






















-  directe link naar pagina
-     directe link naar inhoudsopgave

-  vooraf **[02]**
-  introductie **[04]**
-  bestuur en team **[05]**
-  missie & strategie **[06]**
-  theory of change **[07]**
-  instrumenten **[08]**
-  sgd's **[09]**
-  change impact **[10]**
-  health impact **[11]**
-  netwerk **[12]**
-  programma's **[15]**
 -  beter gezond **[16]**
 -  healthKIC-Kavels **[17]**
 -  welzijn op recept **[18]**
-  investeringen **[20]**
 -  thema;s **[21]**
 -  &niped **[22]**
 -  habitual **[23]**
 -  wweetch **[24]**
 -  buurtdokters **[25]**

noaber

 **impactrapport 2021**



November 2022

Wij laten ons door een *cultureel kompas* leiden dat is geïnktpend aan de christelijke wortels van de familie die Noaber heeft opgericht.

Dit kompas helpt ons te oriënteren om onze missie te realiseren: *driving change, improving health*.

De vier windstreken van dit kompas omschrijven we als volgt.

Het *(Magn)ethische Noorden* verwijst naar het noaberschap: we zijn er voor onze naaste.

Het *Ondernemende Oosten* accentueert het belang dat we hechten aan ondernemerschap.

Innovatie vinden we belangrijk en we verwachten daar veel van. We richten ons daarom op het *Wilde Westen*.

En in het *Vermetele Zuiden*, ten slotte, vinden we moed: om te ondernemen en te innoveren.

Dit impactrapport beschouwen we als een *verslag* van de 'impact-reis' die we afleggen. We laten erin zien wat we aan impact hebben 'meegenomen'. En we zijn daar dankbaar voor.

Bestuur

...ons (magn)ethische noorden: noaberschap met als sleutelwoorden: barmhartigheid, rentmeesterschap, inclusie en wij-denken...

uit: *continew cultuur; oriënteren en navigeren* – het cultuurkompas van Noaber

I have been inspired by Martin Luther King and how he inspired a movement. I have learned that a cause must be organic; if it is to have an impact it must belong to those who join the movement and not those who lead it.

Simon Sinek



introductie

Die Simon Sinek toch...

Laten we maar direct met de deur in huis vallen: er is geen enkel bewijs voor de theorie van Simon Sinek. Ook niet ergens in een zogenaamd wetenschappelijk tijdschrift? Neen dus. Er bestaat geen onderzoek waaruit blijkt dat organisaties die de *Golden Circle* wel op de juiste manier toepassen succesvoller zijn dan hun niet-met-waarom-beginnende dames en heren.

Dat wil alleen niet zeggen dat zijn vragen niet relevant zijn. De *waarom*-vraag is wél belangrijk! De vraag die antwoord geeft over de reden voor je bestaan, het doel waarnaar je streeft, je drijfveren, overtuigingen en aanleidingen.

En ook Sinek's volgende vraag snijdt hout: *hoe* bereik je wat je wilt bereiken, welke handelingen en processen je verricht om te realiseren waar *waarom* voor staat. Je zegt er onder meer mee dat je uniek bent.

En ten slotte is zijn belangrijkste laatste vraag *wat* het resultaat is van je *waarom* en *hoe*. Het is het bewijs dat je levert.

In dit impact-rapport lopen de vragen en de antwoorden door elkaar. We volgen Sinek dus niet in zijn dwingende, onbewezen volgorde van vragen. Maar we beantwoorden wel al zijn – belangrijke - vragen

Niet omdat we 'ongeordend' (willen) zijn, maar omdat 'het leven' nu eenmaal niet altijd 'geordend' in elkaar steekt. Het is immers "*organic*"... Zoals Simon zélf ook opmerkte!

FEITEN

PROGRAMMA'S

03

PROJECTEN IN PROGRAMMA'S

28

VENTURES IN PORTFOLIO

13

FUND-IN-FUND INVESTERINGEN

08

RESULTATEN

NIEUWE PROGRAMMA'S

01

NIEUWE PROJECTEN/EXITS

10

NIEUWE INVESTERINGEN/EXITS

01/03

GENDER DIVERSITEIT IN PORTFOLIO*)

20%

*) *female founders plus leadership*

BURGERS/PATIËNTEN

4.750.00

(ZORG)ORGANISATIES

1.880

(ZORG)PROFESSIONALS

74.700

NETWERKNODES

+95

*) deels ontleend aan rapportage *imago- en tevredenheidsonderzoek 2022* door Zorgfocuz uitgevoerd in onze opdracht





bestuur en team

Bestuur

Prof Dr Jan Peter Balkenende
Prof Dr. Elbert Dijkgraaf
Rutger Baan
Annelies van Veldhuizen-Baan

Directie

Matthijs Blokhuis

Programma management

Maarten Fischer
Wim Post
Berdine Preuter
Carl Verheijen

Investment management

Roel Dekker
Peter Haasjes
Sandra Mayr
Warnyta Minnaard
Thijs Schaap

Ondersteuning

Jan Piet Barneveld
Gerben ten Ham
Bianca Groeneveld

BESTUUR

LEDEN

04

GENDER DIVERSITEIT

25%

TEAM

PROGRAMMA MANAGEMENT

4

GENDER DIVERSITEIT IN TEAM

25%

DIRECTIE

1

GENDER DIVERSITEIT

00%

INVESTMENT MANAGEMENT

5

GENDER DIVERSITEIT IN TEAM

40%

ONDERSTEUNING

3

GENDER DIVERSITEIT IN TEAM

33%





missie & strategie

Waarom?

Verandering op gang brengen (*driving change*) en gezondheid verbeteren (*improving health*), definiëren zowel de rol die we willen spelen, als het doel dat Noaber wil bereiken. Daarom bestaan we. Dat is wat ons drijft.

Deze ambitie is relevanter dan ooit! We zetten alles wat we hebben in voor het verbeteren van de gezondheidspanne van bevolkingsgroepen en van elke persoon die deel uitmaakt van bevolkingsgroepen.

We streven ernaar de wereld gezonder en duurzamer te maken door innovatie en impact te leveren op een viervoudig doel (*quadruple aim*).

Wat?

Niet alleen door de activiteiten, programma's en deelnemingen die Noaber ondersteunt, maar ook door een initiërende en versnellende rol op ons te nemen om daarmee een systeemgerichte samenwerkingsaanpak mogelijk te maken die de belangen en perspectieven van de belanghebbenden integreert en zo de basis legt voor een duurzame overgang.

Hoe?

Door te dóen en te láten doen en daarmee te laten zien dat het – als het lukt – ook kán. En dat liefst in samenwerking met anderen.

driving change

UITDAGING

Duurzame en betaalbare
zorg voor iedereen

improving health

DOEL

Stimuleren van een
actief en
positiefgezond leven

driving change
improving health

STRATEGIE

Bouw actief aan een
portfolio van
programma's
en ondernemingen

Institutionalisering van
innovatieve
marktsegmenten

Genereer voorbeelden en
bouw een constructieve
samenwerking op met
andere (traditionele)
partijen





theory of change

Gezondheidszorgsystemen staan onder druk van een vergrijzende samenleving met een erfenis van tientallen jaren van ongezonde levensstijlkeuzes zoals roken, alcohol en diëten. Ondertussen melden de meeste zorgstelsels al een tekort aan personeel.

