

Financiering in de pilotfase

NeLL en Sanofi organiseerden [16 feb 2022 een debat over de organisatie en financiering van eHealth](#). Hier werd de ingewikkelde weg vol hobbels, kuilen én kansen besproken die men als ondernemer moet bewandelen om een eHealth innovatie initiatief gefinancierd te krijgen. Er zijn verschillende vertrekpunten denkbaar voor een onderneming, zoals vanuit de positie van hoogleraar in een academische omgeving, of als zelfstandig ondernemer. Bewustzijn van je vertrekpunt is belangrijk bij het verkennen van diverse financieringsstructuren, met name in de pilotfase. Verder is het essentieel om een backup plan te hebben voor als een eerste financierings poging mislukt.

[“Het is echt knokken, vooral in het begin. Maar als je echt iets wilt, dan kun je het bereiken” - Amber Witteman, EpiWatch](#)

Er zijn veel overheidssubsidies beschikbaar, maar de criteria om hiervoor in aanmerking te komen zijn vaak uitgebreid en ingewikkeld. Een private investeringspartij is een alternatief als je geen (overheids)subsidie kunt vinden. Tegelijkertijd moedigen private investeringspartijen startups aan om óók de subsidie route te bewandelen. Publieke en private gelden zijn parallelle wegen tot financiering, welke gelijktijdig bewandeld kunnen worden. Echter door de vele mogelijkheden hebben ondernemers behoefte aan handreikingen om tot een succesvolle implementatie van hun product te komen. Hiertoe brengt NeLL het huidige gefragmenteerde digitale zorglandschap, met al zijn drempels, uitdagingen én kansen in kaart door middel van [de roadmap](#), en helpen hiermee eHealth ondernemers op weg.

[“Wij werken toe naar een roadmap die mensen richting kan geven binnen de eHealth sector” - Kasper Recourt, NeLL](#)

Vaak is het in de pilotfase nog niet mogelijk om structurele financiering te ontvangen vanuit de zorgverzekeraar. De bewijslast van de werking en meerwaarde van een eHealth oplossing is hierbij een belangrijke barrière. Verder moeten we met elkaar meer bereid zijn om onze faalervaringen te delen en van elkaar te leren. Het is dus zaak om reeds in de pilotfase al na te denken over bewijslast, implementatie en opschaling. Een knelpunt hierbij is dat het tempo van academisch onderzoek niet altijd goed aansluit op technologische innovaties. Wetenschap heeft een

conservatieve houding en geeft voorkeur aan traditionele randomized controlled trials (RCT's), maar niet elke startup heeft de tijd of middelen om een paar jaar wetenschappelijk onderzoek te doen. In de tussentijd is de innovatie vaak alweer doorontwikkeld - waardoor er opnieuw onderzoek gedaan moet worden.

[“We moeten versneld onderzoek leren doen om eHealth innovaties te kunnen ondersteunen”](#) - Frank Snoek

NeLL is middels een [Landelijk toetsingskader](#) bezig met een bruikbare manier om kwaliteit van eHealth initiatieven te meten. Hierbij wordt met name gekeken naar de categorieën veiligheid, gebruiksgemak, privacy en robuustheid. De belangrijkste criteria waar een private investeerder naar kijkt voor het investeren in een innovatie zijn 1. Hoe is het team?; 2. Is het echt een must have oplossing?; 3. Schaalbaarheid. Private investeerders investeren in bedrijven die een goede problem-solution fit bieden, waarbij de product-markt fit bewezen kan worden. Men moet overtuigd zijn dat het team een verschil kan maken en dat de oplossing succesvol kan worden.

[“Denk groot, denk in schaal en wees snel”](#) - Douwe Jippes

De Covid pandemie heeft de noodzaak van digitale zorg bevestigd, maar we moeten samen bouwen aan een gezond ecosysteem voor eHealth oplossingen. We staan aan het begin van een digitale transformatie in de gezondheidszorg. Over tien jaar kunnen we ons niet meer voorstellen dat we zorg zo lang hebben toegepast zonder gebruik te maken van data. Het kan nu nog echt knokken zijn voor een startende onderneming, vooral in het begin. Je hebt verschillende manieren van financiering nodig en het is belangrijk om de voor jou geschikte methode te bepalen. Er is echter meer financiering dan we weten, alhoewel de route daarnaartoe niet altijd duidelijk is. Voor de toekomst moeten we als digitaal zorgveld kritisch kijken hoe we de inrichting van het Nederlandse digitale zorglandschap en de financiering van digitale zorg kunnen centraliseren en kunnen toetsen aan eenduidige criteria, Het moet voor ondernemers makkelijker gemaakt worden om eHealth in de bestaande realiteit te integreren.

[“Over 10 jaar kunnen we de nieuwe Adyens en de TakeAways van de gezondheidszorg lanceren”](#) - Douwe Jippes