



MASTERCLASS WONEN EN ZORG

STRATEGIESESSIE III

TECHNOLOGIE, ARBEID & (SOCIALE) INNOVATIE

Technologie en sociale innovatie vormen een deel van de oplossing in de opgave voor wonen en zorg. Technologische vernieuwingen in de zorg en in de gebouwde omgeving leveren efficiëntie en voegen daadwerkelijk waarde toe aan het leven van mensen die afhankelijk zijn van continue zorg. Wat zijn mogelijkheden en welke duurzame en schaalbare technologieën kunnen we nu al of straks toepassen? Met sociale innovatie ligt het initiatief weer bij de mensen waar het om gaat. Niet organiseren voor, maar met bewoners en gebruikers. Of gewoon ondersteunen waar het kan.

INHOUD

PROGRAMMA WOENSDAG 6 OKTOBER 2021.....	2
DEELNEMERS & INDELING PARALLELSESSIES.....	4
TERUGBLIK OP FINLAND PLENAIRE DISCUSSIE.....	5
EMPATHISCHE LEEFOMGEVING MASI MOHAMMADI.....	7
PARALLELSESSIE A WAARDEVOLLE TECHNOLOGIE BRIGITTE BOON & RUUD DE NOOIJ.....	8
PARALLELSESSIE B DIGITALE ZORG EN PROPERTY TECHNOLOGIE RAOUL ZAAL.....	9
PARALLELSESSIE C GRIJZE DUURZAAMHEID PETER BOERENFIJN.....	10
PARALLELSESSIE X ZORGRTECHNOLOGIE EN PATIENTEN WELZIJN HARRY VAN GOOR EN MERLIJN SMITS.....	13
PARALLELSESSIE Y RADICAAL INTEGRAAL PETER DE VISSER.....	15
PARALLELSESSIE Z DUURZAME INZETBAARHEID SJAAK VAN HEUKELUM.....	18

LOCATIE

De Werelt
Westhofflaan 2, 6741 KH Lunteren

CORONA

Locatie de Werelt zal alle gasten bij binnenkomst vragen om een geldig Corona toegangsbewijs te tonen, dit kan digitaal of op papier op de volgende manieren:

- Vaccinatiebewijs
- Herstelbewijs
- Testbewijs (kijk op <https://www.testenvoortoeegang.org/> voor meer informatie)

Graag verzoeken wij iedereen om in de ochtend ook een zelftest te doen.

Wij hebben zelf tests beschikbaar, maar ja dan ben je al op locatie.

TEAM

De masterclass wordt georganiseerd door Coincide en is ontwikkeld in samenwerking Rob Hoogma, moderator van het programma, Co Politiek van Careinvest, en Danielle Harkes en Yvonne Witter van ZorgSaamWonen. Voor inhoudelijke en logistieke vragen kan je bij contact opnemen met Dorrit, Dorothee en/of Rob:

Dorrit Gruijters	06-52088218
Dorothee Kaiser	06-51311392
Rob Hoogma	06-25303013



PROGRAMMA

WOENSDAG 6 OKTOBER 2021

12:00 **Lunch & ontmoeting**
@ restaurant & terras

13:00-14:00 **Terugblik op Finland**
Plenaire discussie onder leiding van Rob Hoogma
@ Zaal Water

Wat nemen we mee voor de woonzorgscan en onze opdracht in wonen en zorg voor kwetsbare mensen/
Op basis van de aangeleverd suggesties discussiëren we over de thema's bouwen, omgeving, alternatieve
financiering, samenwerking, sociale innovatie, personeel en zorgverlening.

14:00-15:00 **Empathische leefomgeving,**
Masi Mohammadi, Empathic Living Labs, TUE
@ Zaal Water

De omgeving wordt gevormd door menselijke behoeften, sociale patronen, technologie en ruimtelijke
mechanismen. We onderzoeken hoe deze wisselwerking de toekomst van wonen en zorg beïnvloedt en hoe we
de gebouwde omgeving kunnen inzetten als hulpmiddel voor sociale en maatschappelijke uitdagingen.

15:00-15:30 **Pauze**

15:30 **Parallelsessies 15:30-17:00** **Parallelsessies Ronde I**

A	B	C
Zaal 4	Zaal 6	Zaal Water (plenaire zaal)
Waardevolle Technologie	Implementatie van digitale zorg en property technologie	Grijze duurzaamheid
Brigitte Boon, Academy het Dorp Ruud de Nooij, Academy het Dorp	Raoul Zaal, FocusCura	Peter Boerenfijn, Habion
Daniëlle Harkes Dorothee Kaiser	Co Politiek Dorrit Gruijters	Rob Hoogma Yvonne Witter
Albert van Esterik Bart Smits Cecile Stallenberg Daniëlle Harkes Dorothee Kaiser Edwin Wulff Rick Hogenboom Roy Beijnsberger	Ard-Jan Bolijn Camiel Rommens Cees van Boven Eppie Fokkema Ernst Klunder Harry van Goor Jan Maarten Nuijens Jan Overweg Jean-Pierre Halmans John Bos Marc Dubbelman Mariënne van Dongen-Lamers Merlijn Smits Ton Moors	Annette Groot Daniël de Kruijf Emile Klep Eric Scheijgrond Frank Hendriks Froukje de Jonge Gert Weenink Helen van Duin Henk Fissering Iris van Bennekom Laura Broekhuizen Tjitske Biersteker-Giljou Ton Poos Toon van Hulten



17:00-18:30 Borrel & Diner
@ restaurant

18:30-20:00 Parallelsessies Ronde II

X Zaal 4	Y Zaal Water (plenair)	Z Zaal 6
<p>Zorgtechnologie en patiënten welzijn</p> <p>Harry van Goor, Radboudumc dr. Merlijn Smits, Radboudumc</p>	<p>Radicaal Integraal</p> <p>Peter de Visser, Inluzio</p>	<p>Duurzame inzetbaarheid</p> <p>Sjaak van Heukelum, ExtraWerk</p>
<p>Dorrit Gruijters Rob Hoogma</p> <p>Ard-Jan Bolijn Cecile Stallenberg Daniël de Kruijf Emile Klep Ernst Klunder Froukje de Jonge Toon van Hulten</p>	<p>Daniëlle Harkes Dorothee Kaiser</p> <p>Albert van Esterik Annette Groot Cees van Boven Eppie Fokkema Eric Scheijgrond Frank Hendriks Gert Weenink Helen van Duin Jan Maarten Nuijens Jan Overweg Jean-Pierre Halmans Marc Dubbelman Mariënne van Dongen-Lamers Roy Beijnsberger Tjitske Biersteker-Giljou Ton Poos</p>	<p>Co Politiek Yvonne Witter</p> <p>Bart Smits Camiel Rommens Henk Fissering Iris van Bennekom John Bos Laura Broekhuizen Rick Hogenboom Ton Moors</p>

