



AVICENNA EXCELLENCE PROGRAM

2023

**AVICENNA
EXCELLENCE
PROGRAM**

2023

"There are no
incurable diseases -
only the lack of will.
There are no
worthless herbs - only
the lack of
knowledge."

- SINA AVICENNA





INHOUDSOPGAVE

4	VOORWOORD
6	BESTUUR AEP 2023
7	COACHES 2023
8	DEELNEMERS 2023
9	PROGRAMMA 2023
11	HET ZORGSYSTEEM VAN DE TOEKOMST
14	FASE 1 - INFORMEREN & DEFINIËREN
18	INSPIRATIEWEEKEND
19	FASE 2 - INNOVEREN & CREËEREN
24	FASE 3 - CONCRETISEREN
29	FASE 4 - IMPLEMENTEREN & EVALUEREN
32	FASE 5 - VALIDEREN & OPSCHALEN
35	EINDEVENT & PARTNERBORREL
36	LOCATIES AVONDEN
37	PARTNERS AEP 2023



VOORWOORD

Beste deelnemer,

Voor je ligt het programmaboekje van het Avicenna Excellence Program 2023. Wij willen je namens het gehele bestuur van harte welkom heten bij het programma dit jaar! Op basis van jouw aanmelding heb je ons overtuigd van je motivatie en interesse om meer te leren over innovatie in de gezondheidszorg. Wij geloven erin dat jij in teamverband een creatieve oplossing kunt bedenken voor een van de vele belangrijke knelpunten in de huidige Nederlandse zorg.

In 2015 constateerden Amir-Hosseen Sadeghi (destijds arts in opleiding) en Milad Tannazi (destijds student Farmacie) uit eigen ervaring dat de samenwerking tussen verschillende faculteiten niet vloeiend verliep. Ook zagen zij een gebrek aan interprofessionele, industriële en innovatieve aspecten van de zorg. Aangezien samenwerking in de zorg essentieel is voor optimale patiëntenzorg, motiveerde dit hen om een nieuw concept uit te werken: het Avicenna Excellence Program.

Professionals uit verschillende velden van de zorgsector, industrie, overheid en academie kunnen er samen voor zorgen dat de patiënt centraal staat en de best beschikbare zorg krijgt. Helaas vindt deze samenwerking momenteel nog (te) weinig plaats en zijn vele partijen nog niet actief bezig met een interdisciplinaire aanpak. Om banden te creëren tussen de verschillende werkvelden is het belangrijk dat professionals en masterstudenten al vroeg in hun carrière in aanraking komen met interdisciplinaire samenwerking. Het Avicenna Excellence Program, gericht op interdisciplinaire samenwerking en innovatie in de gezondheidszorg, hoopt hier dan ook een belangrijke bijdrage aan te kunnen leveren.

Het programma dankt haar naam aan één van de belangrijkste multidisciplinair denkers en schrijvers van de vroege middeleeuwen, genaamd Sina Avicenna (980 - 1037). Avicenna staat bekend om zijn werk binnen de geneeskunde met een sterk multidisciplinair karakter. Dit maakt Avicenna uiteraard het perfecte boegbeeld en inspiratiebron voor het Avicenna Excellence Program.

**AVICENNA
EXCELLENCE
PROGRAM**

2023



In dit programmaboekje vind je een overzicht van het programma met daarbij informatie over alle thema-avonden en sprekers. Het programma is opgedeeld in vijf fasen. We starten met de fase waarin informeren over het Nederlandse zorgstelsel en het definiëren van het op te lossen probleem centraal staan. In de fase daarna gaan de teams aan de slag met het bedenken van een innovatie om het gedefinieerde probleem op te lossen. Wanneer er een oplossingsrichting is gevonden, gaan we de concretiseringsfase in. Hierin focussen de teams zich op het concreet maken en uitwerken van hun innovatie. In de daarop volgende fase wordt er gewerkt aan een plan om de innovatie succesvol te implementeren. Uiteindelijk zullen de groepen in de laatste fase nadenken over hoe ze hun innovatie kunnen valideren en deze uiteindelijk op te schalen. Gedurende het gehele programma ondersteunen de geplande thema-avonden en workshops de fase waarin de groepen zich op dat moment bevinden.

Vele interessante sprekers zullen een lezing geven waarbij zij niet alleen hun eigen visie en ervaring delen, maar ook met de deelnemers in gesprek willen gaan over de uit te werken innovaties. Ten tijde van het eindevent zijn alle deelnemers helemaal klaargestoomd om vanuit ieder team de bedachte innovatie te presenteren en te strijden om de titel 'Avicenna Best Healthcare Innovation 2023'. Voor de top 3 staat een prijs te wachten en de winnaar gaat er ook nog eens vandoor met een mooi geldbedrag!

Wij hopen door creatieve en excellente studenten, promovendi en Young Professionals bij elkaar te brengen, een professionele sfeer te creëren waarbinnen diverse individuen met elkaar samenwerken, van elkaar leren, nieuwe inzichten opdoen via de sprekers en innoveren binnen verschillende zorg gerelateerde thema's. Op die manier hopen wij de kwaliteit van samenwerking in de gezondheidszorg naar een hoger niveau te tillen. We kijken er naar uit om de uitdaging met jullie aan te gaan en het programma met jullie te beleven!

Met vriendelijke groet,
Bestuur AEP 2023
 Kimberley Morris, Voorzitter
 Lianne de Moel, Secretaris
 Heleen ter Kuile, Penningmeester
 Laurent Coopmans, Acquisitie
 Tessa Kos, Externe Relaties
 Anne Rigaux, Promotie

**AVICENNA
 EXCELLENCE
 PROGRAM**

2023



BESTUUR AEP 2023



Kimberley Morris
Voorzitter



Lisanne de Moel
Secretaris



Heleen ter Kuile
Penningmeester



Tessa Kos
Externe Relaties



Laurent Coopmans
Acquisitie



Anne Rigaux
Promotie



COACHES 2023

Ieder team wordt begeleid door een coach. De zes geselecteerde coaches hebben ieder hun eigen expertise en blik op innovatie in de zorg. Zij helpen jullie met het uitwerken van jullie innovatie en zullen hun netwerk voor jullie inzetten als dit nodig is. Daarnaast wordt ieder team gekoppeld aan een bestuurslid (QQ'er) als aanspreekpunt.



