

# **Actieprogramma “Speerpunt Zorgeconomie”**

<b>Inhoud</b>		<b>Pagina</b>
<b>Actieprogramma Speerpunt Zorgeconomie</b>		
1.	Inleiding	3
	1.1 <i>Algemeen</i>	3
	1.2 <i>Beoogd resultaat</i>	3
	1.3 <i>Definitie zorgeconomie</i>	4
2.	Samenvatting	4
3.	Positionering zorgeconomie	5
	3.1 <i>Europees</i>	5
	3.2 <i>Nationaal</i>	5
	3.3 <i>Provinciaal</i>	6
	3.3.1 <i>Zorgeconomie Brabant 2020; region of smart health</i>	
	3.3.2 <i>Brabantse versnellingsagenda zorgeconomie</i>	
	3.4 <i>Regionaal</i>	8
	3.4.1 <i>Netwerkstad</i>	
	3.5 <i>Lokaal (gemeente Roosendaal)</i>	8
4.	Van beleid naar actieplan	9
	4.1 <i>Focusgroep zorgeconomie</i>	9
	4.2 <i>Position paper zorgeconomie</i>	9
	4.2.1 <i>Algemeen</i>	
	4.2.2 <i>Partijen binnen focusgroep</i>	
5.	Ambitie	12
	5.1 <i>Roosendaal Proeftuin</i>	12
	5.2 <i>Kennismanagement</i>	13
	5.3 <i>Duurzame zorg</i>	13
	5.4 <i>Verbinding met de regio</i>	14
6.	Stip op de horizon	14
7.	Care Innovation Center (CIC)	15
	7.1 <i>Planopzet</i>	15
	7.2 <i>Business Plan</i>	16
8.	Organisatie	16
	8.1 <i>Focusgroep zorgeconomie</i>	16
	8.2 <i>Gemeente</i>	16
9.	Promotie Roosendaal Zorgstad	17

## **1. Inleiding**

### **1.1 Algemeen**

De gemeente Roosendaal en de regio West-Brabant laten twee duidelijke demografische bewegingen zien:

- Een toenemende vergrijzing (sterker dan landelijk);
- Een krimpende bevolking.

#### *Grote opgave*

Met name de vergrijzing en de daarmee samenhangende toenemende vraag naar –specialistische en innovatieve – zorg, worden gezien als grote opgaven voor de komende decennia. Niet toevallig staat de zorg bij alle overheidslagen en bij de werkgeversorganisaties - zoals de Brabants Zeeuwse Werkgeversvereniging - hoog op de agenda. De noodzaak om in actie te komen is al voor langere tijd duidelijk. Of we met onze al ingezette acties ook snel genoeg zijn, moet afgewacht worden. Het is belangrijk alle ontwikkelingen van nabij te blijven volgen en oplossingen bij de hand te hebben.

Roosendaal kent een aantal grote werkgevers in de (innovatieve) zorgsector en heeft ook een gerenommeerde (V)MBO opleiding voor de zorg. In een 'position paper' hebben deze partners en de gemeente de noodzaak tot samenwerking vastgelegd. Want alleen samen is het mogelijk om de problematiek in de zorg met inspiratie, nieuwe verkenningen en initiatieven aan te pakken, is de overtuiging.

#### *Speerpunt*

De gemeente heeft in oktober 2012 de zorg niet voor niets als speerpunt van het beleid gemaakt. De zorgsector wordt op het stadskantoor gezien als een belangrijke economische pijler; het speerpunt heet daarom Zorgeconomie. Roosendaal wil zich positioneren als Zorgstad en daarin voorop lopen. De stad wil zich in positieve zin onderscheiden ten opzichte van andere steden als het gaat om het leveren van innovatieve en specialistische zorg. Het gaat om innovatieve zorg in instellingen en aan huis (health@home).

#### *Kansen*

De gemeente Roosendaal legt verbindingen in de regio, in de provincie en met politiek Den Haag en Brussel. Daarnaast verbindt zij alle betrokken partners. De provincie Noord-Brabant heeft daartoe een Brabantse proeftuin ingericht op basis van het erkende programma 'Smart Health', slimme zorg.

#### *Zorg en welzijn zijn voortdurend in beweging*

Het belang van de Roosendaalse aanpak is het tot stand brengen van een (netwerk)omgeving waarin alle betrokkenen op het gebied van wonen, zorg en welzijn, direct met elkaar oplossingen kunnen vinden c.q. maatregelen kunnen treffen die nodig zijn als gevolg van steeds veranderd overheidsbeleid en veranderende regelgeving. Vraagstukken die nu al bekend zijn:

- Wat zijn de effecten van het regeerakkoord
- Wat zijn de effecten van scheiden wonen en zorg
- Wat zijn de effecten van de grote transities jeugdbegeleiding
- Wat zijn de effecten van de verdergaande extra muralisering, in combinatie met de bezuinigingen op professionele ambulante zorg

Populair gezegd, de Roosendaalse zorgpartners zien de problematiek die op hen afkomt niet als een bedreiging, maar als een kans!

### **1.2 Beoogd resultaat**

#### *Health@home*

Het hoofddoel van de focusgroep Zorgeconomie - waarin vertegenwoordigers zitting hebben van zorginstellingen, onderwijs, ondernemers en gemeente - is dat Roosendaal *hét regionaal kenniscentrum wordt op het gebied van Health@home.*

Daarbij hoort:

- Groei van de aan zorg gerelateerde bedrijvigheid
- Een duidelijke toename van het aantal banen in de zorg, ook voor hoger opgeleiden
- Het behalen van de gestelde onderwijsdoelstellingen
- Betere, goedkopere zorg
- Uitwisseling van kennis onderling en met andere steden en regio's.

### **1.3 Definitie zorgeconomie**

De zorgeconomie omvat alle economische activiteiten die direct of indirect een relatie hebben met 'de zorg'. Het begrip 'zorg' wordt hierbij breed gezien; het gaat niet alleen om de gezondheids- en welzijnszorg. Alle zorggerelateerde activiteiten vallen onder dit begrip, zowel binnen de zakelijke en financiële dienstverlening, als ook de productie, de handel, de logistiek, de kennis en de detailhandel. (bron: Welvaartsagenda van DHV Ruimte & Mobiliteit, 2011).

## **2. Samenvatting**

De stad Roosendaal wil zich op het gebied van de zorgeconomie onderscheiden. Dit is ingegeven door een snel doorzettende vergrijzing, met alle (financiële) gevolgen van dien. De deelnemende partijen in de focusgroep zorgeconomie hebben daarom een 'position paper' geschreven, een korte standpuntennotitie van de diverse deelnemende partijen. Dus de zorginstellingen, het onderwijs, de ondernemers en de gemeente hebben in deze paper hun ambitie neergelegd. Ook geven ze aan hoe ze denken in nauwe samenwerking de zorgeconomie van Roosendaal te gaan vormgeven.

