



Platform Inzet van Technologie voor Gezondheid en Zorg

Projectplan 2023-2026

Colofon

Auteurs: Marike Hettinga, Sander Holterman, Job van 't Veer,
Marjolein den Ouden, en Eveline Wouters

Dit is publieksversie van de ingediende projectaanvraag van het Platform Inzet van Technologie voor Gezondheid en Welzijn voor de derde ronde van de platformregeling van Regieorgaan SIA - onderdeel van de Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek (NWO).

Datum indiening: 26 november 2022

Gehonoreerd op: 27 maart 2023



Inhoudsopgave

1	Samenvatting.....	3
2	Motivatie	4
3	Doelstellingen	5
4	Samenwerking	7
5	Thematisch programmeren.....	9
6	Organisatie	14
7	Communicatie	19
8	Contact	20

1 Samenvatting

Technologische innovatie maakt het mogelijk om passende zorg te bieden, op de juiste plek en samen met de burger. Het toepassen van technologische innovaties (zoals Virtual Reality, Artificial Intelligence, videobellen, robotica en wearables) voor gezondheid en zorg is echter geen vanzelfsprekendheid. Juist omdat het niet aan technologische innovaties schort, maar aan het daadwerkelijke duurzame gebruik ervan, op grote schaal en toegankelijk voor iedereen, is centrale thema van het Platform Inzet van Technologie voor Gezondheid en Zorg (PIT):

“Implementatie van technologische innovaties in de dagelijkse praktijk met zorg- en welzijnsprofessionals en burgers”.

Als PIT zetten we ten opzichte van voorgaande jaren zwaarder in op aansluiting bij de landelijke gremia die de onderzoeksagenda's bepalen en dragen daaraan bij. PIT doet dit middels kennisontwikkeling en vernieuwing van de beroepspraktijk met technologische innovatie voor gezondheid en zorg. Hiermee handelen we naar het gewenste landelijke beleid op het gebied van innovatie en impact.

Landelijk werken we aan betere vertegenwoordiging in groeifondsaanvragen en thematafels en aan intensievere samenwerking met o.a. de lectorenplatforms PRIO (thema Health & Wellbeing), Applied Sciences (DAS) en diverse landelijke initiatieven zoals de Coalitie Digivaardig in de Zorg en Practoraten.nl. In de regio vervullen hogescholen en lectoraten een verbindende rol en ontwikkelen nieuwe kennis in living labs, academies, publiek-private-samenwerkingen, Centres of Expertise en SPRONG-groepen. PIT draagt bij aan scholing op het gebied van implementatie van technologische innovatie aan (toekomstige) zorg-, welzijn- en techniekprofessionals.

Lopende activiteiten worden voortgezet met een concretiseringsslag op onderwerpen als 'digitale inclusiviteit', 'implementatie van Point-of-Care-Testing' en 'de MDR en praktijkgericht onderzoek'. PIT fungeert daarbij als loket en spreekbuis voor praktijkgericht onderzoek waarbij stakeholders nieuwe onderzoeksideeën of vragen kunnen inbrengen, advies krijgen en toegang tot onze regionale en landelijke netwerken. Over dit alles communiceert PIT met een breed publiek.

2 Motivatie

De maatschappelijke vraagstukken op het gebied van gezondheid en zorg zijn zeer urgent. De toegankelijkheid en kwaliteit van zorg staan onder druk, mede door arbeidsmarktproblematiek en onvoldoende regionale samenwerking, data-uitwisseling en digitalisering. Het landelijk innovatiebeleid van o.a. het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) onderschrijft in enkele grote meerjarenprogramma's zoals het Informatieplan VWS, het Integraal Zorgakkoord (IZA), het Programma Wonen Ondersteuning en Zorg Ouderen (WOZO) en Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg (TAZ) het belang van innovatie. Technologische innovatie, sociale innovatie, hybride zorg, digitale gegevensuitwisseling en implementatie van werkdruk verlagende technologie komen hierin veelvuldig aan bod.

Het lectorenplatform Inzet van Technologie voor Gezondheid en Zorg (PIT) richt zich op het toepassen van technologische innovatie in de gezondheidszorg en het sociale domein. Juist omdat het niet aan technologische innovaties schort, maar aan het daadwerkelijke duurzame gebruik ervan, op grote schaal en toegankelijk voor iedereen.

PIT heeft hier de afgelopen jaren (ronde 1 en 2) het nodige in gedaan:

- Er is een goede samenwerking tussen lectoren opgezet, wat geleid heeft tot gezamenlijke projectaanvragen- en uitvoering;
- De PIT-kennisagenda is opgesteld en aangeboden aan het ministerie van VWS;
- PIT heeft bekendheid opgebouwd, kennis gedeeld en was (mede)organisator van diverse symposia, bijeenkomsten, congressen en webinars;
- Aangesloten lectoraten hebben een stevige positie verworven in het regionale werkveld;
- PIT heeft aandacht voor implementatie van technologische innovatie een plek gegeven in onderwijs en nascholing, o.a. met het V-model;
- De LSH-platforms werken samen, o.a. in afstemming met en vertegenwoordiging bij landelijke programma's en de HBO-thematafel.

De maatschappelijke opgave blijft echter onverminderd groot, mede als gevolg van de Coronapandemie, arbeidsmarkt- en demografische ontwikkelingen. Dat is de motivatie voor PIT om in de derde ronde van de platformregeling te blijven bijdragen aan de implementatie van technologische innovatie voor gezondheid en zorg. Dus borduren we voort op wat de afgelopen rondes is opgebouwd én stellen onszelf nieuwe doelen:

- 1) **PIT is erbij en doet mee:** vanuit een duidelijke thematische programmering brengen we partijen samen
- 2) **PIT en het werkveld innoveren samen:** we verdiepen en verbreden de samenwerking met het werkveld
- 3) **PIT wordt gevonden en gezien:** we vergroten onze zichtbaarheid en vindbaarheid

Praktijkgericht onderzoek vervult een belangrijke rol in het kennisecosysteem. Met kennisontwikkeling en innovatie van de beroepspraktijk op het gebied van technologische innovatie voor gezondheid en zorg dragen we bij aan het gewenste landelijke innovatiebeleid en bij regionale broedplaatsen (o.a. living labs, academies, Centres of Expertise en SPRONG-groepen).

Kortom, met strategische, organisatorische en inhoudelijke samenwerking tussen lectoraten en met het werkveld kunnen wij bijdragen aan de aanpak van urgente vraagstukken op het gebied van gezondheid en zorg, op landelijk niveau en in de regio. Daarnaast zullen we de meerwaarde en resultaten de komende periode zichtbaarder maken voor een breder publiek.

3 Doelstellingen

PIT beoogt met praktijkgericht onderzoek verdergaand bij te dragen aan duurzame implementatie van technologische innovaties voor gezondheid en zorg. Waarbij samenwerking tussen onderzoek, onderwijs en werkveld randvoorwaardelijk is om een nieuwe praktijk vorm te geven waarin technologie blijvend wordt toegepast.

