

Strategisch plan Patiëntenfederatie Nederland 2017-2019

Aangepaste versie d.d. november 2017

Inleiding

Dit strategisch plan beschrijft de doelstelling van Patiëntenfederatie Nederland voor de periode 2017-2019, en de daarbij horende strategieën en acties. We hebben gekozen voor een internationale methode van strategievorming: de OGSM-methode, die leidt tot een 'strategisch plan op 1 A4'.

De OGSM-methode

De Objective is het kwalitatieve doel dat aangeeft waar we eind 2019 willen staan.

De Goals zijn de kwantitatieve doelen. Op basis hiervan weten we of eind 2019 de Objective werkelijk is gehaald.

De Strategies beschrijven de concrete wegen die we kiezen om de Objective te gaan halen.

De Measures bestaan uit een Dashboard en uit Acties. In het Dashboard meten we of iedere strategie op koers ligt. In de Acties vertalen we de strategie naar concrete acties.

Het proces

Dit strategisch plan is op 8 september 2016 besproken en vastgesteld in de algemene ledenvergadering van Patiëntenfederatie Nederland. In de ALV van november 2017 is het met enkele kleine wijzigingen opnieuw vastgesteld. Het plan is ontwikkeld door medewerkers, de raad van toezicht, leden en externe deskundigen. Daarmee is het een strategie van ons allemaal, waar we ons aan gebonden voelen en die naar verwachting ook deels te herkennen zal zijn in de strategie van afzonderlijke leden.

Het begrip *federatie*

Dit strategische plan is tot stand gekomen dankzij een gezamenlijke inspanning van de federatie. Met de federatie bedoelen we de combinatie van het bureau in Utrecht, de leden en hun achterban.

De onderlinge taakverdeling is als volgt:

- leden zijn verantwoordelijk voor doelen en activiteiten met betrekking tot een specifieke aandoening of domein (zoals Per Saldo voor PGB-houders en Zorgbelang voor regio) en voor het bevorderen van betrokkenheid van hun achterban bij de federatie;
- het bureau is verantwoordelijk voor doelen en activiteiten op nationaal en aandoeningsoverstijgend niveau. Daarnaast behartigt zij de belangen van gebruikers van die sectoren in de zorg waarvoor geen specifieke patiëntenorganisaties zijn of wanneer deze niet representatief zijn. Het gaat om bijvoorbeeld mondzorg, huisartsenzorg, langdurige zorg voor kwetsbare ouderen, fysiotherapie, geboortezorg en digitale zorg.
- veel van de activiteiten uit dit plan zullen worden gecoördineerd door het bureau. Uitvoering kan zowel door leden als door bureau plaatsvinden.
- met elkaar (leden en bureau) trekken we op in o.a. belangenbehartiging, beleidsbeïnvloeding en implementatie van instrumenten voor patiënten en professionals.
- de federatie bestaat uit leden van verschillende omvang. Van grote organisaties met een professioneel bureau tot kleinere vrijwilligersorganisaties. Binnen de federatie maken we gebruik van elkaars capaciteiten, verdelen we waar mogelijk taken en leren we van elkaar.

Domein

- Voor de periode van dit strategisch plan kiezen we als domein de zorg in brede zin. We benaderen dat vanuit het perspectief van de patiënt. Het gaat om het geheel van zorg en ondersteuning waar mensen mee te maken krijgen zodat ze een passende mate van eigen regie kunnen nemen. We zijn er van doordrongen dat de nieuwe definitie van gezondheid van Machteld Huber (***Gezondheid als het vermogen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven***) vraagt om een bredere benadering dan alleen de zorg. In het domein zorg moet echter nog veel gebeuren om patiënten een sterkere positie te geven. In de periode van dit Strategisch Meerjarenplan 2017-2019 blijven we daarom focussen op onze centrale functie: de zorg beter maken. Waar mogelijk verkennen we samenwerking met organisaties die zich focussen op preventie of maatschappelijke participatie.

- Collega-koepel *IederIn* bestrijkt het domein maatschappelijke participatie (buiten de zorg) voor chronisch zieken en mensen met een beperking. En de koepel *MIND* focust op psychische gezondheid. Er zijn overlappende gebieden met beide koepels. Daarom onderhouden we nauw contact en trekken we regelmatig samen op.
- Doelen en activiteiten in dit strategisch plan zijn gericht op Nederland. We kunnen echter leren van goede ervaringen uit andere landen en we houden ons daarvan op de hoogte. Contacten met patiëntenorganisaties in andere landen en belangenbehartiging op Europees niveau vindt vooral op aandoeningsniveau plaats en via de leden. Het bureau volgt (met zeer beperkte capaciteit) de meest relevante Europese dossiers op thema's die voor Nederland belangrijk zijn en onderhoudt contact met en ondersteunt de Europese patiëntenbeweging. Mochten zich kansen voordoen om middelen te genereren voor internationaal werk, dan nemen we die gelegenheid te baat.