Onder gezondheid verstaan we in navolging van Huber: het vermogen van mensen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven

Inmiddels wordt 90-95% van de huidige zorgkosten besteed aan curatieve zorg. Maar de behoefte aan curatieve zorg is vaak het resultaat van jarenlange incrementele stappen van een ongezonde levensstijl in combinatie met het ouder wordende lichaam, waardoor de kwaliteit van leven afneemt.

De uitdagingen voor de zorg zijn duidelijk, maar de oplossingen zijn omslachtig. Onze gezondheidszorgsystemen zijn sterk gereguleerd met krappe budgetten, overbelast personeel en een diffuus besluitvormingssysteem. Innoveren om verandering in het systeem te stimuleren is moeilijk, wat betekent dat er een noodzaak is om het lange spel te spelen.

We hebben visionaire koplopers nodig die verandering in de complexe wereld van de zorg kunnen initiëren en ondersteunen om dit te realiseren. Noaber is er om deze koplopers te helpen met een donatie of een investering.

UITDAGING

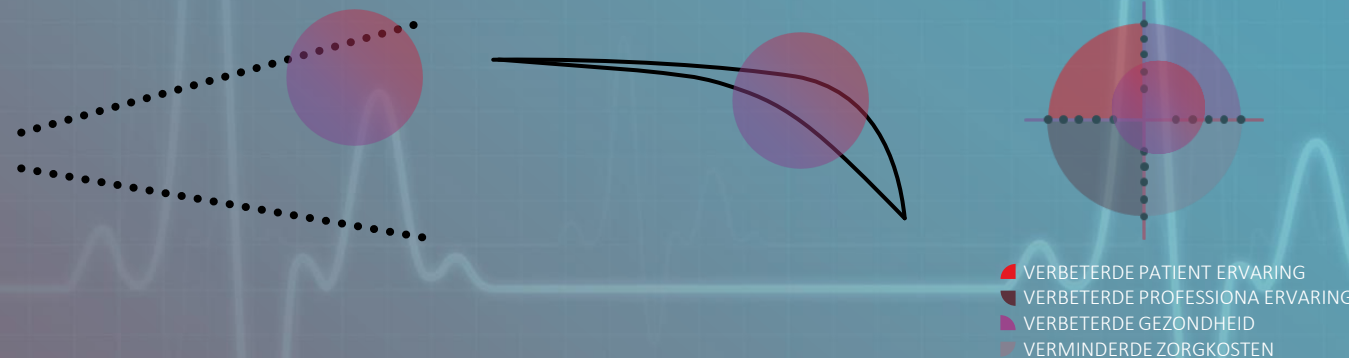
TOENAME VRAAG EN KOSTEN

OPLOSSING

STIMULEREN GEZOND LEVEN EN
BLIJVEN EN DUURZAME ZORG

AMBITIE

IMPACT OP QUADRUPLE AIM
SYSTEEM VERANDERINGEN





instrumenten

Om innovaties naar opschaling te geraken, moet een 'institutionaliseringsskloof' worden overbrugd. Onze programma's en investeringen zijn de 'instrumenten' voor dat overbruggen.

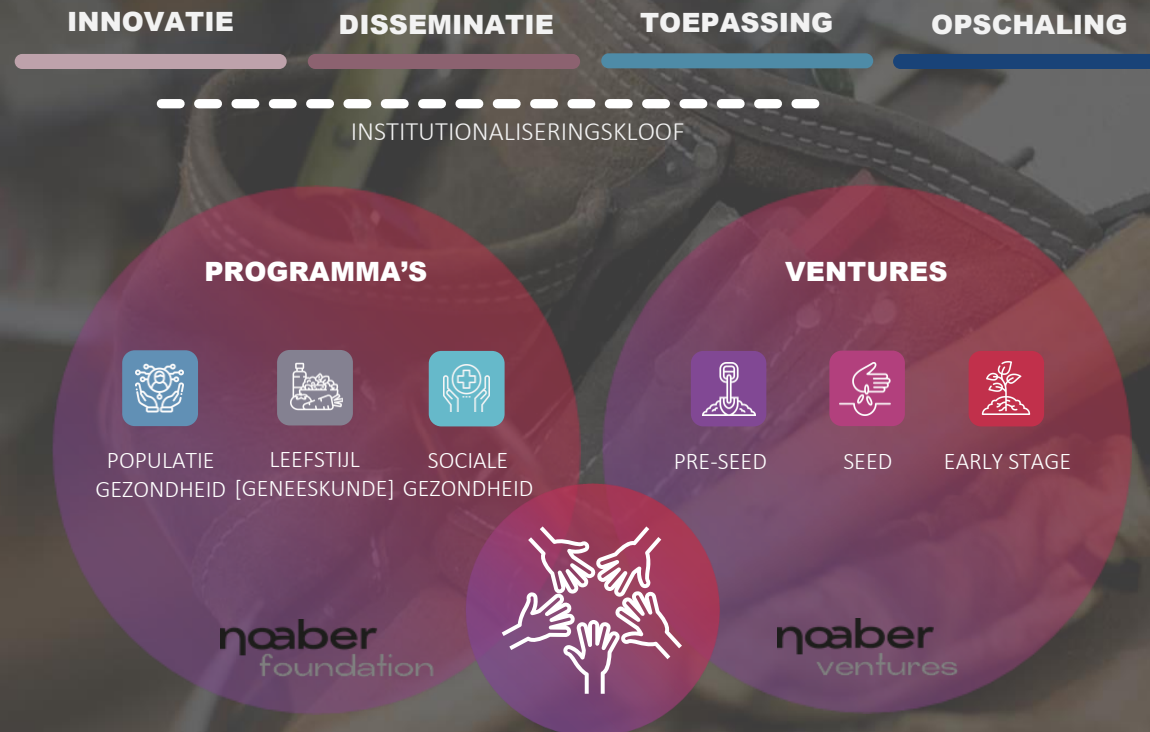
Programma's

Onze programmatische aanpak is bedoeld om de complexe en onderling samenhangende elementen van systeemverandering op duidelijk omschreven interventieterrainen aan te pakken. Als wegbereider initieert Noaber (drie) programma's met de bedoeling de betrokkenheid van belanghebbenden te vergroten en uiteindelijk over te dragen aan spelers op systeemniveau. Wij streven ernaar betrokken te blijven zolang onze betrokkenheid resulteert in een zinvolle bijdrage aan systeemverandering.

Investerings

Het basisprincipe van onze investeringsstrategie is te investeren met impact. Impact investeringen zijn in ons geval investeringen in bedrijven, organisaties en fondsen met de bedoeling een betekenisvolle bijdrage te leveren aan de gezondheid van mensen en naast een financieel rendement ook *quadruple aim* te bereiken. Onze interesse gaat vooral uit naar het investeren in jonge bedrijven die actief zijn in (nog) niet-geïnstitutionaliseerde domeinen.

Ten slotte. We zoeken daar waar mogelijk naar synergie tussen de programma's en de investeringen.





sdg's

Noaber (h)erkent de analyses die zijn gemaakt over de SDG's 3 en 17 en wil graag met programma's en investeringen bijdragen leveren aan oplossingen voor de genoemde uitdagingen. Het inhoudelijke accent ligt daarbij op SDG 3. SDG 17 wordt vooral ondersteund in het kader van het bereiken van doelen in SDG 3.

De toelichtende teksten zijn ontleend aan de interviews met de coördinatoren van de twee genoemde SDG's.

Bron: sdgnederland.nl



Hoewel Nederland op veel gezondheids-thema's goed scoort, zijn niet alle trends positief. Er is zelfs een lichte daling zien in de 'brede welvaart' met betrekking tot gezondheid. Die wordt veroorzaakt door een verslechterende obesitastrend en een relatief middelmatige verwachting van gezonde levensjaren. Ook op het gebied van mentale gezondheid scoort Nederland minder goed dan voorheen. Daarnaast heeft COVID-19 de verhouding op scherp gezet.