### *Care en cure*

In haar 'position paper': 'Care en Cure' (welzijn & zorg) spreekt de focusgroep zorgeconomie uit, dat ze met de Roosendaalse aanpak voorop wil lopen in de regio. Bij die aanpak gaat het om de kwaliteit en de kwantiteit van de zorg, nu en in de toekomst. Daarvoor is nodig:

- Het versterken van de keten;
- De introductie van nieuwe technologische ontwikkelingen en
- Innovatie in de praktijkopleiding van huidig en toekomstig personeel.

Hiermee wordt een belangrijke bijdrage geleverd aan de opgave die de regio West- Brabant zich op het gebied van zorg stelt. Ook wordt gehoor gegeven aan de ambities van de provincie, zoals die in de 'Agenda van Brabant' en in de uitvoeringsstrategie 'Zorgeconomie Brabant; region of smart health 2020', (dé regio van de slimme zorg) geformuleerd zijn.

### *Nieuwe aanwas*

In de komende twintig jaar zijn er in West-Brabant voor zorg en welzijn duizende nieuwe medewerkers nodig. Zij moeten de binnenkort uittrekkende medewerkers kunnen opvolgen die vanwege hun leeftijd de sector gaan verlaten. Daarnaast speelt de uitbreiding van zorgcapaciteit die moet kunnen worden opvangen door nieuwe aanwas. Door de aanwezige onderwijsstructuur gaat Roosendaal daar een belangrijke rol in spelen; in samenspraak met Avans gaan we bijdragen aan het opleiden van HBO'ers. Deze studenten kunnen na hun studie aan de slag in de hele regio.

### *Website*

Op 8 oktober 2012 is een website gepresenteerd: [www.zorgstadroosendaal.nl](http://www.zorgstadroosendaal.nl). Deze website is gezamenlijk gefinancierd. Het biedt een transparante platform voor samenwerkingsprojecten en initiatieven. En het is mogelijk om op deze manier successen met elkaar te delen. De website laat zien dat de zorg, de opleidingen in Roosendaal uitstekend zijn. En via dit medium wordt duidelijk dat Roosendaal technische innovaties toepast om zorgbehoevenden op maat en eigentijds te kunnen bedienen.

### *CIC*

De gemeente heeft er een direct belang bij dat er minder WMO-middelen worden verstrekt. Innovatie in de zorg kan hierbij van dienst zijn. De gemeente Roosendaal zal binnen de netwerkomgeving die de focusgroep zorgeconomie biedt, als facilitator initiatieven moeten ondersteunen of haar medewerking eraan geven.

Een 'Care Innovation Center'(CIC), een zorg innovatiecentrum, in de nieuwbouw van het Kellebeek College (ook wel aangeduid als de Zorgboulevard) gaat fungeren als hét centrum van de Roosendaalse zorg economie. Het CIC is ook een boegbeeld als het gaat om de positionering van Roosendaal als zorgstad ("Denk je aan Roosendaal dan denk je aan zorg").

### **3. Positionering zorg economie**

#### **3.1 Europees**

In het visiedocument 'Europe 2020' heeft de Europese Commissie haar strategie voor de periode tot 2020 beschreven. Het document gaat uit van zeven initiatieven. Voor de zorg economie is het initiatief 'de innovatie-unie' belangrijk.

##### *Innovatie-unie*

Bij de innovatie-unie ligt de focus op maatschappelijke vraagstukken. Onderzoek & ontwikkeling in de aandachtsvelden verzorging en gezondheid zijn hierbij van dienst.

De gezondheidszorg is gebaseerd op innovatie, patiëntveiligheid en 'equal care'( gelijke zorg voor iedereen). Daarvoor is duurzame groei nodig op het gebied van:

- Slimme kennis en innovatie
- Werkgelegenheid
- Economische, sociale en territoriale cohesie.

De mobiliteit van patiënt en het vrij verkeer van dienstverlening binnen de EU-zone, zorgen voor een vrije en zelfbewuste patiënt die kan kiezen om zorg in te kopen waar hij dat wenst. Dit vormt een belangrijk nieuw gegeven voor beleid. Het is de vraag van de patiënt die de motor dient te worden van het zorgaanbod. En de uitdaging is, om de patiënt zo lang mogelijk zelfredzaam te maken en houden.

#### **3.2 Nationaal**

De 'Nationale Agenda' krijgt bij het Ministerie van Economische Zaken, Landbouw en Innovatie vorm door de beleidslijn: 'Ruimte om te ondernemen'.

De beleidslijn toont:

- Een onderverdeling in negen topsectoren waarvan 'Life Sciences', of biotechnologie, er een van is;
- Meer invloed van het bedrijfsleven;
- Meer subsidies, meer lastenverlichting;
- Meer ruimte voor ondernemers.

##### *Ambitie*

De topsector ' Life Sciences and Health (LSH)' wil in 2025 horen tot de wereldtop. Met een bedrijfsleven dat in de top drie van snelste groeiers in Europa staat en meer dan 10% van zijn omzet in onderzoek en ontwikkeling investeert. De sector draagt dan bij aan hoogwaardige en betaalbare zorg. Dit vertaalt zich in een hogere levenskwaliteit en beheersing van de zorgkosten. De bedoeling is, dat de arbeidsproductiviteit en het bruto nationaal product (BNP) stijgen.

##### *Regiegroep*

De sector werkt met een regiegroep waarin de hele sector is vertegenwoordigd. Hierin zitten bedrijven, wetenschap, overheid, zorgverzekeraars, gezondheidsfondsen en brancheverenigingen. Ook komen regionale initiatieven hierin samen. Met behulp van stuurgroepen gaat de regiegroep over de integrale agenda van:

- Innovatiecontracten
- Financiering
- Internationale handel
- Wet- en regelgeving
- *Human capital (menselijk kapitaal).*

Daarnaast werkt de sector samen met diverse regio's in het land om in Brussel tot een gezamenlijke aanpak te komen en versnippering tegen te gaan.

### *Doelstellingen human capital-agenda*

In de nabije toekomst zijn er drie doelstellingen geformuleerd om de agenda van de human capital te halen:

- Laat het onderwijs -van (v)mbo tot en met hbo/wo, initieel en een 'een leven lang leren' – zich richten op de ontwikkeling van nieuwe, aangepaste opleidingen. De vernieuwingen en ontwikkelingen in de gezondheidstechnologie moeten zijn ingebed in de curricula. Dit geldt ook voor de praktijklessen van andere opleidingen in de sector;
- Realiseer een sterke, collegiale samenwerking. De goed geïntegreerde, moderne gezondheidszorgpraktijken, zodat het relevante bedrijfsleven en de betrokken opleidingen (regionaal of provinciaal) het samen doen;
- Verbeter de aantrekkelijkheid met het gecreëerde beeld van een dynamische sector. Dit geldt ook voor de opleidingen en de loopbanen in de gezondheidstechnologie.