Patiënt of ...?

In dit plan spreken we van patiënten. Voor dit begrip hanteren we een brede definitie:

Patiënt: iedereen die wel eens gebruik maakt van de zorg.

Het woord 'patiënt' is niet ideaal. Je zou kunnen zeggen dat het mensen reduceert tot een 'klant van de zorg'. We hebben ook gezocht naar betere termen. 'Mensen met een chronische aandoening' kan in sommige situaties beter zijn. Maar niet iedereen die gebruik maakt van zorg heeft een chronische aandoening. Totdat er een beter alternatief is, blijven we de term 'patiënt' gebruiken. Omdat iedereen meteen weet wat er bedoeld wordt. Omdat het woord zelfs in onze naam zit. Als we ons maar blijven realiseren dat we het over mensen hebben, met hun eigen leven, dat niet alleen bestaat uit zorg.

Onze oude naam (Nederlandse Patiënten- en Consumenten Federatie) sprak naast patiënten ook van (zorg)consumenten. Het is echter niet zo duidelijk wat het verschil is tussen een patiënt en een zorgconsument. In bovenstaande definitie van 'patiënt' vervalt het onderscheid.

We hebben in de zorg natuurlijk ook te maken met zorgverzekerden. Omdat iedereen in Nederland verplicht verzekerd is en ooit in haar/zijn leven wel eens van zorg gebruik maakt, is een patiënt ook altijd een zorgverzekerde. Zorgverzekerden vallen dan ook onder onze definitie van patiënt. We kiezen ervoor deze niet apart te noemen maar we komen wel op voor de belangen van zorgverzekerden. Dit doen we vanuit het solidariteitsprincipe, waarbij we bijvoorbeeld opkomen voor een volwaardig basispakket. In thema's als 'zinnige zorg' en 'tegengaan overbehandeling' komt het belang van een betaalbare zorgverzekering ook terug.

Wanneer we in dit strategisch plan spreken van patiënten, dan mag dus ook gelezen worden zorgverzekerden en zorgconsumenten.

Kwaliteit van leven, maar binnen het domein zorg

Onder het kopje 'domein' gaven we aan dat Patiëntenfederatie Nederland zich richt op de zorg aan patiënten in brede zin. We spreken echter liever van 'kwaliteit van leven' dan van 'kwaliteit van zorg'. Het begrip 'kwaliteit van zorg' associeert meer met kwaliteit zoals zorgverleners dat definiëren. Terwijl het voor de patiënt belangrijk is dat de zorg niet alleen goed van kwaliteit is maar vooral bijdraagt aan een betere kwaliteit van leven. Je kunt het ook 'welzijn' noemen, of positieve gezondheid.

Ondanks dat we van 'kwaliteit van leven' spreken focussen we als federatie niet op maatschappelijke participatie. Hoe belangrijk dat ook is voor mensen met een chronische aandoening of beperking. We moeten de beschikbare middelen slim inzetten en verdelen liever taken met andere organisaties zoals IederIn. Dat neemt niet weg dat individuele leden breder actief kunnen zijn dan het domein zorg. En wellicht maken veranderingen in de omgeving dat we dit beleid de komende jaren aanpassen.

Door de decentralisaties hebben gemeenten een belangrijke rol gekregen in het zorgdomein. Daar waar we spreken van 'zorg' en 'professionals in de zorg' worden nadrukkelijk ook gemeenten en zorgkantoren bedoeld.

Van strategisch plan naar jaarplan

Een strategisch plan op 1 A4 heeft natuurlijk ook beperkingen. Omdat we zo'n breed gebied bestrijken, hebben we de Acties nog redelijk algemeen moeten beschrijven. Elk jaar maken we echter een jaarplan, dat aansluit op het strategisch plan 2017-2019.

SWOT

De basis van elke strategie is een goede analyse van de situatie waarin een organisatie zich bevindt. Een analyse die door iedereen gedragen wordt. En waarop we voortbouwen in de keuzes die we maken. Daarom is het maken van een zogenaamde SWOT-analyse een wezenlijk onderdeel van het OGSM-proces.