LISET NOLTES

Clinical field specialist
bij Microsure



LUUD SLAGTER

Data Consultant bij
Furore



KLAAS JAN BOLT

Innovatie connector
bij FF50



MILAD TANNAZI

Mede-oprichter AEP &
Venture Developer bij
NLC



DANIËLLE IJKEMA

Supply chain
professional bij Amgen



ANNE VAN DAM

Adviseur bij
Buitenhuis Advies

AVICENNA
EXCELLENCE
PROGRAM

2023



DEELNEMERS 2023



36

Deelnemers



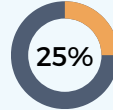
25

Gemiddelde Leeftijd

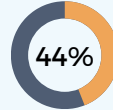
66% Student



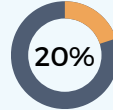
33% Werkend



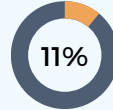
Geneeskunde
& farmacie



Healthcare
technology

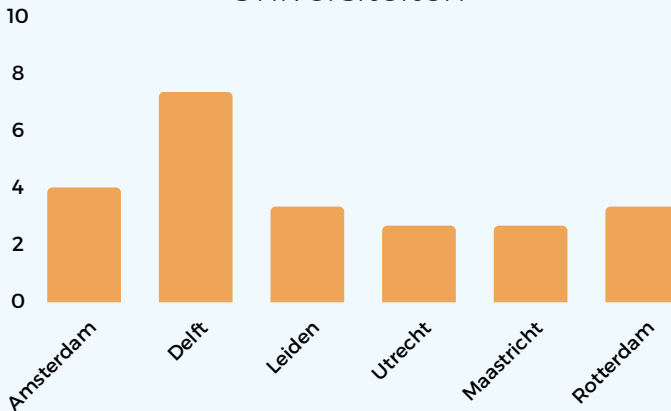


Healthcare
economics, politics
& law



Healthcare
management

Universiteiten



PROGRAMMA 2023

3 FEBRUARI

KICK-OFF

8 FEBRUARI

PROBLEMEN IN DE ZORG

13 FEBRUARI

PROBLEEMDEFINITIE

22 FEBRUARI

GROEPSWERK

24-26 FEBRUARI

INSPIRATIE WEEKEND

INFORMEREN &
DEFINIËREN

INNOVEREN
& CREËREN

1 MAART

BESCHIKBAARHEID VAN DE ZORG

8 MAART

DUURZAAMHEID VAN DE ZORG

15 MAART

COMMUNICATIE IN DE ZORG

22 MAART

POSITIEVE GEZONDHEID

AVICENNA
EXCELLENCE
PROGRAM

2023



CONCRETISEREN

29 MAART
ORGANISATIE VAN DE ZORG

5 APRIL
PASSENDE ZORG

12 APRIL
VALUE BASED HEALTHCARE

19 APRIL
BEKOSTIGING VAN DE ZORG

24 APRIL
BUSINESSPLAN

3 MEI
ZORG TECHNOLOGIE

10 MEI
IMPLEMENTATIE

IMPLEMENTATIE

VALIDEREN

17 MEI
CASE STUDY

24 MEI
PITCH TRAINING & KEY NOTE

1 JUNI
EINDEVENT



HET ZORGSYSTEEM VAN DE TOEKOMST

Alsmar oplopende zorgkosten, grote personeelstekorten in zorginstellingen en een groeiende vraag naar zorg. Het huidige zorgsysteem is niet duurzaam, maar hoe zou het zorgsysteem er wel uit moeten zien? Hoe kan het zorgsysteem mee veranderen met de behoeften van onze veranderende samenleving? Het zijn vragen die beleidsmakers, artsen en technici dagelijks bezighouden, echter blijft het vinden van een antwoord zeer complex. Met dit overkoepelende thema zullen jullie je gedurende de achtste editie van het Avicenna Excellence Program bezig houden. Door het probleem op te breken en in te zoomen op de kleinere problemen die hier aan ten grondslag liggen kunnen we stukje voor stukje bijdragen aan het uiteindelijke doel: een duurzaam zorgsysteem voor iedereen.

Gedurende het Avicenna Excellence Program 2023 gaat ieder team met een andere uitdaging voor het Zorgsysteem van de Toekomst aan de slag: (1) de langdurige zorg, (2) arbeidstekort in de zorg, (3) geneesmiddelentekorten, (4) centralisatie van zorg, (5) preventieve zorg en (6) sociaal economische gezondheidsverschillen. Doordat de teams gelijktijdig door het proces van innoveren gaan, worden zij getriggerd ook te denken buiten de kaders van hun eigen thema. Zo stimuleren wij de teams om ook de effecten van hun innovatie buiten hun eigen focusgebied te belichten en bekijken.

**Preventieve
Zorg**



**Langdurige
Zorg**



**Arbeidstekort
in de zorg**



**Centralisatie
van zorg**



**Sociaal-
economische
gezondheids
verschillen**



**Geneesmiddel
en
tekorten**



**AVICENNA
EXCELLENCE
PROGRAM**

2023



DE PROBLEEMSTELLINGEN

Volgens de toezichthouder van de NZa wachten 120.000 Nederlanders langer dan normaal op een operatie, er zijn 80.000 zorgmedewerkers te weinig, en SEH's sluiten soms een paar keer per dag hun deuren. We weten dat preventie het aantal patiënten omlaag kan brengen, dus waarom dweilen met de kraan open? We hebben veel meer aan het stimuleren van een gezonde leefstijl, dan aan een zoveelste nieuw medicijn dat de kans op een hartinfarct een paar procent lager maakt. Toch komt de preventieve zorg niet goed van de grond. Volgens de Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) is dat omdat er te weinig in wordt geïnvesteerd. „Ondanks herhaalde oproepen” voor meer preventie, „is het aandeel in de uitgaven hieraan sinds de millenniumwisseling gestaag gedaald.” Vaak worden zogenoemde diagnose behandel combinaties (DBC's) die te maken hebben met preventieve zorg niet vergoed. Tegelijkertijd aan de aanbod kant mogen supermarkt meer marges heffen op groenten dan op snoep.

PREVENTIEVE ZORG



LANGDURIGE ZORG



Steeds meer ouderen blijven sinds enkele jaren langer thuis wonen. Toch blijft Nederland koploper in uitgaven langdurige zorg. Met de verwachte verdubbeling tussen 2020-2040 van het aantal ouderen boven de 80 zal de druk op langdurige zorg alleen maar toenemen. De huidige vormgeving van de langdurige zorg leidt nog te weinig tot een doelmatige organisatie. Zowel de inkoop als de organisatie van de langdurige zorg zijn nog onvoldoende doelmatig. De vraag hoe om te gaan met de enorme toename in vraag naar Langdurige Zorg die we de komende tijd gaan meemaken blijft er een die onbeantwoord is. Er zal opnieuw moeten worden nagedacht over de manier waarop we langdurige zorg bieden en welke rol hierin is weggelegd voor de formele, maar ook zeker de informele zorg.

Op het moment werkt 1 op de 6 mensen in de zorg. En toch bestaat er een arbeidstekort van 80.000 zorgmedewerkers. In 2040 zou zelfs 1 op de 4 mensen in de zorg moeten werken om de zorg draaiende houden. Echter, om tekorten in andere sectoren te voorkomen is in het Integraal Zorg Akkoord (IZA) afgesproken dat het aandeel mensen in de zorg niet mag stijgen, met 1 op 6 als uitgangspunt. Bovendien mag de kwaliteit van zorg - zoals die nu is niet dalen. Naast de vraagkant mede veroorzaakt door een groeiend aantal ouderen staat ook de aanbodkant onder druk. Door tijdsdruk kan steeds vaker niet de gewenste zorg geleverd worden, zoals de zorgaanbieder wil. Het gebrek aan werkplezier en problemen voor het mentale welzijn zorgt voor een hoog uitvalpercentage. Deze uitval moet door nog minder zorgmedewerkers worden, een neerwaartse spiraal.

