

**Onderwerp**

Toezegging Gezondheid & Welzijn Innovatiecentrum Almere (GWIA)

Kern mededeling:

Op 22 oktober 2014 is het IFA-projectidee GWIA oordeelvormend besproken in de commissie Bestuur & Samenleving. De meerderheid van de commissie was van oordeel dat de bijdrage van de gemeente Almere in dit project veel te laag is, zeker ten opzichte van de van de provincie gevraagde bijdrage. Toegezegd is deze gevoelens over te brengen aan het college van Almere (toezegging BS-47). Daarnaast is de commissie tot 11 november 2014 in de gelegenheid gesteld technische vragen te stellen omtrent het projectidee.

Mededeling:

De gedeputeerde heeft de gevoelens van de commissie inzake de hoogte van de gemeentelijke bijdrage aan het projectidee GWIA gedeeld met wethouder Peeters van de gemeente Almere.

De technische vragen van de statenleden treft u aan in Bijlage I van deze mededeling. De technische vragen zijn doorgeleid aan de initiatiefnemers van GWIA en zij hebben een reactie gegeven op de gestelde vragen. De reactie van de initiatiefnemers van GWIA treft u aan in Bijlage II van deze mededeling.

Bijlagen

Naam bijlage:	eDocs nummer:	Openbaar in de zin van de WOB (ja/nee aangeven)
Bijlage I (technische vragen statenleden)	1671054	ja
Bijlage II (reactie van GWIA op technische vragen)	1672520	ja

Ter inzage in de leeskamer

Naam bijlage:	eDocs nummer:	Openbaar in de zin van de WOB (ja/nee aangeven)

Registratienummer

1670445

Datum

12 november 2014

Auteur

S.R. Dijkstra

Afdeling/Bureau

CP - IFA

Openbaarheid**Passief openbaar****Portefeuillehouder**

Lodders, J.

Ter kennisname aan PS en burgerleden

Bijlage I van mededeling 1670445

Technische vragen projectidee Gezondheid & Welzijn Innovatiecentrum Almere (GWIA) naar aanleiding van de oordeelvormende ronde d.d. 22 oktober 2014.

CDA:

1. Financieel:
 - a. We staan op het standpunt dat het gevraagde budget nooit meer kan zijn dan het budget IFA: waar wordt dat gegarandeerd?
 - b. Bij het afsprakenkader is het uitgangspunt dat partijen streven naar een redelijke verhouding tussen inbreng van de partijen, die is hier zoek. Waarom is dat? Het nagestuurde overzicht geeft geen antwoord op deze vraag. Investerings in andere zaken zijn niet relevant in deze, het gaat om de bijdrage van de gemeente Almere aan dit initiatief van de Innovatiefabriek.
 - c. Het instituut moet na 3 jaar wanneer de subsidie afloopt, zelfstandig financieel verder kunnen, dit is op dit moment niet duidelijk. We gaan geen initiatieven subsidiëren die daarna stoppen. Hoe gaat dit initiatief verder?
 - d. Co-financiering is nog geheel onduidelijk: waaruit blijkt dat de financiering haalbaar is? Zijn er intentieverklaringen?
 - e. Is het revolverend? Wat is het verdienmodel?
2. Zorginhoudelijk:
 - a. De bestaande zorginstellingen moeten dit initiatief ondersteunen, dat moet blijken uit handtekeningen of verklaringen; ofwel: wat is de status van het overzicht van partners? Hebben zij iets getekend? Uit informatie blijkt dat de betrokkenheid van bestaande organisatie heel verschillend is, soms erg minimaal, graag een toelichting op dit overzicht.
 - b. Het moet iets toevoegen en geen bestaande initiatieven overnemen: waaruit blijkt dat dit instituut tot nieuwe initiatieven leidt, wat is de meerwaarde? Sommige voorbeelden zijn namelijk initiatieven die er al waren. Geef svp duidelijk aan wat de toegevoegde waarde is.
 - c. Welk beleid wordt nagestreefd? Zijn er criteria, beleidskaders? Alleen vraaggericht is wel erg kwetsbaar. We zien geen missie/visie, geen business ambitie?
3. Maatschappelijk & governance:
 - a. Waar is die 100fte op gebaseerd? Waaruit blijkt dat het werkgelegenheid schept? Is het nodig dat dit instituut zo groot wordt? Kan het ook flexibel georganiseerd worden?
 - b. Worden bestaande partijen ook stakeholder (participant)?
 - f. Governance: hoe zit de gemeente erin of de provincie? Kan de provincie een Commissaris leveren?