De Nederlandse SDG-alliantie streeft naar een bredere visie ten aanzien van gezondheid waarbij preventie een grotere rol speelt. Actie zal plaatsvinden op drie concrete kansen: gezondheidswerkers voor de toekomst, gezonde toekomst op een gezonde planeet en jong en gezond van geest..



Veel van de doelen onder SDG 17 gaan over ontwikkelingslanden en de rol van ontwikkelde landen daarbij. De SDG 17-alliantie kiest voor een focus op doelen die het meest binnen onze de NL-invloedsfeer liggen en die zijn voorwaardelijk aan vele andere SDG's: coherentie, partnerschappen en *beyond growth*..





change impact

In 2021/2022 heeft het onderzoeksbureau ZorgFocuZ een onderzoek uitgevoerd onder onze relaties (projecten en investeringen). De hoofdvraag waarop een antwoord werd gezocht was: in hoeverre dragen wij bij aan verandering – het *driving change* van onze missie. En zo ja, op welke ‘veranderingsaspecten’ menen onze relaties door ons te zijn ondersteund.

In totaal hebben 38 respondenten de vragenlijst ingevuld, wat resulteert in een responspercentage van 39,2%. Met dit responspercentage en een gekozen (standaard) betrouwbaarheidsniveau van 95%, bedraagt de foutenmarge voor dit onderzoek 12,5%¹. Dit houdt in dat wanneer bijvoorbeeld 50% van de deelnemers aangeeft tevreden te zijn over de rol van Noaber, het daadwerkelijke percentage van de totale populatie tussen de 37,5% en 62,5% ligt.

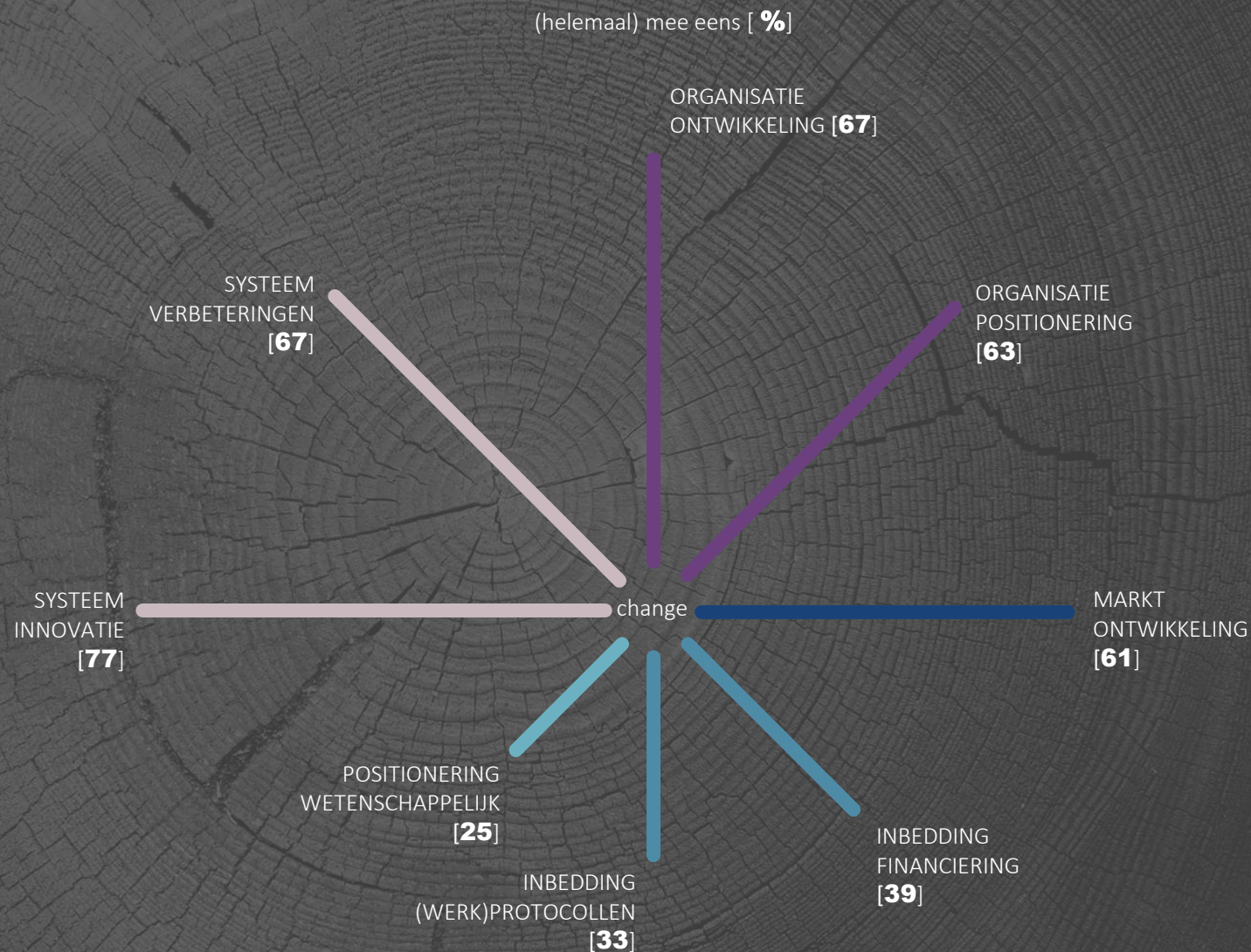
De figuur hiernaast representeert een aantal voor dit impactrapport relevante uitkomsten op ‘veranderingsaspecten’ – die ook worden gebruikt in de beschrijving van een aantal cases.

Een meer gedetailleerd verslag van de uitkomsten van het onderzoek kan worden nagelezen in ons online jaarverslag

link:



:





health impact

Quadruple Aim is een benadering die ontwikkeld werd om de prestaties van gezondheidssystemen te optimaliseren. In het model worden vier doelen onderscheiden: het verbeteren van de gezondheid, het verminderen van de zorgkosten per hoofd van de bevolking te verminderen en het verbeteren van de zorgervaringen van burgers/patiënten en de werkervaring van der zorgprofessionals.

Noaber beoogt *improving health* te bereiken door in onze programma's en investeringen op deze vier aspecten te letten. We stellen daarbij vast het (nog?) niet meevalt deze onderscheiden doelstellingen adequaat van geoperationaliseerde indicatoren te voorzien. Wat dit betreft laat de literatuur over dit onderwerp ons in zekere zin in de steek. Waarbij we opmerken dat in die gevallen waarin wél wordt geschreven over *measuring ... impact*, de indicatoren worden ontleend aan uitgebreide standaardvragenlijsten dan grote, reeds bestaande databestanden.

In onze benadering kiezen is gekozen voor een vereenvoudigde set van indicatoren. Bij het ontwikkelen daarvan hebben we ons laten inspireren door een artikel van Liddy en Keely *)

Bij bepalen van de 'score' op een schaal van 1-5 hebben we ons gebaseerd op ónze kennis van de projecten in de programma's en de bedrijven in de investeringsportfolio.

We nemen ons voor in het komende jaar een methode te ontwikkelen waarmee we ook projecte en bedrijven kunnen betrekken bij het scoren en deze gegevens ook in te zetten voor *impactmanagement*.