De SWOT bestaat uit een interne en een externe analyse. De interne analyse omvat de sterktes en zwaktes (Strengths en Weaknesses) van de federatie. Hier hebben we dus invloed op. De externe analyse geeft de kansen en bedreigingen (Opportunities en Threats) weer. Deze factoren komen van buiten de federatie, we hebben er dan ook geen of slechts beperkte invloed op.

U vindt de SWOT op de volgende pagina.

De SWOT laat gelukkig zien dat de Patiëntenfederatie veel sterke punten heeft. We worden als de vanzelfsprekende, legitieme vertegenwoordiger van patiënten gezien. En we hebben mooie producten. Maar ontegenzeggelijk zijn er ook een aantal zaken waar we flink in moeten investeren. We doen heel veel, maar is dat niet te versnipperd en ziet de buitenwereld het wel? Laten we onze tanden voldoende zien? En is er niet wat weinig onderlinge verbinding?

Deze analyse, gecombineerd met wat er in de buitenwereld gebeurt (de kansen en bedreigingen), heeft geleid tot een strategie voor de periode tot en met 2019 die bestaat uit zeven deelstrategieën. In het overzicht zijn deze uitgewerkt. Kort samengevat komen de strategieën hier op neer:

- de ervaringen, behoeften, meningen en verhalen van patiënten verschaffen ons de legitimiteit om namens hen te spreken. We doen er dus alles aan om te weten wat er bij hen speelt en we brengen dat onder de aandacht;
- we investeren in een sterke en dynamische federatie;
- we steunen patiënten in het nemen van meer regie. Met informatie en handige instrumenten die ook werkelijk bij hen terechtkomen;
- professionals in de zorg gaan meer patiëntgericht werken doordat patiënten inbreng hebben in de kennisinstrumenten die hun beroepsgroepen gebruiken;
- we lobbyen actief voor verbeteringen in wet- en regelgeving en we 'framen' onze onderwerpen rond drie thema's, te weten 'vraag het de patiënt', 'maak kiezen mogelijk en 'maak de zorg betaalbaar en eenvoudig'
- we gebruiken deze drie thema's ook om beter zichtbaar en herkenbaar te zijn in de buitenwereld;
- we zorgen dat innovaties waar patiënten baat bij hebben ook door hen gebruikt (kunnen) worden

Sterktes

1. **Positie:** Voor **landelijke overheid, zorgspelers en media** is Patiëntenfederatie Nederland de **vanzelfsprekende vertegenwoordiger** van de patiënt, waardoor ze aan tafel zit/ geraadpleegd wordt bij belangrijke ontwikkelingen. Men kan en wil niet om de Patiëntenfederatie heen. Voor deze groep is zij gezaghebbend, herkenbaar, geloofwaardig en onafhankelijk.
2. Patiëntenfederatie Nederland biedt/faciliteert **sterke, concrete producten** (Drie Goede Vragen, Zorgkaart, MijnKwaliteitvanLeven, Zorgpanel) die een grote groep patiënten kan empoweren, door keuze- ondersteuning te bieden en de verhoudingen in de zorg te veranderen. En de Patiëntenfederatie is er hiermee dus voor de achterban.
3. **Legitimiteit:** 160 patiënten organisaties zijn (indirect) lid.
4. De Patiëntenfederatie weet vaak goed de balans te vinden tussen 'polderen' en 'tanden laten zien'.

Kansen

1. **Patiënten emancipatie: wordt breed erkend maar nog weinig concreet ingevuld. Burgerinitiatieven zijn een interessante ontwikkeling. Technologie:** Digitale zorg toepassingen kunnen de patiënt meer eigen regie brengen.
2. **Verschuiving van generalistische zorg naar persoonsgerichte zorg, zowel door medisch-technische mogelijkheden als door vraag naar maatwerk.** Hierbij is het belangrijk dat de patiënt een grote stem heeft.
3. **In Nederland is behoefte aan een visie** waarin het eigen belang wordt overtroffen door het algemeen belang: **de patiënt/mens.** Minder in kosten/systemen denken, meer in leefomgeving/mensen
4. **De zorg staat in de top 3** van punten waar de gemiddelde Nederlander zich druk om maakt.
5. Via social media kunnen we patiënten gemakkelijker bereiken.

