

### **Fase 1 – Voorindiening ‘quickscan’**

- VWS besluit van welke projectideeën zij de ‘sponsor’ wil worden
- Kan worden gezien als quickscan / haalbaarheidsstudie
- **Deadline: mei/juni 2022 (verwachting)**

### **Fase 2 – Volledige vooraanvraag**

- Volledige aanvraag bij de RVO met steun vanuit VWS
- Inclusief opgestelde business case en doorkijk realisatiefase (wie wat wanneer, voldoet voorstel aan eisen)
- **Deadline: oktober 2022 (verwachting)**

### **Vervolgfase**

- Vervolgens worden de voorstellen door de sponsorende ministeries voorgeleid aan min EZK waar besluitvorming plaatsvindt.
- **Deadline: 3 januari 2023 (verwachting)**

- Om dit te realiseren wil DUTCH een beroep doen op het **groeifonds van ca. € 250-300 mio t/m 2030.**
- **‘Blended XR Learning’ (opleiden):** versnellen, verbeteren en interprofessioneel ontwerpen en afnemen van de opleiding middels XR, Life Long Learning, bijscholing en specialisatiemogelijkheden en het fungeren als accreditatiecenter;
- **‘Robotics Assitants’ (robotisering):** stimuleren van ontwikkeling en implementatie van robotica in het perioperatieve proces, focus op innovaties die kwaliteit en doelmatigheid van zorg bevorderen en arbeidsintensiviteit van interventies doen afnemen;
- **‘Digital monitoring’ (digitalisering en AI):** longitudinaal opslaan en analyseren van data over interacties tussen mens en robotmodules, zodat adaptieve feedback tot stapsgewijze verbetering leidt van handelingen en richtlijnen.

# PwC rapport VR training

<https://www.pwc.com/us/en/services/consulting/technology/emerging-technology/vr-study-2020.html>

---

VR learners were:

—  
4x

faster to train than in  
the classroom

—  
275%

more confident to apply skills  
learned after training

—  
3.75x

more emotionally connected to  
content than classroom learners

—  
4x

more focused than their  
e-learning peers



**Van:** Hans van der Schoot <[h.vanderschoot@stz.nl](mailto:h.vanderschoot@stz.nl)>

**Verzonden:** woensdag 16 maart 2022 22:50

**Aan:** Bonjer, H.J. <[j.bonjer@amsterdamumc.nl](mailto:j.bonjer@amsterdamumc.nl)>

**CC:** Jan den Boon <[J.denBoon@mst.nl](mailto:J.denBoon@mst.nl)>; Hedwig Neefs <[H.Neefs@stz.nl](mailto:H.Neefs@stz.nl)>

**Onderwerp:** Re: DUTCH

Beste Jaap,

In de bestuursvergadering van 2 maart bleek toch onvoldoende steun voor deelname aan de subsidieaanvraag bij het groeifonds als vereniging aan dit project.

De vraag was of deze oplossing wel kan werken voor het beschreven probleem.

Wel wil het bestuur de ontwikkeling aandachtig volgen ook via de deelname van de afzonderlijke STZ huizen die al deelnemen.

Gaarne blijft het bestuur op de hoogte via Jan den Boon, voorzitter RvB MST en portefeuillehouder opleidingen.

Met groet,

Hans van der Schoot

Voorzitter STZ (tot 1/4/22).

# Quick Scan augustus 2022

## Ontvangstbevestiging

A14QSNationaalGroefonds

Formuliernummer	A140027228975	Rijksdienst voor Ondernemend Nederland
Ontvangstdatum	3-8-2022	
Ontvangsttijd	12:13	

Postbus 40225  
8004 DE Zwolle  
mijn.rvo.nl

088 042 42 42 (lokaal tarief)

## Formuliergegevens

### Gegevens aanvrager

Naam organisatie (evt. penvoerder)	Amsterdam UMC
Website	www.amsterdamumc.nl
Samenwerkingsverband	Ja
Deelnemende partijen (indien van toepassing)	Alle UMCs, opleidingsacademies, hogescholen, topklinische ziekenhuizen, branche- en beroepsverenigingen, industriepartners

### Contactpersoon bij de aanvrager

Naam	Prof. dr. H.J. Bonjer
Functie	Afdelingshoofd divisievoorzitter Chirurgie
Telefoonnummer	+31 20 4444400
Mobiel	+31 6 20158547
E-mailadres	j.bonjer@amsterdamumc.nl

Bent u akkoord met het delen van deze Quickscan met andere ministeries?