We werken als PIT-lectoren aan de onderstaande drie doelen voorbij de horizon van de komende periode. De meerwaarde van de samenwerking wordt door hen ervaren en zichtbaar gemaakt voor het werkveld. Door in te zetten op ons centrale thema en daarop mee te doen in meerjarenprogramma's en projecten (o.a. IZA, WOZO, TAZ, Groeifonds en SPRONG) borgen we duurzame samenwerking.

Doel 1) PIT is erbij en doet mee

Om met praktijkgericht onderzoek bij te dragen aan de implementatie van technologische innovatie in de zorg, moeten onze lectoraten aangesloten zijn bij landelijke en regionale gremia en programma's. Daarin laten we zien wat de toegevoegde waarde van praktijkgericht onderzoek is en pleiten we voor aandacht voor implementatie, ook in onderwijs en nascholing.

Resultaten

1A) PIT is vertegenwoordigd in alle relevante landelijke gremia én regioplannen ([zie hoofdstuk 5](#)) waar technologische innovatie voor gezondheid en zorg op de agenda staat, of volgens ons op dient te staan.

1B) PIT-lectoren initiëren zelf en nemen deel aan nieuwe programma's waarin technologische innovatie voor gezondheid en zorg voorkomt.

Doel 2) PIT en het werkveld innoveren samen

PIT staat in nauwe verbinding met het werkveld. Met hen is de huidige PIT-kennisagenda¹ opgesteld. De volgende stap is dat we op een aantal concrete onderwerpen verdiepen om zo voor de maatschappelijke vraagstukken, met passende onderzoeksaanpak en activiteiten te komen van kennis naar impact.

Resultaten

2A) We verdiepen op een aantal specifieke onderwerpen:

- 1) Medical Device Regulation; omdat dit de opschaling van technologie ernstig belemmert
- 2) Point-of-Care diagnostiek; omdat dit specifiek bijdraagt aan betere en efficiëntere zorg
- 3) Digitale inclusiviteit; omdat dit toegankelijkheid van zorg in de weg staat
- 4) V-model; omdat technologiecompetenties van (toekomstige) zorg- en welzijnsprofessionals en docenten in het beroepsonderwijs randvoorwaardelijk zijn voor goede implementatie

Deze onderwerpen zijn tijdens de huidige ronde door lectoren en werkveld vastgesteld, passend binnen de ambities van landelijke programma's.

2B) We verbreden, intensiveren en bestendigen de samenwerking met landelijke en regionale initiatieven die zich bezighouden met implementatie en/of technologische innovatie voor gezondheid en zorg ([zie hoofdstuk 5 – overig betrokken partijen](#)).

¹ PIT-Kennisagenda: <https://edu.nl/37m99>

Doel 3) PIT wordt gevonden en gezien

PIT fungeert als aanspreekpunt voor (praktijkgericht)onderzoek op het gebied van technologische innovatie voor gezondheid en zorg en we maken zichtbaarder wat PIT en partners doen.

Resultaten

3A) Inrichten loket voor praktijkvraagstukken van werkveld en landelijke gremia: lectoren geven advies en ontsluiten hun netwerk.

3B) Verbeteren van de website door aansluiting Publinova: beter vindbaar, meer informatie over activiteiten, aangesloten lectoraten en projecten.

3C) Delen van (onderzoeks)resultaten met het werkveld en breder publiek: dit doen we via Publinova en door bijdragen aan congressen/bijeenkomsten

3D) Implementatiekennis inbrengen in scholing en training aan (toekomstige) zorgprofessionals en technologieontwikkelaars d.m.v. ontwikkelde materialen/kennisproducten en als spreker/docent/trainer.

4 Samenwerking

Openheid en toegankelijkheid

PIT staat net als de afgelopen rondes open voor samenwerking met lectoren, practoren, onderzoekers en het werkveld. De samenwerking tussen de reeds betrokken lectoraten verloopt goed. In deze ronde heeft PIT daarom nu meer de stap naar buiten zetten en intensiever samenwerking aangegaan met meer lectoraten (van 5 naar 11 leading lectoren), practoraten, landelijke programma's en initiatieven. Dat betekent dat meer partijen formeel als partner in deze aanvraag bijdragen.

Daarbij maken we zichtbaarder wat we met PIT al bereikt hebben en aan kennis ontwikkeld hebben. We vervullen meer een loketfunctie voor nieuwe onderzoeksvragen/ideeën van aangesloten lectoren en onderzoekers maar ook vanuit het werkveld (zorg & welzijn én zorgtechnologiebedrijven). Dat betekent dat we zichtbaarder zijn en beter gevonden willen worden.

Als lectorenplatform willen we impact hebben in de beroepspraktijk én het onderwijs. In de afgelopen periode hebben we daarom ingezet op intensivering van onze samenwerking met practoraten. In deze ronde zal de stichting 'Ieder MBO een practoraat' (beheerder practoraten.nl) daarom als partner in PIT deelnemen. Het grootste deel van de beroepsbevolking (zowel in de techniek, zorg als sociaal domein) is mbo-opgeleid. Daarnaast werken professionals interdisciplinair samen, waarin de expertise van verschillende opleidingsniveaus samenkomt. De samenwerking met de practoraten maakt dat de perspectieven van verschillende niveaus direct bij elkaar komen en dat producten/initiatieven zijn afgestemd op de wensen en behoeften van zorg- en welzijnsmedewerkers (van mbo tot hbo-master). Ook vanuit het perspectief van leven lang ontwikkelen is de samenwerking noodzakelijk én waardevol: door samenwerking wordt helder waar de krachten van de verschillende opleidingsniveaus liggen en waar (toekomstige) technologie-, zorg- en welzijnsprofessionals zich in moeten ontwikkelen richting een hbo-opleiding.

In eerdere projecten heeft de samenwerking met practoraten al tot mooie resultaten geleid. Zo is bijvoorbeeld met het V-Model onderzoek gedaan naar de benodigde technologiecompetenties van mbo- en hbo-opgeleide medewerkers. Ook zijn de ROC's en hogescholen in Noord- en Oost-Nederland actiever het opleiding- en bijscholingsaanbod gaan afstemmen. Inmiddels is dit o.a. geborgd in een samenwerking met de werkgroep Onderwijs in de landelijke Coalitie Digivaardig in de Zorg. Zo fungeert PIT als een landelijke kennisuitwisseling wat in regionale netwerken opgebouwd wordt.

Bij diverse universiteiten is ook veel expertise op het gebied van implementatie (onderzoek en onderwijs). We gaan daar meer de samenwerking in zoeken omdat ook vanuit de universiteiten steeds meer projecten worden gestart die impact in de praktijk beogen (zoals de PPSen HiNoord! en TOPfit). Vanuit het HBO zijn we niet alleen de middenpartij in de hele zorgopleidingskolom maar hebben ook al een sterke verbinding met de samenleving en de praktijk. Daarin versterken we elkaar.

