health toepassingen waarmee zelfregie en zelfstandigheid wordt bevorderd.
- c) 100% van de Nederlanders heeft toegang tot goede zorg op het juiste moment op de juiste plek; steeds vaker zal dit thuis zijn waardoor er 20% minder ziekenhuis opnames zijn.

Bovenstaande leidt tot 20% minder beroep op professionals en tot stabilisatie van de kosten.

## 1. VITAVALLEY INNOVEERT...

ANBI-stichting VitaValley is een open en onafhankelijk innovatieplatform. Al 14 jaar lang creëren wij in samenwerkingsverbanden doorbraken op het gebied van zorg en welzijn. Hiermee hebben wij een groot aantal zorginnovaties succesvol geïmplementeerd. Nu willen wij de maatschappelijke impact van ons handelen nog verder vergroten. Daarom formuleren we in deze notitie een nieuwe waardepropositie voor VitaValley voor de komende vijf jaar. Wij brengen meer focus aan in ons handelen, richten ons intensiever op de randvoorwaarden voor doorbraken en op het daadwerkelijk realiseren van veranderingen op systeemniveau. Wij verbeteren hiermee de gezondheidszorg.

## 2. IN EEN WEERBARSTIGE SECTOR...

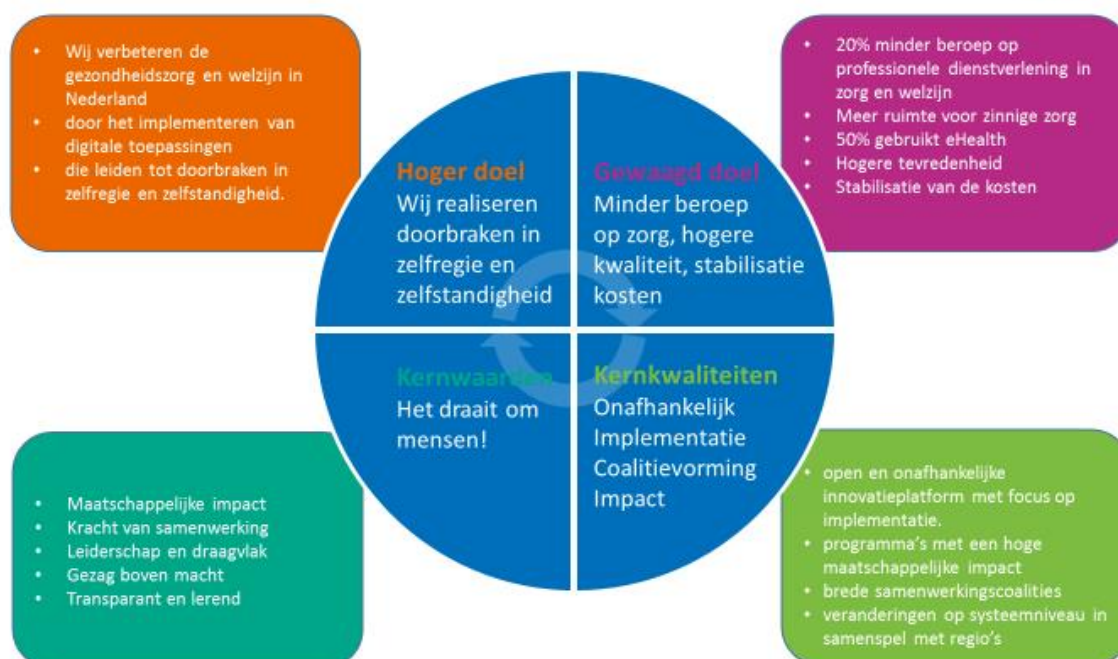
De gezondheidszorg in Nederland is van hoge kwaliteit. Toch staat de sector enorm onder druk. Dit heeft drie belangrijke redenen: de medisch-technologische vooruitgang, dubbele vergrijzing en stijgende kosten. Daarnaast kampt de sector met een groeiend personeelsprobleem, er zijn te weinig 'handen aan het bed'. Het verschil in kwaliteit is vaak te groot en dienstverlening op onderdelen onvoldoende. Dit alles zorgt voor een imagovraagstuk.

