

SAMENBETER

SamenBeter werkt aan vitale wijken en neemt het zorgsysteem op de schop.

Wij richten ons op het bevorderen van gezondheid meer dan op het bestrijden van ziekte. We vormen een paraplu voor organisaties en individuen die zich bij deze beweging aansluiten.

#1 WAAROM?

#2 WAT?

#3 HOE?

#4 WAAR?

#5 WIE?

WWW.SAMENBETER.ORG
UITGEVERIJ AGORA
VERSIE 18 DEC 2017

Het Centraal en Cultureel Planbureau vroeg aan de Nederlandse samenleving wat de hoogste prioriteit zou moeten hebben van het nieuwe kabinet, wat denk jij dat het antwoord op deze vraag is?

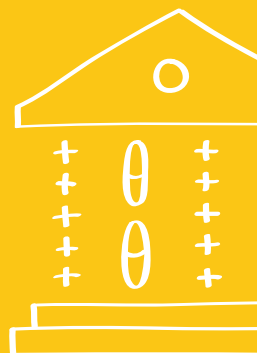
Volgens de Nederlanders moet verbetering van de **zorg** de belangrijkste missie van het nieuwe kabinet zijn de komende jaren. We vinden dit dus belangrijker dan het klimaat, belangrijker dan de economie, belangrijker dan terreur, belangrijker dan migratie...

Dat is niet zo gek, want ons systeem is met de decentralisatie in een radicaal nieuwe context geplaatst: nieuwe verantwoordelijken, geëmancipeerde zorgvragers, nieuwe aanbieders en revolutionaire ICT ontwikkelingen.

Maar het zorgsysteem is niet aangepast op die nieuwe context: dezelfde organisaties, dezelfde professionals, dezelfde behandelingen, dezelfde opleidingen, dezelfde cliënten en zorgvragen.

#1

WAAROM?



ZORG OP 1 | De problemen die decentralisatie teweeg heeft gebracht zijn duidelijk: er is een transformatie nodig van ziekte naar gezondheid en vitaliteit. We worden in toenemende mate geconfronteerd met chronische aandoeningen en we kunnen spreken van een publiek probleem. Oplossingen als de concepten van Positieve Gezondheid, De Nieuwe GGZ en Community Based Care liggen conceptueel klaar, maar het creëren van een ecosysteem dat deze oplossingen faciliteert gaat onvoldoende snel.

Zorgkosten stijgen richting 1/3 van het BNP. Dat is financieel onhoudbaar. Tegelijkertijd bedienen we velen met hulpvragen niet of te laat. Een cynicus kan zeggen dat het huidige financieringssysteem ziekte beloont. Financiering volgt aanbieders, is verschoot en niet effectief. Andere vormen van belonen, zoals Community Based Care (o.a. publieke zorg en preventie, inzet van niet-professionele resources) wordt onvoldoende benut.

De huidige belangen en organisatiestructuren (ketens, schotten/silo's, kennis en tools exclusief bij organisaties) zijn onvoldoende toegerust om de

benodigde transformatie naar een gezonde samenleving vorm te geven. Wat we nodig hebben is een gedistribueerd en vrij beschikbaar kennisnetwerk en verticaal leiderschap.

ICT heeft in andere sectoren tot een enorme transformatie geleid. Steeds richting de consument in regie, meer inzicht in kwaliteit, andere vormen van financiering en samenwerking. De zorg blijft hierin achter. De zorg-ICT is versnipperd, kent vele drempels, is gecentraliseerd binnen organisaties, is veelal gebaseerd op ziekte in plaats van op vitaliteit en eigen regie, en maakt vaak gebruik van elders obsoleete systemen.

SamenBeter is een netwerk van pioniers en ambieert via een integrale transformatie-agenda de samenleving gezonder te maken. Op nationaal niveau, in wijkgerichte proeftuinen, via ICT en in samenwerking met kennisinstituten. SamenBeter beoogt dus dat te doen waar de politiek en inhoudelijke pioniers om gevraagd hebben. Zo brengen we de wens van het volk van betere zorg dichterbij.

Wij rekenen dus op support vanuit de politiek, het bestuur en de bevolking!

SamenBeter wil een transformatie in gang zetten door een nieuw perspectief in te nemen: wij richten ons primair op het bevorderen van gezondheid in plaats van op het bestrijden van ziekte.