Zwaktes

1. **Versnippering:** Er is veel meer te doen dan we qua capaciteit aan kunnen. Dat gaat wel eens ten koste van de diepgang.
2. Risico van tripartite samenwerking: we zitten op heel veel plekken aan tafel. Dat kan leiden tot compromissen waardoor we onze scherpste verliezen. We mogen publiekelijk meer onze tanden laten zien.
3. **Zichtbaarheid: we zijn nog niet bij al onze doelgroepen zichtbaar en bekend**
4. **Verbinding met de achterban:** we weten nog te weinig van elkaar wat er speelt; er is nog te weinig werkelijke interactie;
5. Financiële **afhankelijkheid** van de overheid.

Bedreigingen

1. **De concurrentie:**
 1. Mensen die zich op een andere manier organiseren (bv via social media)
 2. **Standpunten/Media beïnvloeding** door de media op basis van casuïstiek i.p.v. van het verhaal van een patiëntenvereniging.
2. **Decentralisatie** van de zorg: zit de (juiste) patiënt aan tafel?
3. Wanneer onze leden steeds minder patiënten vertegenwoordigen, *verzwakt* ons **mandaat.**
4. **Financiers stellen steeds hogere en strengere eisen en dwingen meer invloed op de inhoud af.**

OBJECTIVE 2019: Meer patiënten kunnen passende mate van regie op hun gezondheid nemen doordat Patiëntenfederatie Nederland met en namens hen stevig beïnvloedt en activeert

GOALS	STRATEGIEEN	DASHBOARD	ACTIEPLAN (wie, wanneer)
<p><u>Meer patiënten kunnen passende mate van regie op hun gezondheid nemen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • xx% van patiënten geeft aan te voelen/weten de regie op hun gezondheid te kunnen nemen • Alle initiatieven die wij nemen dragen bij aan een betere organisatie, kwaliteit en financiering van de zorg <p><u>Met en namens patiënten:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ieder standpunt van Patiëntenfederatie Nederland is geworteld in de achterban en is transparant • De ervaringen van patiënten worden aantoonbaar 	<p>1. <u>Legitimiteit:</u> We spreken namens patiënten en leden doordat we vragen wat er speelt en individuele ervaringen vertalen naar collectief niveau</p> <p>2. <u>Verbinding:</u> Eén sterke, professionele en moderne patiëntenbeweging door een sterkere verbinding tussen leden onderling en met het bureau en door goede samenwerking met andere koepels en nieuwe platforms</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ieder standpunt van Patiëntenfederatie Nederland is mede gebaseerd op patiëntervaringen • We beschikken over diverse bronnen om op voor ons relevante onderwerpen voldoende patiëntervaringen te hebben. • 90% van de leden herkent zich in de standpunten van de federatie en heeft het beeld dat ze hierop invloed heeft kunnen uitoefenen. <ul style="list-style-type: none"> • Andere stakeholders herkennen bij alle gedefinieerde thema's een scherpe stellingname van de patiëntenbeweging mét inbreng van 'echte' patiënten. • 85% van lidorganisaties, alle koepels en nieuwe platforms waarmee we samenwerken geven aan dat de federatie een absolute meerwaarde heeft • 90% van onze leden voelt zich verbonden met de federatie en met elkaar 	<ul style="list-style-type: none"> • We weten wat er bij patiënten en binnen de federatie speelt door signalen te monitoren en actief meldingen en ervaringen te verzamelen, gekoppeld aan onze drie thema's of een actualiteit. • We gaan op zoek naar moeilijk te bereiken doelgroepen om te weten te komen wat er bij hen speelt en te leren hoe we onze middelen ook op die groepen kunnen richten • De buitenwereld weet wat er speelt doordat we de ervaringen en meldingen van patiënten vertalen naar collectief niveau • Patiënten komen bij relevante onderwerpen zelf aan het woord doordat we structureel bij al onze uitingen verhalen en voorbeelden van patiënten presenteren. • We creëren meer bereik en impact door zo veel mogelijk samen te werken met partners. <ul style="list-style-type: none"> • De Patiëntenfederatie heeft een helder gezamenlijk doel voor ogen en acteert daarnaar doordat Patiëntenfederatie Nederland samen met leden en anderen een visie over Zorg in 2025 heeft ontwikkeld en dit heeft vertaald in een gezamenlijk actieplan • We benutten de beperkte middelen efficiënt door krachtenbundeling en taakverdeling tussen bureau en leden en met de leden onderling, koepelorganisaties en andere partijen • Patiëntenfederatie Nederland is een sterke dynamische en inspirerende federatie doordat we samen optrekken op gemeenschappelijke belangen, van elkaar leren en elkaar versterken. • Binnen de federatie kennen we elkaars belangrijke activiteiten en weten we elkaar te vinden doordat er goed gebruikte en gewaardeerde informatiekanalen (online en fysiek) zijn) • Als moderne federatie staan we open voor nieuwe organisatievormen, voor contact met andere spelers uit de patiëntenbeweging, creëren we verbinding met hen en zorgen we dat ook de mening van niet-georganiseerde patiënten gehoord wordt.