Ja

Bent u akkoord met de mogelijkheid dat een misterie contact met u opneemt?

Ja

Geeft u toestemming om uw voorstel te delen met de regionale ontwikkelingsmaatschappijen?

Ja

Met het invullen en opsturen van de formulier geef ik toestemming om de titel, samenvatting en indienende organisatie te publiceren.

Ik geef toestemming

### Kerngegevens voorstel

Titel	DUTCH - Digital United Training Centres for Healthcare
Terrein	Kennisontwikkeling
Verwachte startdatum project	1-8-2023

### *Pluspunten*

- Het voorstel zou kunnen passen bij het NGF. Eerder zijn soortgelijke voorstellen gedaan gericht op andere sectoren, waar verbetering/opschaling van opleiding nodig was. Deze voorstellen scoorden goed bij NGF, de adviescommissie waardeert dit.
- De combinatie is krachtig: DUTCH verbetert én de opleiding én de zorg. Dit is positief.

### *Aandachtspunten*

- effect op duurzaam verdienvermogen
- kwaliteit van het plan
- (co)financiering

Dit zijn ernstige aandachtspunten, waar hard aan gesleuteld zal moeten worden (en het gesprek richt zich met name op deze, zie beschrijving hieronder).

Martin geeft ons de waarschuwing dat het wellicht niet mogelijk is deze punten voldoende uitgewerkt te krijgen voor de deadline van februari 2023. Om die reden is het advies van RVO voor nu negatief, en wordt aangeraden de tijd te nemen tot 2024. Zeker het meekrijgen van VWS, wat ook wordt aangeraden, heeft tijd nodig. Dit heeft nu de hoogste prioriteit.

September 2022



Macro Economische Vraagstukken  
en Arbeidsmarkt (MEVA)

Marcelis Boereboom SG VWS

# Consortium

## Samenwerking op landelijk niveau

- 1 Ziekenhuizen
- 2 Kennisinstituten en Ziekenhuizen (onderwijs en zorg)
- 3 Medtech (ondernemers)

## Private partijen



## Kennisinstellingen



### FZO-regio

- Den Haag-Leiden
- Limburg
- Nijmegen
- Noord Brabant
- Noord Nederland
- Noordwest Nederland
- SR(ijmond)Z
- Stedendriehoek-Zwolle
- Twente-Oost/Achterhoek
- Utrecht
- Geen