*)

Clare Liddy, Erin Keely, *Using the Quadruple Aim Framework to Measure Impact of Health Technology Implementation: A Case Study of eConsult* The Journal of the American Board of Family Medicine May 2018, 31 (3) 445-455

ZORGKOSTEN

De ambitie is dat het zorgsysteem per specifieke eenheid of populatie...

- [0] Geen (duidelijk) besparingpercentage
- [1] De kosten ongeveer gelijk houdt
- [2] 0-5% kosten bespaart
- [3] 3. 5-10% kosten bespaart
- [4] 10-15 kosten bespaart
- [5] 15%+ kosten bespaart

GEZONDHEID

De ambitie is dat de gezondheid van burgers/patiënten...

- [0] Geen doelstelling
- [1] Onduidelijk verbeteringspercentage
- [2] Met 0-10% verbeterd
- [3] Met 10-20% verbeterd
- [4] Met 20-30% verbeterd
- [5] Meer dan 30% verbeterd

PATIENT ERVARING

De ambitie is dat de patiënt/burgerervaring ten opzichte van de huidige standaard/situatie in de zorg...

- [0] Geen doelstelling
- [1] Gelijkblijft
- [2] Consistent kan blijven of kan worden
- [3] Incrementeel verbeterd
- [4] Meetbaar verbeterd
- [5] Radicaal verbeterd

PROFESSIONLE ERVARING

De ambitie is dat de ervaring van de zorgprofessional ten opzichte van de huidige standaard/situatie in de zorg...

- [0] Geen doelstelling
- [1] Gelijkblijft
- [2] Consistent kan blijven of kan worden
- [3] Incrementeel verbeterd
- [4] Meetbaar verbeterd
- [5] Radicaal verbeterd



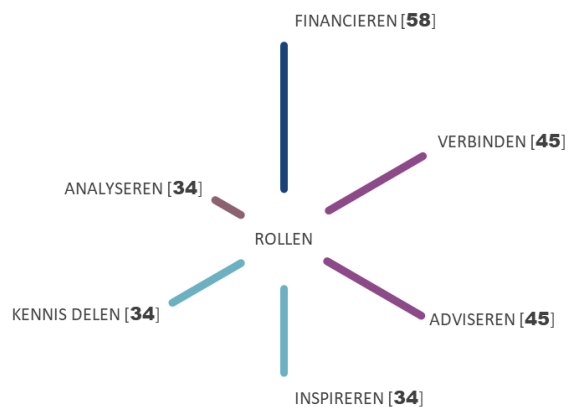
netwerk

Met name binnen de programma's wordt actief samengewerkt, contact onderhouden en worden zinvolle verbindingen gelegd met en tussen allerlei organisaties en partijen.

Een inventarisatie van onze contacten leverde een totaal van (mogelijk meer dan) 95 organisaties op.

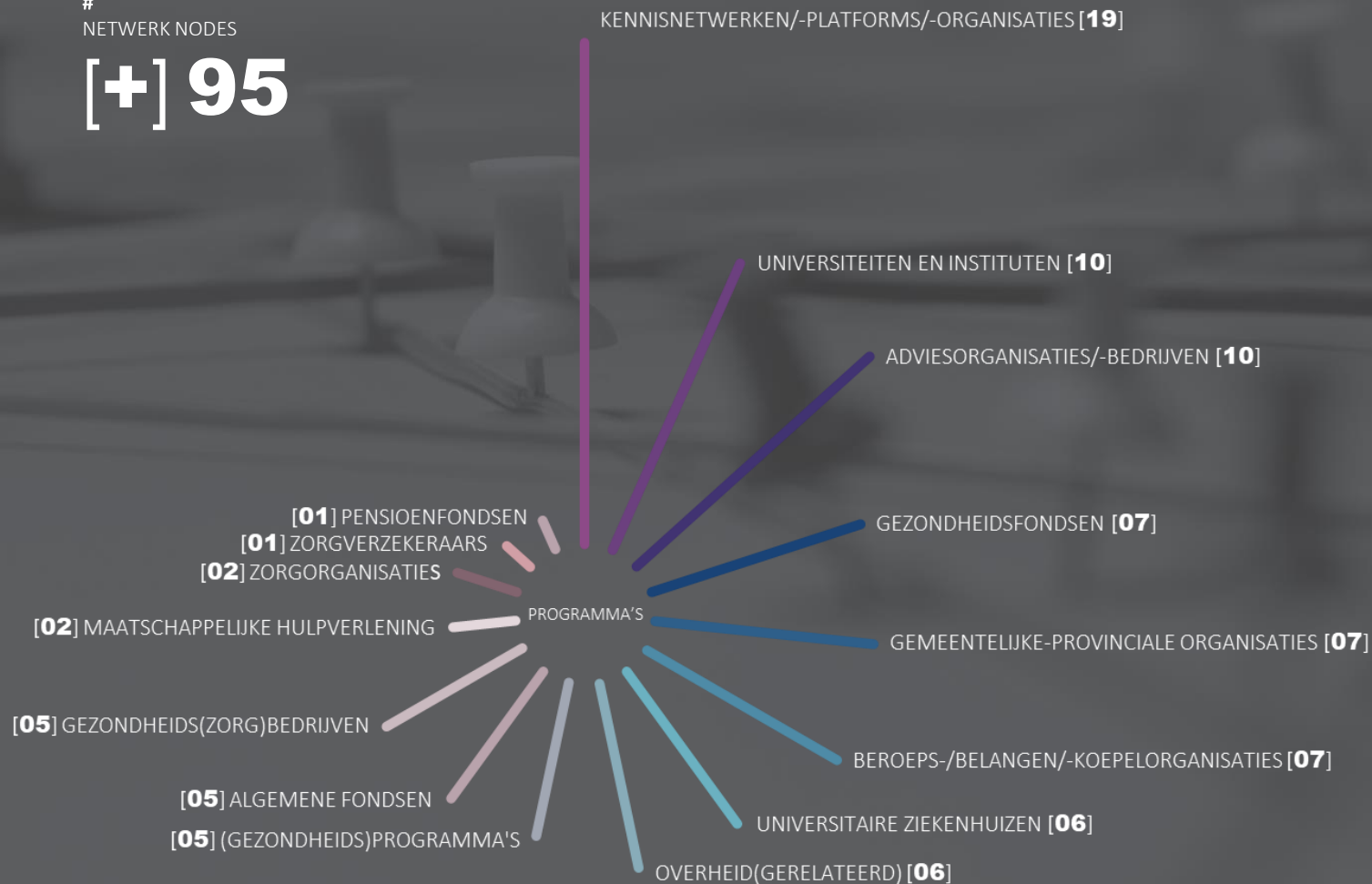
Omdat uit het eerder genoemde onderzoek door ZorgFocuz duidelijk werd dat 'het leggen van verbindingen' naar de mening van de respondenten een belangrijke rol heeft gespeeld bij het behalen van de resultaten, geven we hier speciaal aandacht aan ons netwerk.

De onderstaande figuur geeft de verschillende rollen weer die we hebben binnen onze programma's en projecten. Het **cijfer** tussen [] heeft het percentage respondenten weer dat (*zeer*) *belangrijk* antwoordde.