<p>gebruikt om de zorg beter te maken.</p> <p><u>Stevig beïnvloeden en activeren:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Bij belangrijke besluiten die in de zorg genomen worden heeft Patiëntenfederatie Nederland duidelijk invloed gehad Alle projecten en producten die Patiëntenfederatie Nederland initieert en faciliteert dragen bij aan transparantie, eigen regie en/of patiëntparticipatie. 	<p>3. <u>Patiënten:</u> Patiënten kunnen slim (voorstel: <i>slim</i> vervangen door <i>beter</i>) kiezen en (mee)beslissen door gebruik te maken van professionele en ervaringsdeskundige instrumenten, informatie en ondersteuning/coördinatie die door of met bureau en leden zijn ontwikkeld</p>	<ul style="list-style-type: none"> 60% van patiënten weet dat hij kan kiezen in de zorg (uit literatuurstudie blijkt dat het nu max. 50% is) 75% van patiënten die onze instrumenten gebruikt geeft aan dat het helpt om beter te kunnen kiezen en/of (mee) te beslissen 	<ul style="list-style-type: none"> Patiënten hebben de beschikking over informatie die hen helpt beter te kiezen voor een behandelaar én behandeling doordat Patiëntenfederatie Nederland zorgt voor breed bekende goede keuzehulpen die gebaseerd zijn op data en de patiënt journey. Patiënten voelen zich uitgenodigd en toegerust om in gesprek te gaan over wat belangrijk voor hen is en om mee te beslissen, doordat Patiëntenfederatie Nederland zorgt voor goede gesprekshulpen die breed bekend gemaakt worden. Instrumenten die door bureau en leden gemaakt worden, worden ook aan anderen in de federatie ter beschikking gesteld zodat ze breder gebruikt kunnen worden. Een eerste groep patiënten heeft eind 2019 toegang tot hun medische data en kan beslissen wie nog meer toegang heeft doordat Patiëntenfederatie Nederland succesvol leiding heeft gegeven aan een versnellingsproces om tot persoonlijke gezondheidsomgevingen te komen. De producten van Patiëntenfederatie Nederland zijn succesvol qua inhoud en bereik doordat ze in het werk van alle leden en alle afdelingen van het bureau geïntegreerd zijn
	<p>4. <u>Professionals:</u> Professionals in de zorg werken beter doordat we het patiënt perspectief hebben ingebracht in hun kwaliteitsstandaarden en werkwijzen</p>	<ul style="list-style-type: none"> Alle relevante beroepsorganisaties geven aan dat het ingebrachte patiëntperspectief de standaard/werkwijze beter maakt 80% van (de koepels) van zorgaanbieders of hun kennis/richtlijnen-instituten laten zien of en in welke mate zij het patiëntperspectief hebben verwerkt in de ontwikkeling van hun nieuwe/herziene richtlijnen. 	<ul style="list-style-type: none"> Zorgverleners kunnen beter werken en de zorg verbeterd, doordat Patiëntenfederatie Nederland het patiëntperspectief inbrengt in de kwaliteitsstandaarden en richtlijnen. Zorgverleners voelen zich uitgedaagd betere kwaliteit te leveren en de kwaliteit van de zorg gaat omhoog, doordat Patiëntenfederatie Nederland zorgt voor meer transparantie over kwaliteitsindicatoren. Zorgverleners werken beter, doordat ze door Patiëntenfederatie Nederland aangezet worden tot het uitvragen en benutten van patiënt ervaringen zowel individueel als organisatiebreed Partijen in de zorg werken patiëntgericht doordat Patiëntenfederatie Nederland via onder andere de Marktplaats (werktitel) en instrumenten van leden het hen veel gemakkelijker heeft gemaakt de ervaringsdeskundigheid van patiënten in te zetten. Wetenschappelijk onderzoek wordt meer gericht op wat voor patiënten relevant is, doordat Patiëntenfederatie Nederland de inbreng stimuleert van het patiëntperspectief in het gehele onderzoeksproces: van onderwerpkeuze tot uitvoering.
	<p>5. <u>Lobby:</u> Succesvolle lobby door ons politiek proactief te focussen op 3 onderwerpen, en scherper te kiezen in de reactieve en beleidsvoorbereidende lobby</p>	<ul style="list-style-type: none"> 80% van beslissers in de zorg en politici geeft aan dat de inbreng van Patiëntenfederatie Nederland onmisbaar is bij het nemen van belangrijke besluiten op de 3 onderwerpen De overeengekomen doelen op de 3 onderwerpen worden jaarlijks behaald 60% van de lobby tijd van het bureau wordt besteed aan de top 3 onderwerpen 	<ul style="list-style-type: none"> Patiëntenfederatie Nederland is invloedrijk in Den Haag, bij gemeenten en bij stakeholders in de zorg doordat we actieve inbreng hebben in de juiste, scherp gekozen netwerken, zowel in beleidsvoorbereiding als politieke besluitvorming In de lobby naar politiek en media komt onze boodschap duidelijk naar voren doordat we deze weten te framen in 3 thema's die voor patiënten en onze leden van groot belang zijn De patiëntenbeweging treedt eensgezind en krachtig naar buiten doordat Patiëntenfederatie Nederland als katalysator voor maatschappelijke actie optreedt en succesvolle, kansrijke coalities sluit De patiëntenbeweging treedt eensgezind en krachtig naar buiten doordat Patiëntenfederatie Nederland faciliteert dat belangenbehartigers binnen de diverse organisaties onderling uitwisselen, afstemmen en elkaars boodschappen versterken en hun werk regelmatig evalueren