20:00-20:30 Plenaire afsluiting

20:30 Einde



DEELNEMERS & INDELING PARALLELSESSIES

			AANWEZIG	SESSIE I	SESSIE II
Albert	van	Esterik		A	Y
Annette		Groot		C	Y
Ard-Jan		Bolijn	om ±13:30	B	X
Audrey	van	Schaik	om ±13:00	C	Y
Bart		Smits	om ±14:00	A	Z
Camiel		Rommens		B	Z
Cecile		Stallenberg		A	X
Cees	van	Boven	om ±15:00	B	Y
Co		Politiek		B	Z
Daniël	de	Kruijf		C	X
Daniëlle		Harkes		A	Y
Dorothee		Kaiser		A	Y
Dorrit		Gruijters		B	X
Edwin		Wulff		A	Z
Emile		Klep	om ±13:00	C	X
Eppie		Fokkema		B	Y
Eric		Scheijgrond		C	Y
Ernst		Klunder		B	X
Frank		Hendriks		C	Y
Froukje	de	Jonge	om ±13:00	C	X
Gert		Weenink		C	Y
Helen	van	Duin	om ±13:00	C	Y
Henk		Fissering		C	Z
Iris	van	Bennekom		C	Z
Jan		Overweg		B	Y
Jan Maarten		Nuijens	om ±13:00	B	Y
Jean-Pierre		Halmans	om ±12:15	B	Y
John		Bos		B	Z
Laura		Broekhuizen		C	Z
Marc		Dubbelman		B	Y
Mariënne	van	Dongen-Lamers	om ±12:30	B	Y
Rick		Hogenboom		A	Z
Rob		Hoogma		C	X
Roy		Beijnsberger		A	Y
Tijtske		Biersteker-Giljou		C	Y
Ton		Moors		B	Z
Ton		Poos		C	Y
Toon	van	Hulten		C	X
Yvonne		Witter		C	Z



TERUGBLIK OP FINLAND PLENAIRE DISCUSSIE

13:00 – 14:00

Wat nemen we mee voor de woonzorgscan en onze opdracht in wonen en zorg voor kwetsbare mensen. Op basis van de aangeleverd suggesties discussiëren we over de thema's bouwen, omgeving, alternatieve financiering, samenwerking, sociale innovatie, personeel en zorgverlening

BOUWEN, waaronder:

- Duurzaamheid en healthy materialen (hout, licht e.d.)
- Lay-out woningen
- Digitalisering
- property tech & technologie
- Kosten

OMGEVING, waaronder:

- Healthy environment,
- Locatie en infrastructuur
- Meerdere generaties bij elkaar
- Ouderen complexen

ZORGVERLENING waaronder:

- werkwijzen en aanpakken,
- innovatieve methodieken,
- Digitalisering en technologie

FINANCIERING, waaronder:

- deeleigenaarschap, huur, huurkoop,
- investeringen, doorlooptijd, afschrijvingen,
- alternatieve financiering

SOCIALE INNOVATIE, waaronder:

- betrokkenheid (toekomstige) bewoners,
- buurtontwikkeling, zelf ontwikkelen en bouwen

SAMENSPEL, waaronder:

- rollen en regiefunctie,
- verantwoordelijkheden van de actoren

PERSONEEL, waaronder:

- oplossingen voor tekort aan mensen,
- diversificatie





EMPATHISCHE LEEFOMGEVING

MASI MOHAMMADI

14:00 – 15:00

De omgeving wordt gevormd door menselijke behoeften, sociale patronen, technologie en ruimtelijke mechanismen. We onderzoeken hoe deze wisselwerking de toekomst van wonen en zorg beïnvloedt en hoe we de gebouwde omgeving kunnen inzetten als hulpmiddel voor sociale en maatschappelijke uitdagingen.

SPREKER



Prof. dr. Masi Mohammadi
Empathic Living Labs, TUe

Een progressieve houding, rekening houdend met de functionele kaders, kenmerkt Masi Mohammadi, hoogleraar 'Smart Architectural Technologies' aan de TU Eindhoven en lector 'Architecture in Health' bij de Hogeschool van Arnhem en Nijmegen (HAN).

Masi onderzoekt innovatieve ruimtelijke concepten en methoden voor het bevorderen van de kwaliteit van de woonomgeving. Nu de participatiesamenleving en gezond en zelfstandig wonen hoog in het vaandel staan, spelen technologische innovaties een belangrijke rol bij de realisatie van deze doelen. In dit kader ontwikkelt Mohammadi het concept voor het 'Huis als Mantelzorger', een visie die weer een stap verder gaat dan 'de slimme woonomgeving' en nadrukkelijker inspeelt op het gedrag en de wensen van de gebruiker. 'Huis als Mantelzorger' is een woonomgeving die 'meevoelt' met de ouder wordende bewoner en in zekere zin de functie vervult of ondersteunt van mantelzorger.

Als bestuurslid en/of voorzitter van meer dan 15 (inter)nationale commissies en onderzoeksnetwerken op het gebied van wonen met zorg heeft ze brede ervaring in cross-disciplinair onderzoek en het vertalen daarvan naar de praktijk. Mohammadi is initiatiefnemer van de 'Empathic LivingLabs', waar zij in samenwerking met industriële en maatschappelijke partners wetenschappelijke kennis opbouwt en toepast in de dagelijkse praktijk. Momenteel werken er 20 onderzoekers onder haar leiding aan de realisatie van dit programma.

Vanwege deze nieuwe verbindingen tussen vakdisciplines, de samenleving en haar lectoraat (HAN) heeft het Koninklijk Instituut Voor Ingenieurs haar lectoraat benoemd als KIVI-Chair.

EMPATHIC LIVING LABS

<https://www.empathischewoning.nl/livinglabs/>



Het onderzoeksprogramma 'Empathische woning' is gericht op de drie hoofd bouwelementen in een gebouw: vloer, wanden en dak. Binnen deze thema's werken groepen studenten, onderzoekers, docenten en marktpartijen in co-creatie samen om innovatieve (woon)concepten in de praktijk te onderzoeken, vorm te geven, te ontwikkelen, te realiseren en te testen. Voor dit doel is in samenwerking met partners uit het bedrijfsleven een demo- en onderzoekswoning gerealiseerd op het Industriepark Kleefse Waard aan de Westervoortsedijk 73 te Arnhem.