Transparantie

Met het vergroten van het platform raken meer stakeholders actief betrokken bij PIT en krijgen zij meer zicht op wat PIT ook aan positionering van praktijkgericht onderzoek doet richting beleidsmakers, landelijke programma's en in regionale broedplaatsen. PIT zal ook actiever communiceren wat de inspanningen en resultaten van het platform zijn. Het verbeteren van de zichtbaarheid is dan ook één van de doelstellingen voor de komende periode. De website wordt vernieuwd, beter vindbaar en bevat meer informatie over activiteiten, aangesloten lectoraten en projecten. We willen hiervoor Publinova als infrastructuur en communicatieplatform gebruiken (zie ook [hoofdstuk 7](#) – communicatie).

Nieuwe stakeholders

PIT zet de goede samenwerking voort met het Platform Praktijkgericht ICT-Onderzoek (PRIO) en met de twee andere LSH-platforms (Personalized Health en Zelfmanagement). Marike Hettinga, voorzitter van PIT, is daarom tevens trekker van het thema Health & Wellbeing van lectorenplatform PRIO. Door de samenwerking met PRIO dat zich richt op digitale technologie (één van de sleuteltechnologieën), kan een doorlopende lijn van ontwikkeling van innovaties tot implementatie georganiseerd worden.

Door de nauwe samenwerking met de bestaande LSH-platforms kan zowel inhoudelijke diepgang (binnen de platformen) als de gewenste breedte (landelijke schakelfunctie LSH-platforms) geboden worden aan stakeholders. Verder wordt de samenwerking versterkt met Platform Applied Science op het gebied van Point-of-Care diagnostiek/testing waar PIT de nadruk op implementatie van deze sleuteltechnologie zal hebben. Nieuwe samenwerking wordt gezocht met het platform Major Life Events (i.o.) en NADR. (zie ook [hoofdstuk 5](#))

De afgelopen periode heeft PIT met meer programma's en initiatieven samengewerkt wat heeft geleid tot een groter aantal 'overige partijen' in dit voorstel (zie ook [hoofdstuk 5](#)). Deze tien landelijke programma's/initiatieven staan voor dezelfde maatschappelijke opgave op het gebied van gezondheid en zorg. PIT zal daar als loket fungeren voor praktijkgericht onderzoek en vraagstukken op het gebied van implementatie van technologische innovaties. Deze vraagstukken worden voorgelegd aan lectoren, practoren en onderzoekers. Onderzoeksresultaten en ontwikkelde kennis wordt via PIT weer in deze programma's ingebracht. PIT-lectoren, practoren en onderzoekers zijn reeds goed vertegenwoordigd in deze programma's. Met deze programma's worden de komende jaren gezamenlijke bijeenkomsten georganiseerd (zie [hoofdstuk 6](#) – activiteiten).

Illustratief voor de openheid van het PIT-netwerk is dat het de afgelopen periode de organisatie van het informele initiatief 'de HBO-Rondetafel eHealth' op zich heeft genomen. Dit informele netwerk kwam periodiek bij elkaar, iedere keer georganiseerd door een andere hogeschool. Bijeenkomsten werden thematisch ingevuld, afhankelijk van op dat moment actuele vraagstukken. Het PIT-netwerk is hiermee uitgebreid en versterkt, zowel qua lectoren/onderzoekers als partners uit het werkveld.

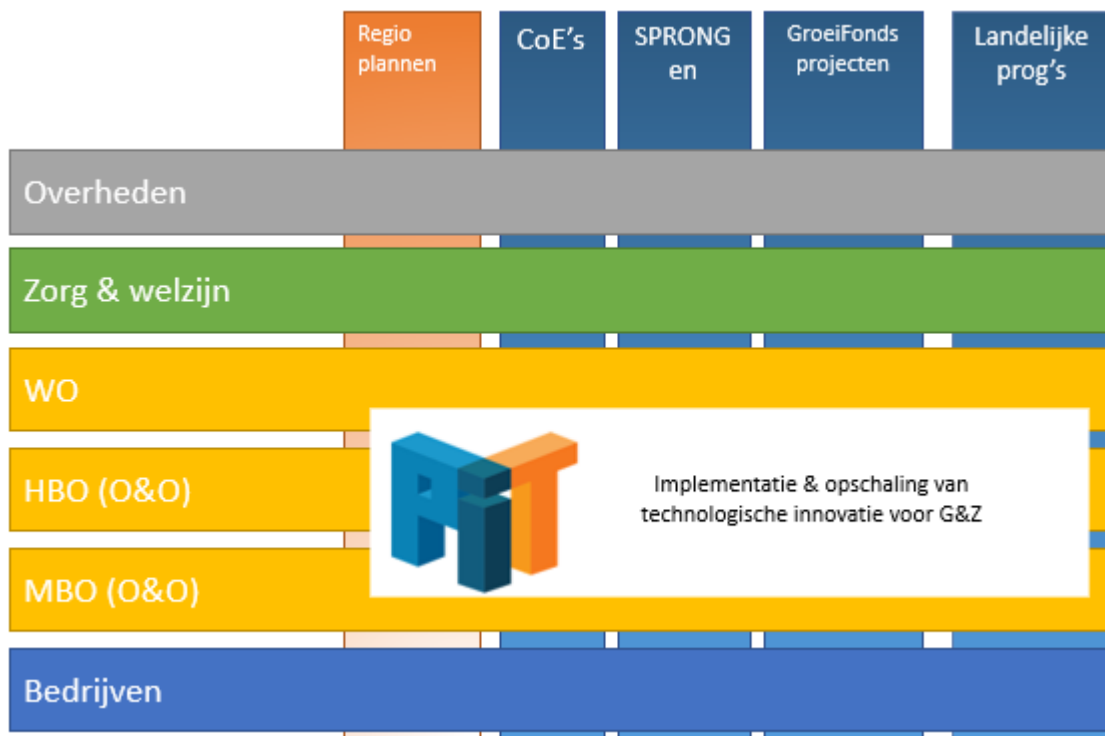
5 Thematisch programmeren

Het centrale thema van PIT is:

“Implementatie van technologische innovaties in dagelijkse praktijk met zorg- en welzijnsprofessionals en burgers”.

Het centrale thema van PIT sluit naadloos aan bij de belangrijke landelijke agenda’s en regionale broedplaatsen (schematisch weergegeven in figuur 1). In alle programma’s, plannen en initiatieven in dit hoofdstuk beschreven speelt de implementatie van technologische innovatie een rol. Onze lectoren, practoren, onderzoekers, docenten en studenten zijn al actief in de regionale proeftuinen, in de praktijk op lokaal niveau, daar waar mensen leven, werken en wonen. Dáár kunnen ze bijdragen aan de impactrijke transformatie die nodig is om bij te dragen aan meer gezonde levensjaren van mensen. PIT is daarin de verbinder van praktijkgericht onderzoek en kan ontwikkelde en beproefde methoden, onderzoeksresultaten en kennis uit regionale broedplaatsen een landelijk bereik bieden. Ook belandt deze nieuwe kennis via onze lectoraten in het onderwijs aan toekomstige en huidige professionals.