PvdA:

De fractie van de PvdA (Annelies Boode) heeft gevraagd naar de werkgelegenheidsaspecten en de relatie met de Flevolandse zorgaanbieders. Ook was de vraag of onze afdeling financiën een eerste oordeel zou kunnen geven over de hardheid van de cijfers.

D66:

D66 was van mening dat alle vragen gesteld zijn. In de informatie van Jan Wester wordt daar voldoende op ingegaan. Dat zelfde geldt ook voor de VVD.

Christen Unie:

De Christen Unie heeft gevraagd naar de ethische kant van het plan (citaat mail Siepel aan mij):

In de panoramaronde hebben de initiatiefnemers geen duidelijk antwoord gegeven op de vraag of binnen dit project ook sprake kan zijn van wat ik gemakshalve maar 'maatschappelijk omstreden medisch onderzoek' zou willen noemen. Denk aan vraagstukken rond levenseinde of stamcelonderzoek. Ik wil je verzoeken om in de nadere info hier duidelijkheid over te geven.

PVV:

1. Als het ter beschikking te stellen geld geheel of gedeeltelijk als achtergestelde lening met geen of lage rente ter beschikking wordt gesteld leidt dat tot een kostprijsverhoging van de te ontwikkelen 'producten'. Waarom kan de markt deze prijsverhoging niet opbrengen?
2. Kunnen er dusdanige voorwaarden gesteld worden aan het ter beschikking te stellen geld dat het GWIA na afloop van de subsidie na een enkel jaar niet naar elders vertrekt al of niet gelokt door nieuwe subsidies? Zouden aan de eerste vraag gesuggereerde achtergestelde lening dergelijke voorwaarden kunnen worden verbonden?

Bijlage II van mededeling 1670445

1. Hoe is de continuïteit van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere gewaarborgd?

Er is een gedetailleerde begroting beschikbaar die inzicht biedt in de opbrengsten en kosten structuur tijdens en na de IFA periode.

Enkele partijen die zich reeds voor meerdere jaren contractueel financieel gecommitteerd hebben zijn:

Patient1, DEA (Cinnovate), TNO, Zetacom, Breedveld & Schroder, IBM, Microsoft, Brevidius, Anytime, Economic Board Amsterdam, Gemeente Almere, KPN, Hewlett Packet, Novartis, Glaxo SmithKline, VUMC, AMC Amsterdam, AZ Maastricht, Radboud, Erasmus, UMC Groningen, LUMC, UMC Utrecht.

Verder zijn er samenwerkingen op non-financiële basis met bijvoorbeeld het ROC Flevoland, Stichting Mijn Eigen Thuis, Amerpoort, etc.

Dat het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere toegevoegde waarde biedt voor iedereen binnen de gehele zorg en welzijn keten draagt eraan bij dat partners blijvend gebruik maken van de gecreëerde faciliteiten, ook na de IFA periode.

TNO is dermate overtuigd van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere dat ze zich aan het platform heeft verbonden door onder andere de komende jaren 1.5 miljoen euro aan kennismiddelen te investeren en daarnaast veel kennis en expertise in te brengen.

Op 2 juli 2014 heeft minister Schippers haar eHealth brief naar de Tweede Kamer gestuurd, waarin wordt gesteld dat binnen 5 jaar 80% van de chronisch zieken beschikking moet hebben over hun medische data met behulp van een Persoonlijk GezondheidsDossier. De minister heeft de UMC's gevraagd haar te helpen met het realiseren van deze ambities en heeft daarvoor 25 miljoen euro beschikbaar gesteld.

Op 10 oktober 2014 hebben de Raden van Bestuur van de 8 UMC's de intentie uitgesproken de realisatie van deze ambities te willen vormgeven met het Kennis- en Onderzoekshuis, 1 van de pijlers van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere. De 8 UMC's beschouwen hiermee het Kennis- en Onderzoekshuis als landelijk aansluitpunt wat betreft medische onderzoeksdata. Hiermee kan het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere uitgroeien tot het belangrijkste wetenschappelijke onderzoekscentrum van Nederland. Belangrijkste randvoorwaarde hierbij is toekenning van de IFA bijdrage en starten met de realisatie van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere.

De continuïteit is mede gewaarborgd door het grote aantal organisaties dat zich aan het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere heeft gecommitteerd. Hierdoor kan het wegvallen van één van de participanten relatief eenvoudig worden opgevangen door anderen.