ARBEIDSTEKORT



DE PROBLEEMSTELLINGEN

Sociaal-economische gezondheidsongelijkheid is het verschil in gezondheid en levensverwachting tussen bevolkingsgroepen door factoren als inkomen en opleiding. Het is gebaseerd op het idee dat mensen met een hoger inkomen en hogere opleiding in het algemeen gezonder zijn en een langere levensverwachting hebben dan mensen met een lagere socio-economische status. Armoede, werkloosheid, slechte woonomgevingen en beperkte toegang tot gezondheidszorg zijn de belangrijkste oorzaken. Mensen met een lagere socio-economische status hebben minder middelen voor gezonde voeding, wonen in omgevingen met een hoger niveau van vervuiling en hebben beperkt toegang tot gezondheidszorg.

Werkloosheid en slechte arbeidsomstandigheden kunnen bovendien leiden tot een verhoogd stress level. Het is belangrijk om deze ongelijkheid aan te pakken en gelijke toegang tot gezondheid voor iedereen te waarborgen.

SOCIAAL- ECONOMISCHE GEZONDHEIDS ONGELIJKHEID



CENTRALISATIE VAN ZORG



Het centraliseren van zorg is nodig vanwege de vergrijzing, de stijgende zorgvraag, de voortgaande medische vernieuwingen en het personeelstekort. Het centraliseren van zorg verlaagt de zorgkosten, zorgt ervoor dat personeel de volumennorm haalt en neemt druk af van onderbezette praktijken. Verder zorgt het voor grotere kennisdeling en soms zelfs tot hogere kwaliteit van zorg. Op het moment zien we deze trend terugkomen bij specialistische zorg, zoals kinderhartchirurgie, en bij acute zorg, zoals SEH's. De keerzijde van het centraliseren van zorg is het waarborgen van de bereikbaarheid van zorg. Het centraliseren van bijvoorbeeld de kinderhartchirurgie tot slechts twee locaties in Nederland, zet de bereikbaarheid van deze zorg in noord Nederland onder druk en het sluiten van SEH's zal de bereikbaarheidsnorm van 45 minuten ter discussie stellen.

GENEESMIDDELEN TEKORTEN



Bij een geneesmiddelen tekort is een bepaald geregistreerd geneesmiddel (tijdelijk) niet of onvoldoende beschikbaar. Het geneesmiddelen tekort is al jaren een groeiend probleem in Nederland en in 2022 steeg het zelfs naar recordhoogte. Het preferentiebeleid voor geneesmiddelen zorgt ervoor dat we lage medicijnprijzen kunnen behalen, maar maakt

Nederland een minder interessant afzetgebied voor producenten. Een tegenmaatregel is de nieuwe beleidsregel die sinds 1 januari 2023 van kracht is en groothandelaren en handelsvergunninghouders verplicht om voldoende voorraad van geneesmiddelen hebben. Er zijn ook een aantal apotheken waar men hun eigen geneesmiddelen produceert.

Desondanks zal, naar verwachting van de KNMP, het probleem in de komende jaren nog verder toenemen, waardoor de impact op patiënten steeds groter zal worden.





FASE 1 - INFORMEREN & DEFINIËREN

Gezien de multidisciplinariteit van het programma, hebben alle deelnemers verschillende achtergronden, ieder met eenzelfde passie: innovatie in de gezondheidszorg. Dit brengt veel verschillende perspectieven samen, wat interessante discussies kan opleveren en dit maakt het mogelijk om problemen in de zorg van verschillende kanten te belichten. Om met de juiste kennis aan de slag te gaan binnen de teams, en om alle deelnemers basiskennis over de zorg te bieden, wijden we één deel van de eerste fase van het programma aan 'Informeren'. In deze fase zal nadruk liggen het informeren van de deelnemers over het zorgsysteem in Nederland, grote actoren binnen de zorg en relevante wetten en geldstromen.

Daarnaast zal het overkoepelende thema van het programma van dit jaar belicht worden: het Zorgsysteem van de Toekomst. Ieder team krijgt een huidige uitdaging binnen de Nederlandse zorg toegewezen, waarvan de oplossing een stap moet zijn richting het toekomstige zorgsysteem. Het is in deze fase belangrijk dat jullie door het probleem vanuit verschillende hoeken te benaderen, goed begrijpen wat het probleem betekent.

Binnen je team ga je in de fase 'Informeren en definiëren' zo veel mogelijk informatie verzamelen om je te oriënteren hoe het zorglandschap in Nederland eruit ziet en gaan jullie definiëren wat het aan jullie toegewezen probleem nu écht inhoudt. Zorg dat je het probleem helder formuleert en stevig afbakt zodat jullie in de volgende fase gericht aan de slag kunnen gaan met het vinden van een oplossing.



ZORGSYSTEEM IN NEDERLAND

08.02.23



YOEN VAN DER LINDEN

Managing Consultant
SeederDeBoer

Yoen van der Linden is Managing Consultant bij SeederDeBoer en vervult verschillende rollen in complexe verandertrajecten in de zorg. Vaak op het gebied van digitalisering en gegevensuitwisseling en altijd met het doel de zorg nóg beter te maken. Zo'n zeven jaar geleden besloot Yoen haar witte jas aan de wilgen te hangen en op een andere manier bij te dragen aan het welzijn van patiënt en professional. Met haar ervaringen als arts in het ziekenhuis is het niet vreemd dat zij altijd oog heeft voor het primaire zorgproces. Daar moet de verandering impact maken. De zorg in Nederland is al goed, maar er blijft ruimte voor verbetering. Samen met haar collega's Bas van der Kolk en Marlou Smits zal Yoen jullie meenemen in waar SeederDeBoer de zorg verder helpt en welke vraagstukken zij daarin tegenkomen.

Locatie

SeederDeBoer



PROBLEEMDEFINITIE

13.02.22

**ROBIN
COOSEN**Consultant bij Gupta
Strategists

Gupta Strategists is een strategieconsultant gefocust op de gezondheidszorg. Sinds 2005 is Gupta uitgegroeid tot een bedrijf met 35 consultants in Nederland én het buitenland.

Gupta bedient een breed spectrum aan klanten: van ziekenhuizen tot zorgverzekeraars en van investeerders tot de overheid. Wij helpen onze klanten om grip te krijgen op hun problemen en uitdagingen om te zetten in kansen. Elke opdracht is anders: de ene week begeleiden we een overnametraject, de andere helpen we klanten met het implementeren van een strategie.

De gemene deler in ons werk is dat we complexe problemen oplossen. Cruciaal is daarbij de definitie van het probleem: alleen als die helder is, kunnen we het probleem gericht aanpakken. In de workshop neemt Gupta jullie mee in methodes die zij gebruiken voor het definiëren en structureren van een vraagstuk, zoals de piramidemethodiek.