Innovatie is essentieel voor de verbetering van de kwaliteit van zorg en welzijn, de waardering door burgers en professionals en een stabilisering van de kosten. In de praktijk investeren veldpartijen echter in innovaties van de dag van vandaag en niet in innovatie voor de dag van morgen en overmorgen. Innovatieprojecten die gestart worden hebben veelal een kleine schaal. Het aantal samenwerkingspartners is beperkt om het overzichtelijk te houden. Door deze versplinterde manier van innoveren is het moeilijk om de fundamentele problemen in de gezondheidszorg op te lossen. Deze wurggreep van fragmentatie en korte termijn perspectief houdt doorbraakinnovatie tegen terwijl de sector dit heel hard nodig heeft. VitaValley kan dit realiseren met onze aanpak en de ervaringen uit eerdere coalities gericht op het bereiken van sociale impact.

## 3. DAAROM ONZE PROPOSITIE...

Het verbeteren van de kwaliteit van de zorg en stabilisering van de kosten komen niet vanzelf van de grond. VitaValley heeft de kennis en de ervaring om innovatie in zorg en welzijn te versnellen. Dit blijkt uit haar track record. We vatten de nieuwe waardepropositie van VitaValley samen:

- ✓ **Ons hoger doel:** Wij verbeteren de gezondheidszorg en welzijn in Nederland door het implementeren van digitale toepassingen die leiden tot doorbraken in zelfregie en zelfstandigheid.
- ✓ **Ons gewaagd doel:** In 2022 is er in de doelgroepen waar VitaValley zich op richt 20% minder beroep op professionele dienstverlening in zorg en welzijn en is er navenant meer ruimte voor zinnige zorg. Vijftig procent van de mensen met beperkingen maakt gebruik van e-health-toepassingen. De tevredenheid over de dienstverlening is vergroot en de kosten zijn gestabiliseerd.
- ✓ **Onze kernkwaliteiten:** VitaValley is een onafhankelijke netwerkorganisatie met een focus op implementatie. We selecteren programma's met een hoge maatschappelijke impact en opereren op landelijk niveau. We koppelen onze programma's aan reeds bestaande initiatieven en kiezen voor regionale uitvoering. We smeden brede samenwerkingscoalities. We agenderen en realiseren noodzakelijke veranderingen op systeemniveau in samenwerking met belanghouders.
- ✓ **Onze kernwaarde:** Het draait om mensen!



Een verdere uitwerking van deze propositie is te vinden in bijlage 1.

#### 4. MET DIT RESULTAAT...

De werkzaamheden van VitaValley leveren een nationale agenda van knelpunten en oplossingen op en per programma een aantal concrete resultaten. Bijvoorbeeld bij 'Vitaal Thuis: Ziekenhuiszorg thuis' worden contracteringsmodellen en bijhorende indicatoren opgesteld waardoor ziekenhuizen, VVT's en zorgverzekeraars gemakkelijker ziekenhuiszorg thuis kunnen contracteren. Daarnaast komt er één standaard voor ziekenhuiszorg thuis-technologie waar de markt aan moet voldoen. Doordat mensen thuis ziekenhuiszorg ontvangen en de monitoring op orde is, zijn er minder ligdagen in het ziekenhuis nodig en is er minder instroom in de verpleeghuizen. Vanuit 'Vitaal Thuis: Thuiszorgtechnologie' wordt gewerkt aan continue monitoring en beeldcontact thuis. Hierdoor is er meer supervisie thuis en vermindert de druk op de SEH en spoedopnames van kwetsbare ouderen. Vanuit 'Vitaal Leven' werken we aan een (ICT-)infrastructuur voor e-health toepassingen om vitaliteit te bevorderen. Met name de adoptie door doelgroepen met een lage sociaal-economische status (SES) in een regionale aanpak is het werkgebied van VitaValley. Hierdoor zal de leefstijl verbeteren en het verschil in levensverwachting tussen hoge en lage SES afnemen. **Doelstelling: een gezond half jaar toevoegen aan de levensverwachting van mensen met een lage SES.** VitaValley streeft ernaar haar doelstellingen en activiteiten van een maatschappelijke businesscase te voorzien, die in principe door het CPB kan worden doorgerekend.