Gegeven de bovenstaande punten is het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere uniek gepositioneerd om een leidende rol te gaan vervullen in het stimuleren van onderzoek, technologische ontwikkeling en innovatie op het gebied van gezondheid en welzijn. Het risico dat het Innovatiecentrum tijdens of binnen vijf jaar na de IFA periode ophoudt te bestaan wordt zeer klein geacht.

2. In hoeverre kan er zekerheid worden geboden dat het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum in Almere gevestigd blijft?

Almere kent een aantal unieke organisaties, Cinnovate en Patiënt1, welke, samen met TNO, aan de wortels staan om het Innovatiecentrum in Almere vorm te geven.

Daarnaast toont de gemeente Almere een grote bereidheid tot het faciliteren van ontwikkeling in het Innovatiecentrum door het bieden van living labs. Daarbij wijzen wij onder andere op de mogelijkheid tot onderbrengen van het programma "Almere, de Gezonde Stad" en het ontsluiten van alle welzijn- en gezondheidsdata aan de inwoners van Almere. Ook de koppeling met de ambities op het terrein van (big) data vormen een pré voor het centrum om zich aan Almere te willen binden. Dit uit zich o.a. in de aanwezigheid van het Big Data Value Center waar TNO zich nadrukkelijk aan verbonden heeft.

Het Technology Centre Almere, onderdeel van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere, heeft vooruitlopend op het IFA besluit zich reeds voor een periode van 12,5 jaar gecommitteerd aan het huren van en deel van de toekomstige locatie voor het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere.

Voor de Stichting Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere en de overige pijlers van het Innovatiecentrum zijn concept huurovereenkomsten opgesteld met een looptijd van 10 jaar. Ondertekening van deze overeenkomsten is afhankelijk van toekenning van de IFA bijdrage.

Continuïteit van vestiging in Almere is in belangrijke mate geborgd in de wortels van de organisatie. Daarnaast bieden de langjarige huurovereenkomsten zicht op de motivatie van de initiatiefnemers om voor lange tijd gevestigd te blijven in Almere. Het opnemen van randvoorwaarden met betrekking tot continuïteit van vestiging bij toekenning van de IFA bijdrage is voor de initiatiefnemers geen belemmering.

3. Wat voor invloed heeft het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere op de werkgelegenheid in de regio?

Ondanks dat het primaire doel van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere niet het creëren van werkgelegenheid is, wordt er in de projecties wel voorzien dat tenminste 100 directe banen worden gecreëerd. Hierbij valt te denken aan projectleiders, ingenieurs, ontwikkelaars, onderzoekers, etc, etc.

Daarnaast zal het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere ook indirecte werkgelegenheid opleveren doordat veel organisaties aangetrokken worden om zich te vestigen rondom het innovatiecentrum. Dat gebeurt doordat veel organisaties actief participeren in projecten en dus mensen in de innovatiefabriek laten werken. Het gebeurt ook omdat bedrijven graag in contact komen met de onderwijsinstellingen en maatschappelijke organisaties die betrokken zijn bij het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere. Daarnaast zullen er diverse toeleveranciers nodig zijn om het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere te faciliteren, deze worden in het bijzonder regionaal aangezocht.

Indirecte werkgelegenheid komt ook tot stand doordat er binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere veel studenten aan het werk zijn. Deze studenten zullen gebruik maken van de detailhandel die beschikbaar is rondom de locatie waar het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere wordt gevestigd vlak achter het station Almere Centrum.

4. De beschikbare IFA middelen zijn lager dan de bijdrage die wordt gevraagd. Is het project ook met minder middelen uitvoerbaar?

De totale begroting van het project bedraagt € 11.676.140,00. De kracht van het project zit in de realisatie van de benoemde pijlers en de verbindingen tussen deze unieke componenten. De initiatiefnemers zijn overtuigd van de kracht van het gehele project en doen hier geen concessies aan. Wel is er afgelopen periode veel gesproken om te komen tot het overbruggen van het verschil tussen gevraagde IFA bijdrage en beschikbare IFA middelen.