Locatie

Restaurant
Merkelbach
Amsterdam

GROEPSWERK

22.02.2023

Drukke week! Naast de Avicenna-avond op woensdag zal deze week ook het Inspiratie weekend plaatsvinden. Om goed voorbereid en uitgerust naar het weekend toe te gaan is er deze woensdag geen thema avond, maar krijgen jullie de gelegenheid om zelf met je groepje en jullie coach af te spreken. Jullie kunnen er voor kiezen om dit online te doen of jullie kunnen afspreken op een centrale plek om elkaar ook alvast op een informele manier te leren kennen.

Samen met jullie coach zullen jullie deze avond gebruiken om de probleemdefinitie die jullie vorige week hebben bedacht verder uit te werken. Tijdens het inspiratieweekend gaan jullie hier namelijk mee verder en daarvoor is het van belang dat jullie scherp hebben met welk probleem jullie de komende weken aan de slag zullen gaan.

Locatie

Eigen
invulling!



INSPIRATIE- WEEKEND

24.02.23-26.02.23

Informeel samenkomen is ook een belangrijk onderdeel van het programma. Omdat we het belangrijk vinden dat de deelnemers elkaar goed leren kennen, organiseren we aan het eind van Fase I een inspiratie weekend. Tijdens dit weekend zul je in informele sfeer je teamgenoten en andere deelnemers van het programma leren kennen en krijgen jullie tijd om met jullie innovatie aan de slag te gaan. Ook zal tijdens dit weekend Milad Tannazi, mede-oprichter van het Avicenna Excellence Program en tevens een van de coaches, spreken over de achtergrond van het programma.

Daarnaast zullen deelnemers van het winnende team van AEP 2021 komen spreken over hun ervaring en de doorontwikkeling van hun innovatie. Zij ontwikkelden 'Tolk2Me', een innovatie gericht op de taalbarrière tussen arts en patiënt.

MILAD TANNAZI

Mede-oprichter AEP &
Venture Developer bij
NLC



Maast Milad en Tolk2Me zal MedicalPHIT ook langskomen om jullie een workshop te geven. MedicalPHIT is de expert op het gebied van data beschikbaarheid in de zorg. Hun expertteam draagt dagelijks bij aan interoperabiliteit binnen de zorg. Ze helpen opdrachtgevers bijvoorbeeld met het programmamanagement of de architectuur van de ICT-omgeving. Ze werken pragmatisch en impactvol aan betere zorg door het SMART inzetten van IT. Zowel strategisch, tactisch als operationeel niveau. Hun professionals bedenken graag slimme oplossingen om zorgprocessen te verbeteren. Zo pakken ze graag het management op van grote landelijke programma's. Ook bouwen ze mee aan systemen en applicaties waarmee zorgprofessionals en patiënten graag werken. Uiteraard op basis van internationale standaarden. De workshop zal worden gegeven door Jan Feenstra, senior consultant. In deze workshop zal hij jullie introduceren met het interoperabiliteitsmodel in de zorg waarna jullie zelf aan de slag mogen gaan met een concrete casus.

Locatie

Kampeerhoeve
Koole

**AVICENNA
EXCELLENCE
PROGRAM**

2023




Informereren &
definiëren


Innoveren &
Creëren


Concretiseren


Implementeren


Valideren

FASE 2 - INNOVEREN & CREËREN

Nadat het probleem duidelijk gedefinieerd is, is het tijd om over te gaan naar het bedenken van oplossingen voor dit specifieke probleem. Dit begint in Fase 2, namelijk het creëren van ideeën. In dit creatieve proces krijgt ieder individu de vrijheid en gelegenheid om zijn of haar oplossingen te benoemen. Tijdens deze fase is het belangrijk dat de teamleden met een open blik kijken en luisteren naar elkaar, waarin elk mogelijk idee benoemd kan worden.

Brainstorm sessies zijn hiervoor zeer geschikt. Hierin kom je met je team samen om alle mogelijke ideeën in kaart te brengen en hier krijgen jullie op 8 maart tijd en ruimte voor. Voorbeelden van methodes om te gebruiken tijdens deze avond zijn mind maps, storyboards, schetsen en analogieën. Er zijn echter nog veel meer mogelijke methodes om meer ideeën te genereren.

Aan het einde van deze fase zal je als team de gegenereerde ideeën kunnen groeperen, zodat in de volgende fase een keuze gemaakt kan worden voor het beste idee. Dit idee zal dan verder uitgewerkt worden tot een concept.



BESCHIKBAARHEID VAN DE ZORG

01.03.23



ANTHONIUS DE BOER

Voorzitter van het
College ter
Beoordeling van
Geneesmiddelen

Prof. Antonius de Boer, arts, heeft 3 jaren als Assistent Interne Geneeskunde gewerkt waarna hij promoveerde op klinisch farmacologische studies. Na het behalen van zijn PhD in 1990 werd hij aangesteld als universitair docent Klinische epidemiologie gevolgd door een aanstelling als universitair hoofddocent Farmacotherapie. In 1994 werd hij geregistreerd als Epidemioloog B en in 1996 als Klinisch Farmacoloog. In 2001 werd hij aangesteld als Hoogleraar Farmacotherapie en werd hij directeur van de apothekersopleiding, Universiteit Utrecht. Van 2007 tot 2015 was hij hoofd van het departement Farmaceutische Wetenschappen. Naast zijn aanstelling als hoogleraar is hij vanaf 2017 Voorzitter van het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen. 22 juni 2022 is hij met emeritaat gegaan. Relevante (voormalige) besturen en commissies waarin hij actief is (geweest) zijn: voorzitter van het stichtingsbestuur van het Postacademisch onderwijsinstituut PAOFarmacie, plaatsvervangend lid Klinische Farmacologie van de CCMO, Commissie Rijgeschiktheid van de Gezondheidsraad, lid en voorzitter van de Commissie Geneesmiddelen van het Zorginstituut Nederland, Secretaris/penningmeester van de NVKFB en voorzitter van de Certificeringscommissie van de NVKFB, lid Raad van toezicht IVM en lid Goed Gebruik Geneesmiddelen-commissie van ZonMW.

Buithuis Advies is een dynamisch, kleinschalig advieskantoor met als thuisbasis Den Haag. De adviseurs hebben specifieke kennis en ervaring op het gebied van ziekenhuis ICT, financiële en administratieve processen in de zorg. We werken op basis van wederzijds vertrouwen, openheid en uitdagende doelen. Buithuis Advies heeft zich ontwikkeld aan de operationele kant van zorginstellingen.