We borduren voort op wat PIT in de voorgaande rondes al aan kennis, expertise en relaties heeft opgebouwd. De PIT-kennisagenda is in 2021 opgesteld en overhandigd aan het Ministerie van VWS. In deze kennisagenda komen enkele theoretische kaders en modellen aan bod, het belang van aandacht voor implementatie en de verbinding met onderwijs en nascholing. In de komende ronde voeren we de kennisagenda uit en bestaat ons onderzoeksprogramma concreet uit het verdiepen op, om te beginnen, vier onderwerpen (zie [hoofdstuk 3](#), resultaten 2B). Bijvoorbeeld door ervaringen met het doorlopen van Medical Device Regulation (MDR) trajecten te delen en nieuwe kennis te ontwikkelen samen met het landelijke MDR-consortium (4 technische universiteiten, TNO en enkele hogescholen). Of door bij te dragen aan het verbeteren van digitale gezondheidsvaardigheden van burgers en professionals (technische competenties maar ook sociale en communicatieve vaardigheden). Daarnaast zetten we het verbeteren van de kwaliteit van ons praktijkgericht onderzoek de PIT-agenda. Dit doen we o.a. tijdens PIT-dagen waar bijvoorbeeld de (door)ontwikkeling onderzoeksmethodiek of een review van een lopend of afgerond onderzoekstraject behandeld wordt (zie [hoofdstuk 6 - activiteiten](#)).



Figuur 1: Schematische weergave van de relatie tussen PIT, relevante stakeholders en landelijke en regionale programma's.



Praktijkgericht onderzoek als kennisversneller, Strategische onderzoeksagenda hbo 2022-2025; Thema's 1 en 4

We dragen met PIT bij aan de ambities om praktijkgericht onderzoek volwaardig te integreren in het kennisecosysteem doen en werken aan duurzame en effectieve onderzoeksgroepen en benutten de mogelijkheden van de Professional Doctorate.



Kennis en Innovatie Agenda 3 – Gezondheid en Zorg: Hoofdmissie en vooral Missie 2

Het implementeren van technologische innovatie komt in alle KIA3-missies aan de orde. Vanuit PIT zullen we vooral bijdragen aan het realiseren van Missie 2 “organisatie van zorg in de eigen leefomgeving in plaats van in zorginstellingen”. Leading lector Marjolein den Ouden zit in dat missieteam.

KIA 5 Sleuteltechnologieën

Onze focus op technologische innovaties voor gezondheid en zorg heeft betrekking op voornamelijk twee sleuteltechnologieën: *Digital technologies* en *LifeSciences* (zie ook samenwerking met andere lectorenplatforms)

KIA 6 Maatschappelijk verdienvermogen

Bij PIT aangesloten lectoren maken met name gebruik van de volgende categorieën van methoden en strategieën: Participatie- en co-creatie, gedrag en empowerment, experimentele omgevingen, waardecreatie en opschaling, monitoring en effectmeting

Routes in Nationale Wetenschapsagenda (NWA)



Het centrale thema van PIT speelt een rol in vier routes van de Nationale Wetenschapsagenda: 6; 17; 16 en 25. Daar wordt nadrukkelijk de vraag naar zorgtechnologie, eHealth, AI, robotica en sensoren beschreven, evenals het belang van praktijkgericht onderzoek naar implementatie van deze technologieën en bijvoorbeeld digitale inclusiviteit.

Transitieagenda Human Capital – Gezondheid & Zorg



De arbeidsmarkt vraagt om toekomstbestendige professionals met de juiste competenties. Voor het domein gezondheid & zorg is daarin veel aandacht voor de technische competenties, maar ook sociale en communicatieve vaardigheden zijn nodig om technologische innovatie te laten landen in de praktijk. Voor 'Onderwijs, Gezondheid en Zorg' wordt in deze Transitieagenda PIT al als voorbeeld genoemd hoe onderzoek, leren en innoveren samenkomen, naast enkele initiatieven waar PIT-lectoren bij betrokken zijn. Die zijn immers al actief in het

merendeel van de genoemde *learning communities*, *living labs* en GROZZerdammen en *Scienceparks* waar ze leren, innoveren en werken integreren. Daarmee maken ze bestuurlijke commitment van de Transitieagenda in praktijk waar.

Kennis en Innovatieconvenant (KIC) 2020-2023 en 2024-2027.



In de KIC 2020-2023 wordt beschreven dat hogescholen met hun praktijkgericht onderzoek geworteld zijn in maatschappelijke vraagstukken. Lectoraten en hogescholen zijn daarbij sterk vertegenwoordigd in regionale broedplaatsen (CoE's, *living labs*, campussen) waar ze samenwerken met regionale praktijkpartners. Dat laten de bij PIT aangesloten lectoraten in de praktijk zien. Ze leveren daarmee een goede bijdrage aan de missie maatschappelijk verdienvermogen. Ook aan de ambities van het nieuwe KIC-

convenant 2024-2027 zal PIT zich conformeren.

VWS-beleid



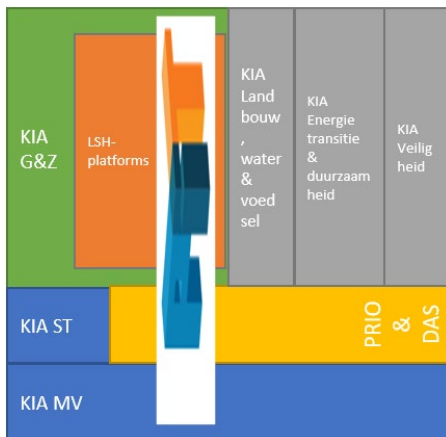
- Informatieplan VWS 2023-2027
- Integraal Zorgakkoord (IZA)
- Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)
- Programma Wonen Ondersteuning en Zorg Ouderen (WOZO)
- Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg (TAZ)
- Regioplannen

De thema's van PIT sluiten met name aan bij het Informatieplan VWS, IZA, WOZO en TAZ en de regioplannen (zie [hoofdstuk 2 motivatie](#)). Het beter benutten van technologische innovaties komt hierin veelvuldig aan bod, zoals videoconsulten, AI, Virtual Reality, gegevensuitwisseling evenals het belang van regionale samenwerking, scholing van (toekomstig) zorg- welzijns- en technologieprofessionals en aandacht voor sociale innovatie. Onderwerpen die hoog bij PIT op de agenda staan.

Kamerbrief Innovatie en Impact (EZK en OCW)

Om de impact van kennis te vergroten, werkt PIT op een aantal sporen van het 'Actieplan valorisatie en impact'. Door bij te dragen aan maatschappelijke vraagstukken, onderzoek doen met burgers en professionals, in de regionale ecosystemen, onderzoeksresultaten breed toegankelijk te maken (open access, FAIR data) dragen we bij aan de adoptie, verspreiding en implementatie van technologische innovatie voor gezondheid en zorg.