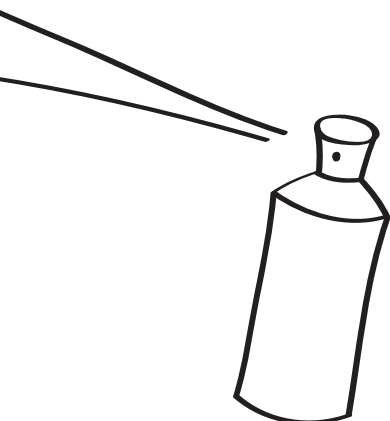
#2

WAT?

SamenBeter wil met haar netwerk de verantwoordelijkheid nemen om op lokaal én nationaal niveau een actie-agenda uit te voeren voor een nieuwe inrichting van gezondheidszorg en van een gezonde samenleving. We willen daarmee een beweging op gang brengen waarin mensen en organisaties zélf verantwoordelijkheid en eigenaarschap nemen voor hun bijdrage aan een gezonde, vitale samenleving.

We willen de discussie vooral beperken tot het bevorderen van vitaliteit en gezondheid en laten het onderwerp niet gijzelen voor politieke doeleinden.

SamenBeter streeft daarbij vier transformatiedoelen na:



INCLUSIEF | Een hoofddoel is een gezonde, vitale samenleving, waarin iedereen participeert. Een inclusieve samenleving waarin niemand achter blijft.

EIGEN REGIE | SamenBeter ziet gezondheid als het vermogen om zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven (Huber).

INTEGRAAL | SamenBeter staat voor een integrale benadering van zorg: een multidisciplinaire aanpak die gezondheid in al haar facetten ondersteunt.

MENSELIJKE MAAT | SamenBeter zoekt naar manieren van organiseren die leiden tot maatwerk, elkaar kennen en preventie. Er is bewijs dat dat gezondheidsvoordelen oplevert.

Zonder te beweren dat SamenBeter precies weet hoe het hele transformatietraject eruit zal zien, weten we wel dat we van stilstand niet wijzer worden: we moeten de sprong wagen en met elkaar 'doen, leren en verbinden'.

SamenBeter hanteert hiertoe vier transformatieprincipes om de doelen te halen.



#3

HOE?

De vier transformatie-principes:

PRINCIPE #1 GEZOND ECOSYSTEEM |

SamenBeter kijkt naar gezondheid door een 'publieke lens': gezondheid gaat niet alleen een individu aan, maar de hele gemeenschap. Oorzaken en oplossingen liggen behalve in individuele behandelingstrajecten ook in het publieke domein. SamenBeter brengt de zorg naar de wijk. Door de cliënt de regie te geven kan deze een eigen weg bewandelen en wordt van partijen gevraagd met elkaar samen te werken.

PRINCIPE #2 NETWERKEN |

In het nieuwe vitaliteits-ecosysteem kunnen we op een heel andere manier met elkaar samenwerken. Dat betekent ook nieuwe vormen van leiderschap, anders organiseren en anders omgaan met eigenaarschap. Nationaal, binnen de ICT community, in proeftuinen, in het eigen netwerk, over proeftuinen heen, in kenniscoalities.

PRINCIPE #3 ICT | Waar we vroeger administratief en bureaucratisch met informatie om moesten gaan om niet te verzanden in chaos en

on-ontsluitbaarheid, biedt digitalisering verlossing. Helaas heeft in de zorg de burger daar niets van meegekregen en wordt juist meer dan ooit verantwoording en rapportage gevraagd. Daarom creëert SamenBeter een ICT systeem van protocollen, uitwisselingsmethoden, standaarden en afspraken die drempelloze toegang tot E-health applicaties verschaft. Met deze ICT middelen krijgt de burger toegang tot diagnoses, behandelingsopties, analyses, netwerken en, niet onbelangrijk, het eigen dossier.

PRINCIPE #4 BEKOSTIGEN |

SamenBeter wil lokale, integrale businesscases (social deals) ontwerpen waarbij de burgers community-based werken en de inhoudelijke concepten van de beweging uitgangsprincipes zijn. De partners van het ecosysteem (burgers, gemeente, verzekeraar, professionals, etc) van wijken, gesteund door de nationale inhoudelijke coalitie en het netwerk van wijken doen op deze manier aan contractinnovatie en nemen verantwoordelijkheid voor het welbevinden (het geluk, de gezondheid en vitaliteit) van de hele wijk.

SamenBeter schaakt met de transformatieprincipes op 4 transformatievelden: de nationale dialoog, in wijken met bewoners, de ICT community, en kennisinstellingen en onderwijs.



#4

WAAR?