Hierdoor hebben we uitgebreide kennis van de praktijk binnen vrijwel alle lagen van de organisatie. Tijdens de thema avond beschikbaar

van de zorg zullen de adviseurs van Buithuis jullie meenemen in de ervaringen die zij hebben opgedaan tijdens hun vele opdrachten binnen verschillende zorgorganisaties.

buiten
huis ADVIES

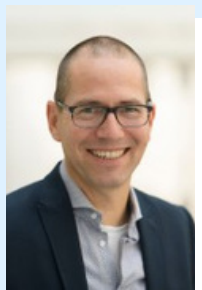
Locatie

Buithuis
Advies



DUURZAAMHEID VAN DE ZORG

08.03.23



ERWIN HANS

Professor Operations
Management in
Healthcare | Co-
Founder van Rhythm

Prof.dr.ir. Erwin W. Hans is professor in Operations Management in Healthcare aan de Universiteit Twente. Hij is mede-oprichter van de onderzoeksgroep CHOIR (Center for Healthcare Operations Improvement & Research). In zijn onderzoek focust hij op healthcare operations management, healthcare operations research in de zorg, alsook capaciteitsmanagement en planning en scheduling. Naast zijn werkzaamheden als docent bij diverse BSc en MSc programma's binnen de Universiteit Twente, is hij mede-oprichter van Rhythm B.V. Rhythm gebruikt wetenschappelijke kennis op het gebied van zorglogistiek om te komen tot in de praktijk implementeerbare oplossingen.

Prof. Edward Nieuwenhuis is Hoogleraar Kindergeneeskunde in het Wilhelmina Kinderziekenhuis en Hoogleraar Biomedical and Life Sciences aan de University College Roosevelt te Utrecht. Prof. Nieuwenhuis studeerde geneeskunde aan de UvA en deed promotieonderzoek in het WKZ en aan de Harvard Medical School. Van 2005 tot 2009 werkte hij als kinderarts Maag-lever-darmziekten in het Sophia Kinderziekenhuis in Rotterdam. Naast zijn werkzaamheden als arts heeft prof. Nieuwenhuis onderzoek gedaan naar IBD (inflammatoire darmziekten), genetica, stamcellen en mucosale immunologie, waarvoor hij verscheidene beurzen heeft gekregen. In 2009 werd hij aangesteld als professor en voorzitter van de divisie kinderen in het WKZ. Hij zal de deelnemers veel leren over de inrichting van de zorg in Nederland en hij zal spreken over verschillende relevante en actuele vraagstukken.



EDWARD NIEUWENHUIS

Hoogleraar
Kindergeneeskunde en
Biomedical and Life
Sciences

Locatie

Rhythm



PROCESSEN IN DE ZORG

15.03.23



WOUT ADEMA

Zorgverzekeraars
Nederland

Wout Adema is een groot deel van zijn leven werkzaam in de zorg. Hij studeerde accountancy en informationmanagement op Nijenrode, volgde daar en op de Simon School in Rochester (NY) een MBA-opleiding en is ook opgeleid tot mediator. Hij begon zijn loopbaan bij KPMG, heeft vervolgens gewerkt in ziekenhuis St. Jansdal Harderwijk en St. Antonius Nieuwegein/Utrecht als respectievelijk voorzitter en lid RvB. Ook heeft hij enige jaren gewerkt bij Achmea als directeur zorginkoop. Op dit moment is hij werkzaam bij Zorgverzekeraars Nederland als directeur zorg. Nederland heeft in alle opzichten een podium- positie als het gaat om de gezondheidszorg, maar de houdbaarheid staat sterk onder druk. Ons zorgstelsel is de afgelopen jaren zorgvuldig opgebouwd, zowel qua regelgeving alsook qua bekostiging. Het is op onderdelen ook best complex geworden.

Wout Adema zal in zijn bijdrage proberen duidelijk te maken hoe de bekostiging en besturing van de zorg in Nederland zijn geregeld en tevens ingaan op de kansen en bedreigingen die we in dit verband onder ogen moeten zien. Er zal een verbinding worden gemaakt naar de afspraken die in de verschillende zorgakkoorden (WOZO, GALA, IZA) zijn gemaakt en op welke wijze daarin wordt omgegaan met het houdbaarheidsvraagstuk van de zorg.

Paul Boomkamp heeft zijn sporen verdiend op het gebied van financiële dienstverlening, professionele dienstverlening en gezondheidszorg. Hij studeerde natuurkunde aan de TU Eindhoven en economie aan de VU Amsterdam, en is gepromoveerd in de natuurwetenschappen aan de Universiteit Twente. Na zijn studie heeft hij gewerkt bij Shell (research en development), bij McKinsey & Company als management consultant, in directiefuncties bij verzekeraar AXA Nederland en vanaf 2007 als directeur bij AEGON Nederland. In 2012 is hij overgestapt naar de gezondheidszorg als lid van de Raad van Bestuur van het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven. Van 2015 tot 2019 heeft hij als chief financial & risk officer bij PGGM gewerkt. Als lid van de raad van bestuur van een van Nederlands grootste en vooraanstaande ziekenhuizen kan Paul jullie als geen ander vertellen hoe de organisatie van de zorg in elkaar zit.

Tijdens deze avond zal hij jullie onder andere meenemen in hoe het Erasmus MC haar organisatie verandert om toekomstbestendig te blijven.



PAUL BOONKAMP

Lid raad van bestuur
Erasmus MC

Locatie

Erasmus MC



THEMA-AVOND 5

POSITIEVE GEZONDHEID

22.03.23



MIRIAM DE KLEIJN

Institute for Positive
Health

Miriam de Kleijn is werkzaam als adviseur Positieve Gezondheid bij het Institute for Positive Health en Alles is Gezondheid. Ook is ze lid van de Raad van Toezicht van de Hartstichting en van de GAZO (8 gezondheidscentra in regio Amsterdam), voorzitter van het Partnership Stoppen met roken en van de Stichting Keer Roken Om. Miriam zal vertellen over het nieuwe concept van gezondheid 'Gezondheid als het vermogen van mensen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven' en de praktische vertaling daarvan in Positieve Gezondheid, en hoe je dat in de praktijk, beleid en onderzoek kunt toepassen om de gezondheid van mensen duurzaam te verbeteren.

Karel Bos is huisarts, huisartsopleider en leefstijl arts te Amersfoort. Hij heeft meer dan 20 jaar ervaring met het toepassen van voeding- en leefstijladviezen in zijn eigen huisartsenpraktijk. Door de nadruk op preventie te leggen heeft hij meer voldoening van zijn werk en is hij minder druk dan 20 jaar geleden, ondanks dat zijn praktijk anderhalf keer zo groot is geworden. Sinds 4 jaar is hij actief betrokken bij de vereniging Arts en Leefstijl en geeft hij voordrachten voor o.a. studenten en huisartsen (in opleiding) over preventie en de "Blue Zone" Sardinië die hij bezocht heeft. Hij heeft in de loop der jaren de grote waarde van gezonde voeding en beweging ervaren voor zichzelf en in de huisartsenpraktijk.