Met de Gemeente Almere is uitvoerig gesproken over aanvullende mogelijkheden tot bijdrage aan de realisatie van het project. Ook de gemeente is overtuigd van het belang van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere en de vestiging van deze in de gemeente Almere. Dit heeft geresulteerd in een aangepaste bijdrage van de gemeente Almere van € 242.000, zoals weergegeven in de beeldvormende presentatie naar een nu toegezegde bijdrage van € 590.000,00. Daarnaast worden de gesprekken met gemeente Almere gecontinueerd voor aanvullende projecten onder te brengen in het Gezond en Welzijn Innovatiecentrum Almere en gemeentelijke bijdragen daartoe.

Voor de initiatiefnemers is de extra verkregen toekenning vanuit gemeente Almere naast de constructieve gesprekken met de gemeente Almere als ook met andere partijen voldoende grond om een mogelijk resterend verschil tussen aanvraag en beschikbare middelen te garanderen.

5. **Er wordt weinig gezegd over de aansluiting van de Flevolandse gezondheidszorg, in hoeverre is deze aangehaakt?**

Het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere is een innovatiefabriek waar de regionale Flevolandse gezondheidszorg terecht kan met een breed scala aan vraagstukken. Het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere biedt de Flevolandse gezondheidszorg de kans om hun innovatie trajecten in een breder platform een flinke stap verder te brengen.

Er wordt op verschillende niveaus gesproken en/of samengewerkt met de Flevolandse gezondheidszorg. Hieronder treft u enkele van hen (waarbij we niet of slechts beperkt zullen ingaan op de inhoud van de projecten zelf);

Zorggroep Almere

Er wordt op dit moment met betrekking tot twee projecten gesproken met de Zorggroep Almere. Het eerste project betreft het welzijnsplatform Senior Live. Dit is een initiatief dat is opgezet vanuit Stichting HierTV en wordt binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere ingebracht om verder tot ontwikkeling te brengen. Met de Zorggroep is verkennend gesproken om te kijken in hoeverre hier samen gewerkt kan worden.

Het tweede project betreft een initiatief dat is opgezet door het EDBA en Stichting Mijn Eigen Thuis en heeft als doel het vestigingsklimaat voor zelfstandige woonvormen die zijn ontstaan als ouder initiatief te verbeteren. Ook dit project zal binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere verder tot ontplooiing worden gebracht. De Zorggroep Almere heeft aangegeven bereid te zijn zich te willen committeren aan dit project. De vorm en voorwaarden dienen nog nader bepaald te worden. Het idee is om dat middels een convenant te doen met meerdere regionale partners tegelijk. Eind november wordt hier een vervolg aangegeven.

Woonzorg Flevoland

Vanuit een aantal partners is een initiatief opgestart onder de naam Hasta. Dit initiatief heeft als doel om middels een combinatie van een sociaal platform en technologie het proces van dementieontwikkeling te vertragen waardoor mensen langer zelfstandig kunnen blijven. Er zijn reeds verkennende gesprekken geweest met Woonzorg Flevoland en CMO om te kijken of er een projectgroep gevormd kan worden.

Op dit moment wordt het plan door de initiatiefnemers aangepast op basis van de voorwaarden die binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere worden gesteld aan projecten. Daarna zal er binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere worden ondersteunt bij het vormen van een projectgroep waarbij Woonzorg Flevoland als deelnemer zal worden uitgenodigd.

Medisch Coördinatie Centrum Flevoland

Samen met het Medisch Coördinatie Centrum Flevoland (MCC Flevoland) wordt in beeld gebracht hoe kwetsbaar de populatie ouderen in Noord en Oost Flevoland is. De innovatiefabriek heeft in haar database beschikking over de vragenlijsten die bij de Groninger Frailty Index horen. Door daarbij data uit verschillende bronnen te combineren ontstaat een beeld waar de kwetsbaarheid in de populatie ouderen zit en kunnen gerichte interventies ingezet worden.

Amerpoort

Amerpoort is niet van oorsprong een Flevolandse organisatie en is wat betreft het centrale kantoor ook niet gevestigd in Flevoland. Wel heeft Amerpoort inmiddels 3 zelfstandige woonvormen voor meervoudig gehandicapte mensen in Almere mede gerealiseerd en verzorgd Amerpoort daar nog steeds de zorg. Amerpoort heeft op bestuurlijk niveau de intentie uitgesproken gebruik te maken van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere met betrekking tot hun innovatie strategie.