Lectorenplatforms



Figuur 2: Overzicht lectorenplatforms en KIA's

PIT werkt reeds samen met twee lectorenplatform binnen het domein Gezondheid en Welzijn, de zogenoemde LSH-platforms: 1) Zelfmanagement 2) Personalized Health.

We werken aan gezamenlijke onderzoeks aanvragen en verdelen aantal portefeuilles waarin we het praktijkgericht onderzoek rondom Health vertegenwoordigen: Professional Doctorate, Vereniging van Lectoren, Health Holland en KIA. Periodiek vergaderen de voorzitters van de platformen. Daarmee vindt afstemming plaats over de uitvoering van de kennis- en onderzoeksagenda's en worden gezamenlijk activiteiten georganiseerd (zie [hoofdstuk 6 - activiteiten.](#))

In figuur 2 is schematisch weergegeven hoe PIT zich verhoudt tot de overige lectorenplatforms waarmee samengewerkt wordt.

PIT werkt samen met twee lectorenplatforms die zich focussen op de ontwikkeling van sleuteltechnologieën:

- Praktijkgericht ICT Onderzoek (PRIO – Thema Health & Wellbeing; voorzitter PIT is trekker van dat thema): samenwerking op het gebied van AI, *digital technologies* en de MDR)
- Applied Science (DAS – thema 'gezondheid en zorg'): samenwerking op het gebied van Point of Care diagnostiek en de MDR).

Het belang van de samenwerking zit in de wisselwerking tussen ontwerp en implementatie. In het ontwikkelproces van (sleutel)technologie dien je rekening te houden met de context, wensen en vaardigheden van zorg- en welzijnsprofessionals en burgers (al dan niet in de rol van patiënt of cliënt). Hen betrekken in het ontwerpen en ontwikkelen is een belangrijke randvoorwaarde om succesvol te kunnen implementeren. Op het gebied van *design thinking* wordt dan ook de samenwerking versterkt met het Network Applied Science Research (NADR) waarin al twee leading lectoren van PIT actief zijn. Met ingang van de derde ronde is ook de samenwerking verkend met het nieuw op te richten LSH-platform Major Life Events (MLE).

Centres of Expertise (CoE), SPRONG, PPS en Groeifonds-programma's

PIT-lectoren hebben bijgedragen aan de totstandkoming van, en zijn met hun lectoraten/hogescholen vertegenwoordigd in de volgende Centres of Expertise, SPRONG-groepen, publiek-private-samenwerkingen (PPS) en Groeifondsprogramma's (zie tabel 1):

Centres of Expertise (trekker)	SPRONG-groepen	PPS / Groeifondsprogramma's
Healthy Ageing (Hanzehogeschool)	FAITH	MedTechNL (BGP) → Edison Remote Patient Monitoring Centre
TechYourFuture (Saxion, Windesheim)	HealthTech in Society	TOPfit
TechForFuture (Saxion, Windesheim)	Kansen met Data	AiNed programma
Expertisecentrum voor Innovatieve Zorg en Technologie (EIZT) (Zuyd Hogeschool)	Responsible Applied Artificial Intelligence & Data	Health-RI – data driven health
Expertise Centre Applied Artificial Intelligence (Hogeschool van Amsterdam)		Hi!Noord
Healthy Innovation (Haagse Hogeschool)		De Preventie Promotor
High Tech Systems and Materials (Fontys)		
Kenniscentrum Kunstmatige Intelligentie (Fontys)		
Centre of Expertise Health (Fontys)		

Tabel 1: overzicht deelname PIT-lectoren aan CoE's, SPRONG-groepen en PPSen

PIT is als lectorenplatform bij uitstek een platform om ontwikkelde kennis tussen CoE's, SPRONG-groepen en PPS-en te delen. Door de spreiding van leading lectoren op het hele land zijn we in staat regionaal opgedane ervaring en kennis naar een landelijk niveau te brengen. Dit delen we onder andere in periodieke PIT-bijeenkomsten en via PIT-communicatiekanalen.

Overig betrokken partijen

PIT en haar lectoren nemen deel of werken samen met diverse landelijke programma's en initiatieven waarin tientallen zorg- en welzijnsorganisaties, zorgverzekeraars, overheden, onderwijs- en kennisinstellingen, bedrijven, koepel- branche- en beroepsorganisaties zich verbonden hebben. We organiseren gezamenlijke bijeenkomsten (zie [hoofdstuk 6 - activiteiten](#)), stemmen programma's op elkaar af en delen kennis onder de eigen achterban. In deze ronde wordt de samenwerking versterkt en geïntensiveerd om van kennis naar impact te komen op maatschappelijke vraagstukken.

- Technologie en Zorg Academie (TZA's in zes regio's Noord en Oost Nederland)
- Anders werken in de Zorg
- Coalitie Digivaardig in de Zorg (werkgroep onderwijs)
- Practoraten.nl
- Actie Leer Netwerk
- Health Innovation School - Implementation
- Landelijke kennisbank eHealth
- Zorgvoorinnoveren
- Nederlandse AI Coalitie (via platform PRIO)
- 4TU+ MDR consortium

6 Organisatie

Organisatie

In de organisatie van PIT worden enkele wijzigingen doorgevoerd. We gaan van 5 naar 11 leading lectoren waardoor een grotere kring van lectoren actief is betrokken. De landelijke spreiding is daarmee sterk verbeterd en we hebben nog meer expertise op ons centrale thema aan boord. Een overzicht van alle aangesloten lectoren is in onderstaande tabel weergegeven:

Volledige naam	Lectoraat	Hogeschool
Marike Hettinga (bestuurslid - vz)	ICT-innovaties in de zorg	Hogeschool Windesheim
Eveline Wouters (bestuurslid)	Health Innovations & Technology	Fontys Hogeschool Eindhoven
Marjolein den Ouden (bestuurslid)	Technology, Health and Care	Saxion
Job van 't Veer (bestuurslid)	Digitale Innovatie in Zorg en Welzijn	NHL Stenden
Harmen Bijwaard	Medische Technologie	InHolland
Maurice Magnee	Technologie voor Gezondheid	Hogeschool Arnhem Nijmegen
Ramon Daniels	Ondersteunende Technologie	Zuyd Hogeschool
Somaya Ben Allouch	Digital Life	Hogeschool van Amsterdam
Wolter Paans	Verpleegkundige diagnostiek	Hanzehogeschool Groningen
Helianthe Kort	Technologie voor Zorginnovaties	Hogeschool Utrecht
Helma Kaptein	Implementatie Zorgtechnologie	Hogeschool Rotterdam
Sander Holterman (coördinator)	ICT-innovaties in de Zorg	Hogeschool Windesheim

Het PIT-bestuur bestaat voortaan uit vier lectoren (één van de huidige bestuursleden gaat met pensioen). De dagelijkse gang van zaken blijft in handen van voorzitter Marike Hettinga (hogeschool Windesheim). Zij is contactpersoon voor Regieorgaan-SIA en stemt eens per kwartaal af met de trekkers van de andere LSH-platforms.