Zijn expertise zit onder andere in bevorderen van duurzame gedragsverandering bij alle leefstijl gerelateerde aandoeningen. De positieve invloed van lichaamsbeweging ondervindt hij aan den lijve. Hij is een ervaren marathonloper en doet sinds 15 jaar alle huisbezoeken op de fiets. Karel Bos vertelt ons op deze avond meer over hoe preventie de druk op de overbelaste gezondheidszorg kan verminderen



KAREL BOS

Huisarts,
huisartsopleider en
leefstijlarts

Locatie

JIM




Informereren &
definiëren


Innoveren &
Creëren


Concretiseren


Implementeren


Valideren

FASE 3 - CONCRETISEREN

Het liefst lost de innovatie een probleem op voor een zo groot mogelijke populatie. Toch zullen de teams ook keuzes moeten maken. Zij gaan de voor- en nadelen van de uitgewerkte ideeën uit de vorige fase afwegen om uiteindelijk een keuze te maken. Oftewel, van alle ideeën uit de vorige fase moet er één oplossingsrichting gekozen worden om deze concreter uit te werken. Ook staan in deze fase de experts en coaches weer klaar voor de teams om te ondersteunen bij deze concretiseer slag, soms is het namelijk echt een geval van "kill your darlings". Vragen zoals "Welk idee heeft de grootste impact?", "wie heeft er baat bij de innovatie?", "Welk idee is het meest haalbaar" zijn vragen die voor verdieping zorgen van de keuze van de teams. Vanuit die kennis en positie wordt een eerste versie van de oplossing gecreëerd. Voor sommigen zal dit echt al een concreet prototype betekenen, anderen kunnen juist een inhoudelijke verdieping uitwerken van de innovatie.



ORGANISATIE VAN DE ZORG

29.03.23



**LISANNE
VAN EERSEL**

Zo werkt de zorg

Lisanne van Eersel is kaartenmaker Zorg en welzijn bij De Argumentenfabriek. Ze begeleidt denkwerk over complexe vraagstukken in de zorg. Hiernaast is zij programmasecretaris van het Platform Zó werkt de zorg en ontwikkelde hiervoor verscheidene informatieproducten. Platform Zó werkt de zorg is een samenwerking van negentien publieke en private partijen met als missie: de samenleving voorzien van heldere, overzichtelijke en neutrale feiten over de zorg. Dit doet het platform aan de hand van fraaie visualisaties en bondige teksten. Op woensdag 29 maart verzorgt Lisanne een masterclass over de organisatie van het Nederlandse zorgstelsel. Om de zorg te innoveren moet je eerst goed weten hoe de zorg nú geregeld is. Wat is de gedachte achter dit stelsel, wie speelt welke rol en welke wetten en geldstromen maken de zorg mogelijk? Lisanne studeerde Nederlands recht aan de Radboud Universiteit, studeerde af op een onderwerp rond het medisch beroepsgeheim en in haar vorige baan bij VvAA stond zij zorgverleners bij in juridische geschillen.

Carla Vos is interim-directeur van de Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen (VIG), de branche organisatie van innovatieve farmaceutische bedrijven in Nederland. Carla begon haar studie Gezondheidswetenschappen in Maastricht, gevolgd door een promotie onderzoek in Leiden op het gebied van kanker.

Na haar promotie werkte ze ruim 20 jaar bij MSD in verschillende functies, waarvan 10 jaar als lid van het managementteam.

Carla kijkt uit om namens de VIG te spreken tijdens de thema-avond van het Avicenna Excellence Program, dat dit jaar in het teken staat van 'bekostiging in de zorg'. Niet toevallig gekozen, want het kan niemand ontgaan zijn dat de zorg door toenemende vergrijzing, arbeidstekorten, en steeds meer technologische mogelijkheden onder druk staat. "We hebben

dringend een oplossing nodig om de druk op de zorg te ontlasten". Tijdens de thema-avond deelt Carla graag de inzichten die VIG heeft opgedaan, en gaat zij de dialoog aan over mogelijke oplossingen en welke rol geneesmiddelenbedrijven daarbij kunnen spelen.



CARLA VOS

Interim-directeur
Vereniging
Innovatieve
Geneesmiddelen

Locatie

VIG



INNOVATIESTRATEGIE IN DE ZORG

05.04.23



PAULINE TERWIJN

VOORZITTER RAAD
VAN BESTUUR
PANTEIN

Pauline Terwijn is sinds 2016 voorzitter van de Raad van Bestuur van Pantein (Maasziekenhuis, Thuiszorg en Zorgcentra Pantein). Sinds 2019 is zij tevens voorzitter van het Platform MooiMaasvallei, een platform bestaande uit GGZ, huisartsen, thuiszorg, zorgcentra, ziekenhuis, gemeenten, werkgevers, onderwijs en zorgverzekeraars in de regio Noord-oost Brabant en Noord-Limburg. Pauline Terwijn komt van oorsprong uit Amsterdam. Zij is opgeleid als verpleegkundige in het ziekenhuis en de psychiatrie. Ze werkte als manager in de verpleeghuissector en in het Nederlands Kanker Instituut/Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis in Amsterdam. Daarna werd zij bestuurder in Hardenberg (regio Vechtdal) bij een organisatie met een ziekenhuis, verpleeghuizen en psychiatrie. Ze richtte met huisartsen Vitaal Vechtdal op waarmee een bijdrage werd geleverd aan een vitale bevolking in het Vechtdal. Deze kennis bouwde zij bij Pantein verder uit tot het platform MooiMaasvallei. Binnen dit platform hebben zorgpartijen, welzijn, gemeenten, scholen en werkgevers samen een integraal regioplan ontwikkeld, aansluitend op de ontwikkeling van IZA (Integraal Zorgakkoord). Zo'n integrale aanpak is ook wat de toekomst nodig heeft. De zorgvraag wordt twee keer zo groot terwijl het aantal zorgmedewerkers niet groter wordt. Die uitdaging kun je alleen aan als er gebouwd wordt aan samenwerking en slimme verbindingen over de domeinen heen. Pauline Terwijn vertelt hoe je organisaties voorbereidt op regionale samenwerking. Wie je aanhaakt, hoe je monitort en hoe je de energie vasthoudt als je obstakels tegenkomt.

Robin de Ruiter heeft een studieachtergrond in Bedrijfseconomie en Marketing. Hij wordt gedreven door het creëren van waarde voor de samenleving. Hij is gespecialiseerd in strategie, samenwerking en innovatie in complexe omgevingen. Hij is zich in de laatste jaren steeds meer gaan toespitsen op de zorg. Zorg is de uitgewezen sector waar je door het stimuleren van innovatie waarde kunt toevoegen voor de samenleving. Dit doet hij momenteel als kwartiermaker Integrale Gezondheid voor de gemeente Eindhoven. Door hier integraal, gedragen en preventief gezondheidsbeleid te

ontwikkelen, gericht op leefstijlfactoren zoals de sociale en fysieke leef omgeving en participatie wil hij bijdragen aan een stad met vitale inwoners. Dit is natuurlijk makkelijker gezegd dan gedaan, dus waar moet je bij het maken van innovatief beleid rekening mee houden? Precies dit gaat Robin jullie uitleggen tijdens deze tweede avond van de concretiseringsfase.