### **3.3 Provinciaal**

In de 'Agenda van Brabant' is de lange-termijn ambitie verwoord. Brabant wil tot de top van Europese kennis- en innovatieregio's behoren. Het 'Economisch Programma Brabant 2020' zet daarom in op kennis, ondernemerschap en innovatie binnen de Brabantse economische clusters. Er is een 'tien-punten plan' ontwikkeld om de economische clusters te verbinden met de maatschappelijke opgave 'gezond ouder worden' in een gecreëerde zorgeconomie.

#### **3.3.1 Zorgeconomie Brabant 2020, region of smart health**

De innovatiekracht van Brabant is dat er gebruik wordt gemaakt van een combinatie van nieuwe technologie, nieuwe producten en nieuwe diensten. Hiermee kunnen fundamentele veranderingen in het zorglandschap worden bewerkstelligd. De Brabantse proeftuin die gebaseerd is op het programma 'Smart Health', laat zien dat het mogelijk is dat de zorg verschuift van ziekenhuizen en zorginstellingen, naar de zorg direct in en om het huis.

'Smart health' bestaat uit de volgende segmenten:

#### *LifeTec:*

Dit is een zeer snel groeiende topsector in Nederland en in Brabant. Het is een groeisector in een groeiemarkt, omdat het oplossingen heeft voor de grote vraagstukken in de zorg. Onder LifeTech vallen: Life Sciences & Health, Medische technologie en farmacie.

#### *Health@home:*

Het slimmer organiseren van de zorg rondom mensen in de thuissituatie. Met zorg wordt hier bedoeld de care en cure op het brede terrein van wonen-zorg-welzijn. Onder het slimmer organiseren wordt verstaan de ontwikkeling, de toepassing en de opschaling van producten en diensten die bijdragen aan de participatie van mensen, het woongemak, behoud van eigen regie en grip op de gezondheid, zelfmanagement van chronisch zieken ondersteuning van mantelzorgers en/of een efficiëntere zorg- en dienstverlening zoveel mogelijk nabij en in de thuissituatie.

#### *Life&Health:*

Dit thema zoekt de verbinding tussen gezondheid en andere Brabantse sterktes: food, 'biobased economy' en sport. Het vermarkten (het verkopen van het product op de juiste afzetmarkt) van nieuwe producten en toepassingen levert een bijdrage aan de gezondheid van de Brabantse burger.

Roosendaal wil als trekker van de zorgeconomie in West-Brabant aanhaken bij het provinciale programma Smart Health. En daarin excelleren. Gelet op de reeds aanwezige kennis en bedrijvigheid in onze regio, wordt gekozen voor het segment *Health@home*, omdat daar de grootste kansen op succes liggen.

### 3.3.2 Brabantse versnellingsagenda zorgeconomie

De Sociaal Economische Raad Brabant en de Provinciale Raad Gezondheid adviseren de provincie om een versnellingsagenda Zorgeconomie te realiseren.

De middelen voor de zorgeconomie zijn vooral bedoeld als zaai- en kiemgeld. En tegelijkertijd zijn een aantal fondsen in voorbereiding, om de behoefte aan versnelling en opschaling te realiseren.

De Brabantse versnellingsagenda 2020 stelt een aantal doelen:

- Met betrekking tot de positie die Brabant in het internationale veld kan verwerven als “region of smart health”
- Met betrekking tot het aandeel werkende Brabanders nu en in 2020 in de zorg in relatie met de krimpende beroepsbevolking;
- Met betrekking tot het streven om binnen proeftuinen en ‘living labs’ (test- en ontwikkelomgevingen) het bewustzijn van Brabanders over hun eigen gezondheid en zelfredzaamheid toe te laten nemen.
- Met betrekking tot de toegevoegde waarde die de brede Brabantse zorg- en gezondheidssector in de totale Brabantse economie kan hebben;
- Met betrekking tot de samenwerking tussen MKB-bedrijven en zorgpartijen;
- Met betrekking tot de toename van het proces dat kennis omzet in commercieel haalbare producten, processen of diensten. Dit wordt valorisatie genoemd.

De provincie heeft omwille van de Versnellingsagenda een uitvoeringsprogramma “Zorgeconomie Brabant 2020” opgesteld. De provincie beschrijft daarin wat zij gaat doen:

- Een *strategisch platform ‘Smart Health’* installeren om de agenda met acties verder vorm te geven. In het platform zijn vertegenwoordigd personen met slagkracht die komen uit het MKB, de zorg, gebruikers, kennisinstellingen en het maatschappelijk middenveld.
- Een kennisknooppunt ontwikkelen en faciliteren.  
Hiervoor is nodig: een internationalisering van het arbeidsmarktbeleid, verhoging van de leefbaarheid en een digitale agenda.
- Lobbyactiviteiten verrichten richting politiek Den Haag en Brussel.  
Zodat proeftuinen en regelvrije zones mogelijk worden.
- Financieringsmogelijkheden matchen en inzetten.  
Zoals het life sciences & healthfonds en het Innovatiefonds en OP Zuid.
- Als verbindingsofficier optreden.  
Het thema zorgeconomie verbinden aan andere beleidsthema’s. Zoals aan arbeidsmarktbeleid, leefbaarheid, sport en het topsectorenbeleid.
- Het netwerk van de provincie inzetten.
- Aanjagen.  
Zaken organiseren en de beweging op gang brengen en houden.
- Actief de samenwerking zoeken.  
Met externe stakeholders (invloedrijke belanghebbenden) op landelijk en Europees niveau.
- Proeftuinen mogelijk maken.

### **3.4 Regionaal**

De zorg economie is in de 'Strategische Agenda West-Brabant 2012-2020', een economische drager genoemd. Dit geldt trouwens ook voor het toerisme, de recreatie en de agro-business.

De hoge kwaliteit van leven is te danken aan de inspanningen en ontwikkelingen binnen de zorgsector. De zorgsector is nu al de grootste werkgever in onze regio. Echter, tot 2020 zullen nog circa 10.000 mensen in de zorg nodig zijn om de gevolgen van de enorme vergrijzing hier op te kunnen vangen. Ook slimme technologie zal creatief moeten worden ingezet.

Gekoppeld aan de Strategische Agenda is het **Uitvoeringsprogramma 2012** opgesteld. Op het terrein van Leefbaarheid (Care & Cure / Welzijn) is opgenomen dat de gemeente Roosendaal met de Focusgroep Zorg economie voorop wil lopen in de regio waar het gaat om de kwaliteit en de kwantiteit van de zorg voor nu en in de toekomst. Het versterken van het ketenzorgdenken, de introductie van nieuwe technologische ontwikkelingen en de opleiding van huidig en toekomstig personeel zijn daarvan belangrijke onderdelen (Zorgboulevard).

#### **3.4.1 Netwerkstad**

Vanaf medio 2011 werken de gemeenten Bergen op Zoom en Roosendaal samen onder de noemer netwerkstad Roosendaal - Bergen op Zoom.

De netwerkstad richt zich op vier kernthema's. Eén van die kernthema's is: "Netwerkstad als nieuw economisch centrum, inclusief arbeidsmarkt". Over de zorg economie wordt gesproken als een factor die de netwerkstad als een aantrekkelijke vestigingslocatie kan maken, voor innovatieve zorgondernemers en hun toeleveranciers.