De onderzoekswoning is een instrument (proeftuin) voor kennistransfer en praktijkbestendig maken van de theoretische concepten, die ontwikkeld zijn in ons onderzoeksprogramma 'Empathische woonomgeving'. Het doet dienst als laboratorium voor studenten, showcase voor onderzoek en inspiratie voor bezoekers.



PARALLELSESSIE A

WAARDEVOLLE TECHNOLOGIE

BRIGITTE BOON & RUUD DE NOOIJ

15:30 – 17:00

Door gebruik te maken van betrouwbare technologie verandert het bouwproces, de organisatie en het zorgproces. Laat technologische innovatie daadwerkelijk waarde toevoegen aan het leven van kwetsbare mensen.

SPREKER



Brigitte Boon
Bestuurder, Academy Het Dorp

Brigitte was sinds 2018 als Chief Research Officer Digital Healthcare aan Academy het Dorp verbonden voor ze in 2021 Rob Hoogma opvolgde als directeur. Tevens is Brigitte nu Bijzonder hoogleraar technologie gehandicaptenzorg bij Tranzo. Tranzo is het wetenschappelijk centrum voor zorg en welzijn van de Tilburg School of Social and Behavioral Sciences, TiU. Daarnaast is ze Hoofd wetenschappelijk onderzoek Siza. Voordat ze bij Academy Het Dorp aan de slag ging, werkte Brigitte tien jaar voor het Trimbos Instituut als Senior Research Manager, Director Public Mental health en Chief Digital Mental Health Officer.



Ruud de Nooij
Innovatie Adviseur

Ruud is innovatie adviseur bij AHD sinds 2016. Daarvoor was hij al verbonden aan Siza en Het Dorp sinds 2008. Ruud heeft een Masters in Medical Engineering bij de Tue afgerond in 2006. Van 2011-2015 heeft Ruud (in de avonduren) de theateropleiding Selma Susanna gevolgd en afgerond.

ACADEMY HET DORP (AHD)

<https://www.academyhetdorp.nl/>



**ACADEMY
HET DORP**

Bij AHD werken we aan de onderbouwing en implementatie van zorgtechnologie. Meer mogelijk maken voor mensen met een beperking, door inzet van technologie. Dat is de ambitie van Academy Het Dorp. We zijn een onderzoeks- en adviesbureau met expertise op zowel technologie als langdurende zorg en ondersteuning. Onze onderzoekers doen onderzoek naar de ontwikkeling, implementatie en de toegevoegde waarde van technologie. De adviseurs adviseren zorgorganisaties en leveranciers over duurzame implementatie van technologische oplossingen in de dagelijkse praktijk van de zorg- en ondersteuningsprocessen. En de betrokken ervaringsdeskundigen denken en werken in alle fasen van projecten mee. Zo zorgen we er samen voor dat technologie een vanzelfsprekend onderdeel wordt van de langdurende zorg.



PARALLELSESSIE B

DIGITALE ZORG EN PROPERTY TECHNOLOGIE

RAOUL ZAAL

15:30 – 17:00

De mogelijkheden van digitale zorg en property-tech zijn enorm. Het inzetten van technologie om daadwerkelijk aan de belofte van efficiency en klantgerichte zorg te voldoen. Wat is er nu al en wat is straks mogelijk? Aan de hand van casussen verkennen we de processen die vertragen en versnellen.

SPREKER



Raoul Zaal
CEO, FocusCura

Raoul is verbonden aan Focus Cura sinds 2014 en is sinds 2018 CEO toen hij deze rol overnam van Daan Dohmen. Als ervaren sales, marketing en algemeen directeur was Raoul's taak vooral de groei van Focus Cura en opschalen van digitale innovatie in de zorg. Hij is nog tot eind 2021 verbonden aan Focus Cura en wordt dan opgevolgd door Hans Schipper.

Voor Focus Cura werkte Raoul bij bedrijven als Essent, Booking en Elmarreizen. Hij is eigenaar van Xyleem, zijn eigen consultancy en investeringsmaatschappij, en mentor bij Startupbootcamp. Als Managing Director brengt Raoul een unieke mix van (internationale) ervaring in zowel grote corporates als start-up/scale-up bedrijven in diverse branches. Raoul heeft een MSc, MBM en RM (Chartered Marketeer) diploma. Hij leidde verschillende veranderings- en digitale transformatieprogramma's, restructureerde bedrijven met succes en beheerde hypergroei. Raoul combineert analytisch, fact based / data-driven met creativiteit, visie en liefde voor muziek.

FOCUS CURA



FocusCura helpt mensen langer zelfstandig te blijven. De regie te houden. Dat doen we door het ontwikkelen van zorginnovaties. Slimme producten en diensten, waarmee iedereen de zorg kan blijven krijgen die hij of zij nodig heeft.

Als Nederlandse marktleider op het gebied van zorginnovaties thuis, proberen wij elke dag de kloof te overbruggen tussen 'koude techniek' en 'warme zorg'. We beseffen dat we dit niet alleen kunnen. Dit doen we samen met u. Samen met professionele zorgverleners. En samen met uw dierbaren. Want vernieuwing in de zorg is meer dan een kwestie van slimme technologie alleen: there's more to care.



PARALLELSESSIE C

GRIJZE DUURZAAMHEID

PETER BOERENFIJN

15:30 – 17:00

Hebben we een goed beeld van hoe de vergrijzende samenleving er straks uit ziet? Wat verwacht de nieuwe generatie ouderen over 15 jaar? Habion kiest als corporatie ervoor zich te richten op de woonfunctie, op flexibel inzetbaar vastgoed. De zorgaanbieders worden meer dienstenleveranciers die op basis van de veranderende vraag wordt afgenomen.

SPREKER



Peter Boerenfijn
Bestuurder, Habion

Peter Boerenfijn is directeur-bestuurder van de woningcorporatie Stichting Habion en de Stichting Habion vastgoedsector sinds april 2008. Boerenfijn heeft ruime ervaring in de wereld van de woningcorporaties, het openbaar bestuur en het volkshuisvestingsbeleid. Hij heeft een brede achtergrond in de volkshuisvesting en is o.a. directeur van de branchevereniging Aedes en bestuurder (en voorzitter) van Stichting Pensioenfonds Woningcorporaties geweest. Daarnaast was hij commissaris bij Woningcorporatie Viveste in Houten.

HABION

<https://www.habion.nl/>



Habion

Habion biedt ouderen huisvesting waar ze zich thuis voelen. Verspreid over heel Nederland bezit Habion op ruim 120 locaties meer dan 12.000 wooneenheden voor ouderen; zelfstandige woningen en wooneenheden in verzorgingshuizen.