ROBIN DE RUITER
DIRECTEUR LUKT
EINDHOVEN

Locatie

JIM



VALUE BASED HEALTHCARE

12.04.22



Amgen is een biotechnologisch bedrijf dat een actieve bijdrage levert aan betere zorg. Sinds 1980 ontwikkelen wetenschappers van Amgen innovatieve behandelingen voor mensen met ernstige ziekten. Amgen heeft een uitstekende wereldwijde reputatie opgebouwd op het gebied van biologicals, geneesmiddelen die worden gemaakt met behulp van biotechnologie. Tijdens de workshop van Amgen, waar we ook een introductie krijgen van het bedrijf, vertellen Joep Rijnierse & Vincent Wiersma ons over 'Value Based Healthcare': uitkomstgerichte zorg om zo de effectiviteit, beschikbaarheid en betaalbaarheid ervan te optimaliseren. Een belangrijk onderdeel is data ontsluiting. Ook dit onderwerp zal tijdens de workshop uitgebreid aan de orde komen.

Locatie

JIM



BEKOSTIGING VAN DE ZORG

19.04.23



Het zorginfarct en de rol van standaardisatie en uitwisseling in het voorkomen daarvan
Hoe draagt Furore bij aan standaardisatie en uitwisseling?
Als consultant bij Furore werk je mee aan de standaarden die we hanteren in Nederland, en bovendien bij de implementatie daarvan in de zorg. Hoe belangrijk dat is, lees je terug in het integraal zorgakkoord. Hierin wordt uitwisseling en standaardisatie als randvoorwaarde gesteld om effectiever zorg te kunnen leveren. Tijdens de presentatie gaan we in op de werkzaamheden die leiden tot standaardisatie, en de inspanningen die nodig zijn om uitwisseling mogelijk te maken.

Ivo Piest is sinds het begin van zijn carrière (1998) actief in de gezondheidszorg, na een opleiding Medische Biologie (MSc) en Bedrijfskunde. Voordat hij in 2013 bij Bergman Clinics kwam, vervulde hij verschillende (Executive) rollen in de Biotech en bracht hij 4,5 jaar door bij Kempens & Co Corporate Finance waar hij zich bezighield met M&A en ECM-transacties. Bij Bergman Clinics heeft Ivo verschillende operationele functies gehad, waarvan 5 jaar als COO, voordat hij naar zijn huidige functie ging en zich richtte op de groei van het bedrijf binnen en buiten de huidige voetafdruk.



IVO PIEST
CDO Bergman
Clinics

Locatie

Furore





FASE 4 - IMPLEMENTEREN

Na de ontwerpfasen zal een innovatie geïmplementeerd moeten worden om succesvol te zijn. De zorg staat bekend als een sector waar verandering teweeg brengen moeilijk is. Waar begin je en hoe verkoop je jouw innovatie aan een externe partij. In deze fase zullen de deelnemers ingaan op wat er allemaal komt kijken, met wie je allemaal rekening moet houden en hoe je een product of innovatie nou verspreid binnen de zorgwereld.



BUSINESS PLAN

24.04.22



CHARLOTTE VAN LAAR

Sectorspecialist ABN
AMRO



ROB BOELENS

Sectorspecialist ABN
AMRO

Charlotte van Laar en Rob Boelens zijn Sectorspecialisten Medische Beroepen bij ABN AMRO. Charlotte en Rob volgen de trends en ontwikkelingen in de zorg en delen deze kennis via interne en externe media en workshops, zoals bijvoorbeeld via de brancherapporten voor specifieke sub-sectoren in de eerstelijnsgezondheidszorg. Zij begeleiden zorgondernemers bij het realiseren van hun plannen en zijn betrokken bij hun strategische- en investeringsvraagstukken.

Tijdens de Workshop "Business Plan" zullen zij ingaan op een aantal belangrijke aspecten die bepalen of een zorginnovatie valt of staat. Zo wordt het belang van het betrekken van stakeholders besproken en kijken we vanuit het oogpunt van een financierder naar innovatie in de zorg. Aansluitend gaan zij onder begeleiding van de sectorspecialisten van de ABN AMRO bezig met het opstellen van een business plan voor jouw innovatie. Wil je alvast meer weten over deze sprekers? Bekijk dan de LinkedIn pagina's (en maak alvast connectie) Charlotte van Laar CFP®EFA | LinkedIn en Rob Boelens | LinkedIn

Locatie

ABN AMRO



TECHNOLOGIE IN DE ZORG

03.05.23



HANS DE JONG

Voormalig President
Philips Nederland

De gezondheidszorg zal de komende jaren een enorme transformatie doormaken. Dat wordt veroorzaakt door een veranderende zorgvraag, groeiende kosten en technologische innovaties. Het ziekenhuis van de toekomst is een netwerk, geen gebouw meer. Digitalisering en AI spelen daar een hoofdrol in. Dhr. de Jong is als commissaris en toezichthouder betrokken bij verschillende bedrijfs-, instellingen- en sociaalmaatschappelijke organisaties, waar onder het Jeroen Bosch Ziekenhuis. Hij heeft een technische achtergrond van de TU Delft en was tot 1 juli jl. president van Philips Nederland. Hij zal over de rol van technologie in de transformatie van de gezondheidszorg spreken.

Locatie

JIM



IMPLEMENTATIE VAN INNOVATIES

10.05.23



**ROBIN
TOORNEMAN**
COO MedScaler

Robin Toorneman is mede oprichter van het bedrijf MedScaler dat fungeert als een internationaal zorginnovatie platform. Al vanaf jonge leeftijd is hij gefascineerd door de beloftevolle medisch technologische vooruitgangen, maar ziet hij ook dat het laten landen van deze innovaties in de praktijk vaak een enorme uitdaging is. Hij heeft een Master in Health Economics, Policy and Law en doet nu naast zijn werkzaamheden als COO van MedScaler in zijn vrije tijd een MBA. Voordat hij MedScaler oprichtte werkte hij als eHealth adviseur bij Holland Startup. De kennis die hij hier heeft opgedaan gebruikt hij om innovatieve MedTech en eHealth bedrijven op te schalen door het doen van marktintroductions, marktonderzoek en het maken van matches tussen deze bedrijven en mogelijke investeerders. Robin is expert op het gebied van zorg innovatie en startups. Zo is hij de perfecte persoon om jullie te helpen bij het geven van een kick-start aan jullie eigen innovatieve idee. Op deze thema avond zal hij ons bijbrengen hoe de implementatie van zorginnovaties in de zorgpraktijk nu écht in zijn werk gaat.

Locatie

Nader te
bepalen




Informereren &
definiëren


Innoveren &
Creëren


Concretiseren


Implementeren


Valideren

FASE 5 - VALIDEREN

Nadat je een plan hebt gemaakt om je innovatie te implementeren is het natuurlijk van belang om na te gaan of je innovatie en de manier waarop je deze geïmplementeerd hebt ook écht werken. Zijn de uitkomsten die je hebt gevonden wel kloppend of zijn er bepaalde factoren die dit beïnvloed zouden kunnen hebben? Fase 5 draait om het valideren van jullie innovatie en implementatiestrategie. Hoe zou je jullie innovatie kunnen valideren? In deze fase ga je na welke stappen er voor nodig zijn om je innovatie te kunnen valideren. Wanneer je deze écht op de markt wilt brengen is validatie een onmisbare stap.