Er wordt dus vanuit het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere veel samenwerking gezocht met Flevolandse zorgorganisaties. Daarnaast zijn er in diverse vormen directe relaties met organisaties als het Flevoziekenhuis, de Kinderkliniek en het MC Zuiderzee. Met betrekking tot het Flevoziekenhuis en de Kinderkliniek zijn er partners binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere die hen hebben geholpen bij het ontvlechten van de ICT systemen. In die hoedanigheid is er een directe relatie tussen de directie van de Kinderkliniek, het Management in het Flevoziekenhuis en betrokkenen binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere. Op dit moment verkeren de projecten binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere zich nog in een opstartfase. Dat verandert wanneer het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere daadwerkelijk van start gaat. Dan worden deze organisaties ook direct uitgenodigd om te participeren.

6. Kunt u toelichten hoe de Governance is ingeregeld?

Stichting Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere heeft statuten en een bestuur. Het bestuur bestaat op dit moment uit drie personen; Wilco van Renselaar, Jan Wester en Sietse Dugour. Zowel de gemeente Almere als Provincie Flevoland zijn uitgenodigd een vertegenwoordiging in het bestuur af te vaardigen of als observant deel te laten nemen aan de vergaderingen. Daarnaast wordt het bestuur verder uitgebreid met bestuursleden die worden ingebracht door partners.

De Stichting stelt zich statutair tot doel; het stimuleren en faciliteren van onderzoek, technologische ontwikkeling en innovatie op het gebied van gezondheid en welzijn.

Gezien de hoeveelheid maatschappelijke partners die betrokken zijn bij het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere is er voor gekozen om naast het bestuur een Raad van Advies in te stellen. In deze raad nemen personen plaats die gezien hun maatschappelijk rol geen bestuursfunctie kunnen aanvaarden maar wel kunnen en willen bijdragen aan het realiseren van de doelstellingen binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere.

Bij aanvang kent het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere vier pijlers: het Technology Centre Almere, het Kennis- en Onderzoekshuis, het Gezondheid- en Welzijnsinformatie Platform en het Kennisloket.

Deze vier onderliggende complementaire pijlers vormen de fundatie van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere en geven gezamenlijk invulling aan essentiële functies en diensten die via het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere als platform worden ontsloten. Gezien de verschillen in expertise, netwerken en tempi worden deze parallel ontwikkeld, waarbij steeds één van de initiatiefnemers het voortouw neemt bij één van de pijlers. De pijlers zijn daarmee zelfstandige organisaties binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere. De synergie en samenhang wordt in de loketfunctie en via diensten bijeengebracht en de trekkers van de pijlers zijn evenredig vertegenwoordigd in het algemeen bestuur.

7. Hoe verloopt het projectmanagement en aansturing daarvan binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere?

Projecten die worden ingebracht bij het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere zijn verschillend van aard. Het betreft zowel onderzoek, ontwikkeling als implementatie projecten. De aansturing en het projectmanagement van de diverse projecten zelf is dan ook maatwerk. Wel zullen projecten qua rapportage (impact, resultaat, voortgang etc.) één systematiek volgen zodat ook richting IFA op éénduidige manier gerapporteerd kan worden. Daarnaast worden projecten op een aantal voorwaarden gescreend. Dit betreft o.a. het delen van IP, het gebruik van open source, privacy voorwaarden, samenwerking structuur, etc etc.. Het karakter van het project: fundamenteel, pre-competatief, competitief is daarbij bepalend. Centraal uitgangspunt is daarbij dat het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere een open leer- en werkomgeving biedt aan alle stakeholders.

Het in een open en vertrouwde omgeving kunnen delen en dissemineren van kennis zit in het hart van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere. De aansturing en vergoedingen systematiek zal daar op worden ingeregeld. Hoogleraar Bart Nieuwenhuis en Peter van Eijk van PBF innovatie hebben de opdracht gekregen om deze voorwaarden te structureren tot vaste toetsingsrichtlijnen. Daarbij wordt o.a. gekeken naar de richtlijnen die TNO gebruikt bij het utiliseren van haar SMO -middelen (Samenwerkingsonderzoeksmiddelen). Deze middelen worden middels een door het Min. van Economische Zaken goedgekeurd kader ingezet.

Projecten die worden ingebracht worden dus getoetst op basis van bovengenoemde richtlijnen door een toetsingscommissie. Het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere is voornemers, afhankelijk van de hoeveelheid projecten, projectmanagers in dienst te nemen die de projectgroepen moeten begeleiden. Dat betekent niet dat een project effectief door de projectmanager wordt begeleid, die projectleider moet uit de projectgroep zelf komen. De projectmanager van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere zorgt ervoor dat de projectgroepen zich gedurende de ontwikkelingen bewust blijven van de richtlijnen waaraan ze zich moeten houden. Dat de projectgroepen binnen de richtlijnen van eventuele subsidies blijven en dat ze blijven werken binnen het vastgestelde tijdsspanne.