NETWERK NODES

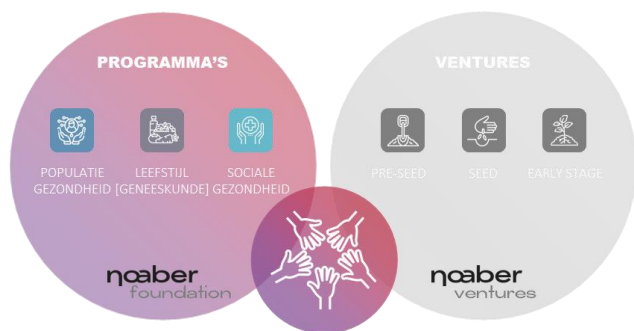
[+] 95



Een operatie heeft hetzelfde effect op het lichaam als het lopen van een marathon of het fietsen van een zware bergetappe. Om de stress van een dergelijke fysieke inspanning aan te kunnen train je. Waarom bereiden we patiënten dan niet voor met behulp van een trainingsschema?

Dr. Baukje van den Heuvel

Baukje is gastro-intestinaal en oncologisch chirurg in het Raboudumc en een van de initiatiefnemers en pleitbezorger van *Fit4Surgery*. Patiënten die deelnemen aan het *Fit4Surgery*-programma volgen vanaf hun diagnose tot een paar dagen voor hun operatie een trainingsschema. En dat werkt, patiënten hebben minder kans op complicaties en herstellen sneller.



Programma's





programma's

Programma's

Zoals eerder opgemerkt: onze programmatische aanpak is bedoeld om de complexe en onderling samenhangende elementen van systeemverandering op duidelijk omschreven interventieterrainen aan te pakken.

Als wegbereider initiëren we (drie) programma's met de bedoeling de betrokkenheid van belanghebbenden te vergroten en uiteindelijk over te dragen aan spelers op systeemniveau. Wij streven ernaar betrokken te blijven zolang onze betrokkenheid resulteert in een zinvolle bijdrage aan systeemverandering.

De drie onderling inhoudelijk samenhangende programma's hebben elk een eigen accent:

LEEFSTIJL(GENEESKUNDE)

Beter benutten van aandacht voor leefstijl is een belangrijke factor om het aantal positief gezonde levensjaren te vergroten: focus op de individu.

POPULATIE GEZONDHEID

Door in te zetten op de (positieve) gezondheid van een populatie kan ziekte worden voorkomen, vertraagd of uitgesteld. Focus op de populatie

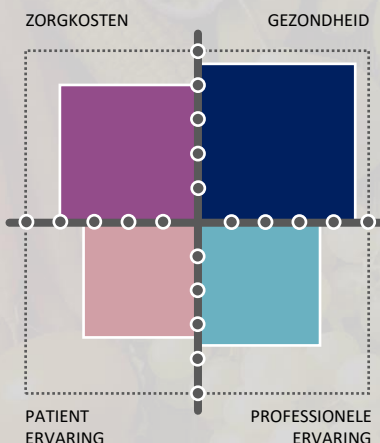
SOCIALE GEZONDHEID

Sociaal functioneren in relatie tot gezondheid verdient meer aandacht en bewustwording. Daarvoor is (meer) bewijs en acceptatie. Focus op de rol van de sociale context

LEEFSTIJL(GENEESKUNDE)

projecten

11



Gemiddelde beoordeling van de onderstaande projecten op de QA-doelen

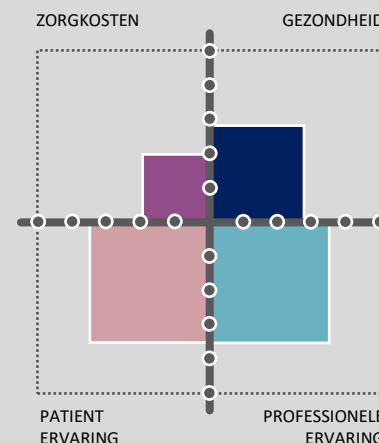
- Arts&Leefstijl
- Beter Gezond (zie casus)**
- Eerste 1.000 dagen
- Leefstijl na niertransplantatie
- Voeding Leeft
- Superlijst
- Perioperatieve zorg
- Gezonde school, gezonde toekomst
- Routekaart leefstijl
- Gezondmeten



POPULATIE GEZONDHEID

projecten

04



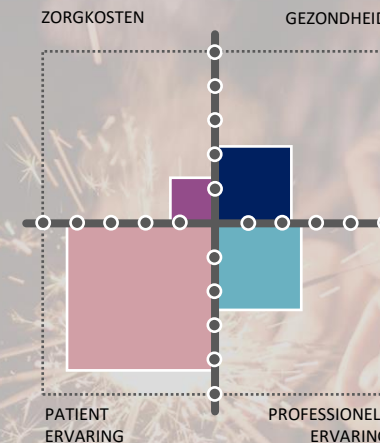
- HealthKIC-kavelmodel (zie casus)**
- Validatie risicostratificatie
- Zorgcoöperatie Brummen
- PGC en Huisartsen



SOCIALE GEZONDHEID

projecten

08



- Join us Academy
- Vraag Elkaar
- Welzijn op Recept (zie casus)**
- Zorg in de Meent
- Voeding Leeft module sociale gezondheid
- Paashuis 2B Communities
- Stage academie Handje Helpen
- Visuals AYA Zorgnetwerk





BETER GEZOND



PROGRAMMA
LEEFSTIJL(GENEESKUNDE)

FOCUS

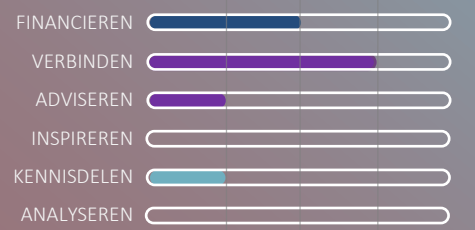
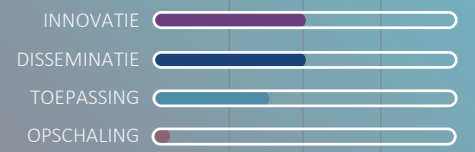
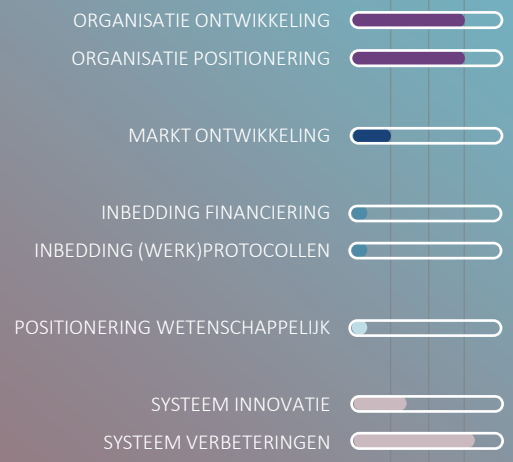
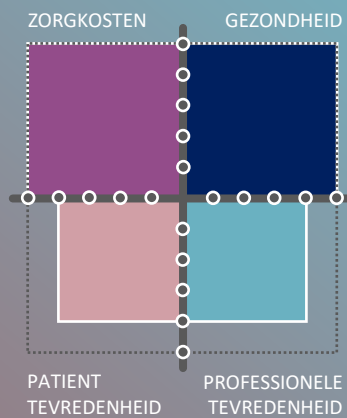
Leefstijl kan een rol spelen bij het ontstaan en voorkomen van vele aandoeningen waaronder, hart- en vaatziekten, suikerziekte type 2, geheugenverlies en kanker. Een ongezonde leefstijl is dus één van de oorzaken waardoor iemand ziek kan worden. Gezond eten, weinig alcohol nuttigen, niet roken, voldoende bewegen en genoeg ontspannen kunnen nuttig zijn, ook als je al ziek bent.

Beter Gezond heeft als doel alle patiënten van het Radboudumc te stimuleren om gezond te leven.