### **3.5 Lokaal (gemeente Roosendaal)**

De gemeente Roosendaal heeft haar visie op het sociaal, ruimtelijk en economisch domein vastgelegd in het document: 'Roosendaal verandert...Roosendaal beweegt!'. In de economische visie zijn drie absolute prioriteiten benoemd:

- Versteving van de logistieke sector
- Aantrekkelijke binnenstad
- *Zorg economie, dus: Sterk in zorg*

#### *Prioriteit Sterk in Zorg*

Het is al eerder gezegd: de zorg economie heeft zich ontwikkeld tot een niet te onderschatten economische sector. Met het vooruitzicht op een toenemende vergrijzing blijft deze sector de komende jaren groeien. De zorg economie is bovendien in innovatief opzicht, ook een dynamische sector.

Regionale overheden en semi overheden zien steeds meer in, dat de zorg economie een belangrijke 'motor' vormt voor (sociaal) economische ontwikkeling. De zorg economie leidt tot meer bedrijvigheid en meer (hoogwaardige) werkgelegenheid. En zij levert, tot slot, oplossingen voor belangrijke maatschappelijke vraagstukken.

Vanuit het nationale gezondheidsbeleid wordt het verplicht een lokaal gezondheidsbeleid van 2013-2016 vast te stellen.

"Op basis van de Sociale Visie dient tot een nieuwe nota lokaal gezondheidsbeleid 2013-2016 te worden gekomen die uiterlijk 2e kwartaal 2013 wordt vastgesteld en waaraan vervolgens uitvoering wordt gegeven.

Binnen de lokale nota worden de volgende speerpunten benoemd:

Overgewicht, schadelijk alcoholgebruik, depressie en kwetsbare ouderen met specifieke aandacht voor dementie.

Het accent komt te liggen op het bevorderen van een gezonde leefstijl waarbij aandacht is voor o.a. sport, bewegen en voeding. Hierbij is de ambitie om in 2013 JOGG-gemeente (jongeren op gezond gewicht) te worden."



## **4. Van beleid naar actieplan**

### **4.1 Focusgroep Zorg economie**

Met de oprichting van een Taskforce Triple Roosendaal wil het college van burgemeester en wethouders de Roosendaalse economie een impuls geven. Kans van slagen heeft deze impuls alleen als er nauw wordt samengewerkt tussen ondernemers, onderwijs en overheid. Iedere afzonderlijke organisatie kan het eenvoudig niet meer alleen. De samenwerking is verbeterd door de oprichting van de TTR. Op 30 juni 2011 vond in schouwburg de Kring de officiële aftrap plaats van de TTR en werd de gezamenlijk ambitie vastgelegd in een position paper.

De TTR heeft ervoor gezorgd dat de Roosendaalse belangen inmiddels verankerd zijn in de Strategische Agenda West-Brabant en er is een focusgroep Care & Cure (nu: focusgroep zorg economie) gevormd. Hierin zitten de vertegenwoordigers vanuit ondernemerszijde, onderwijs en overheid. In een drietal bijeenkomsten zijn initiatieven ontwikkeld die de kwaliteit en innovatie van de Roosendaalse zorg op een nog hoger plan kunnen tillen. Daarbij werd ook verbinding gezocht met andere initiatieven in de provincie zoals het Tilburg Innovation Center en Brainport (Corporatie Slimmer Leven 2020, waar één van de leden nu in participeert). Ook de onderlinge samenwerking tussen de zorginstellingen neemt zichtbaar toe.

Roosendaal Zorgstad wordt inmiddels niet alleen uitdrukkelijk genoemd in de Strategische Agenda West-Brabant, maar ook in de position paper 'Zorg in Balans' van de Brabants Zeeuwse Werkgeversvereniging.

### **4.2 Position paper Zorg economie**

#### **4.2.1 Algemeen**

Roosendaal wil koploper zijn op het terrein van leefbaarheid (care & cure, welzijn). Hiervoor is een focusgroep zorg economie in het leven geroepen. Gekoppeld aan de Strategische Agenda West-Brabant is daarom het Uitvoeringsprogramma 2012 opgesteld, waarin staat dat:

- Het ketendenken wordt versterkt.
- Nieuwe technologische ontwikkelingen worden geïntroduceerd.
- De opleidingen van huidig en toekomstig personeel worden afgestemd op de vraag van werkgevers.

Daarnaast is een website gelanceerd [www.zorgstadroosendaal.nl](http://www.zorgstadroosendaal.nl). Hierop wordt duidelijk dat de Roosendaalse zorg en opleidingen elkaar opzoeken en dat in de zorgsector ook de nieuwste technieken worden gebruikt.

Ook onderscheidt Roosendaal zich straks met een boegbeeld, het zorg innovatiecentrum oftewel het Care Innovation Center.

#### **4.2.2 Partijen binnen Focusgroep**

De focusgroep zorg economie is van mening dat Roosendaal een zeer sterke zorg-infrastructuur kent. Er zijn drie grote lokale spelers, namelijk Het Franciscus Ziekenhuis Roosendaal, de Stichting Groenhuysen en Thuiszorg West-Brabant. Samen bieden zij een groot deel van de zorg in Roosendaal. En dan zijn er nog drie andere zorgaanbieders die weliswaar regionaal werken, maar waarvan twee wel hun hoofdkantoor in Roosendaal hebben. Het gaat om S & L Zorg en SDW Zorg. GGZ Westelijk Noord-Brabant is niet in Roosendaal gevestigd.

#### **Kwaliteit**

Verder is het onderwijs voor de mensen die de "handen aan het bed" verzorgen tot meer specialistische zorg, goed georganiseerd en er wordt veel samengewerkt. De kwaliteit van het werk wordt vooral ingevuld door de medewerkers. En de focusgroep is trots op de hoge kwaliteit die in Roosendaal geleverd wordt. Zeker is, dat dit niet vanzelf komt. Het vraagt visie, inzet en vasthoudendheid. Maar tegelijkertijd ook de rust en het geduld om voor de lange termijn plannen te maken.

### *Toegankelijk*

Samenwerkingsvormen moeten uiteindelijk leiden tot een toegankelijke infrastructuur voor de inwoners. Dat is in Roosendaal ook goed geregeld. Het Punt, één loket voor Wonen, Welzijn en Zorg en de zogeheten "zorgpleinen" op wijkniveau, zijn hiervan aansprekende voorbeelden.

### *FZR*

Het Franciscus Ziekenhuis levert multidisciplinaire, professionele en specialistische zorg. Het ziekenhuis heeft een regionale functie en is er zich zeer bewust van dat de kwaliteit van de zorg wordt bepaald door de omgeving.