WORKSHOP 5

CASE STUDY

34

17.05.23

ChipSoft

Zorgprofessionals ondersteunen met de beste zorg-ICT. Dat is wat ChipSoft doet. Door software van Chipsoft kan iedereen in de zorg zich volledig richten op zijn belangrijkste taak. Met gebruiksvriendelijke oplossingen, ons elektronisch patiëntendossier (EPD) HiX en samenwerkingsplatform Zorgplatform, ondersteunen we zorgprofessionals bij elk denkbaar werkproces in de zorgketen. En die oplossingen perfectioneren en vernieuwen we iedere dag. Tijdens het Avicenna Excellence Program neemt ChipSoft je mee in de wereld van zorg-ICT. Onze collega vertelt je meer over het verloop van een EPD-implementatie waar wij met zorgverleners aan werken. Vervolgens ga je aan de hand van een casus zelf met dit proces aan de slag.

Naast dat jullie deze avond aan een case gaan werken, organiseert Chipsoft ook een diner bij hen op kantoor. Zorg dus dat je met een lege maag naar deze avond komt!

Locatie

Chipsoft



KEYNOTE

24.05.23

Tijdens deze avond zullen alle behandelde thema's geïntegreerd worden tot de kern van Avicenna en zullen de twee inspirerende gastsprekers hun visie op (innovatie in de) gezondheidszorg met ons delen.



PHILIP IDENBURG

Oprichter en managing
partner van BeBright

Philip J. Idenburg is een scenario-strategen en toekomstverkenner die in vele publicaties waaronder de bestseller *Diagnose 2025*, inmiddels heeft bewezen niet alleen een uitgebreide kennis te hebben van de actuele trends en ontwikkelingen maar tevens een heldere visie op de toekomst van de Nederlandse gezondheidszorg. Philip is daarnaast o.a. lid van de Raad van Advies bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, en onderdeel van de Raad van Toezicht van Mijzo. Als oprichter en managing partner van BeBright adviseert hij met zijn gedreven team organisaties in de sectoren Gezondheidszorg, Farma & Life Sciences, Overheid, Voeding & Preventie en helpt het versterken van Regionale samenwerkingen. BeBright richt zich o.a. op het versnellen van innovaties en realiseren van succesvolle transformaties.

Philip is een bekend keynote spreker over transformatie in de zorg en stelt via diverse onderzoeks- en innovatieprogramma's het huidige systeem aan de kaak. Zoals *OuderWorden2040* en de jaarlijkse editie van *Zorgenablers*, waarvan jullie ook een kopie hebben ontvangen. Bij Avicenna zal hij de keynote verzorgen, waarbij hij meer zal vertellen over Transformatie in de zorg, innovatie en (persoonlijk)leiderschap.

Locatie

JIM



KEYNOTE

24.05.23

Tijdens deze avond zullen alle behandelde thema's geïntegreerd worden tot de kern van Avicenna en zullen de twee inspirerende gastsprekers hun visie op (innovatie in de) gezondheidszorg met ons delen.

Barbara Goezinne is directeur-generaal Curatieve Zorg van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

Verandering is nodig in de zorg. Er is een tekort aan arbeidskrachten, meer patiënten, duurdere behandelingen, minder geld en de zorg moet verduurzamen. VWS heeft samen met zorgpartijen, zoals organisaties van huisartsen, ziekenhuizen, gemeenten, ggz's en natuurlijk patiënten, afspraken gemaakt over hoe de zorg moet veranderen. Deze afspraken zijn vastgelegd in een aantal akkoorden: het Integraal Zorgakkoord (IZA), Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO), Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (TAZ).

“We gaan beleid maken vanuit het streven naar meer preventie en meer passende zorg: niet teveel en niet te weinig. Daarbij sluiten we met de akkoorden aan bij een bestaande ontwikkeling in veel regio's, waarbij we per regio met zorgverleners kijken naar de knelpunten.”

Voordat Barbara in juni 2022 aan de slag ging als directeur-generaal, werkte ze bij VWS als plaatsvervangend directeur-generaal Curatieve Zorg. Daarvoor werkte ze als directeur bij de Algemene Rekenkamer en als directeur Financieel Economische Zaken bij het ministerie van OCW. Barbara studeerde Onderwijskunde aan de Universiteit Leiden en Bestuurskunde aan de Erasmus Universiteit Rotterdam.



BARBARA GOEZINNE

Directeur-Generaal
Curatieve Zorg bij
Ministerie VWS

Locatie

JIM



EINDEVENT

01.06.23

Op 1 juni vindt het eindevent van het programma plaats; de dag waar je met je team naar toe zult gaan werken! Het eindevent zal plaatsvinden in het hoofgebouw van ABN AMRO in Amsterdam. Tijdens het eindevent zullen de teams hun innovatie presenteren aan een deskundige jury en zullen ze strijden voor de titel 'Avicenna Best Healthcare Innovation 2023'. Het winnende team zal een mooie prijs in ontvangst mogen nemen. Ook zullen alle deelnemers, ter afsluiting, een Avicenna certificaat in ontvangst nemen voor hun inzet (mits voldaan aan de aanwezigheidsplicht)! Hierna is er de gelegenheid om op de borrel de succesvolle afronding van het programma te vieren.

PARTNERBORREL

Als afsluiter van het programma vindt daarnaast op 1 juni de Partner- en Alumniborrel plaats. Deze borrel wordt georganiseerd aansluitend op het eindevent, in het ABN Amro hoofdkantoor. Hierbij zullen naast de deelnemers en jury ook partners, alumni en oud-bestuursleden van het Avicenna Excellence Program aanwezig zijn. Dit biedt dan ook een uitstekende mogelijkheid om te netwerken! Nadat we het programma hebben afgesloten, heb je de gelegenheid om met iedereen weer in contact te komen. Grijp dus je kans om connecties te maken, warm te houden en gezellig met elkaar te borrelen.

**AVICENNA
EXCELLENCE
PROGRAM**

2023

Locatie

ABN AMRO



LOCATIES AVONDEN

Koole Kampeerhoeve

Hogedijk 6, 2431 AA Noorden

Jaarbeurs Innovation Mile (JIM)

Jaarbeursplein 6, 3521 AL Utrecht

SeederDeBoer

De Ruijterkade 125, 1011 AC Amsterdam

Rhythm

Condensatorweg 54, 1014AX Amsterdam

Furore

Spaklerweg 52, 1096BA Amsterdam

ABN AMRO

Gustav Mahlerlaan 10, 1082 PP Amsterdam

Buitenhuis Advies

Lange Houtstraat 23B, 2511CV Den Haag

Chipsoft

Orlyplein 10, 1043 DP Amsterdam

Restaurant Merkelbach

Middenweg 72, 1097BS Amsterdam



AEP PARTNERS 2023

Gouden partners



Zilveren partners



Bronzen partner



**AVICENNA
EXCELLENCE
PROGRAM**

2023