Het is onze missie om ouderen een veilig en comfortabel thuis te bieden. Extra aandacht hebben we daarbij voor de kwetsbare ouderen. Bij het beheer en in de ontwikkeling van nieuwe projecten vragen we regelmatig wat ouderen zelf willen en kunnen. Zo komen we uit op nieuwe woonvormen en tevredener wonende ouderen.



ARTIKEL

<https://bit.ly/3l4GG5i>

Peter Boerenfijn: “Laat ouderen zélf uitvinden hoe ze zelfstandig in gezamenlijkheid kunnen wonen”

Kom bij Peter Boerenfijn niet aan met de bewering dat verzorgingshuizen na 40 jaar rijp zijn voor de sloophamer. Liever geeft de Habion-voorman bestaande gebouwen een tweede jeugd, en daarmee de bewoners. Die krijgen wat ze nodig hebben en organiseren de rest zelf.

'Jarenlang werkte ik in verschillende functies bij de Stichting Studentenhuisvesting Leiden. Na een directiefunctie bij brancheorganisatie Aedes kwam in 2006 Habion op mijn pad. Mijn interesse voor ouderenhuisvesting was eerder al gewekt toen mijn moeder in een verpleeghuis ging wonen. Haar kamergenoot schreeuwde voortdurend. Volgens het personeel had mijn moeder geluk dat ze niet op een vierpersoonskamer lag. Toen al dacht ik: dit kan toch anders?'

Badkamer te klein

'Kort na mijn aanstelling ontdekte ik dat de combinatie ouderen en wonen in sommige gevallen een aparte is. De ouderenzorg is volledig geprofessionaliseerd en geïnstitutionaliseerd. In verzorgingshuizen wordt bijna alles voor ouderen bepaald, van hoe hun dagbesteding eruitziet tot hoe laat ze naar bed gaan. Ook worden huizen na zo'n 40 jaar gesloopt, omdat ze functioneel zijn verouderd. Nieuwbouw vanwege een te kleine badkamer? Dit moest anders.'

Kapitaalvernietiging

'Er komen heel veel ouderen aan, van wie steeds meer mensen kwetsbaar zijn; ook vanwege hun vaak kleine pensioen. Dan heb je juist betaalbare gebouwen nodig waar mensen samen kunnen wonen. Als je thuiszorg en Wmo-voorzieningen concentreert op een plek waar het leuk en gezellig is, ben je spekkoper. En dan heb ik het nog niet over de efficiency voor onder meer de inkoopafdeling. Slopen is dan ook onnodig, allesbehalve duurzaam en in mijn optiek pure kapitaalvernietiging.'

Te sloop

'We hebben studenten van de Academie Bouwkunde in Amsterdam gevraagd sloopgebouwen te bezoeken en te kijken wat eraan mankeerde. Hun conclusie: met de stenen eigenlijk niets, wel met het gebruik. Hierop is Habion in 2013 het experiment Bejaardenhuis een tweede jeugd gestart, in verzorgingshuis De Benring in Voorst dat op de sloopnominatie stond. We hebben een bord in de tuin geplaatst met de tekst: 'wegens gebrek aan belangstelling te sloop'. Bewoners en inwoners van het dorp reageerden massaal.'

Juist een kleine douche

'Centrale vraag tijdens de hierop volgende inspiratiebijeenkomst was: hoe wil je oud worden? Zo'n 400 belangstellenden zorgden uiteindelijk voor wel 1000 wensen en ideeën. Duidelijk werd ook wat bewoners zélf wilden. Zo gaven ze bijvoorbeeld aan dat ze juist een kleine douche handig vonden, omdat ze zich zo aan twee kanten konden vasthouden aan de muur. Driekwart van alle veranderingen realiseer je dan ook door anders naar de situatie te kijken, een kwart door te moderniseren.'

Kansen pakken

'Zo'n nieuwe opzet is wennen, dat merk je. Een oudere heer zei: 'alles goed en wel met die 1000 wensen en ideeën, maar ik vertrouw de zorgorganisatie, gemeente en corporatie niet.' Daarop hebben wij gezegd: 'pak je kans. Vind samen uit hoe je dit gebouw wilt gebruiken: wij helpen je.' Habion heeft alleen op papier het gebouw in eigendom, het dagelijkse eigenaarschap ligt bij de bewoners en inwoners van Voorst. Wij hebben het project losgelaten, zonder het te laten vallen.'

Friet en bier

'Eind oktober is het gebouw officieel heropend. Naast ouderen wonen er in de aanleunwoningen ook jongeren, onder meer uit het nabijgelegen orthopedagogisch behandelcentrum De Beele. Een gezamenlijke woonzorgcoöperatie fungeert als overlegpartner met Habion en de twee betrokken zorgorganisaties. De afgelopen tijd is een enorme cohesie ontstaan. Bewoners en inwoners laten zich echt gelden. Tijdens de drukbezochte opening bijvoorbeeld wilden de mensen liefst een informeel praatje met friet en bier. Dat gebeurde dus ook.'



Feestjes vieren

'Of gemengd groepswonen de oplossing is tussen zelfstandig thuis wonen en de kleinschalige woonsetting in een verzorgingshuis? Jongeren en ouderen gaan prima samen, zo is mijn ervaring uit bijvoorbeeld vergelijkbare projecten in Zwolle en Doetinchem. Voor jongeren geeft het een gevoel van veiligheid. Andersom zien ouderen het als een groot voordeel om andere gesprekken te voeren, nieuwe dingen te doen, meer te bewegen en meer contact met de buitenwereld te hebben. Ze zijn blij met de verbinding met jongeren en met de eventuele feestjes die ze samen kunnen vieren.'

Niet klagen

'Anders dan wat Den Haag voorschrijft, lossen wij het ouderenhuisvestingsvraagstuk liefst lokaal op. Het heeft geen zin om te klagen over bezuinigingen en dichtgetimmerde institutionele besluiten. De kunst is om met de mensen zelf uit te vinden hoe ze op de meest prettigste manier zelfstandig in gezamenlijkheid kunnen wonen. Het lijkt zo mooi; de verzorgingsstaat waar iedereen volgens het gelijkheidsbeginsel recht heeft op een intramuraal pakket. Maar daarmee pakken we ook heel veel van de mensen af. Geef ouderen de zorg die ze nodig hebben en laat ze de rest zelf organiseren.'

'Geef ouderen de zorg die ze nodig hebben en laat ze de rest zelf organiseren'

Een beetje helpen

'Grootste opgave in de ouderenzorg, denk ik, is dat we niet te veel voor onze ouderen moeten zorgen. Help mensen een beetje om ze zo zelfstandig mogelijk te laten leven. Nu gaan mensen te vaak naar een verzorgingshuis om te sterven. Terwijl ze er eigenlijk naartoe moeten gaan om te wonen. Je zult zien: dan bloeien ze echt op.'