Bij eerste aandiening van een project is de projectmanager ook degene die een eerste inventarisatie houdt onder de partners om te kijken of er voldoende draagvlak is om een project uit te voeren.

8. Hoe werkt het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere samen met de EDDBA, het OMFL en CMO Flevoland?

Organisaties als de EDDBA, OMFL en CMO Flevoland initiëren allemaal vanuit hun eigen verantwoordelijkheid projecten (ook op andere terreinen), maar zijn er niet op ingericht projecten daadwerkelijk te realiseren. Ze zijn er op ingericht te signaleren, samen te brengen en te verbinden en het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere is als het ware de werkplaats: de fabriek. Dankzij het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere kunnen ze hun zorg en welzijn gerelateerde innovatieprojecten een platform bieden om te worden gerealiseerd. Door het sterke 'doe' karakter biedt het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere daarnaast een effectief platform om de disseminatie en absorptie van kennis en resultaten ook effectief bij de aangesloten organisaties en netwerken te stimuleren

Met het OMFL en met CMO Flevoland wordt er gesproken over een intensieve samenwerking waarbij de organisaties een vaste rol krijgen binnen de innovatiefabriek. Ook wordt er gekeken in hoeverre projecten binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere toegang kunnen krijgen tot het REOF, passend binnen de voorwaarden van dit fonds. Met het OMFL worden de afspraken op zeer korte termijn contractueel geformaliseerd.

Met de EDDBA wordt op verschillende manieren samengewerkt. Het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere is een van de pijlers van het programma rondom de Floriade en de gezonde stad dat door de EDDBA wordt vormgegeven. Daarnaast speelt de EDDBA zoals eerder genoemd een rol in een project met betrekking tot het vestigingsklimaat in Almere voor zelfstandige woonvormen.

Kortom de organisaties kunnen door het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere hun regio versterkende functie uitbreiden en verbeteren. Het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere heeft daarmee voor de regio een structuurversterkende rol.

9. Hoe zit het met de aansluiting wat betreft onderwijsinstellingen en de manier waarop deze worden betrokken in projecten?

Er zijn/worden afspraken gemaakt met betrekking tot samenwerking met diverse onderwijsinstellingen. Deze samenwerking wordt per onderwijs niveau op een verschillende manier ingevuld. Bij alle samenwerking wordt er continu gewerkt aan het verbeteren van de aansluiting tussen onderwijs en arbeidsmarkt. Hiertoe zal binnen de projecten van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere continu gekeken worden naar de mogelijkheden tot bieden van leeromgevingen in de vorm van stageplaatsen voor verschillende niveaus van studenten.

MBO

Op dit moment is er een samenwerkingsovereenkomst tussen het Technology Centre Almere en het ROC Flevoland. Op het moment van schrijven ligt dezelfde overeenkomst ter goedkeuring bij het ROC Friese poort regio Emmeloord. De samenwerking met de ROC's heeft als uitgangspunt dat:

1. Er gezamenlijk visie ontwikkelt wordt met betrekking tot het onderwijsprogramma om daarmee de aansluiting tussen onderwijs en bedrijfsleven te verbeteren.
2. Er binnen het Technology Centre Almere plaatsen beschikbaar komen voor MBO studenten binnen projecten.
3. De projecten binnen het Technology Centre Almere meegenomen worden in het onderwijsprogramma wat betreft techniek gedreven onderwijs en zorg en welzijn gerelateerd onderwijs.
4. Er bij de ROC's ruimtes gefaciliteerd gaan worden voor zorg en techniek onderwijs.

HBO

Op dit moment zijn er op bestuurlijk niveau gesprekken gaande met Windesheim om de betrokkenheid van Windesheim een duurzaam karakter te geven binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere. Uitgangspunten daarbij zijn dat er binnen Windesheim minors rondom innovatieprojecten kunnen worden ingericht. Daarnaast wordt er gekeken naar co-makership structuren en de mogelijkheid tot het koppelen van één of meerdere lectoraten.

De Hogeschool van Amsterdam is reeds betrokken binnen een aantal projecten. In enkele gevallen als volwaardige partner binnen een project onder toezicht van een lector. In de meeste gevallen slechts als toeleverancier van excellente studenten in het kader van afstudeerstages.