### *Groenhuysen*

Ook zorginstelling stichting Groenhuysen focust zich op het verder ontwikkelen van kennis en expertise op het gebied van - preventieve - ouderenzorg. Dit heeft te maken met een toename van de vraag naar chronische zorg en complexere behandelmethoden. Zo heeft Groenhuysen binnen haar deuren het Kennis & Expertise Centrum (KEC) waarin alle (para)medische disciplines en verpleegkundige expertise zijn ondergebracht. Hiervan kunnen ook andere partijen in de zorg gebruikmaken.

### *TWB*

Thuiszorg West-Brabant (TWB) kiest voor regionaal ondernemerschap. Dat doet zij door goed naar de vraag van klanten en partijen te luisteren en haar producten en diensten daarop af te stemmen. Hun aandacht ligt vooral op het leveren van extramurale basiszorg en specialistische terminale palliatieve thuiszorg. TWB bevordert waar mogelijk de transitie van intramurale naar extramurale zorg.

### *Andere partijen*

De hoofdkantoren van de regionale aanbieders voor begeleiding en zorg voor mensen met een verstandelijke beperking, S & L Zorg en SDW, zijn in Roosendaal gevestigd. Het huidige aanbod loopt uiteen van ambulante gezinsondersteuning en jobcoaching tot dagactivering en woonvoorzieningen, voor mensen met een lichte, matige dan wel ernstige verstandelijke beperking. Door hun beperking(en) kunnen deze mensen zich niet geheel zelfstandig redden en niet geheel op eigen kracht deelnemen aan de maatschappij. Met de decentralisatie van begeleiding naar de Wmo wordt de centrale rol van de gemeente Roosendaal in de zorg en ondersteuning voor mensen met een verstandelijke beperking nog belangrijker. De gespreide locaties en de expertise op het gebied van ambulante ondersteuning en mantelzorgondersteuning bieden mogelijkheden voor meer wijkgerichte zorg.

### *ROC*

Roosendaal is sterk in het zorgonderwijs tot en met niveau 4. Het eerste Vakcollege Zorg van Nederland is gerealiseerd op het Da Vinci College in Roosendaal. Hierdoor is de doorlopende leerlijn gegarandeerd en bestaat er samenhang op dit terrein tussen vmbo en mbo. De ontwikkeling van de zorgboulevard rond het nieuwe Kellebeek college ROC West-Brabant, draagt bij aan de samenwerking tussen onderwijs en bedrijfsleven.

### *Aramis AlleeWonen*

Deze woningbouwcorporatie is ervoor om mensen in een kwetsbare positie te huisvesten. Hiertoe heeft Aramis inmiddels voor vele zorgaanbieders in Roosendaal woningen en woonvormen gebouwd en is een aantal nog in voorbereiding cq in aanbouw. In de opgave van extramuralisering wordt voorzien in woningen en wordt nagestreefd om met de zorgpartners en partners in de wijk de opgave om de wijken en buurten leefbaar te houden voor de zittende en nieuwe bewoners in te vullen.

De Rabo organisatie is zich ervan bewust dat om ook in de toekomst de zorg betaalbaar te houden, er meer inspanningen en fundamentele keuzes noodzakelijk zijn.

Welke zorg dient nog collectief gedragen te worden en welke mate van collectiviteit dient het zorgstelsel te garanderen en waar begint de verantwoordelijkheid van de burger. En wat betekent dit alles voor onze klant? De Rabo wil klanten, zorginstellingen, onderwijsinstellingen en ondernemers Hierbij adviseren en ondersteunen.

### Oplossing

De toenemende vraag naar zorg moet een oplossing krijgen. Hiervoor zijn nodig nieuwe vormen van wonen, onderwijs, technologie en de samenwerkingsverbanden daartussen. Innovatieve ideeën moeten daarnaast kunnen samenkomen op een zorgplein of een digitale leerplein. De Roosendaalse ondernemers, onderwijs en overheid hebben het in zich om een juist antwoord te formuleren op de vraag. Ze mogen echter de boot niet missen.

RELATIE-SCHEMA	Fran-ciscus	Groen-hyzen	TWB	S&L	SDW	GGZ	Ara-mis	Gem. R'daal	Da Vinci	Kelle-beek	Avans	Rabo
Franciscus Ziekenhuis												
Groenhuyzen												
Thuiszorg West-Brabant												
S&L Zorg												
SDW												
GGZ WNB												
Aramis AlleeWonen												
Gemeente Roosendaal												
Da Vinci (VMBO)												
Kellebeek (MBO)												
Avans (HBO)												
Rabo												
Dienstverlener?												
Onderwijs-instelling?												
Organisatie?												

Hierboven is een schema opgenomen die alle mogelijke samenwerkingsverbanden zichtbaar maakt. Hoe meer de zorg economie zich ontwikkelt, des te voller en uitgebreider het relatieschema kan worden.

Een aantal activiteiten / doelstellingen die al geformuleerd zijn, betreffen:

- Stimuleren van samenwerking tussen onderwijs, ondernemers (bedrijfsleven) en zorgprofessionals.
- Empowerment van cliënten met een verstandelijke beperking bevorderen door toepassingen nieuwe technologie (S&L zorg en SDW).
- Ontwikkeling CVA revalidatie.
- Ontwikkeling van de keten omtrent de zorg van dementerenden.
- Inrichten virtueel platform voor parkinsonpatiënten en oprichten Parkinsonhuys.
- Project "Handen ineen" voor eerstelijnszorg van kwetsbare ouderen.
- Uitbreiden hospice in RPC (Regionaal Palliatief Centrum).
- Het project Logistiek en Zorg, waar twee verschillende sectoren samenwerken om kennis te delen.

De gemeente Roosendaal kan afhankelijk van de activiteit faciliterend zijn, deelnemer of klant.

## **5. Ambitie**

### **5.1 Roosendaal Proeftuin**

Om een verbetering in de zorg tot stand te brengen is er een aantal aspecten van belang. Behalve de aanwezigheid van een gunstig innovatieklimaat in een groeiende zorgeconomie is het van belang dat er in Roosendaal werknemers in de zorg 'state-of-the-art' opgeleid worden. Omdat het vooral de mensen zijn die de kwaliteit van de zorg bepalen. Dat betekent ook dat zij de nieuwste technieken meester moeten zijn. Daarbij wordt niet aan het bedrijfsleven gevraagd om die hier ter beschikking te stellen: nee, het bedrijfsleven komt met hun innovaties naar Roosendaal omdat ze die op de "Zorgboulevard" ( Care Innovation Center) in de praktijk kunnen laten zien en er nieuwe gebruikers mee gewend laten raken. Zorgaanbieders weten zo dat wanneer schoolverlaters en werknemers een competentie in Roosendaal geleerd hebben zij er van uit kunnen gaan met topkwaliteit te maken hebben. Ook het onderwijs, van vmbo tot wetenschappelijk onderwijs, is gebaat bij het hebben van zogenaamde 'living labs'.

Daarnaast kunnen de ervaringen met de meest innovatieve manieren van zorg ook meteen doorvertaald worden naar hun invloed op belendende percelen als wonen en welzijn.