#### 5. EN OP DEZE MANIER.

VitaValley heeft veel ervaring met het smeden van grote samenwerkingscoalities, zoals te zien bij het programma Vitaal Thuis. In deze coalities werken verschillende partijen samen aan de implementatie en opschaling van zorginnovatie. De onafhankelijke positie van VitaValley (bekrachtigd door de ANBI-status) speelt hierin een belangrijke rol. Zorgaanbieders,

zorgverzekeraars, patiëntenorganisaties, brancheorganisaties, kennisinstellingen, overheid, bedrijfsleven voelen zich erkend in hun eigen belang en krijgen meer inzicht in het belang van de ander. In een coalitie ontwikkelen we een gedragen visie en hetzelfde doel. Iedereen gaat akkoord met de algehele doelstelling van VitaValley: voor iedereen toegankelijke, kwalitatief goede en betaalbare gezondheidszorg. Er worden afspraken gemaakt over scope, governance en financiering. Wat we met elkaar aan kennis opdoen en aan resultaten opleveren, publiceren we via websites en andere communicatiekanalen. Programma's zijn vaak meerjarig en eindigen wanneer de resultaten daadwerkelijk op grote schaal in de praktijk gebruikt worden.

Er kan een handvol programma's tegelijk lopen. Parallel worden nieuwe programma's in samenwerking met belangrijke stakeholders verkend. Om focus te houden en scope creep te voorkomen, zoeken we naar:

- samenhang tussen de programma's
- gerichtheid op positieve gezondheid
- maximale impact en bijdrage aan onze gewaagde doelen op basis van SROI
- benutting van de expertise van ons team
- energie en draagvlak voor samenwerking in het veld.

Medio 2018 lopen er drie programma's:

### Vitaal Thuis

Vitaal Thuis is gestart in 2014 en is een veldinitiatief van VitaValley met als doel mensen in staat te stellen thuis de zorg te ontvangen die zij nodig hebben. Digitale innovatie en de inzet van (thuis)zorgtechnologie is hierbij een belangrijke pijler. Inmiddels werken ruim zestig partners uit de zorg, het bedrijfsleven en kennisinstellingen in de Vitaal Thuis coalitie samen aan de gezamenlijke randvoorwaarden op systeemniveau: structurele bekostiging, standaarden en inbedding in de zorg. Hierdoor kunnen mensen langer veilig, verzorgd en vitaal thuis wonen met zo veel mogelijk eigen regie. Vitaal Thuis draagt zo bij aan 'de juiste zorg op de juiste plek'.

Vitaal Thuis bestaat uit drie deelprogramma's die onderling nauw samenhangen:

1. [Thuiszorgtechnologie](#) (sinds 2014)
2. [Ziekenhuiszorg Thuis](#) (sinds 2017)
3. [Vitaal Thuis in de Wijk](#) (sinds april 2018)



## Vitaal Leven

Het programma Vitaal Leven is gericht op het duurzaam bevorderen van vitaliteit. Medio 2017 zijn we van start gegaan met het nieuwe programma. Zelfregie en zelfredzaamheid bieden de burger de mogelijkheid voor een gezonder leven. Echter, zover is het nog niet; ons systeem en onze kennis schieten tekort. We 'repareren schade', werken onvoldoende samen, hebben geen duurzame financiering van preventie en weten nauwelijks hoe we achterstandsgroepen moeten bereiken. Het oplossen van deze knelpunten, dat is de inspiratie voor Vitaal Leven.