De vier bestuursleden zijn verantwoordelijk voor:

- Monitoring voortgang beoogde (tussentijdse) doelen en resultaten
- Opstellen plan voor verduurzaming van de samenwerking

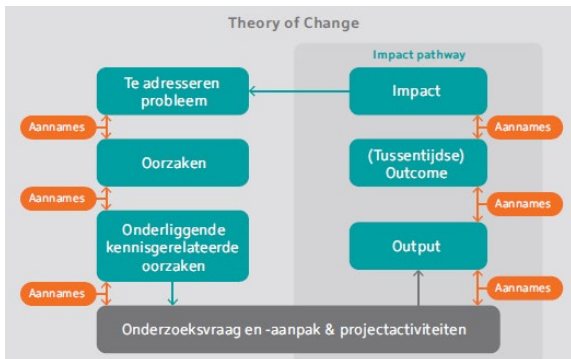
Het bestuur, de leading lectoren en aangesloten partners worden ondersteund door een platformcoördinator. Deze coördinator is een medewerker van penvoerder Windesheim om korte lijnen en een efficiënte communicatie en organisatie te waarborgen. De secretariële en financiële ondersteuning komt eveneens vanuit Windesheim. Uitvoering van dit platformvoorstel en bijbehorende begroting wordt opgezet als ware het een project: na honorering worden samenwerkingsovereenkomsten opgesteld tussen penvoerder en partners en uitbetaling van uren gebeurt o.b.v. urenregistraties.

Activiteiten

Leidend voor alle PIT-activiteiten zijn de doelen en resultaten zoals beschreven in [hoofdstuk 3](#). Alle leading lectoren dragen hieraan bij. Veel van activiteiten komen samen in de PIT-dagen die we drie of vier keer per jaar gaan organiseren. Die dagen kennen een vaste indeling en worden iedere keer bij één van de leading lectoren op locatie gehouden (zie tabel 2).

Tabel 2: Agenda PIT-dagen

Dagdeel – leading lectoren	Dagdeel – open i.s.m. werkveld
Landelijke strategische agenda's: terugkoppeling portefeuillehouders en acties (1A)	Inhoudelijke verdieping (2A): organiserend leading lector en samenwerkingspartners (2B)
Deelname aan grote programma's (lopend en toekomstig) (1B)	Netwerkgelegenheid
Ingebrachte vraagstukken (3A)	
Kwaliteit en methodiek van onderzoek	
Project/onderzoek van leading lector in de spotlight	



Figuur 3: aanpak ToC / impact pathways (bron: transitieagenda Human Capital G&Z - appendix IV)

Anders dan voorgaande jaren, kiezen we voor de *Theory of Change (ToC)* en *impact pathways*² aanpak (zie figuur 3). Deze werkwijze is nieuw voor PIT als platform, sommige lectoren hebben hier reeds ervaring mee. Op de onderwerpen waarop verdieping plaatsvindt en op vraagstukken die ingebracht en opgepakt worden, is het streven om *impact pathways* te ontwikkelen. Dit door met een selecte groep van lectoren, practoren, onderzoekers en samenwerkingspartners om intensiever en doelgericht samen te werken onder leiding van één of meerdere leading lectoren. Om zo op de betreffende onderwerpen/ vraagstukken (voortkomend uit 1B/2A/3A), met passende onderzoeks aanpak en activiteiten te komen van kennis naar impact. Dit geeft inhoudelijk richting, stuurt de planning en houvast voor tussentijdse evaluatie en bijsturing.

Hieronder volgt nog een korte toelichting per doel en beoogd resultaat.

PIT is erbij en doet mee!

Om bij alle relevante landelijke gremia én plannen vertegenwoordigd te zijn waar technologische innovatie voor gezondheid en zorg vertegenwoordigd op de agenda staat of dient te staan, verdelen we de portefeuilles onder de leading lectoren van PIT en waar nodig met de voorzitters van de andere LSH-platforms. Bij voorkeur zijn dit de bestuursleden tenzij regionale aanwezigheid, beschikbaarheid of specifieke expertise doorslaggevend is.

PIT en werkveld innoveren samen

Met de samenwerkingspartners (overige partijen), organiseren we open bijeenkomsten tijdens de PIT-dagen voor inhoudelijke verdieping op ten minste vier onderwerpen (zie [hoofdstuk 3, resultaten 2b](#)). Drie van de vier onderwerpen zijn randvoorwaardelijk om tot implementatie te komen van technologische innovatie (Medical Device Regulation, digitale inclusiviteit, technologiecompetenties van zorgprofessionals en docenten). Point-of-Care testen en diagnostiek is een onderwerp dat samen met lectorenplatform DAS wordt ingevuld (zie ook [hoofdstuk 5: lectorenplatforms](#)).

² Transitieagenda Human Capital – Gezondheid en Zorg – Appendix IV

In de samenwerking met het werkveld komen we ook tot nieuwe onderwerpen, ingegeven door praktijkvraagstukken, die verder uitgewerkt worden en waar nodig subsidieaanvragen voor ingediend worden. Ook hier zal de aanpak van *ToC/impact pathways* gehanteerd worden.

Bij de inhoudelijke verdieping en samenwerking met het werkveld verkennen we ook hoe we de mogelijkheden van het Professional Doctorate (PD) kunnen benutten. Deze ontwikkeling vraagt om draagvlak en reflectie vanuit verschillende lectoren/hogescholen. Meerdere leading lectoren zijn (intensief) betrokken bij de PD voor het domein Gezondheid & Welzijn en zien kansen in het uitbreiden van het portfolio van de betrokken lectoraten. Voor alumni van de huidige professionele masteropleidingen (o.a. *Health Innovation* (NHL-Stenden), *Health Care and Social Work* (Saxion) en *Healthy Ageing Professional* (Hanzehogeschool) liggen er kansen voor verdieping in hun rol als *change agents* d.m.v. een PD.

PIT wordt gevonden en gezien

PIT fungeert als aanspreekpunt voor praktijkgericht onderzoek op het gebied van technologische innovatie voor gezondheid en zorg voor het werkveld en landelijke gremia. Hiertoe richten wij een (digitaal) loket in, beheerd door de platformcoördinator. Partijen kunnen ideeën of praktijkvragen inbrengen en zich daarin laten adviseren door lectoren/onderzoekers van PIT. We ontsluiten daarbij ons netwerk, koppelen aan samenwerkingspartners en werken samen met andere LSH-platforms of verwijzen door waar nodig.

Om breed te communiceren over PIT-activiteiten, resultaten van praktijkgericht onderzoek en ontwikkelde kennis verbeteren we de bestaande website. We willen hiervoor gebruik maken van Publinova, dat momenteel nog in ontwikkeling is. PIT-lectoren, onderzoekers en samenwerkingspartners worden aangespoord en uitgenodigd om hier actief aan bij te dragen. (zie ook [hoofdstuk 7 - communicatie](#))

Net als in voorgaande jaren draagt PIT bij aan landelijke congressen en symposia. Dit doen we als mede-organisator en/of spreker. Ons centrale thema sluit goed aan bij de congressen van de volgende initiatieven: Health Valley Event, Nationaal Implementatie Collectief, Anders Werken in de Zorg, Digivaardig in de Zorg, SIA Congres, Health by Tech congres, Health Innovation School, Zorgvoorinnoveren cafés, Actie Leer Netwerk en de ICT & Health openingsmanifestatie. We houden bij het opstellen van de PIT-activiteitenagenda rekening met deze congressen, evenals de activiteiten van de overige samenwerkingspartijen. Waar mogelijk combineren we deze.