Gezien de aard van de partners zal er veel aandacht zijn voor 'care'. Maar dat wil niet zeggen dat de 'cure' niet in dat plaatje past. De Zorgboulevard biedt mogelijkheden voor beiden en de ervaringen met een digitaal leerplein van het Franciscus ziekenhuis kunnen worden benut bij de inrichting van een digitaal leerplein voor de care. Bovendien kan gebruik worden gemaakt van de positieve ervaringen met het skillslab van het Franciscus ziekenhuis. De samenwerking van die twee leidt tot de verhoging van die eerder genoemde klantwaarde.

#### *Klantvraag*

De focusgroep heeft als doel om de klantvraag als uitgangspunt te nemen. Dit betekent dat Roosendaal aan een aantal voorwaarden moet voldoen;

- Roosendaal moet doorgroeien naar een situatie waarin de klant op een centraal punt de benodigde zorg kan krijgen. Dit vergt het maken van goede afspraken tussen zorgaanbieders.
- Huidige en toekomstige werknemers moeten een goede praktijkgerichte en innovatieve opleiding kunnen krijgen in Roosendaal. Zorgaanbieders moeten weten dat zij goed geschoold personeel uit Roosendaal kunnen betrekken.
- Het innovatieklimaat in Roosendaal moet voor ondernemers gunstig zijn en blijven. Alleen dan komt het bedrijfsleven met hun innovaties naar Roosendaal, zodat ze die op het CIC in de praktijk kunnen laten zien. Een van die innovaties in het praktijkonderwijs zijn test- en ontwikkelomgevingen, living labs.

#### *Gebruikmaken van*

De ervaringen met de meest innovatieve manieren van zorg zijn ook van toepassing op de sectoren wonen en welzijn. Gezien de aard van de partners zal er veel aandacht zijn voor 'care'. Maar dat wil niet zeggen dat de 'cure' niet in dat plaatje past. Het CIC biedt mogelijkheden voor beiden.

Zo zijn de ervaringen met een digitaal leerplein van het Franciscus ziekenhuis van nut bij de inrichting van een digitaal leerplein voor de care. Bovendien kan het onderwijs gebruikmaken van de positieve ervaringen met het skillslab van het Franciscus ziekenhuis.

#### *Onderscheidend*

De focusgroep geeft aan dat er twee terreinen zijn waarin Roosendaal zich steeds meer onderscheidt:  
1 Kennismanagement van school tot beroepspraktijk  
2 Aanbod van duurzame zorg

### *Excellent*

De focusgroep wil nog meer gaan excelleren op deze terreinen door te versterken waar men al goed in is. De al ingezette ontwikkeling is de motor voor het zetten van de volgende stap.

## **5.2 Kennismanagement**

### *Doorlopende leerlijn*

Omdat de zorg niet stil staat, mag het onderwijs dat ook niet doen. Na het starten van het Vakcollege (Da Vinci College) moet doorgepakkt worden op die doorlopende leerlijn. Daar hoort de ondersteuning bij studie- en beroepskeuze bij. Het hebben van een duidelijk doel en een weg daar naar toe zonder obstakels, zorgt dat we de uitval tot een minimum beperken. De samenwerking met Avans is nodig om de doorlopende leerlijn uit te breiden van (v)mbo naar het hbo.

### *Instroom en doorstroom*

Het Kellebeek College heeft al ervaring met onderwijs aan volwassenen, ook die met een grotere afstand tot de arbeidsmarkt. Om al het arbeidspotentieel perspectief te geven op een carrière in de zorg, zal daar samen met de werkgevers gericht worden gewerkt. Dit geldt ook voor mensen die nu vastlopen in hun baan, deze kunnen door bij- en omscholen voor de sector behouden blijven.

### *Digitaal leerplein*

Het hebben van een digitaal leerplein maakt het makkelijker om meer uniformiteit in het onderwijs te krijgen. En dat is belangrijk, omdat de partners in de zorg ook waarborgen moeten hebben als het gaat om de competenties van de andere partners. Zo stuur je iemand eerder naar huis uit een (duur) ziekenhuisbed, wanneer je weet dat de zorg thuis ook heel goed is verzorgd. In het Franciscus is al ervaring opgedaan met het digitale leerplein. Die ervaring wordt gebruikt om ook de andere partijen aan te sluiten op het digitale leerplein.

### *Innovatieve zorg*

Opleiden wordt goedkoper wanneer mensen thuis kunnen inloggen en online opdrachten kunnen uitvoeren. Uiteindelijk moet de zo opgedane kennis wel getest worden in de praktijk. Op de Zorgboulevard/ CIC is ruimte voor een testomgeving. Echter, een gesimuleerde omgeving heeft een grote afstand tot de werkelijkheid. Het testen en oefenen in op levende personen kan problemen geven. In zo'n geval biedt een 'living labs' het beste van beide werelden: de virtuele en de reële/werkelijke.

### *Kwaliteitswaarborg*

Roosendaal maakt zo haar toch al goede naam op het gebied van zorg meer dan waar. Door daar op voort te borduren, zal studeren in Roosendaal voor toekomstige en huidige werknemers in de zorg een waarborg zijn voor kwaliteit. We leiden niet alleen op voor ons eigen zorgpersoneel maar ook voor zorgaanbieders van buiten de stad en buiten de regio.

## **5.3 Duurzame zorg**

### *Innovaties*

In Roosendaal ontstaat een vernieuwende infrastructuur die het makkelijk maakt innovaties door te voeren. Die innovaties hoeven niet allemaal in Roosendaal uitgevonden te worden. De infrastructuur biedt juist mogelijkheden om sociale en technologische innovaties hier uit te proberen en te introduceren. De kwaliteit, stabiliteit en de samenwerking draagt zorg voor de vruchtbare grond waar initiatieven in de zorg economie tot wasdom komen.

### *Nieuwe inkooprelaties*

Zo'n infrastructuur vraagt om een andere wijze van samenwerken. De verhoudingen mogen geen harde opdrachtgever – opdrachtnemer rollen zijn, maar die van partners in kwalitatieve zorg. Concurrentie mag geen tegenstander van duurzaamheid worden. Dat betekent dat er met inachtneming van wet- en regelgeving op zoek moet worden gegaan naar een optimale relatie. En daar moeten we durf in tonen; brutaal maar betrouwbaar.

### *Loopbaanbeleid*

Het samenwerken op het gebied van werkgeverschap draagt bij aan een beter loopbaanperspectief in de zorg. Dat wordt nu al gedaan, weten we uit eigen ervaring. Aanbieders als TWB en Groenhuysen hebben behoefte aan flexibele inzet van mensen terwijl het Franciscus juist meer vaste verbanden aangaat. Werknemers hebben in verschillende levensfasen ook de eigen verwachtingen van dienstverbanden en die lopen lang niet altijd gelijk met carrièrestappen of mogelijkheden bij de werkgever. Samenwerken kan mogelijke miskleunen opvangen, en zo zijn vormen van gemeenschappelijk werkgeverschap denkbaar.