SYNERGIE

Noaber was de eerste financier van dit project en nauw en actief betrokken bij de start en de ontwikkeling. De AFAS-foundation financierde de uitbreiding. Het project sluit inhoudelijk aan ons sub-programma peri-operatieve zorg. In de loop van project zijn ook Arts en Leefstijl en Voeding Leeft (projecten binnen het Leefstijlprogramma) op ons advies betrokken geraakt. Bij de uitrol is een *Beter Verwijs platform* ontwikkeld om professionals en patiënten te helpen om naar producten en diensten buiten het ziekenhuis te verwijzen. Daarbij wordt onder meer gebruik gemaakt van de *interventieboog* van &niped (een van onze investeringen).

Het project verkent momenteel hoe zij zich verder kan ontwikkelen als onderneming.





HEALTHKIC-KAVEL



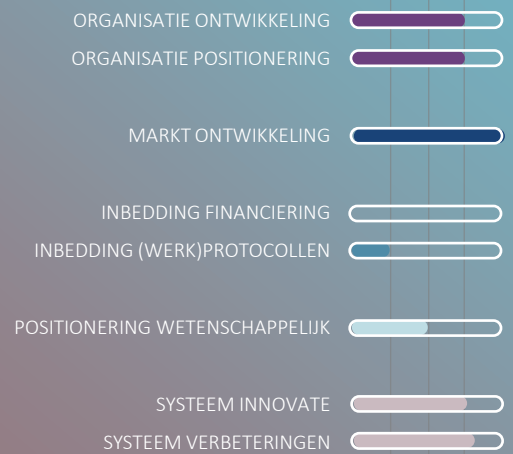
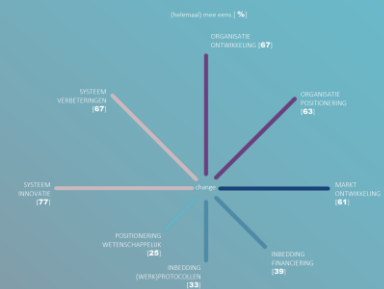
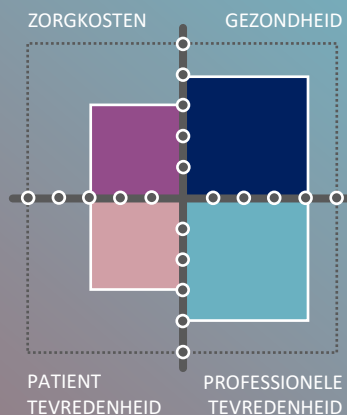
PROGRAMMA
POPULATIE GEZONDHEID

FOCUS

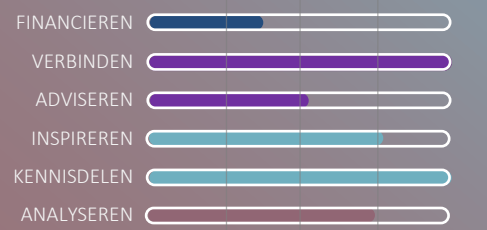
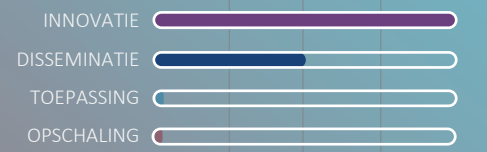
Ons systeem van (gezondheids)zorg is ingericht op het behandelen van ziekte. Daardoor missen we structurele financiering van interventies die mensen gezond houden. Bovendien meten we onvoldoende wat wel en niet werkt op het gebied van gezondheidsinterventies en ontbreekt organisatiekracht. Het door HealthKIC ontwikkelde Kavelmodel voegt een aantal belangrijke en noodzakelijke randvoorwaarden toe aan het huidige systeem. Het Kavelmodel maakt het mogelijk gezondheid in een bepaald gebied (de kavel) anders te organiseren, anders te financieren en anders te monitoren. HealthKIC investeert in drie pijlers voor succes: een team van experts dat de stakeholders ondersteunt met kennis, kunde en organisatiekracht, een investeringsfonds dat vermogen kan aantrekken om de o.m. aanloopkosten en interventies te financieren en een andere manier van meten en monitoren om inzicht te krijgen in de gezondheid.

SYNERGIE

Noaber is de initiator van HealthKIC, dat inmiddels een zelfstandige stichting is. Medefinanciers zijn PGGM, Menzis, Bernard van Leer foundation. Inmiddels zijn er twee Kavels in verregaande voorbereiding: de gemeente Ede en een aantal gemeenten in de Achterhoek.



kavels is/wordt
02/03





WELZIJN OP RECEPT



PROGRAMMA
SOCIALE GEZONDHEID

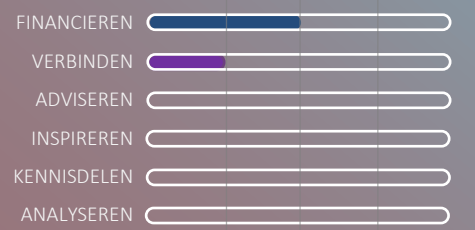
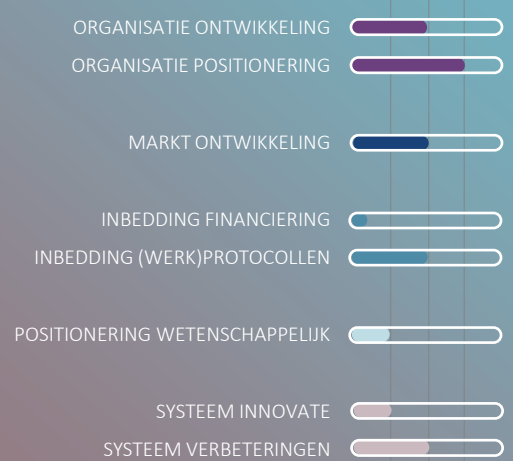
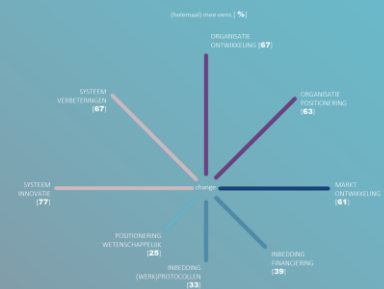
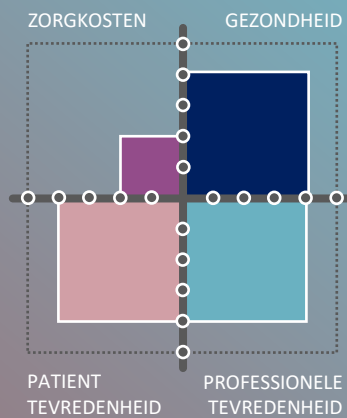
FOCUS

Welzijn op Recept is een alternatief voor mensen met psychosociale klachten. In plaats van het 'traditionele pilletje' voor te schrijven, verwijst de huisarts deze patiënten door naar een welzijnscoach. Klachten als vermoeidheid, pijn in de nek, maar ook stress, angst en somberheid hebben lang niet altijd een medische oorzaak. Vaak spelen onderliggende sociaal maatschappelijke problemen een rol, zoals overlijden van een partner, verlies van werk, eenzaamheid etc. Via Welzijn op Recept worden patiënten verwezen naar de welzijnscoach.

Welzijn op Recept is in hoge mate ook een vorm van integrale zorg. Integrale zorg is een andere manier van organiseren waarbij de patiënt/inwoner en zijn hele leven centraal staat. Voor Welzijn op Recept betekent dit dat zorg en welzijn nauw met elkaar samenwerken om samen de juiste zorg te kunnen leveren.