Met de [Health Deal 'Stimulering gezondheid door persoonlijk preventie via e-health'](#) beloven deelnemers zich in te zetten om e-health instrumenten voor persoonlijke preventie toegankelijk te maken voor iedereen. Een van de concrete doelen uit de Health Deal is dat in 2020 10% van Nederland e-health heeft gebruikt voor persoonlijke preventie.



## Coalitie Iedereen Mobiel!

De Coalitie Iedereen Mobiel! (CIM) richt zich op mobiliteit voor mensen met een beperking. CIM ontwikkelt en implementeert gelijkwaardige vormen van mobiliteit. Mensen moeten vanuit hun specifieke omstandigheid en behoefte gebruik kunnen maken van diverse vervoersmogelijkheden. Dit is mogelijk met gebruik van hun eigen gegevens en door toepassing van slimme technologie.

Een toelichting op onze werkwijze is te vinden in bijlage 2. Een voorbeeld uit de praktijk aan de hand van het programma Vitaal Thuis is te vinden in bijlage 3.

Om dit alles mogelijk te maken heeft VitaValley een begroting opgesteld. Deze is te vinden in bijlage 4.





## BIJLAGE 1: TOELICHTING WAARDEPROPOSITIE

### 1.1 Hoge doel

Wij verbeteren gezondheidszorg en welzijn in Nederland door het implementeren van digitale toepassingen die leiden tot doorbraken in zelfregie en zelfstandigheid.

- Wij werken vanuit het concept van Positieve Gezondheid. Ons perspectief sluit aan bij de definitie van Machteld Huber<sup>1</sup>: "Gezondheid 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 leven." We overstijgen daarmee het traditionele medisch model.
- Deze visie op dienstverlening vraagt om een holistische benadering en maatwerk voor ieder individu. Ook vraagt het om integratie van diensten die veelal door verschillende professionals worden geleverd. Daarbij is de inzet van digitale middelen en adequate gegevensuitwisseling van grote toegevoegde waarde.
- We richten ons op innovaties die bevorderend zijn voor:
  - een gezonde leefomgeving en leefstijl
  - signalering van gezondheidsrisico's
  - zelfstandig wonen en functioneren
  - informele ondersteuning
  - proportionele professionele dienstverlening.
- Het implementeren van procesinnovatie vraagt vaak om aanpassingen op systeemniveau: wet- en regelgeving, financieringsstructuren, opleidingen en infrastructuur voor informatisering en gegevensuitwisseling.
- De behoefte aan en de acceptatie van innovaties door de eindgebruiker is cruciaal. De aandacht bij innoveren zal steeds meer gaan naar co-creatie. Eindgebruikers zullen bij ideevorming, productontwikkeling, procesoptimalisatie en implementatie betrokken moeten zijn.

Als onafhankelijk platform bundelt VitaValley de expertise vanuit de praktijk van zorginnovatie tot gerichte acties. Dat doen wij in samenwerking met onder meer de Rijksoverheid, gemeenten en zorgverzekeraars.

### 1.2 Gewaagd doel

In 2022 is er in de doelgroepen waar VitaValley zich op richt 20% minder beroep op professionele dienstverlening in zorg en welzijn en is er navenant meer ruimte voor zinnige zorg. Vijftig procent van de mensen met beperkingen maakt gebruik van e-health-toepassingen. De tevredenheid over de dienstverlening is vergroot en de kosten zijn gestabiliseerd.

Om dit gewaagde doel te bereiken zijn de volgende elementen van groot belang:

- In 2022 zijn voor een ieder die dat wil oplossingen voor persoonlijk datamanagement geïmplementeerd. VitaValley ontwikkelt waar nodig implementatiestrategieën, normen, standaarden en bekostigingsmodellen. Wij bouwen voort op de pro-

---

<sup>1</sup> Huber M. et al. How should we define health? British Medical Journal 2011; 343(4163): 235-237.

ducten van Zelfzorg Ondersteund! en sluiten ons aan bij geaccepteerde afsprakenstelsels zoals MedMij en Qiy Trust Framework. Deze oplossingen stellen mensen in staat zelf over hun informatie te beschikken, deze te beheren en te delen.