### *Voorzieningen*

De verschillende partijen kunnen elkaar helpen om de zorg excellent te maken en te houden. In de zorg is het van belang om steeds de nieuwste technieken te kennen en toe te passen. In plaats van dat ieder dat voor zichzelf doet, kan er ook toegang verkregen worden tot elkaars voorzieningen. Ook hier kan doorontwikkeld worden, zodat er ook gezamenlijke faciliteiten ontstaan die de investering per instelling vermindert. Dit moet de basis zijn voor duurzame zorg naar de bevolking. Dit geldt overigens ook voor andere sectoren en terreinen, zoals die van welzijn en wonen.

## **5.4      *Verbinding met de regio***

Al deze zaken moeten niet alleen Roosendaal ten goede komen. Uiteraard: zorg wordt het liefst aangeboden in de directe omgeving van de zorgbehoevende zelf. Roosendaal gaat zich als zorgstad profileren. *En*: Roosendaal is een toonbeeld voor collega-gemeenten. Onze ervaringen kunnen anderen gebruiken in opmaat naar de groeiende vraag naar (nieuwe vormen van) zorg.

In de komende twintig jaar zijn er in West-Brabant 10.000 nieuwe medewerkers nodig. Zij moeten de binnenkort de vanwege hun leeftijd uittredende medewerkers kunnen opvolgen. Ook de uitbreiding van zorgcapaciteit moet kunnen worden opvangen door nieuwe aanwas. Door de aanwezige onderwijsstructuur gaat Roosendaal daar een belangrijke rol in spelen. In samenspraak met Avans gaan we bijdragen aan het opleiden van HBO-ers. Deze studenten kunnen na hun studie aan de slag werken in de hele regio.

## **6. Stip op de horizon: waar kan Roosendaal staan in 2020:**

De deelnemers in de focusgroep willen gezamenlijk een ambitieuze stip op de horizon zetten. De stip op de horizon refereert aan de opzet in de uitvoeringsstrategie zorg economie Brabant; region of smart health 2020.

- De in Roosendaal opgedane positieve ervaringen zijn uitgerold naar de regiogemeenten.  
Dit doel wordt getoetst aan de hand van concreet plaatsgevonden acties.
- In 2020 is het aandeel werkende personen in Roosendaal in de zorg minimaal gelijk gebleven aan 2012, ondanks de krimpende beroepsbevolking, waarbij het aantal banen voor hoger opgeleiden is gestegen.  
Jaarlijks te meten aan de hand van concrete cijfers.
- Binnen proeftuinen en living labs neemt de ervaren gezondheid en zelfredzaamheid van mensen uit Roosendaal 2020 toe met 15 %.  
Jaarlijks te meten aan de hand van concrete cijfers van vraag en aanbod in overleg met zorgleveranciers
- De toegevoegde waarde van de Roosendaalse healthsector aan de Roosendaalse economie is in 2020 gestegen met 25 %.  
Jaarlijks te meten op basis van het totaal aantal extra banen en bedrijven
- Tenminste 10 nieuwe MKB bedrijven werkt in 2020 samen met zorgpartijen.  
Jaarlijks te bepalen op basis van bedrijvenregister.
- Er heeft in 2020 een toename plaats gevonden van de valorisatie (het proces dat kennis omzet naar commercieel haalbare producten, processen of diensten) in en door zorg.  
Jaarlijks te bepalen door het CIC.
- De WMO-middelen van de gemeente worden effectiever ingezet; minder middelen aan meer zorg behoevende mensen.  
Jaarlijks te bepalen op basis van administratie.

## 7. Care Innovation Center (CIC)

### 7.1 Plan van aanpak

Ondernemers (zorgorganisaties en bedrijven), onderwijs en overheid (de gemeente Roosendaal) steunen het idee van een Care Innovation Center. Dit centrum is een proeftuin van praktische toepasbare innovaties voor verbetering van de zorg in zorgorganisaties en thuis.

#### *Kellebeek college*

Het CIC wordt onderdeel van de zogenoemde Zorgboulevard die wordt vormgegeven in het nieuw te bouwen Kellebeek college. Bewoners in het westelijk deel van Roosendaal hebben straks toegang tot een aantal belangrijke zorgfuncties zoals het Centrum voor Jeugd en Gezin en de kinderopvang. En studenten van het Kellebeek college hebben tijdens hun studie jaren al toegang tot de praktijk: de zorgconsumenten/ cliënten komen naar deze locatie voor hun hulp en hier is straks ook alle innovatieve kennis en technologie te vinden.

Het CIC vormt dus een perfecte leeromgeving. Er komt een proefopstelling voor het bedrijfsleven waar ideeën en nieuwe innovatieve hulpmiddelen in de praktijk kunnen worden getest en verbeterd. De producenten kunnen in het CIC het best zelf aan studenten overdragen hoe de hulpmiddelen moeten worden gebruikt.

#### *Uitgangspunten*

Het CIC wil bekend staan en gewaardeerd worden om het volgende :

- Het delen van kennis is het vermenigvuldigen van kennis.
- De bestaande werkmethoden staan op gezonde manier voortdurend ter discussie.
- Dat fouten maken tijdens het testen van innovaties mag, echter niet tijdens de feitelijke zorgverlening.

Daarvoor levert het CIC:

- Huisvesting en begeleiding van innovatieve diensten op het gebied van zorg op de zorgboulevard.
- Opleiding en instructie van cliënten in het gebruik van nieuwe methoden en technieken. Denk aan zelfdiagnose en zelfmedicatie.
- Opleiden en trainen van studenten in de sectoren zorg en welzijn in het toepassen van innovatieve methoden en technieken.
- Huisvesting, coaching en begeleiding bij het vinden van risicofinanciering voor startende ondernemers op het terrein van zorgtechnologie van de toekomst.
- Netwerk en platformfunctie voor zorgorganisaties, overheid en bedrijven op het terrein van onderzoek en validatie van nieuwe methoden en technieken.

#### *Organisatie*

Het CIC wordt ondergebracht in een stichting. Het bestuur bestaat in het eerste jaar uit een procesmanager en een vertegenwoordiger van onderwijsorganisatie Kellebeek College en van de gemeente Roosendaal. Na het eerste jaar is samenvoeging met een andere maatschappelijke organisatie denkbaar, als ook de vorming van een onafhankelijk bestuur.

#### *Vragen van doelgroepen*

De doelgroepen van het CIC kenmerken hebben de volgende vragen en behoeftes:

- Zorgconsumenten (cliënten) in West-Brabant willen zo lang mogelijk thuis te blijven wonen. Dit betekent dat mensen op een hogere leeftijd met toenemende gezondheidsvraagstukken zorg aan huis nodig hebben.
- Zorgconsumenten (cliënten) in West-Brabant willen een zo regulier mogelijk leven leiden ondanks lichamelijke en/of geestelijke beperkingen.
- Nederlandse bedrijven met een innovatie voor de sector zorg willen hun producten en diensten sneller naar de markt brengen. Dit geldt zeker voor een startend of groeiend bedrijf.
- Zorgorganisaties willen een hoge mate van klanttevredenheid onder hun cliënten en een verbetering van de arbeidsproductiviteit van hun eigen medewerkers. Dit laatste kan onder andere worden bewerkstelligd door te werken met nieuwe technologie.