SYNERGIE

VWS heeft na onze financiering ook te financieren. Welzijn op Recept is in een van de kavels (de Achterhoek - HealthKIC) opgenomen als onderdeel van het programma. Join Us (programma sociale gezondheid) is in introduceert het jongeren-perspectief binnen Alles is Gezondheid.



gemeenten was/werd

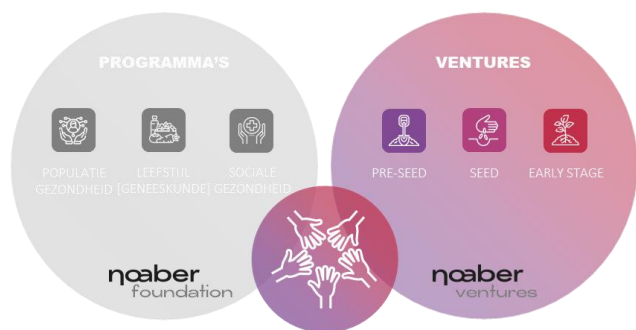
70/90



Wij werden er door de inwoners van Lexmond op gewezen dat er een probleem was met de continuïteit van de huisartsenpraktijk in het dorp. En terwijl dit contact liep, kwamen er twee huisartsen op het pad van Buurtdokters die op zoek waren naar een praktijk. En toen is van het één het ander gekomen.

Sophie Brühl

Sophie is een van de oprichters van Buurtdokters. Dit citaat komt uit een interview dat ze had met RTV-Utrecht. Aanleiding was de betrokkenheid van Buurtdokters bij de overname van de huisartsenpraktijk in Lexmond. Een overname waarbij ook een *crowdfundingsactie* een rol speelde.



Investeringen





thema's

Onze investeringsthema's zijn:

EARLY SCREENING & DIAGNOSTICS

Eerder weten welke risicofactoren er zijn of welke ziekte mogelijk is, zodat preventieve maatregelen kunnen worden genomen. In het geval van een gediagnosticeerde ziekte wordt iemand in het best mogelijke stadium en op het best mogelijke tijdstip gediagnosticeerd, zodat de gezondheidsresultaten beter kunnen worden, de zorgkosten lager en het bewustzijn rond gezondheid hoger.

HEALTH ACTIVATION

Proactieve controle en verantwoordelijkheid voor preventieve actie van een individu over hoe gezond te worden, te controleren en te blijven, en daardoor het voorkomen van dure (toekomstige) gezondheidszorg door inzicht in je levensstijl, en wat helpt/triggert om gezondere keuzes te maken.

SMART CHRONIC CARE MANAGEMENT

Als een chronische aandoening is vastgesteld krijgt de patiënt meer inzicht in het ziektepatroon, timing van symptomen, therapietrouw aan (gepersonaliseerde) medische begeleiding, en mogelijkheden leefstijl en cognitieve ondersteuning in te bouwen om de ziekte beter onder controle te krijgen en de kwaliteit van leven te verbeteren.

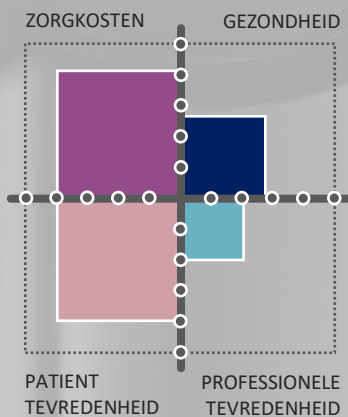
HEALTH SYSTEMS

Zorgsystemen worden beter toegerust met het oog op patiëntgerichte en toekomstbestendige zorg, bijvoorbeeld door gebruik te maken van klinische analyses & bruikbare inzichten of virtuele/digitale aanbiedingen die de zorgverlening direct optimaliseren. Zo raakt het zorgsysteem meer afgestemd op de manier waarop het individu gewend is zijn eigen gezondheid te verzorgen gedurende de levensloop.

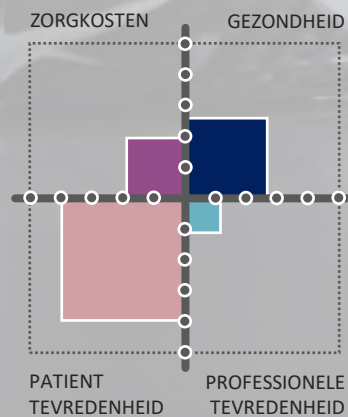
EARLY SCREENING AND DIAGNOSTICS



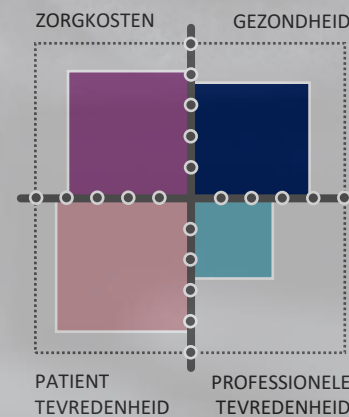
Gemiddelde beoordeling van de bovengenoemde investeringe op de QA-doelen



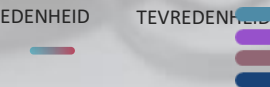
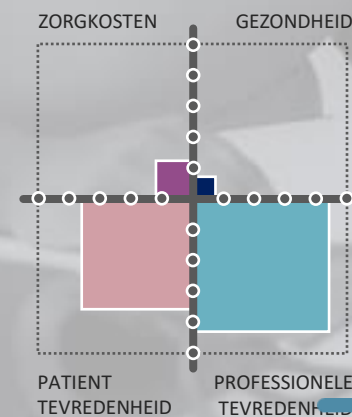
HEALTH ACTIVATION



SMART CHRONIC CARE MANAGEMENT



HEALTH SYSTEMS

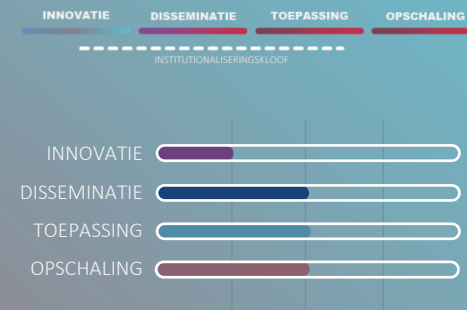
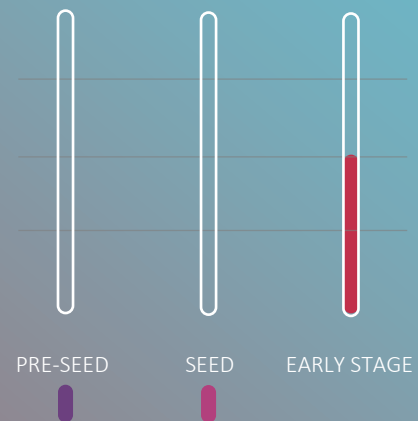
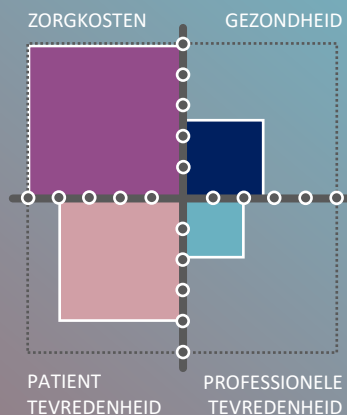