## Koepels en beroepsverenigingen



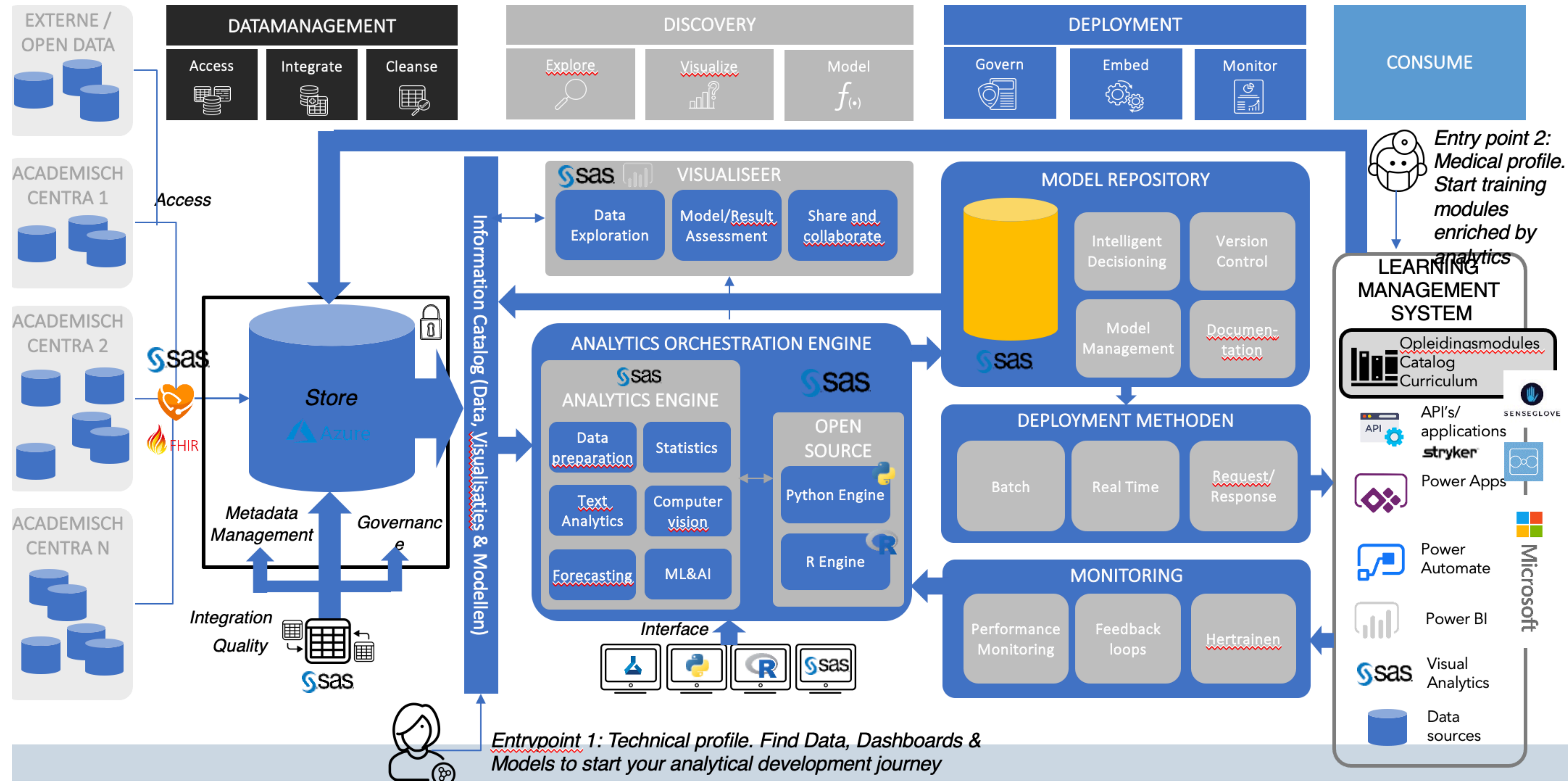
## Beleid & richtlijnen





# WERKSTROMEN IN DUTCH





## Private partijen



## Koepels en beroepsverenigingen



## Kennisinstellingen

## Beleid & richtlijnen

# 3 februari 2023 indiening door VWS

**DUTCH**  
Digital United Training  
Concepts for Healthcare

**Vergroten van de instroom**  
**Behoud van zorgpersoneel**

**Samenwerking op landelijk niveau**

- 1 Ziekenhuizen
- 2 Kennisinstituten en Ziekenhuizen (onderwijs en zorg)
- 3 Medtech (ondernemers)