Reuring en privacy

'Waar ik van opbloeï en hoe ik zelf beter oud wil worden? Dan denk ik aan mijn studententijd. Het lijkt me geweldig die tijd weer te beleven van het in één huis wonen, het met elkaar eten, samen dingen doen, de ander te helpen, het jezelf kunnen terugtrekken als je dat wil. De combinatie van ongedwongen gezelligheid en samen zijn, van reuring en privacy spreekt me enorm aan. Daar teken ik voor.'

ARTIKELN



Interview woningcorporatie Habion

Van verzorgingshuis De Boenberg naar Liv inn Hilversum

<https://www.sen-ver.nl/interview-met-woningcorporatie-habion/>



Verweg en dichtbij - Peter Boerenfijn en Dorte Kristensen

Hoe gebouwen veranderen naar hybride gebouwen als gevolg van COVID-10

http://pure.tudelft.nl/ws/portalfiles/portal/93901178/20210116_Verweg_en_dichtbij_1_M_Homes_v2.pdf



Een interview over zorg en wonen met Peter Boerenfijn, directeur Habion

<https://www.gebiedsontwikkeling.nu/artikelen/een-interview-over-zorg-en-wonen-met-peter-boerenfijn-directeur-habion/>



PARALLELSESSIE X

ZORGRTECHNOLOGIE EN PATIENTEN WELZIJN

HARRY VAN GOOR EN MERLIJN SMITS

18:30 – 20:00

Onderzoek doen naar het effect van zorgtechnologie is belangrijk. Harry en Merlijn spreken over de wijze waarop zorgtechnologie kan bijdragen aan het welzijn van de patiënt én zorgverlener in en buiten het ziekenhuis. Ze bieden een inzicht in 'evidence-based design' en praktische handvatten om onderzoek naar zorgtechnologie te faciliteren. Diverse technieken worden besproken, waaronder Virtual Reality voor long-covid revalidatie, kunstmatige intelligentie, en de 'slimme healing environment'.

SPREKERS



prof. dr. H. (Harry) van Goor
Hoogleraar Radboudumc

Harry is chirurg en heeft het R4heal innovatieproject opgezet alsmede het continue monitoringsproject. Harry is voorzitter van de master Geneeskunde van het Radboudumc. Daarnaast is hij in coördinator voor de patiëntcontacten. Sinds 2014 richt zijn onderzoek zich op zorginnovaties in samenwerking met onder andere het Radboudumc RShape Center. Hij is (co)auteur van vele wetenschappelijke artikelen, publiceerde meer dan 40 boekhoofdstukken en redigeerde 5 medische boeken (tot medio 2015).



dr. Merlijn Smits, Industrieel ontwerper en techniekfilosoof bij het project R4heal in het Radboudumc

Gezondheidszorgtechnologieën hebben een grote invloed op ervaringen, waarden en daarmee het welzijn van patiënten. Deze bemiddelende 'zachte' effecten van technologieën blijven vaak onderbelicht in het ontwerpproces. Merlijn Smits is met haar achtergrond in industrieel ontwerptechniek en technologiefilosofie aan de Universiteit Twente in Enschede gefascineerd door de bemiddelende effecten die technologieën hebben en wil ontwerpers begeleiden in technologiebeoordeling en verantwoord ontwerpen.

In haar promotieonderzoek aan het Radboud universitair medisch centrum leidt Merlijn meerdere onderzoeken naar de bemiddelende effecten van state-of-the-art technologieën op het welzijn van patiënten, waaronder continue monitoring met draagbare apparaten, Virtual Reality behandelingen voor chronische pijn en een geïntegreerd gepersonaliseerd genezingsstelsel voor ziekenhuispatiënten-kamers



R4HEAL

www.r4heal.nl

R4Heal is het eerste wereldwijde initiatief dat de patiënt in het ziekenhuis een slimme, helende omgeving biedt. Met beelden, games, geluiden en geuren wordt de zorg na een operatie op maat geleverd naar persoonlijke eigenschappen en wensen. De patiënt heeft minder pijn en stress, slaapt en beweegt beter. Gevolg: de patiënt gaat vitaler en eerder naar huis.

R4Heal is een 4-jarige samenwerking tussen de vijf MKB-bedrijven: Relitech, Big4data, Yellow Riders, Centre4Moods en Arbol AI en het Radboud universitair medisch centrum. Met behulp van een subsidie van het Europees Fonds voor Regionale Ontwikkeling (EFRO) ontwikkelen we in 4 jaar een interactieve patiëntenomgeving op maat.

ARTIKELN



[Could Virtual Reality play a role in the rehabilitation after COVID-19 infection? | BMJ Open Sport & Exercise Medicine](#)

Post-COVID-19 patients, particularly those who needed high care, are expected to have high needs for physical, psychological and cognitive rehabilitation. Yet, the resources needed to provide rehabilitation treatment are expected to be inadequate because healthcare systems faced a shortage of high-quality treatment of these symptoms already before the COVID-19 crisis emerged in patients with ...

bmjopensem.bmj.com



[Do Simulated Hospital Admissions Reflect Reality? A Qualitative Study of Volunteer Well-Being During a 24-Hr Simulated Hospitalization - Merlijn Smits, Yassin Eddahchouri, Pleun Meurs, Sharon M. Nijenhuis, Harry van Goor, 2021 - journals.sagepub.com](#)

Scientific research is necessary to understand the mediating effect of healthcare design on patient outcomes. Studies with patients are, however, difficult to conduct as they require substantial funding, time, and research capacity, and recovering patients are often not willing or able to participate.

journals.sagepub.com



[Environmental Needs, Barriers, and Facilitators for Optimal Healing in the Postoperative Process: A Qualitative Study of Patients' Lived Experiences and Perceptions](#)

Objectives: Gaining an understanding of postoperative patients' environmental needs, barriers, and facilitators for optimal healing. Background: An optimal hospital environment (the "healing environment") can enhance patients' postoperative recovery and shorten length of stay. However, insights lack into patients' lived environmental needs for optimal healing after surgery and how these needs ...

pubmed.ncbi.nlm.nih.gov



PARALLELSESSIE Y

RADICAAL INTEGRAAL

PETER DE VISSER

18:30 – 20:00

Hoe integreren we wonen, welzijn en zorg vanuit de behoefte op buurtniveau, zonder indicaties en urenregistraties? Een gesprek met Peter de Visser (zorgmanager van het jaar 2019) over cultuur, regels en financiering.