De vier transformatievelden:

VELD #1 DE NATIONALE DIALOOG | SamenBeter jaagt de nationale discussie aan over Positieve Gezondheid, de noodzaak van preventie. SamenBeter kent de belangen van de stakeholders die we hier tegenkomen en gaat met deze partijen in debat: denk aan partijen zoals de media, zorgverzekeraars, patiëntenfederaties, de Nederlandse Zorgautoriteit, ministeries, koepels, de Sociaal-Economische Raad, de politiek, de RVS en SCP.

VELD #2 IN WIJKEN MET BEWONERS | SamenBeter laat zich zien in de wijk en gaat banden aan met belangrijke spelers als bewoners, patiënten, professionals, gemeente, bibliotheken, lokale media, MKB en politie.

VELD #3 ICT COMMUNITY | De ICT partijen moeten een rol pakken als de enabler van initiatieven. SamenBeter treedt in overleg met belangrijke

stakeholders als leveranciers, Informatieberaad, Topsector Life Science and Health, E-communities en Koppeltaal.

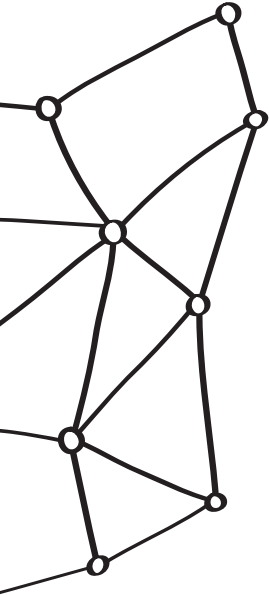
VELD # 4 BIJ KENNISINSTELLINGEN EN ONDERWIJS | SamenBeter werkt aan valorisatie, monitoring, action research en support de OpenScience Collaboration. SamenBeter creëert een community of practice voor onderwijsinstellingen en onderzoekers om hun kennis te delen, verbinden en samen te leren. Met verschillende onderwijsinstellingen wordt een leerlijn gecreëerd op het gebied van nieuwe inhoudelijke zorgconcepten (rond De Nieuwe GGZ en Positieve Gezondheid en drempelloze ICT) en rond het transformatieprincipe van veranderen in netwerken. Onderzoekers bundelen hun krachten en projecten op de vier transformatieprincipes van SamenBeter. Op deze manier kunnen ook onderzoeksgelden efficiënt ingezet worden.

SamenBeter is een
transformatieve beweging
die bestaande partijen
en initiatieven wil
samenbrengen.



#5

WIE?



Zoals gezegd is SamenBeter geen nieuwe partij, maar we willen bestaande partijen en initiatieven samenbrengen, verbinden in één krachtige nieuwe landelijk opererende beweging. Daaronder zijn partijen die al langer actief zijn en behoorlijk met elkaar op een lijn zitten. Individuen, transformatie- en inhoudelijke bewegingen, instellingen, academici, consultants, E-communities, onderwijsinstellingen, veranderkundigen, ontwerpers, onderzoekers, ICT-partijen, politici, burgerinitiatieven, etc.

Binnen deze groep is er een aantal die als voorlopers en inspiratiebron hebben gediend: deze partijen zouden we kunnen beschouwen als de Founding Parents van SamenBeter. Dit zijn: De Nieuwe GGZ, Institute for Positive Health, Meeting More Minds, Zelfzorg Ondersteund, GezondNL en Integrative Medicine.

Iedereen die de transformatieprincipes en de hieruit volgende uitgangspunten kan onderschrijven kan meedoen met SamenBeter!

Wij wagen samen de sprong
naar een nieuw zorgsysteem!



1. Wij creëren een ecosysteem dat gezond gedrag faciliteert
2. Wij ontwerpen nieuwe manieren van samenwerking
3. Wij ontwikkelen ICT die deze transitie mede mogelijk maakt
4. Wij ontwerpen andere manieren van bekostigen



aldus opgemaakt en getekend
te Utrecht op 4 december 2017

prof. dr. Jim van Os

De Nieuwe GGZ
Universitair Medisch Centrum
Utrecht Divisie Hersenen

prof. dr. Philippe Delespaul

De Nieuwe GGZ
Maastricht University Mental
Health & Neurosciences
Mondriaan GGZ

drs. Carl Verheijen

Institute for Positive Health

prof. dr. Annemieke Roobeek

MeetingMoreMinds
Nyenrode University

drs. Frans Kusse, arts

Academy for Integrative
Medicine

drs. Anja van der Aa

GezondNL

drs. Jan Joost Meijs

GezondNL

ir. Pieter Jeekel

Zelfzorg Ondersteund

drs. Jan Smelik,

Nederland Zorgt Voor Elkaar

Saskia van Alphen

Noaber Foundation

drs. Pita van Arkel

Promedico

drs. Michael Milo, MBA

De Nieuwe GGZ