**Zie bijvoorbeeld pilotenopleiding**

**Fysiek en virtueel simulatieonderwijs**

**Prognose:**  
**50%** van praktijken aanbieden middels simulatie

Lagere opleidingsdruk voor zorgprofessionals

Hogere arbeids-satisfactie

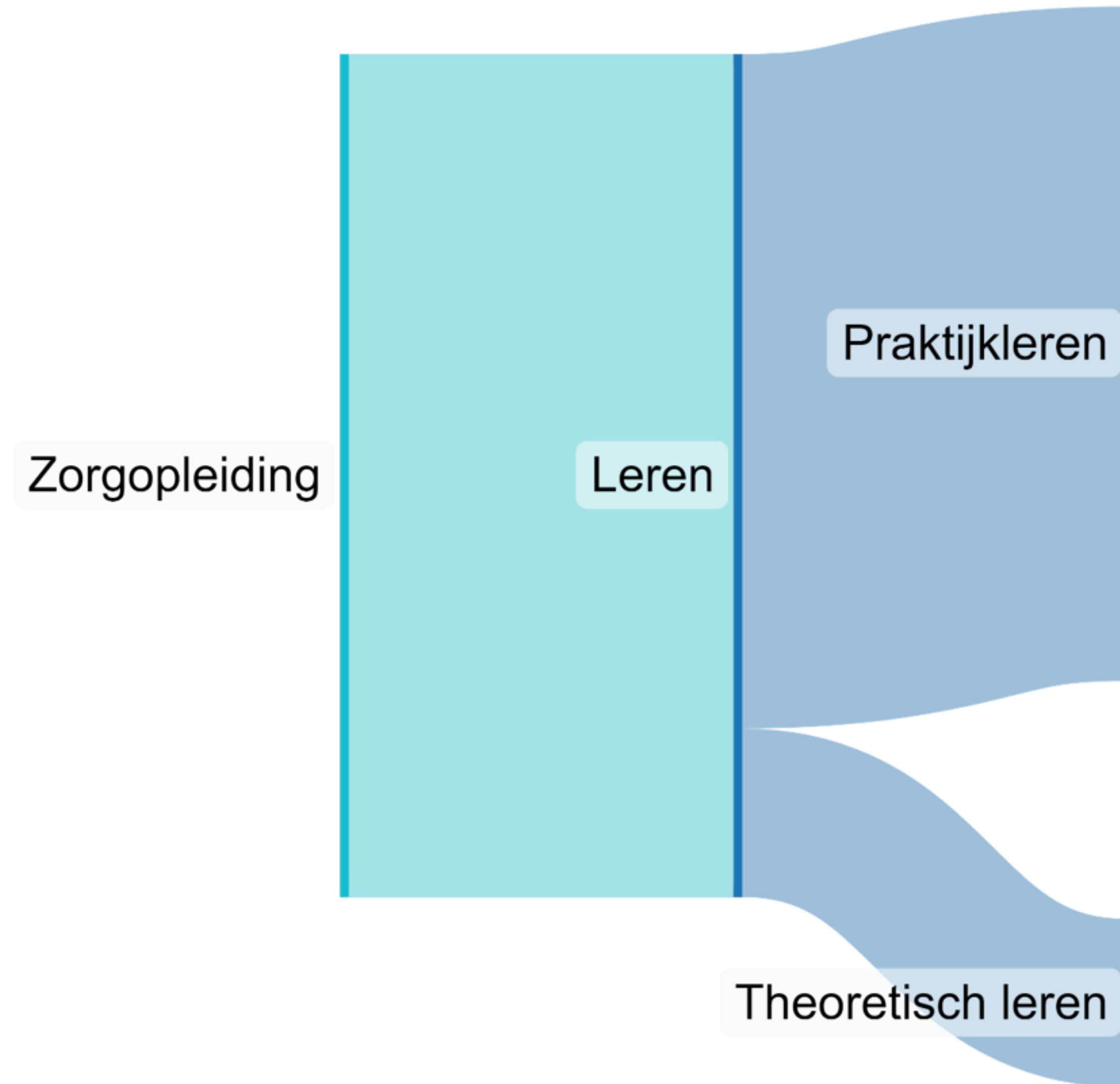