SPREKER



Peter de Visser
Algemeen Directeur Includio

Peter studeerde aan de Hotel Management School in Maastricht. Na ruime ervaring opgedaan te hebben in een aantal units binnen Facilicom, waar hij zakelijke diensten verleent, nam hij in 2014 de verantwoordelijkheid op zich voor de nieuwe divisie Includio. Met zijn uitgesproken opvattingen wordt hij door velen beschouwd als een visionair en pleitbezorger op het gebied van innovatie en transformatie van de zorg in Nederland. In 2019 koos magazine Zorgvisie hem tot Zorgmanager van het jaar. Peter de Visser zal per 1 maart 2022 samen met Bart Verhagen de directie gaan vormen van RadarGroep. Hij zal Erik Oeloff opvolgen, die niet alleen als directeur maar ook als aandeelhouder per 1 maart 2022 afscheid neemt van de RadarGroep.
in en de zorg.

INCLUZIO

www.includio.nl



Includio streeft ernaar zorg, welzijn en dienstverlening te integreren door gebruik te maken van praktische principes uit het bedrijfsleven om een unieke methode te creëren: een lokale en resultaatgerichte aanpak waarin autonome professionals effectief samenwerken. De organisatie biedt directe persoonlijke ondersteuning aan 34.000 personen en op afstand aan nog eens 54.000. Met 2.700 medewerkers werkt Includio in gemeenten in heel Nederland.

Includio staat voor een samenleving waarin iedereen meetelt en meedoet. Om dat te bereiken, ondersteunen wij mensen die daarbij hulp nodig hebben, zodat zij zelf hun leven kunnen inrichten en leiden zoals zij het zelf willen. Dat is ons doel. Om daar te komen, is er een verandering nodig in de manier waarop de traditionele zorg in het sociale domein is georganiseerd. Die was namelijk versnipperd en verkokerd. Daardoor blijven mensen onnodig langs de zijlijn staan. Includio heeft een andere aanpak: wij kiezen voor radicaal integraal. We stellen de behoefte van onze klant op nummer één. Daarna gaan we kijken wat er nodig is om zelfredzaamheid te bereiken en van welke (wettelijke) regelingen we daarvoor gebruik kunnen maken. Daarbij kijken we naar het totaalbeeld: we integreren zorg, dienstverlening en het sociale domein. We bundelen de bijbehorende geldstromen en maken daar gericht en efficiënt gebruik van. Zo kunnen we goede zorg en ondersteuning bieden aan meer mensen tegen minder geld.

Video op Youtube: <https://youtu.be/mDBEHxRliSc>



ARTIKEL

'Jouw oplossing is niet altijd dé oplossing'

Interview met Peter de Visser

Door Laura Cuijpers, 25 juni 2020

<https://sprankmagazine.nl/jouw-oplossing-is-niet-altijd-de-oplossing/>



Peter de Visser bepleit een 'radicaal integrale' aanpak in de uitvoering. En daar is helemaal geen grote systeemwijziging voor nodig, zegt hij. 'Ik vind het belangrijk dat mensen zien dat ze zelf iets kunnen doen. Binnen het huidige systeem is er heel veel ruimte om tot verandering te komen.'

De decentralisaties van vijf jaar geleden waren een uitgelezen kans voor bedrijven om een plekje te veroveren in het nieuwe sociaal domein. Facilicom, tot dan toe gespecialiseerd in facilitaire dienstverlening, was een van die bedrijven. In 2014 richtte het Incluzio op, een brede dienstverlener in het sociaal domein die onder andere hulp in de huishouding en zorg op afstand aanbiedt. In Utrecht werken inmiddels ruim tweehonderd professionals van Incluzio in buurtteams in de wijk, in de gemeente Hollands Kroon in Noord-Holland is het bedrijf integraal verantwoordelijk voor alle taken uit de Wmo en de Jeugdwet en in meerdere Rotterdamse wijken is het via stichting WMO Radar verantwoordelijk voor het gebiedsgerichte welzijn.

Die 'radicaal integrale' aanpak van Incluzio, wat houdt die in?

"Radicaal integraal gaat uit van het meest praktische op individueel niveau. Als je een probleem hebt, dan past dat vaak niet precies binnen de definitie van een bepaalde zorgvraag. Bijvoorbeeld: iemand die zijn baan verliest, gaat naar het UWV. Maar thuis ontstaat er druk op het gezin en krijgt hij ruzie met zijn vrouw. Het gaat altijd om de samenhang, terwijl het sociaal domein nu zo is ingericht dat voor alle deelproblemen een expert en een regeling bestaat. En ja, natuurlijk heeft een dokter een andere rol dan een schuldhulpverlener. Maar radicaal integraal betekent voor ons: niet uitgaan van jouw oplossing, maar zo dicht mogelijk komen bij wat relevant is voor degene die tegenover je zit. En dat laat zich vaak slecht vangen in afgebakende taakgebieden."

Hoe krijg je het voor elkaar om zo te werken?

"Als je integraal werken belangrijk vindt, dan moet je niet de uitvoerende taak heel smal maken. Dus niet alles per uur of handeling willen vastleggen. Dat proberen wij echt te vermijden. Een professional heeft aan de ene kant te maken met een mens met een zorgvraag en aan de andere kant met het protocol van de organisatie. Dat protocol kan zó dominant zijn, dat mensen eigenlijk niet meer de ruimte hebben om echt te luisteren. Kijk dus goed naar de voorgeschreven werkwijze en hoe die misschien wel afleidt van dat integrale perspectief. Concreet betekent dat bijvoorbeeld dat onze huishoudelijke hulpen de ruimte hebben om zelf hun werk in te plannen, op basis van wat nodig is per klant. Onze centrale plancapaciteit hebben we daarom afgebouwd."

Dat betekent ook wat voor het vertrouwen in je medewerkers.

"Vertrouwen is cruciaal. In je medewerkers en in je klanten. Ik vind dat we de wereld veel te veel vanuit wantrouwen en incidenten aan het inrichten zijn. Daar zit een idee van maakbaarheid achter. Als we maar continu verbeteren, dan komen we er wel. Ik ben groot voorstander van verbeteren, maar continu verbeteren zal er nooit toe leiden dat we altijd alles foutloos doen. Dus ga ik er gewoon van uit dat dingen fout gaan. En dat is ook niet erg. De kans dat medewerkers fouten maken is kleiner als je hun vertrouwen geeft, dan wanneer je elke fout meteen vertaalt naar een handwijze die iedereen moet volgen. Daar ben ik van overtuigd. Dat geldt ook voor de discussie over tegenprestaties en uitkeringen. Geen enkel mens wil de hele dag thuis op de bank hangen, iedereen wil nuttig zijn."