- Op het gebied van zelfregie en zelfstandigheid zijn in tenminste vijf projecten oplossingen geïmplementeerd voor leefstijlbevordering en/of preventie, maatschappelijke participatie en zingeving. Wij investeren daarbij in het effectief bereiken van mensen met een lage SES en ongeletterden. Deelnemers in deze projecten vertonen een duurzame verbetering in gezondheid en maken aantoonbaar minder gebruik van professionele zorg<sup>2</sup>.
- In het geval professionele hulp toch is aangewezen, is de patiënt in de gelegenheid als volwaardig partner mee te bepalen welk zorgpad voor hem/haar wordt bewandeld en worden e-health-technieken zinvol ingezet. Zowel patiënt als professional beschikken daarbij over de benodigde vaardigheden. Daarbij maken zowel patiënt als zorgverleners in minstens drie projecten gebruik van alle beschikbare gezondheidsgegevens. In die projecten is sprake van een integraal perspectief op dienstverlening: ook andere dan medische diensten maken deel uit van de hulpverlening (welzijn, mobiliteit, wonen, voeding).
- VitaValley verdiept haar faciliterende rol voor de regionale samenwerkingsverbanden zodanig dat er over drie jaar een dekkende structuur is gerealiseerd waarmee landelijke implementatie van innovaties in zorg en welzijn wordt versneld.

### 1.3 Kernkwaliteiten

VitaValley is een open en onafhankelijk innovatieplatform met een praktische insteek. We hebben een landelijke scope en koppelen programma's aan regionale uitvoering. We hebben het vermogen brede samenwerkingscoalities te smeden, die werken aan innovaties waar de burger behoefte aan heeft. We zijn in staat veranderingen op systeemniveau te agenderen en te realiseren.

VitaValley heeft geen ander belang dan het maatschappelijk belang en beschikt daarmee over een hoge mate van legitimiteit en vertrouwen:

- Onze onafhankelijkheid wordt herkend en gewaardeerd in bestuurlijke contacten, onze adviezen en in de kennisdeling. Hierbij is de ANBI-status belangrijk.
- VitaValley werkt op systeemniveau en kan dit koppelen aan concrete projecten in de regio en vice versa. Dit uit zich in kennisdeling op praktisch niveau, complementair aan het beleidsmatige niveau waarop bijvoorbeeld brancheverenigingen kennis delen.
- VitaValley heeft bestuurlijke relaties en ingangen bij belangrijke stakeholders, onder andere ministerie(s), zorgverzekeraars, brancheorganisaties en bedrijfsleven. Samen met hen kunnen doorbraken worden gecreëerd.
- Programma's en projecten bieden praktische handvatten waar partijen mee aan de slag kunnen. VitaValley heeft een landelijke ambitie en realiseert deze door vanuit een multi-stakeholder benadering samen te werken met regio's en het organiseren van eigenaarschap bij en non-concurrentieel samenwerken van regionale partijen. VitaValley faciliteert met dedicated programmamanagement de regio's bij het behalen van de doelstellingen. Wij doen dit door een integrale oriëntatie op de condities voor het realiseren van doorbraken en het waar noodzakelijk verwijderen van barrières op systeemniveau.

---

<sup>2</sup> De SROI analyse van Zelfzorg Ondersteund (2017) en de Kosten-baten analyse voor MedMij (2017) laten zien dat een besparing van 20% tot 40% op zorggebruik en zorgkosten mogelijk is bij de juiste inzet van zelfzorg en zelfmanagement programma's.



- Ons werkprogramma is gericht op het aantoonbaar realiseren van het gewaagde doel. Daartoe hanteren we de methode van Social Return on Investment.
- VitaValley maakt geen eigen innovatieve toepassingen of producten, verricht zelf geen onderzoek en voorziet niet in bilaterale consultancy.
- Bij ons staan gebruikerseisen centraal bij de ontwikkeling van infrastructuur: wij denken vanuit de behoefte van de burger.