**Opleiding is opgebouwd uit EPA's**

**DUTCH**  
Digital United Training  
Concepts for Healthcare

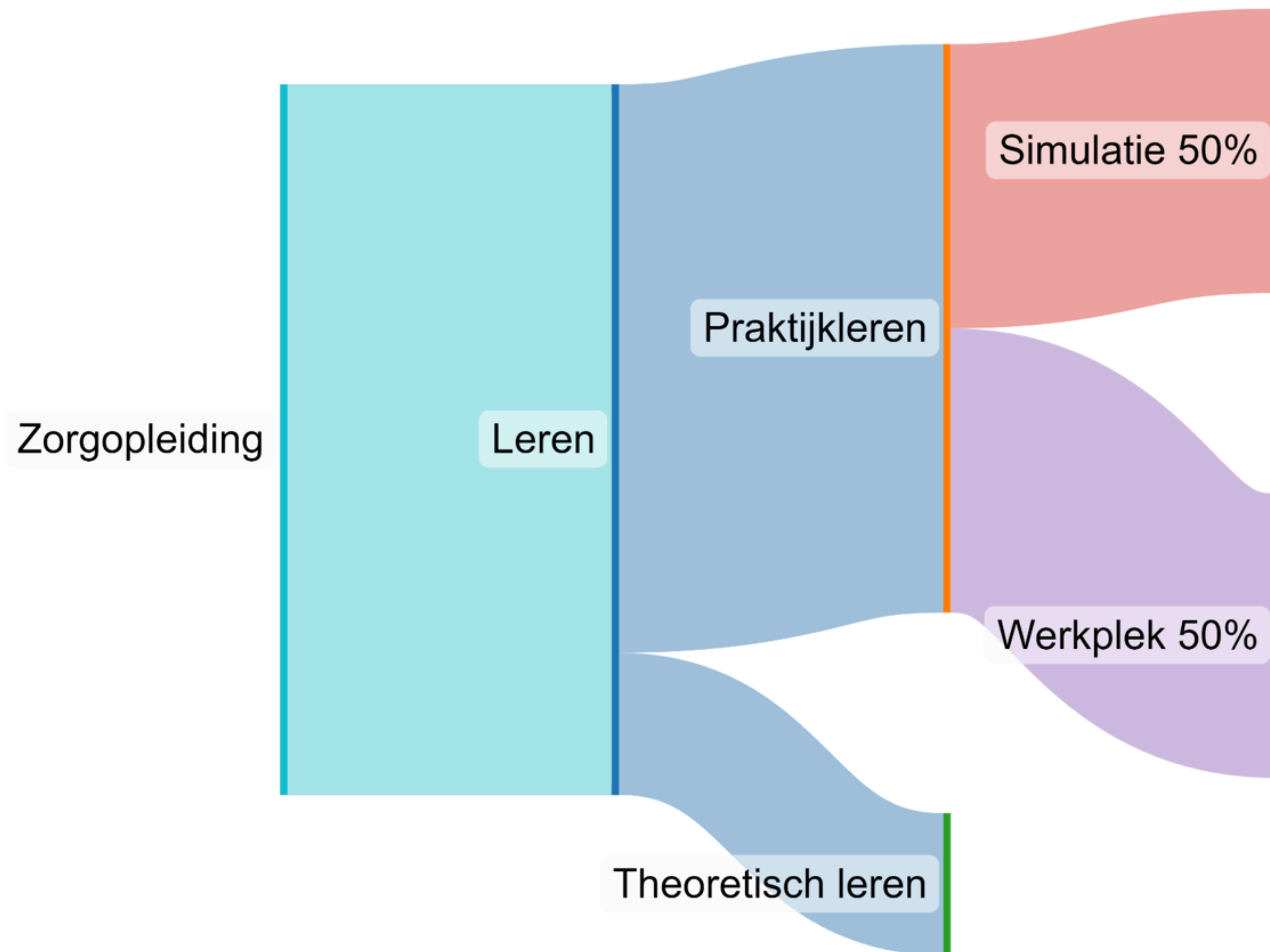
**Tekort aan OK-personeel**  
**Wachlijsten:**  
**Doel: capaciteit op orde brengen**