'Te veel discussies gaan over hokjes'

Wordt er nog te weinig vertrouwen gegeven?

"Ik vind dat dat veel te weinig gebeurt in organisaties. Kijk naar de administratieve druk, daar wordt veel over geklaagd. Maar we leggen heel veel vast zonder dat een wet dat voorschrijft. Naar mijn ervaring is vrijwel elke gemeente hierop aan te spreken. Dan kun je uitleggen: we zijn aan het registreren omdat jij dat belangrijk vindt, maar dat leidt enorm af van het leveren van kwaliteit. Dus waarom wil je dat eigenlijk weten? Als we dat begrijpen, kunnen we meestal wel een alternatief bedenken waar de gemeente in meegaat."



Integraal werken betekent ook een einde maken aan het hokjesdenken.

“Ja. Ik heb dat zelf met mijn vader meegemaakt die soms zijn medicijnen vergat. De wijkverpleging komt daarvoor langs. Die ziet dan dat hij alleen woont en het steeds moeilijker vindt om contacten met anderen te onderhouden. Een goede wijkverpleegkundige voert daar een gesprek over, maar vaak blijft het daar dan bij; die moet ook weer door. En voor mijn vader was de drempel te groot om er zelf iets mee te doen. Ik vind overigens dat de discussie over hokjes te veel gekoppeld wordt aan stelsels, zoals de Zorgverzekeringswet versus gemeentelijke financiering en de Wet langdurige zorg. Ik denk dat het probleem dieper zit. Namelijk bij het vertrouwen in die professional. De professional moet uitgedaagd worden om los te komen van de eigen oplossingen en durven accepteren dat hij of zij de oplossing misschien helemaal niet heeft.”

Incluzio is onderdeel van Facilicom, van oorsprong een bedrijf in facilitaire dienstverlening. Wat viel op bij de overstap naar het sociaal domein?

“Ik vind het fijn dat je in het sociaal domein vanuit een gelijkwaardige positie samen met de opdrachtgever tot vernieuwing komt. Maar in het begin was het ook wennen. Soms vond ik het wel een beetje ‘hoog over’. Dan dacht ik bij een overleg vaak: oké, mooie visie, maar wie gaat dan wat doen? De vertaling naar een concrete uitvoering op de werkvloer is in de facilitaire dienstverlening veel normaler. In het sociaal domein gaat het toch vaker over beleid of een stip op de horizon.”

Welke lessen uit het bedrijfsleven brengen jullie mee naar het sociaal domein?

“In het sociaal domein wordt het belang van de taak vaak verward met het belang van de organisatie zelf. De vraag moet zijn wie de taak efficiënt en goed uitvoert. Je kunt natuurlijk altijd zeggen dat er meer mensen zijn met een hulpvraag en dat er dus meer geld moet komen. Maar als aanbieder heb je ook de verplichting om aan te tonen dat geld effectief besteed wordt en dat je dienstverlening relevant is. Dat denken zit bij ons bedrijf in het DNA. Ik moet er wel bij zeggen dat ik niet voor een ongebreideld concurrentiemodel ben; ik geloof helemaal niet in eindeloos aanbesteden. De complexiteit van het sociaal domein vraagt om lange contracten en wederzijds vertrouwen.”

Gaat dat samen met het maken van winst?

“Aanbieders die meer dan 10 procent winst maken en die winst ook nog eens uitkeren aan aandeelhouders, dat is echt niet oké. Aan de andere kant, een gemeente geeft je een budget en wil dat iedereen die dat nodig heeft daarmee snel geholpen kan worden. Zij vragen van jou als aanbieder dat je een risicovolle taak uitvoert en niet bij elk zuchtje tegenwind om extra geld komt vragen. Om risico te kunnen lopen en te kunnen blijven vernieuwen en ontwikkelen, moet je vermogen opbouwen. Wij streven naar een winstmarge van maximaal 4 procent. Dat hebben we ook nodig om te kunnen blijven investeren in vernieuwing.”

'Laat mensen lekker zelf bepalen of ze iets kunnen'

“Na deze gezondheids crisis zie je de volgende crisis al aankomen. Die gaat over verschillen tussen bevolkingsgroepen die groter worden en de economische recessie. Er zullen veel mensen ontslagen worden, misschien in de bijstand terechtkomen en daardoor hun eigenwaarde verliezen. Ik denk dat het belangrijk is om te laten zien dat we in deze fase zoveel mogelijk mensen aangehaakt houden, zodat we niet over vier jaar weer programma's moeten opzetten om mensen die van de radar zijn verdwenen, boven water te krijgen en te laten meedoen.

Onze maatschappij is nu fundamenteel aan het veranderen. Er is meer aandacht voor autonomie van consumenten, professionals en organisaties. We moeten aan de slag met de vraag: Hoe kun je dat idee van professionele autonomie en zelfredzaamheid operationaliseren en waarmaken? Een andere ontwikkeling is de ICT. Dat gaat nu heel snel, mede door de coronacrisis. E-health was altijd heel moeilijk te implementeren, maar nu worden beeldconsulten ook gewoon betaald door verzekeraars. Corona heeft daarin een grote versnelling gebracht. Veel professionals waren daar echt geen voorstander van. Van onze medewerkers hoor ik nu dat het bij sommige cliënten wel werkt en bij andere niet. Het gaat om het doel van het contact. Voor terugkerende contacten kan beeldcontact een goed alternatief zijn. Maar als je het vertrouwen van iemand moet winnen, past het minder of helemaal niet. Je ziet ook dat sommige mensen best leerbaar zijn, terwijl we eigenlijk niet dachten dat dat nog kon. Het is vaak ónze overtuiging dat mensen het niet kunnen. Maar laat ze dat lekker zelf bepalen. Dan kan jij, de professional, de dingen doen waarmee je echt iets toevoegt.”



PARALLELSESSIE Z

DUURZAME INZETBAARHEID

SJAAK VAN HEUKELUM

18:30 – 20:00

Door de demografische en sociaal-economische ontwikkelingen blijft het hebben van voldoende arbeidskrachten de achilleshiel in de toekomst van nieuwe woonzorg concepten. Het vraagt een andere kijk op arbeid en inzet van betaalde en vrijwillige arbeid. Hoe zorgen we voor benutting van capaciteit en extra capaciteit.

SPREKER



Sjaak van Heukelum
Ondernemer in de arbeidsmarkt.