#### 1.4 Kernwaarden

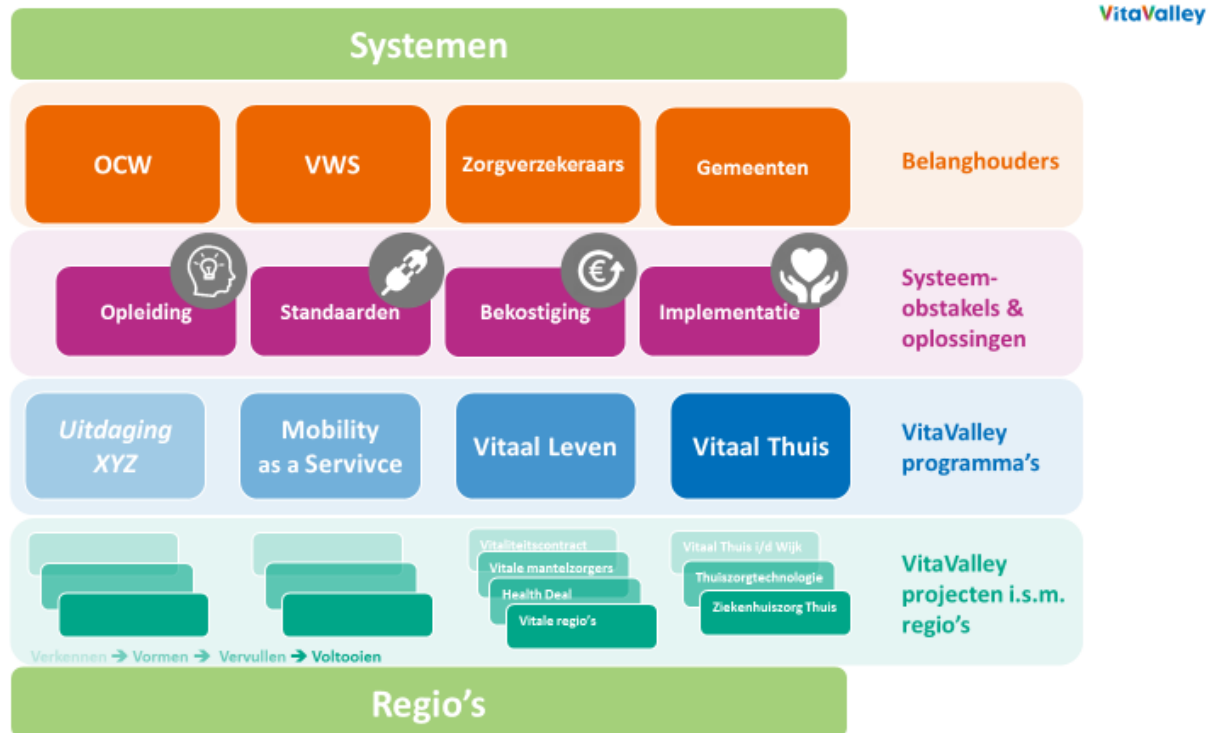
##### Het draait om mensen!

- VitaValley wil met al haar activiteiten maximale sociale impact realiseren. Wij willen mensen zoveel mogelijk in staat stellen tot zelfregie en zelfstandigheid.
- Barrières die dat verhinderen ruimen wij uit de weg. Wij zoeken daarbij de kracht van samenwerking.
- Ons optreden is geïnspireerd door 'gezag boven macht'.
- Wij zijn maximaal transparant en handelen vanuit een lerende attitude.

## BIJLAGE 2: TOELICHTING WERKWIJZE VITAVALLEY

Onderstaande figuur illustreert de werkwijze van VitaValley.

Figuur 2: doorbraken op regionaal en landelijk niveau



De nieuwe propositie voor VitaValley kenmerkt zich door:

- meer focus: we gaan voor het sterk verhogen van zelfregie en zelfstandigheid;
- selectieve doelgroepenbenadering: daar waar we de meeste impact kunnen behalen, op basis van SROI-analyse;
- actieve adressering van knelpunten op systeemniveau (zie bijvoorbeeld de aanpak in de Health Deal) ;
- bevorderen van generieke doorbraken in de praktijk.