- Studenten op MBO-en HBO niveau met een carrièreambitie willen hoger op de ladder in de gezondheidszorg, liefst binnen de eigen regio.

### *Missie en visie*

De missie van het CIC is:

“Het CIC zal om aan de vraag van de doelgroepen te voldoen, door de markt moeten worden beschouwd als hét centraal punt, waar kennis en methoden samen komen. Op die manier kunnen cliënten, medisch en financieel verantwoord, rekenen op innovatieve zorg op maat”.

De visie van het CIC is als volgt:

“Bij de innovatie in de gezondheidszorg staan de vraag en de behoefte van de cliënt centraal. Innovatie is alleen mogelijk als diverse partijen samenwerken. De kans tot samenwerking wordt alleen maar groter als de partijen onder een dak zitten, zoals bij het CIC. De werknemers van de toekomst, de huidige studenten, moeten zo vroeg mogelijk in hun opleiding kennis maken met nieuwe technologie en methoden en die ook in de praktijk volwaardig kunnen toepassen. Het CIC helpt verder startende bedrijven in de gezondheidszorg met het zoeken naar kapitaal, begeleiding en testomgevingen om hun innovatie snel aantrekkelijk en toepasbaar te maken voor de markt.”

### **7.2 Business Plan**

Ook de provincie onderschrijft het belang van een CIC in Roosendaal. De gemeente heeft een daarom een provinciale subsidie ontvangen voor een haalbaarheidsonderzoek met als opbrengst een business plan (bedrijfsplan). Hiervoor is door de gemeente opdracht gegeven aan Marcel Clerx van Acceleration B.V.

In het business plan is aangegeven hoe met het CIC kan worden gestart. In de eerste drie jaar wordt gevraagd om een belangrijke financiële impuls vanuit de publieke middelen. Het verdienmodel van het CIC gaat uit van het feit het toegevoegde waarde heeft voor de lokale en regionale bedrijvigheid, de zorginstellingen en de onderwijsorganisaties.

## **8. Organisatie**

### **8.1 Focusgroep zorgeconomie**

De focusgroep zorgeconomie verbindt alle deelnemers aan de zorgeconomie Roosendaal met elkaar. Dat betekent dat deelnemers via en met de focusgroep relevante informatie uitwisselen die de zorgeconomie ondersteunen. Het gaat dan om informatie over de eigen organisatie en de voortgang van initiatieven die uit de samenwerking tussen deelnemers is ontstaan.

In de focusgroep wordt het aantal bezoekers van de website en het gebruik door deelnemers besproken. Ook vindt terugkoppeling plaats over het CIC. De focusgroep onderhoudt een directe relatie met het West-Brabants Overleg Zorgaanbieders (WOZ) voor wederzijdse informatie uitwisseling. Hierin kan de gemeente faciliterend optreden. Het is van belang dat de focusgroep en/of de WOZ ook vertegenwoordigd is in het strategisch platform ‘Smart Health’. Dit platform is door de provincie ingericht voor kennis- en informatie uitwisseling ten einde de uitvoeringsstrategie handen en voeten te geven.

### **8.2 Gemeente**

Wethouder economie, H. Verbraak, uit Roosendaal is bestuurlijk verantwoordelijk voor het Project Zorgeconomie Roosendaal. Wethouder K. Jongmans uit Roosendaal neemt vanuit de portefeuille zorg en welzijn ook zitting in de focusgroep Zorgeconomie.

Van het team Economie zijn Kees Kools en Peet Willemse ambtelijk verantwoordelijk voor wat betreft het concept Zorgeconomie, de voortgang ervan en de financiële verantwoording. Pascal Vermeulen richt zich op de Public Affairs van het concept Zorgeconomie Roosendaal. Het team Maatschappij ondersteunt, indien wenselijk, inhoudelijk de projecten.



De rol van de gemeente verschilt binnen het plan van aanpak per onderwerp. In veel gevallen worden de initiatieven getrokken door de instellingen/ondernemers zelf. De gemeente faciliteert de focusgroep door overleggen te organiseren en deze secretariael te ondersteunen.

Voor de start van het CIC is de gemeente één van de partijen die in de aanloopfase financieel participeert. Dit verloopt via een bijdrage in de aanloopverliezen en/of door garant te staan voor een gedeelte van de aanloopverliezen in de exploitatie.

Daarnaast is het pand Kade 4, waarin nu ook nog een gedeelte van het Kellebeekcollege is gevestigd, door de gemeente aangemerkt als potentiële locatie in te zetten voor de (bedrijfs)activiteiten van het CIC.

## **9. Promotie Roosendaal Zorgstad**

Het CIC, alle partners binnen de focusgroep Zorgeconomie en de gemeente zullen gezamenlijk het deelconcept Roosendaal Zorgstad en het CIC extern moeten promoten. De website [www.zorgstadroosendaal.nl](http://www.zorgstadroosendaal.nl) is daarbij de beste basis. Belangrijk is dan ook dat die website actueel blijft en zo optimaal mogelijk benut wordt. Daarnaast heeft het CIC ook haar eigen promotieactiviteiten.

### **- Communicatiedoelstelling**

Het optimaal informeren van en communiceren met doelgroepen en stakeholders (invloedrijke belanghebbenden), beschreven in een gezamenlijk communicatieplan. Het is daarbij van belang zo snel mogelijk een fysiek en digitaal informatiepunt op te zetten met informatie over het CIC.

### **- Boodschap**

De verhalen gaan over de innovaties op het gebied van zorg in en om huis, de behaalde resultaten en uniciteit van Zorgstad Roosendaal, de mate en vorm samenwerking en meerwaarde daarvan tussen onderwijs, ondernemers en overheid in Roosendaal.

### **- Persoonlijke communicatie**

Eerdere ervaringen met het managen van innovatiecentra, zoals het Tilburg Innovation Center en het Starterscentrum Roosendaal, laten zien dat de marketing van een innovatief concept gepaard gaat met persoonlijke verkoop en relatiemanagement in de eigen netwerken. Het boegbeeld in de media en bij de partners verloopt grotendeels via de organisatie die de kar op een bepaald moment trekt. We hebben het dus over verschillende personen die het boegbeeld kunnen zijn.

### **- Facebook, Twitter en LinkedIn**

Geplande acties en het onderhouden van relaties via de 'social media' (Facebook, Twitter en LinkedIn) zijn de belangrijke kanalen voor het communiceren over bijvoorbeeld successen.

### **- Website**

De bestaande website [www.zorgstadroosendaal.nl](http://www.zorgstadroosendaal.nl) kan een uitstekende drager worden van alle andere informatie-en communicatiekanalen.

### **- Informatiehoek**

We richten een fysieke informatiehoek in op het stadskantoor van de gemeente Roosendaal.