Tot slot brengen we ontwikkelde kennis van implementatie en technologische innovatie in daar waar scholing en training plaatsvindt aan (toekomstige) zorg- en technologieprofessionals. Dit doen PIT-lectoren en onderzoekers als spreker/coach of trainer bij onder andere de Health Innovation School – Implementation, de Technologie Zorg Academie (TZA's), de *learning community* Implementatie (FAITH) en de coalitie Digivaardig in de zorg (werkgroep onderwijs).

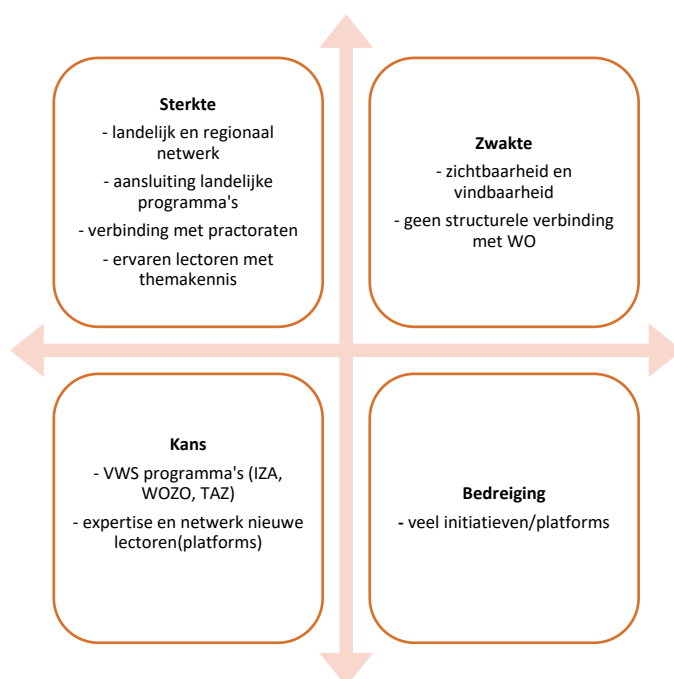
Planning van activiteiten

#	Activiteit	Doorlooptijd											
		2023	2023	2023	2023	2023	2023	2023	2023	2023	2023	2023	2023
1	Vertegenwoordiging landelijke gremia/prog's												
2	PIT-dagen												
3	Gezamenlijk LSH-symposium												
4	Inrichten (digitaal) loket												
5	Vervullen loketfunctie												
6	Inrichten website/ Publinova												
7	Communicatie & disseminatie												
8	Bijdragen aan scholing & symposia												
9	Verduurzamingsplan												
10	Tussentijdse evaluatie												
	Jaar	2023			2024				2025				2026
	Kwartaal	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1

Continuïteit

De basis voor verduurzaming leggen we in dit platform door de actieve samenwerking per thema met een brede scope aan stakeholders en daarnaast de platformen PRIO, DAS en de andere LSH-platforms. Deze samenwerking bestaat bijvoorbeeld uit het gezamenlijk opzetten van projecten, programma's en onderwijs en trainingen. Het bestuur draagt de verantwoordelijkheid voor continuïteit over de grenzen van PIT heen en stelt daarom een plan voor verduurzaming van de samenwerking op aan het einde van het eerste jaar en herzielt deze tegen het einde van de looptijd.

SWOT



Maatregelen SWOT

Sterkte: Door bewust te zijn van onze sterktes en hier actief op in te blijven zetten, benutten we wat reeds aanwezig is. Dit behoeft geen verdere maatregelen.

Zwakte: De zichtbaarheid en vindbaarheid van PIT vraagt om verbetering. Communicatie verloopt vooral via LinkedIn en per e-mail aan reeds bekende contactpersonen. Concrete doelstelling voor de komende periode is dan ook om zichtbaarheid en vindbaarheid te verbeteren. De te nemen acties staan beschreven in voorgaande paragraaf – activiteiten.

Aansluiting bij WO: PIT heeft al een goede verbinding met MBO (onderwijs en onderzoek) maar nog onvoldoende met WO, ondanks enkele duo-aanstellingen van leading lectoren bij universiteiten en samenwerking vanuit individuele lectoraten. Intensivering van de samenwerking met het Nationaal Implementatie Collectief en het MDR-consortium is hier een belangrijke verbeteractie in. Daar zijn Nederlandse universiteiten goed vertegenwoordigd.

Bedreiging: PIT is slechts één van de LSH-platforms. Ieder platform heeft specifieke focus/ afbakening op een domein, doelgroep of thema. Sommige vraagstukken zijn echter overstijgend aan de afbakening. Voor het werkveld is dit verwarrend. Dan zijn er ook nog CoE's, SPRONG-groepen, TZA's, regioplannen, living labs wat leidt tot versnippering en mogelijk tot verspilling van publieke middelen als onderzoek en ontwikkeling los van elkaar en dubbelop gedaan wordt.

Eén overkoepelend platform is niet de oplossing. Overzicht hebben en houden, samenwerking en wederzijds vertrouwen wel. Daarom staat open voor samenwerking en zoekt PIT dat actief op, belegt vraagstukken elders als ze daar beter passen en verwijzen door waar nodig. Ook werken de LSH-platforms onderling samen, hebben de voorzitters periodiek afstemmingsoverleg en informeren we elkaar over activiteiten. PIT zal meer transparantie bieden over wat PIT doet, voor en achter de schermen zodat het werkveld en andere platforms beter zich krijgen.

Kans: Met de huidige akkoorden als IZA, WOZO, TAZ en de Regioplannen gaat er enorm veel gebeuren op het gebied van technologische innovatie in de zorg. PIT kan hier een cruciale verbindende, versnellende en verdiepende rol in vervullen.

Met de uitbreiding van het aantal leading lectoren en samenwerkingen met andere lectorenplatforms en 'overige partijen' haalt PIT ook nieuwe expertise en professionele netwerken binnen. Elkaar zoeken en vinden waar nodig, inhoudelijke verdieping binnen het eigen platform en afbakening. Hiermee creëren we o.a. kansen voor nieuwe onderzoeksideeën, hebben massa voor bijv. Groeifondsaanvragen en komt ontwikkelde kennis op meer plaatsen terecht.

7 Communicatie

Eén van de drie doelstellingen van PIT is het verbeteren van de vindbaarheid en zichtbaarheid (zie [hoofdstuk 4](#)). Bij de start van de nieuwe programmaperiode informeren we nieuwe partners over het bestaan van onze communicatiekanalen, de mogelijkheden om daarin gezamenlijk op te trekken en een globale planning.