## BIJLAGE 3: PROGRAMMA VITAAL THUIS

### Probleemstelling

Goede zorg voor iedereen op de juiste plek op het juiste moment is het uitgangspunt voor een goed, toegankelijk en betaalbaar zorgstelsel.<sup>3</sup> Steeds vaker zal deze plek thuis zijn. Dankzij ICT en e-health zijn tijd en plaats steeds vaker irrelevant waardoor de zorg zich kan verplaatsen van de wachtkamer naar de woonkamer. Echter, van grootschalige implementatie van 'de juiste zorg op de juiste plek' arrangementen is nog geen sprake. Te veel initiatieven blijven kleinschalig of solistisch, hebben geen duurzaam perspectief en de kennisuitwisseling is beperkt. Systeemobstakels voor opschaling zijn hardnekkig, maar regionale partijen kunnen en willen deze niet adresseren. Zo blijven innovaties versnipperd, blijft de impact beperkt en gaat veel tijd, energie en (publiek) geld verloren. Een gezamenlijke investering van zorgverzekeraars en zorgverleners is nodig voor een transitie van het zorglandschap, ook op landelijk niveau.<sup>4</sup>

### Propositie Vitaal Thuis

Vitaal Thuis is gestart in 2014 en is een veldinitiatief van VitaValley met als doel mensen in staat te stellen thuis de zorg te ontvangen die zij nodig hebben. Vitaal Thuis is een goed voorbeeld van hoe VitaValley met een gestructureerde aanpak en met een heldere governance structuur commitment creëert waarmee we in vertrouwen met alle stakeholders samenwerken aan duurzame vernieuwing.

Inmiddels werken ruim zestig partners uit de zorg, het bedrijfsleven en kennisinstellingen aan de gezamenlijke randvoorwaarden op systeemniveau: structurele bekostiging, standaarden en inbedding in de zorg. Hierdoor kunnen mensen langer veilig, verzorgd en vitaal thuis wonen met zo veel mogelijk eigen regie. Vitaal Thuis draagt zo bij aan 'de juiste zorg op de juiste plek'.

Begin 2017 is gestart met een nieuwe fase Vitaal Thuis: Ziekenhuiszorg Thuis. De focus van deze fase van Vitaal Thuis is de grootschalig implementatie van veilige, betrouwbare, bruikbare én betaalbare Ziekenhuiszorg Thuis e-health toepassingen, zoals zorg-op-afstand, telemonitoring, smart sensing en thuisbehandeling.

### Gewaagde doelstelling Vitaal Thuis

Eind 2018 zijn voor meer dan 10.000 gebruikers Vitaal Thuis gespecificeerde Ziekenhuiszorg Thuis toepassingen duurzaam gecontracteerd, waarmee zij meer eigen regie en zelfstandigheid ervaren, waarmee gemiddeld 20% bespaard wordt op zorggebruik en waarmee opname in een ziekenhuis of verpleeghuis met gemiddeld 6 maanden wordt uitgesteld. Daarnaast hebben we de randvoorwaarden gecreëerd voor verdere opschaling naar de rest van Nederland.

<sup>3</sup> [Regeerakkoord 2017-2021, 10 oktober 2017](#)

<sup>4</sup> [Ambitie 2025 - De visie van zorgverzekeraars op de toekomst van de zorg en hun eigen rol daarbij, september 2017](#)

## Wat levert Vitaal Thuis op voor zorgverzekeraars en VWS?

Door te investeren in samenwerking kunnen waardevolle en duurzame Ziekenhuiszorg Thuis proposities beter en sneller ontwikkeld worden:



### **Sneller en beter contracteren van Ziekenhuiszorg Thuis.**

*Hoe?* Door het samen ontwikkelen en delen van een (maatschappelijke) businesscase. Hieruit concluderen we contracteringsmodellen en bijhorende indicatoren waarmee we sneller en beter kunnen contracteren.