	<p>6. <u>Zichtbaarheid:</u> Patiëntenfederatie Nederland is zichtbaar door ons te profileren op 3 kernonderwerpen via eigen kanalen, media en kanalen van stakeholders</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 80% van stakeholders in de zorg, politiek en media ziet Patiëntenfederatie Nederland als vertegenwoordiger van de 3 onderwerpen • X % geholpen naamsbekendheid van Patiëntenfederatie Nederland bij het algemene publiek (% vaststellen na nulmeting) 	<ul style="list-style-type: none"> • Patiëntenfederatie Nederland is wekelijks zichtbaar op met name de drie kernonderwerpen door proactief en strategisch pers – en content beleid gericht op publiek, stakeholders, beslissers en politici • De 3 kernonderwerpen zijn breder zichtbaar doordat ook leden van de Patiëntenfederatie ze gebruiken in hun uitingen • De Patiëntenfederatie wint aan naamsbekendheid bij het algemene publiek doordat de leden waar relevant in hun uitingen verwijzen naar hun lidmaatschap
	<p>7. <u>Innovatie:</u> Meer patiëntgerichte sociale en technologische zorgvernieuwingen worden gebruikt doordat we ervaringsdeskundigheid inbrengen bij de (door)ontwikkeling en we het gebruik helpen bevorderen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Per jaar hebben we minimaal 3 goede zorgvernieuwingen van elders actief opgehaald en helpen opschalen • Eind 2019 kan iedereen beschikking hebben over een persoonlijke Gezondheidsomgeving die voldoet aan het afsprakenstelsel MedMij. 	<ul style="list-style-type: none"> • Het invullen van randvoorwaarden voor en bevorderen van gebruik van persoonlijke gezondheidsomgevingen door het vormen van en samenwerken in een brede coalitie. • Organiseren van patiëntbetrokkenheid bij implementatie eHealth. Bewustwording vergroten door patiënten inzicht te geven in de meerwaarde die digitale zorg voor hen kan hebben en hen te helpen keuzes te maken en er veilig mee om te gaan • Opschaling versnellen van bewezen sociale en technologische innovaties door het inrichten van een opschalings-katalysator, waarin partijen uitdagingen integraal bekijken (inclusief patiëntervaring) met de wil om problemen op te lossen. • Grensverleggende innovatie binnen bereik halen door slimme kennisvergaring met gebruikmaking van ervaringsdeskundigheid patiënten. • Het creëren van scherp afgebakende randvoorwaarden voor digitale zorg door betrokkenheid bij landelijk beleid. • Discussie organiseren over ethische implicaties van medische (bio-) technologische innovaties. 'Moet alles, wat kan'? Waar draagt zorginnovatie bij aan kwaliteit van leven?