Voor de komende jaren worden meer communicatiekanalen gebruikt om het bereik te vergroten, zowel in aantallen als een breder publiek. Publinova, het nieuwe platform van praktijkgericht onderzoek (van o.a. de Vereniging Hogescholen / Surf) wordt daarbij een belangrijke infrastructuur.

PIT-leden

Circa 100 lectoren, practoren, docenten en onderzoekers ontvangen periodiek e-mail met een update van PIT-activiteiten en uitnodigingen voor bijeenkomsten. Dit is een gerichte manier om hen te informeren en uit te nodigen waar een hoge respons op komt. Dit aantal groeit gestaag door mensen die o.a. via LinkedIn aangeven op de hoogte gehouden te willen worden. Ook gebruiken we deze contactenlijst voor het uitzetten van specifieke vragen zoals afgelopen jaar voor het deelnemen aan een enquête, een Delphi-studie (V-model) of een oproep van een zorgorganisatie voor hulp bij de evaluatie van een digitale zorgtoepassing. Deze directe manier van communiceren met onze leden zullen wij voortzetten.

Net als in de afgelopen periode, brengt PIT openstaande calls (van o.a. NWO, SIA, ZonMW), beleidsdocumenten, inspraakmomenten en matchmakingsbijeenkomsten actief onder de aandacht van de partners. Hiervoor worden met name LinkedIn en e-mail gebruikt.

LinkedIn

Afgelopen programmaperiode is vooral LinkedIn en e-mail gebruikt om met de aangesloten partijen te communiceren. 140 professionals uit voornamelijk onderwijs, onderzoek en de gezondheidszorg volgen de LinkedIn-pagina en dit aantal groeit. Dit medium blijven we gebruiken voor het bijna dagelijks onder de aandacht brengen van nieuws (nieuwe calls, gehonoreerde projecten, rapporten) en de agenda (bijeenkomsten van ons zelf en samenwerkingspartners) en de interactiemogelijkheden. Hierbij maken we gebruik van de persoonlijke professionele netwerken van aangesloten (leading) lectoren en hun lectoraten.

Website

De huidige 'statische' PIT-website is niet in beheer van Windesheim zelf en onvoldoende geschikt om zelf regelmatig content op te plaatsen. Daarom wordt begin 2023 verkend wat het Publinova hierin kan betekenen. Bij voorkeur krijgt PIT daar een eigen pagina met informatie over platform, aangesloten partijen, lopende en afgeronde projecten en publicaties. Publinova wordt dan voor PIT een belangrijke infrastructuur om met een breder publiek te communiceren. Indien mogelijk brengen we daarmee ook enkele malen een eMagazine uit. De koppeling van Publinova met de eigen databases van de aangesloten hogescholen, maakt het mogelijk om de informatie bij de bron te houden en zoveel mogelijk dubbel werk te voorkomen.

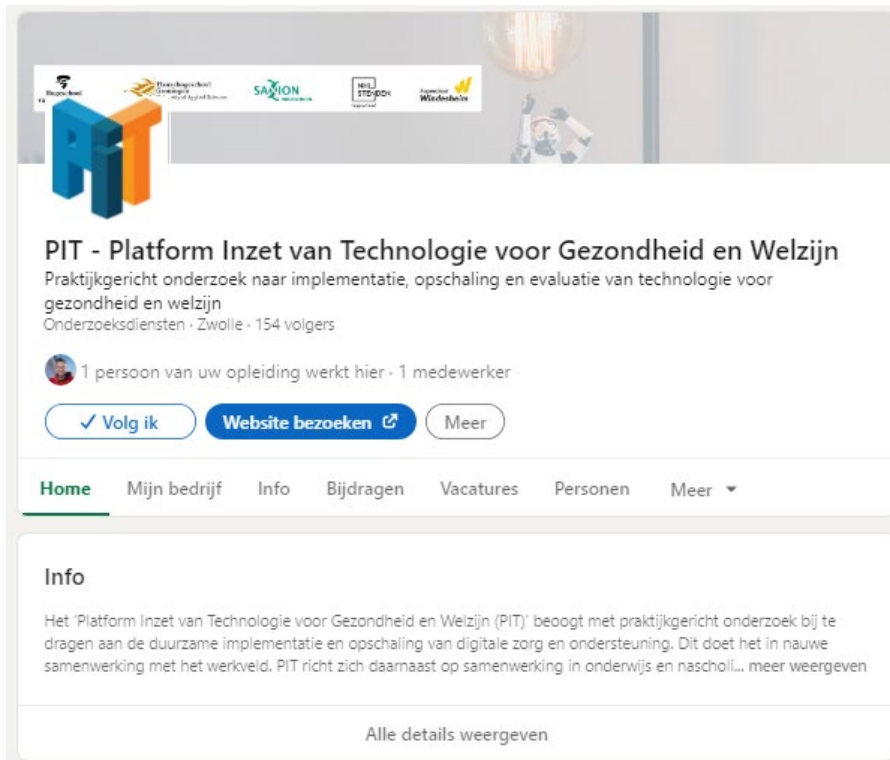
Datamanagement

PIT conformeert zich aan de ambities van de NWO op het gebied van Open Science. Alle publicaties en uitingen van PIT zullen vrijelijk toegankelijk zijn. PIT zal als platform zelf geen onderzoek of studies uitvoeren, maar uit PIT ontstane onderzoeksprojecten zullen zich conform SIA-beleid 'zo open mogelijk, en beschermd indien nodig' zijn. Ook bij de periodieke PIT-bijeenkomsten wordt Open Science als ontwikkeling blijvend geagendeerd, net als kwaliteit en integriteit van onderzoek.

8 Contact

Voor meer informatie, vragen over activiteiten of andere zaken, kunt u contact opnemen met Sander Holterman (platformcoördinator): 088-469 9083 / s.holterman@windesheim.nl

Voor aankondigingen, actuele nieuwsberichten en meer: volg de [LinkedIn-pagina van PIT](#).



PIT - Platform Inzet van Technologie voor Gezondheid en Welzijn
Praktijkgericht onderzoek naar implementatie, opschaling en evaluatie van technologie voor gezondheid en welzijn
Onderzoeksdiensten · Zwolle · 154 volgers

1 persoon van uw opleiding werkt hier · 1 medewerker

✓ Volg ik Website bezoeken Meer

Home Mijn bedrijf Info Bijdragen Vacatures Personen Meer ▾

Info

Het 'Platform Inzet van Technologie voor Gezondheid en Welzijn (PIT)' beoogt met praktijkgericht onderzoek bij te dragen aan de duurzame implementatie en opschaling van digitale zorg en ondersteuning. Dit doet het in nauwe samenwerking met het werkveld. PIT richt zich daarnaast op samenwerking in onderwijs en naschol... meer weergeven

Alle details weergeven



edu.nl/ed7qb

PIT is medegefinancierd door Regieorgaan SIA - onderdeel van de Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek (NWO) in het kader van de Platformregeling.