Universitair

Alle UMC's in Nederland hebben aangegeven bereid te zijn (delen van) hun onderzoeksprogramma's onder te brengen in het Kennis en Onderzoekshuis. Hier is onlangs door de bestuurders van deze UMC's een werkgroep voor opgericht waarin het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere zeer goed vertegenwoordigd is.

Ook wordt in deze werkgroep gesproken over het realiseren van een nieuwe universitaire opleiding gericht op Big Data Geneeskunde. De vestigingslocatie voor deze nieuwe opleiding is nog niet bepaald.

Ook aan de niet medische kant wordt er samengewerkt met universiteiten. Bijvoorbeeld met de Universiteit Twente waar met name validatie en valorisatie van onderzoek plaats vindt met betrekking tot business modelling.

10. Als het ter beschikking te stellen geld geheel of gedeeltelijk als achtergestelde lening met geen of lage rente ter beschikking wordt gesteld leidt dat tot een kostprijsverhoging van de te ontwikkelen 'producten'. Waarom kan de markt deze prijsverhoging niet opbrengen?

De thema's gezondheid en welzijn vallen onder zogenaamde collectieve verantwoordelijkheden. Verantwoordelijkheden die alleen gedragen kunnen worden wanneer er voldoende evenredig wordt geïnvesteerd.

De kracht van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere is dat er met een veelheid aan partijen wordt samengewerkt en de verantwoordelijkheid dus breed gedragen wordt. De investering die een ieder doet biedt toegevoegde waarde binnen het segment waarin of de toepassing waarmee men actief is.

Voor Universiteiten levert de investering in het Onderzoekshuis bijvoorbeeld een enorme versnelling op met betrekking onderzoekstrajecten. Bedrijven krijgen de mogelijkheid sneller ontwikkelingen te doen die beter aansluiten op de markt. Instellingen krijgen eerder toegang tot kwalitatief hoogwaardige voorzieningen.

De regionale overheid wordt onder andere gesteund bij het verbeteren en efficiënter maken van haar zorgtaak, maar er is ook veel indirecte toegevoegde waarde voor de regio zoals omschreven in hoofdstuk 11. Alle investeringen in het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere worden gedaan met als uitgangspunt dat de investering dus kan worden terugverdiend in de eigen exploitatie van de investeerder. Deze aanvraag betreft in die hoedanigheid een investering en geen lening.

11. Wat is de toegevoegde waarde voor Flevoland en Almere?

De toegevoegde waarde voor Flevoland en Almere is op veel vlakken al teruggekomen in de verschillende documenten die zijn aangeleverd. Bij de beantwoording van deze vraag komen we terug op enkele kernwaardes.

Allereerst ligt de focus binnen het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere op samenwerking. Door de vestiging in Flevoland hebben veel Flevolandse instellingen, maar vooral ook problemen of uitdagingen hun weg al gevonden naar het Innovatiecentrum. Flevolandse instellingen in het bijzonder worden uitgenodigd om gebruik te maken van het innovatieve platform dat het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere biedt. Hierdoor kan de Gezondheidszorg binnen Flevoland snel de stappen maken die nodig zijn om binnen de nieuwe zorg en welzijn structuur te opereren.

Het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere heeft als pijler het Gezondheid en Welzijn Informatie Platform. Dit is een online platform voor de burgers van Flevoland waarin alles rondom zorg, welzijn en regio informatie (bijvoorbeeld gemeente informatie) wordt samengebracht.

Regionale gemeenten worden uitgenodigd gebruik te maken van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere in het kader van de transitie binnen de gezondheidszorg. Allereerst als kenniscentrum maar ook als innovatie platform. Het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere heeft door haar brede oriëntatie en haar grote aantal partners de capaciteit om zowel grootstedelijke problematiek als dorps problematiek aan te kunnen.

Eerder is al uitvoerig gesproken over de werkgelegenheid die het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere zal opleveren. Daarnaast biedt het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere een groot aantal stageplaatsen c.q. werkplaatsen voor studenten van verschillende niveaus.

Het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere biedt Flevolandse opleidingscentra ook een mooie kans om hun onderwijs te spiegelen aan zowel de arbeidsmarkt als vooruitstrevende innovatie. Dat zal resulteren in een verbeterd onderwijsprogramma en daarmee een betere concurrentiepositie ten opzichte van opleidingscentra buiten Flevoland.