THEMA

EARLY SCREENING AND DIAGNOSTICS

FOCUS

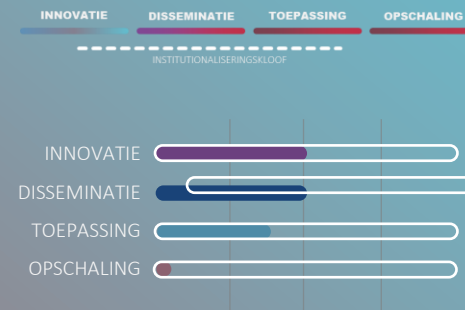
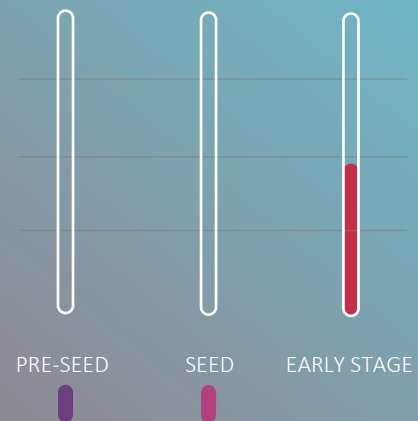
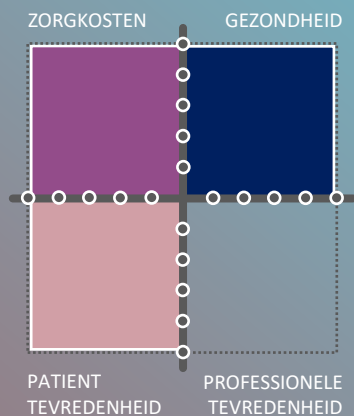
&niped is met de *Persoonlijke Gezondheidscheck* autoriteit op persoonlijke preventie. Dit betrouwbare, toegankelijke en zeer schaalbaar e-health platform stelt deelnemers in staat in een veilige online omgeving een persoonlijk gezondheidsprofiel vast te stellen en te bewaken. &niped geeft de gebruikers inzicht in hun gezondheid zodat zij weten wat ze kunnen doen om hiermee aan de slag te gaan en motiveren om waar nodig met verandering van leefstijl aan de slag te gaan.





THEMA
SMART CHRONIC CARE MANAGEMENT

FOCUS
Habitual helpt mensen met type 2 diabetes om met oog op remissie blijvende veranderingen in hun voedingspatroon, lichamelijke en geestelijke gezondheid aan te brengen. De Habitual app is ontworpen om gedragsveranderingen te ondersteunen. Volg- en dagboekfuncties gaan samen met toegang tot dagelijkse lessen die de gebruiker helpen de onderliggende factoren die gedrag bepalen aan te pakken, je verantwoordelijk te houden, en je te helpen je vooruitgang te visualiseren.

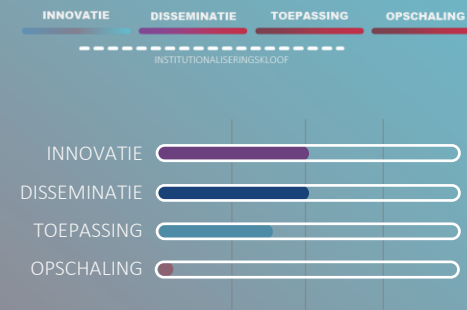
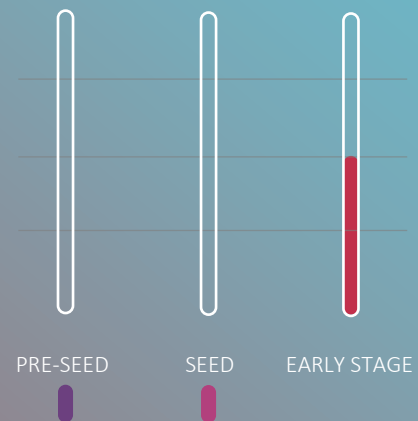
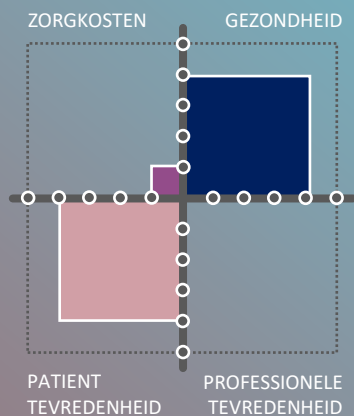




swetch

THEMA
HEALTH ACTIVATION

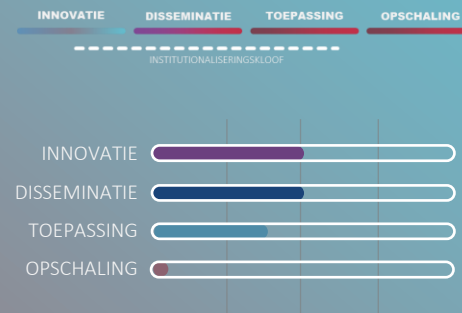
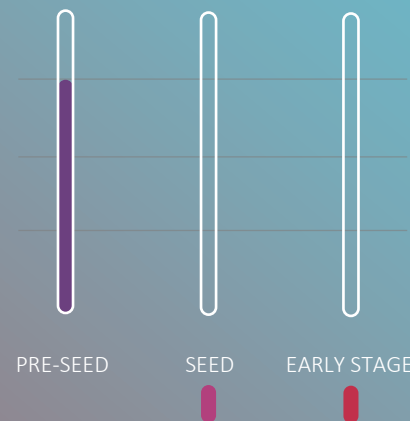
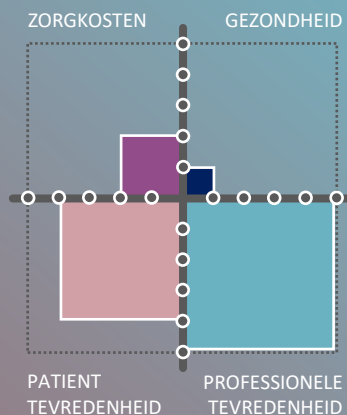
FOCUS
Sweetch heeft een modulaair technologie platform ontwikkeld dat gebruik maakt van de nieuwste inzichten in machine learning (AI) en gedragsverandering. Dit platform wordt ingezet om patiënten met een chronische ziekte te motiveren tot gezond gedrag en hun ziekte op de aanbevolen manier te organiseren.
De technologie past zich vanzelf aan naar de gewoonten van de patiënt en helpt de patiënt zo in een cyclus van gezonde gewoonten te komen. Inmiddels is in pilot studies aangetoond dat dit tot effectieve klinische uitkomsten leidt.



THEMA
HEALTH SYSTEMS

FOCUS

Buurtdokters is een netwerk voor en door huisartsen. Samen werken zij aan hun missie: laagdrempelige, langdurige en passende huisartsenzorg voor iedereen. Dit begint met een betrokken team en een goed georganiseerde praktijk. Door het toepassen van geïntegreerde oplossingen wordt overzicht gecreëerd en krijgt de huisarts tijd en flexibiliteit, zodat praktijkhouderschap behapbaar en aantrekkelijk wordt. Het team wordt ontlast, werkprocessen geoptimaliseerd en indien nodig IT-systemen aangepast. Er wordt gezorgd voor opvolging, modernisering, opleiding en begeleiding. Wat wordt ingezet is gericht op het verbeteren van de praktijk. En dat alles vanuit een toekomstbestendige visie en in samenwerking met zorgpartners in de directe omgeving.





noaber




© noaber

Zonneoordlaan 17

6718 TK EDE

+31 318 65 77 02

 info@noaber.com

 www.noaber.com