- Sjaak is directeur van Doorwerkgever, uitvoeringsorganisatie van de doorwerkregeling, de enige toegesneden regeling voor doorwerken met een werknemer na pensionering;
- Tevens is Sjaak Founding partner van TIZ (Toekomst In Zicht), een programma voor mensen op weg naar pensioen om hen te laten beseffen dat ze zelf ook regie moeten nemen over hun duurzame inzetbaarheid.
- Oprichter van Xelfer, het bedrijf op gebied van profilering en mensen vertelt: wie ben ik, wat kan ik, waar kan ik geld mee verdienen en wat zijn mijn overdraagbare vaardigheden.
- In het verleden begonnen in de verzekeringssector. Schade-, Leven- en Employee Benefitsverzekering., en via verantwoordelijk voor Innovatie uiteindelijk ondernemer geworden.

Credo: drie keer links is rechts. Oftewel, er is altijd een weg die leidt tot de oplossing.

DOORWERKGEVER

<https://doorwerkregeling.nl>



Doorwerkgever ontwikkelde met medewerking van arbeidsjuristen en de Belastingdienst de doorwerkregeling. Een specifiek arrangement binnen wet- en regelgeving, die het mogelijk maakt dat de doorwerker en de opdrachtgever flexibel en zonder financieel risico kunnen samenwerken. Flexibel als het gaat om het aantal keer en de duur van de opdracht. En zonder financieel risico omdat de doorwerker geen arbeidscontract heeft met de opdrachtgever en direct zijn verplichtingen op het gebied van belasting en sociale premies afdraagt via Doorwerkgever.

Doorwerkgever is de uitvoeringsorganisatie van de doorwerkregeling en bestaat uit diverse teams:

- Finance zorgt voor de financiële afhandeling van de contracten.
Dit team verzorgt de facturen naar de opdrachtgevers en de uitbetaling van de doorwerkers.
- Legal zorgt dat alle contracten op een juiste manier worden opgemaakt.
Dit team verzorgt de contacten met Juristen en Belastingdienst om de doorwerkregeling contant te spiegelen aan de veranderende wet- en regelgeving.
- IT zorgt voor de beschikbaarheid van portalen.
Dit team zorgt dat de gebruikers van de doorwerkregeling, opdrachtgevers en doorwerkers, hun eigen portalen kunnen gebruiken voor ontvangen van informatie en verwerking van administratie.
- Helpdesk zorgt voor ondersteuning.
Dit team is bereikbaar voor opdrachtgevers en doorwerkers voor alle vragen rond de administratieve afhandeling van de doorwerkregeling.



EXTRA WERK

<https://extrawerk.nl/>



ExtraWerk is een geïntegreerd platform voor de arbeidsmarkt. Het platform staat voor 'betrouwbaarheid' en helpt bedrijven en werknemers en werkzoekenden elkaar te vinden.

De verleiding die het platform aanbiedt is een zogenaamde My Xelfie. De My Xelfie start met een profilering en die krijgt de persoon gratis aangeboden. De profilering is ontwikkeld en bewezen in Noorwegen en wordt internationaal gebruikt waaronder ook door de overheid van Maleisië die de profilering aanbiedt aan al haar inwoners. In de kern gaat het om te achterhalen waar iemands zijn energie zit en het elimineren van de illusie. Waar slaat iemand op "aan"? Niet de harde kwalificaties staan centraal maar op de allereerste plaats de zachte vanuit de gedachte dat als iemand werk kan doen die past bij zijn energie en talenten het uiteindelijk aanleren van harde kwalificaties zoals diploma's veel makkelijker gaat. Een My Xelfie kan worden uitgebreid met een gesprek met een Talker. De Talker is een op de methode gecertificeerde persoon met kennis van het interpreteren van de My Xelfie en helpt om de profilering te duiden en de persoon te activeren. Een Talker kan iemand van uw organisatie zijn of van ons. Dit hele proces wordt doorlopen via een profileringsapplicatie waar bepaald wordt wie iemand is, wat iemand wil, wat iemand kan en wat iemand is op zijn best. De My Xelfie is mede gebaseerd op de MBTI methode. De Myers-Briggs Type Indicator (MBTI) is een psychometrisch instrument, dat wereldwijd wordt ingezet ten behoeve van persoonlijke ontwikkeling, teamontwikkeling en organisatieontwikkeling. De basis van het instrument is een zelfassessment, gevolgd door zelfonderzoek en interactieve coaching met behulp van de Talker. Uiteindelijk is het hoogste doel van het profileren en de My Xelfie het activeren van personen die zelf regie gaan voeren over hun toekomst en inzet in de arbeidsmarkt. Een eerder project heeft aangetoond dat de inzet van profilering en Talkers leidt tot een 'eigen regie voeren'-participatie van >21%.

Met zelfinzicht kunnen alle genoemde bedreigingen m.b.t. een mismatch genoemd bij de mogelijke interventies/strategieën zoals dat iemand niet de intrinsieke motivatie heeft, sneller de zorg verlaat of niet op de baan past of het risico heeft om in ziekteverzuim te komen door stress in een vroeg stadium voor de desbetreffende persoon als organisatie in kaart gebracht worden. My Xelfie is daarbij intern de upgrade van het persoonlijke ontwikkelingsgesprek. Het verkregen inzicht van de My Xelfie kan men vervolgens worden meegenomen naar een intelligente matchingsmachine. Een persoon kan daar bekijken welk werk of arrangement het beste bij hem of haar past. Interne medewerkers krijgen inzicht in welke mogelijkheden er zijn om de eigen inzet te vergroten. Aan externen laat de matchingsmachine de reële vacatures zien, zodat de persoon ook een idee krijgt over de lokale/regionale kansen hetgeen een betere instroom genereert en de mismatch elimineert. Het volledige unieke en daarmee de kracht van de intelligente matchingsmachine is dat alle vacatures in matches met dezelfde soft skills als die in de My Xelfie. Daartoe zijn alle vacatures in Nederland met behulp van Artificial Intelligence en machine learning verrijkt met softskills. Persoon en vacature spreken op die manier dezelfde taal.

Als iemand zelf wil kan er ook echt gematched en gecontracteerd worden. Dan wordt de persoon voorgesteld aan de vacature of activiteit die concreet gepubliceerd staan en wachten op een geschikte kandidaten.

Deze wijze profileren en matchen kent diverse toepassingen binnen een organisatie, tussen organisaties en binnen bijvoorbeeld een regio. Tevens kan de combinatie van profileren en matchen een interne reorganisatie ondersteunen door de juiste mensen op de juiste plek te krijgen. De effecten kunnen enorm groot zijn als de juiste energie van iemand op de juiste plek komt zoals minder ziekteverzuim, verhoging productiviteit, minder burnout, etc.



A series of horizontal blue lines for writing, starting below the red line and extending to the bottom of the page.