Met andere woorden; het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere levert werkgelegenheid op, het bevordert innovatie in de regio, biedt mogelijkheden om gezondheid en welzijn te verbeteren voor Flevolandse burgers, het verbindt onderwijs en arbeidsmarkt en ondersteunt zowel de Flevolandse zorgverleners als de gemeenten bij de uitdagingen die de komende jaren op het gebied van zorg en welzijn op ons af komen. Het draagt daardoor bij aan structuurversterking voor co-creatie en gedragen oplossingen in een veelal versnipperd landschap.

12. Faciliteert het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere embryoselectie of draagt het bij aan euthanasie?

Het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum heeft een laboratorium functie. Deze laboratorium functie wordt vorm gegeven in het Technology Center met als doelstelling het stimuleren en ontwikkelen van technologische ontwikkeling binnen het gezondheid en welzijn domein. Hiermee richten wij ons primair op ontwikkeling van nieuwe zorgtechnologie, welke een positief effect heeft op zowel kwaliteit van leven als op de maatschappelijke- en/of zorgkosten.

Embryoselectie vereist een klinische laboratorium functie. Deze klinische laboratorium functie is niet voorzien in het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere.

Het euthanasie vraagstuk kent vele facetten. In de publieke discussie ligt de nadruk op het medisch-ethische aspect. Dit punt zou je kunnen opdelen in twee delen; medicijnontwikkeling en wet- en regelgeving.

De laboratorium functie van het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere is niet geschikt of bedoeld voor medicijnontwikkeling. Ook heeft het Innovatiecentrum geen enkele bevoegdheid op het gebied van wet- en regelgeving.

13. Kunt u aangeven dat er nieuwe initiatieven ontstaan uit het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere?

Ondanks dat het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere nog niet officieel van start is gegaan zijn er wel reeds diverse projecten opgestart en/of geïnitieerd. Hieronder volgt een beknopt / beperkt overzicht van nieuwe initiatieven die in het Gezondheid en Welzijn Innovatiecentrum Almere zijn/worden opgestart.

- **My Motion;** Valrisico bepaling voor senioren in hun woonomgeving op basis van smart sensing en digitale analyse.
- **Kirlian;** ontstekingsdetectie voor mensen met een zware beperking op basis van home CT sensing.
- **MIA;** persoonlijke digitale (robot)assistent voor dementerende ouderen in hun eigen woonomgeving.
- **Pubers met diabetes;** een op maat behandelprogramma voor deze groep t.b.v. van activatie en motivatie in combinatie met onderzoek.
- **Zelfmanagement bij manisch depressiviteit;** Het onderzoek spitst zich toe op het toetsen van de effectiviteit van een nieuw behandelprogramma, als onderdeel van het PGD, waar de primaire focus ligt op zelfmanagement van patiënt en interactie van de patiënt met zorgverleners en mantelzorgers.
- **Hemangioom behandelplan;** Het behandelplan hemangioom dient als pilot voor het realiseren van specifieke diagnostische plannen en behandelplannen bij 50 andere huidaandoeningen.
- **Staph Aur;** Het doel van de studie is inzicht krijgen in het effect van Staphefekt op het microbioom van de huid en slijmvliezen en in het bijzonder op de groei van *S. aureus* op de huid en slijmvliezen bij gezonde *S. aureus* dragers en bij patiënten met huidaandoeningen (eczeem, psoriasis, acne, rosacea).
- **Light, Cognition & Behavior;** Het onderzoek richt zich op de werking van het toepassen van licht op de hersen functie, cognitie, gedrag en stemming.
- **Erfelijkheid bij aangeboren hartafwijkingen:** Het wordt tijd kennis meer toegankelijk te maken voor patiënten en professionals. Voor burgers wordt een eHealth tool ontwikkeld die het inzichtelijk maakt of een consult bij de klinisch geneticus zinvol kan zijn aan de hand van vragen en na het maken en evalueren van de stamboom. Onderzoek zal worden verricht naar de kwaliteit en de effectiviteit.
- **Allergie:** Binnen 'Allergiewereld' met daaraan gebonden het PGD en het Onderzoekshuis, wordt een digitale tool ontwikkeld waarmee de aanwezigheid van de aandoening kan worden vastgesteld, de ernst en de kwaliteit van leven. Op basis van deze voorselectie vanuit de huiskamer kan de patiënt digitaal worden geadviseerd wat hij zelf kan doen en indien nodig naar welke professional hij het beste kan worden verwezen.