**Diagnose:**  
weinig efficiënte leeromgeving met zeer beperkte capaciteit. Dit leidt tot langere wachtlijsten.

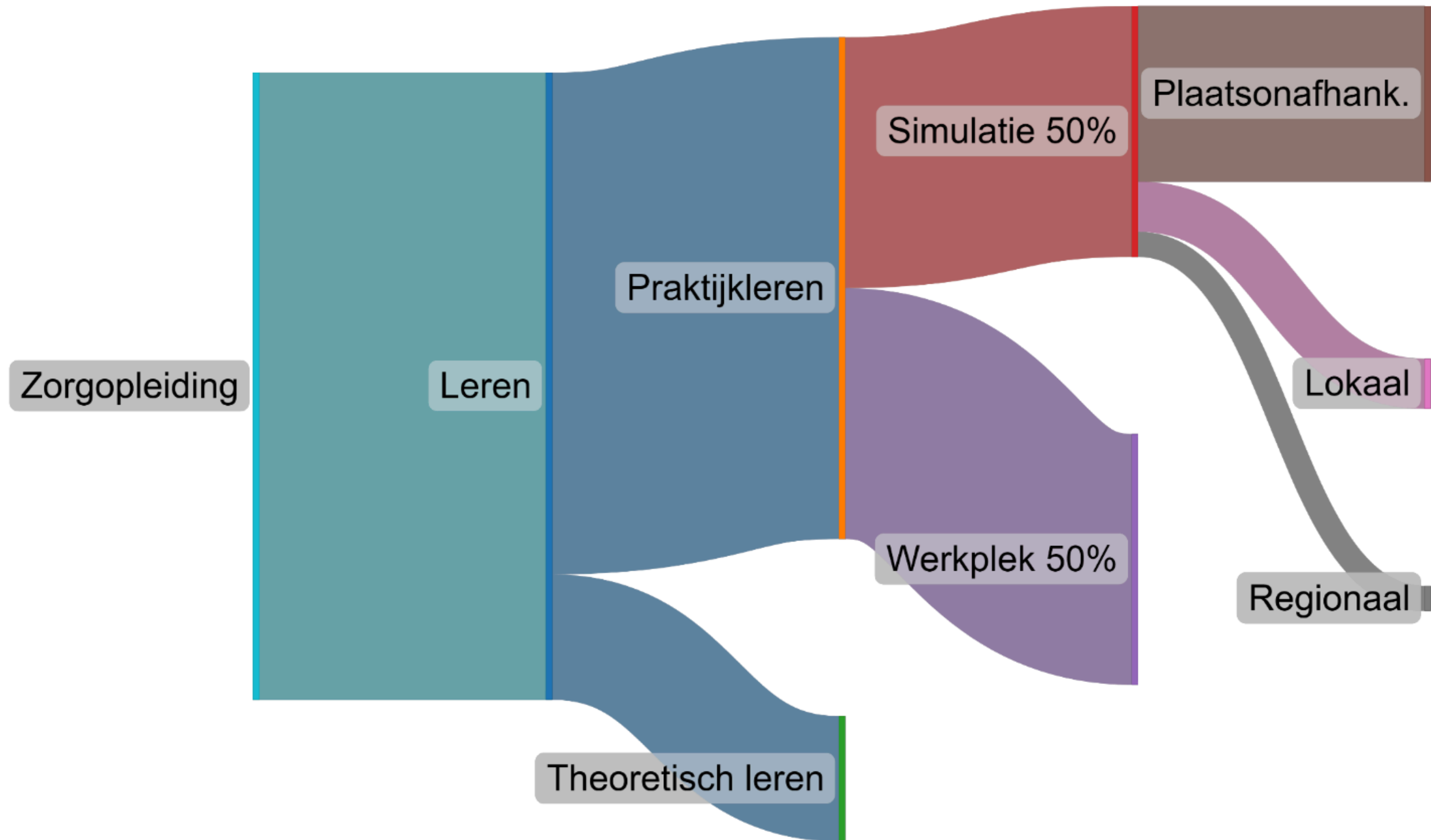
# Hoe ziet een zorgopleiding er op hoofdlijnen uit?



# Waar zet DUTCH op in?



# Op welke manieren 'simuleer' je dat dan?



# Bijdrage aan duurzame groei en welvaart in Nederland

Het voorstel heeft drie duidelijke positieve maatschappelijke effecten:

1. Minder uitstroom van zorgpersoneel: de huidige werkdruk in de zorgsector is hoog vanwege een tekort aan opgeleide en bijgeschoolde professionals. Door de opleidingsmogelijkheden van DUTCH ervaren operatieassistenten, anesthesiemedewerkers en radiodiagnostisch laboranten meer voldoening, zelfvertrouwen en minder burn-outs.
2. Meer instroom van zorgpersoneel: door nieuwe opleidingsvormen neemt de waardering voor niet-academische beroepen in ziekenhuizen toe. Dit vergroot de aantrekkelijkheid van de zorg als beroep en verandert de traditionele hiërarchische structuur in ziekenhuizen.
3. Meer mogelijkheden voor technische toepassingen in de zorg: om te voorkomen dat in de toekomst één op de drie Nederlanders in de zorg moet werken, is een verhoging van de arbeidsproductiviteit nodig. Een huidig voorbeeld uit de zorg is het gebruik van videoconsulten met huisartsen als een eenvoudige technische toepassing.