### **Betere en betaalbare e-health oplossingen voor Ziekenhuiszorg Thuis**

*Hoe?* Door samen de specificaties op te stellen voor Ziekenhuiszorg Thuis toepassingen waarbij we inzetten op open standaarden, bruikbare, betaalbare en betrouwbare oplossingen. We richten hiermee het aanbod, vergroten de markt, verlagen de prijs en kunnen betere keuzes maken uit het aanbod. We verbinden met het VIPP programma, MedMij en Zelfzorg Ondersteund.



### **Duurzame inbedding van Ziekenhuiszorg Thuis.**

*Hoe?* Door samen *patient journeys* op te stellen en *best practises* te delen van samenwerking tussen ziekenhuis, thuiszorg, zorgcentrale, eerstelijns, patiënt en mantelzorger. Hierbij werken we specifiek samen aan de generieke randvoorwaarden voor succesvolle implementatie: een gedeelde visie, de juiste vaardigheden, juiste inzet van mensen en middelen, een gedragen plan en passende prikkels.



## BIJLAGE 4: BEGROTING EN FINANCIERING

VitaValley zorgt voor veranderingen op systeemniveau. Degenen die hiervan profijt hebben, naast indirect de burgers, zorgaanbieders en leveranciers, zijn de systeemeigenaren. Daarom is betrokkenheid van juist ook deze systeemeigenaren van belang: rijksoverheid, zorgverzekeraars en gemeenten. Middels de programma's zijn alle andere stakeholders betrokken.

Om de programma's uit te voeren heeft VitaValley programmageld nodig. We maken immers geen producten waarmee we een business model bouwen. Qua financiering rekenen wij op continuering van de bijdrage van netwerk- en programmapartners en van de Noaber Foundation als sponsor van VitaValley.

VitaValley verantwoordt zich jaarlijks middels een financieel en sociaal jaarverslag.

Begroting en financiering VitaValley 2018-2021					
	2017	2018	2019	2020	2021
Baten	realisatie	begroting	begroting	begroting	begroting
Partnerbijdrage netwerkpartners	€ 543.847	€ 422.564	€ 125.000	€ -	€ -
Instellingsdonatie Noaber	€ 150.000	€ 150.000	€ 150.000	€ 150.000	€ 150.000
Programmafinancieringen:					
programmadoraties Noaber	€ -	€ 100.000	€ 275.000	€ 200.000	€ 150.000
programmasubsidies VWS (VL en VT)	€ 166.013	€ 280.117	€ 462.023	€ 400.000	€ 250.000
programmadoraties overige partijen (VL en VT)	€ 193.773	€ 159.000	€ 295.121	€ 250.000	€ 200.000
programmasubsidies en -donaties ledereen Mobiel	€ -	€ -	€ 455.000	€ 405.000	€ 150.000
programmadoraties zorgverzekeraars	€ -	€ 275.000	€ 150.000	€ 300.000	€ 350.000
overige programmasubsidies/financiering	€ 65.397	€ -	€ -	€ 300.000	€ 650.000
Commerciële activiteiten	€ 15.301	€ -	€ 10.000	€ 10.000	€ 10.000
	€ 1.134.331	€ 1.386.681	€ 1.922.144	€ 2.015.000	€ 1.910.000
Inkoopkosten voor programma's	€ 372.467	€ 100.000	€ 616.573	€ 650.000	€ 500.000
<b>Dekkingsbijdrage</b>	€ 761.864	€ 1.286.681	€ 1.305.571	€ 1.365.000	€ 1.410.000
<b>Organisatielasten</b>					
Personeelskosten	€ 650.312	€ 933.921	€ 1.060.000	€ 1.100.000	€ 1.150.000
Materiele kosten	€ 99.385	€ 335.199	€ 200.000	€ 205.000	€ 210.000
	€ 749.697	€ 1.269.120	€ 1.260.000	€ 1.305.000	€ 1.360.000
<b>Resultaat</b>	€ 12.167	€ 17.561	€ 45.571	€ 60.000	€ 50.000