



Thematische oproep

Latent Talent

Gezamenlijke inzet op mogelijkheden en ambities

Eén op de vier jongeren heeft een chronische aandoening*, met vaak een grote impact op het dagelijks leven. Net als alle andere jongeren hebben zij behalve uitdagingen óók ongekeerde mogelijkheden, ambities, dromen, drijfveren en talenten waarmee ze hun leven vorm willen geven. Heb jij een innovatief idee waarmee je de ambities van deze jonge mensen helpt te verwezenlijken? Dan nodigen we je uit om een voorstel in te dienen voor deze oproep!

Lees hier meer over onze keuze voor deze jongeren en hun (zorg)omgeving, de werkwijze die ons voor ogen staat en de vragen die we graag beantwoord zien. In [deel II](#) vind je informatie over wie kan indienen, de beoordeling, subsidie, procedure e.d.

Een mens is niet zijn aandoening

Jongeren met een chronische aandoening zoals diabetes, reuma, taaislijmziekte, astma, eczeem maar ook psychische aandoeningen zoals ADHD en depressie hebben vaak bijzondere moeilijkheden te overwinnen. De gevolgen van zo'n aandoening zijn groot. Maar, een mens *is* niet zijn aandoening. Het gaat erom hoe je het leven vormgeeft op een manier die bij je past, zin geeft en betekenis heeft.

Jongvolwassenen met mogelijkheden

Deze vraag is extra relevant voor jongvolwassenen die aan het begin staan van het organiseren van hun leven. Al te vaak worden jongeren met extra gezondheidsuitdagingen aangesproken op hun aandoening, op het label dat ze met zich meedragen, op wat ze vooral *niet* kunnen en moeten willen.

De jongeren zelf zien dat graag omgedraaid. Het geeft energie en perspectief je te richten op wat *wél*

kan in het leven. Daarbij zijn hun mogelijkheden en ambities belangrijk net als de wisselwerking met de fysieke, sociale en zorgomgeving. Jongeren leren met name door interactie met hun omgeving, vooral met die van leeftijdsgenoten.

Hoe kom ik over? Waar liggen mijn grenzen? Wat is loyaliteit? Allerlei vragen die te maken hebben met het ontdekken van wie je bent en hoe je dat vorm geeft in de praktijk. De context dient hierbij als leer- en experimenteeromgeving. De interactie met onze omgeving beïnvloedt het gevoel, zelfbeeld en vertrouwen, de keuzes die we maken en de dromen die we durven na te jagen.

Dat leidt tot onze kernvraag: Hoe kunnen bedoelde jongvolwassenen (16-30 jaar) samen met gezondheidsprofessionals en hun omgeving werken aan de realisatie van hun ambities en mogelijkheden?

Zorgprofessionals met dromen

Bij het vinden van antwoorden op de kernvraag zien wij ook een belangrijke rol weggelegd voor jonge zorgprofessionals, zonder uitsluitend te willen zijn naar hun 'oudere' collega's.

Jongvolwassenen in welke rol dan ook, delen hun levensfase en kunnen van daaruit (makkelijker) aansluiten bij elkaars belevingswereld.

Dat maakt dat we benieuwd zijn naar de innovatieve ideeën, dromen en ambities van (jonge) zorgprofessionals om in het werk nog meer aan te sluiten op de (leef)wereld van jongeren met een chronische aandoening, wellicht buiten de bestaande (professionele) paden.

Het [Agis Innovatiefonds \(AIF\)](#) verwelkomt voorstellen van brede coalities waarin jongvolwassenen (16-30 jaar) samen met

ontwerpers, makers, hun sociale en / of professionele netwerk, innovatief bouwen aan hun mogelijkheden en ambities.

Werkwijze ontwerp onderzoek

De werkwijze die wij voor ogen hebben betreft in eerste instantie een ontwerp onderzoek, waarbij ontwerpers de kar trekken. De uitvoering is in handen van een breed samengesteld team, waaronder de mensen voor wie het initiatief bedoeld is. In de tweede fase zien we ook een belangrijke rol voor degene die verantwoordelijk is voor de implementatie van het initiatief.

De beoogde innovaties in de vorm van producten, concepten of interventies voegen concrete waarde toe aan het leven van jongeren met gezondheidsuitdagingen en inspireren de gezondheidssector tot anders denken en doen.

De voorstellen voor interventies, concepten, producten richten zich op het beantwoorden van één of meer van de volgende vragen.

Kernvraag

Hoe kunnen bedoelde jongvolwassenen (16-30 jaar) samen met gezondheidsprofessionals en hun omgeving werken aan de realisatie van hun ambities en mogelijkheden?

Ontwerp vragen

- Hoe kunnen we relaties in het sociale in- / formele en professionele (zorg) netwerk rondom de jongvolwassenen herontwerpen zodat we de gezamenlijke impact vergroten? Welke ruimtelijke en sociale interventies stimuleren het vormen van ondersteunende netwerken?
- Welke kansen zien (jonge) zorgprofessionals voor nieuwe gezondheidsconcepten en interventies die (meer) aansluiten bij de belevingswereld van jongeren, over bestaande grenzen heen? Hoe draagt dit bij aan hun werkplezier en -voldoening?
- Op welke manier kan de leef- en gezondheidszorg omgeving beter worden afgestemd op de ambities en mogelijkheden van jonge mensen met een chronische aandoening? Zoals bijvoorbeeld samen met je zorgverlener de juiste balans vinden tussen 'de aandoening behandelen' en de dingen doen die je belangrijk vindt?

Deel II Thematische oproep Latent Talent

Inhoud

Indieners	4
Beoordeling	4
Subsidie	6
Lerende community	6
Aanvraagprocedure	6
Tijdljn	7
Inspiratie	7
Contact	7
Bijlage Uitspraken van betrokkenen.....	8

Indieners

Ontwerpers en (vertegenwoordigers van) organisaties uit de wereld van gezondheidszorg, welzijn en ervaringsdeskundigheid kunnen een aanvraag indienen. Eén van hen treedt op als hoofdaanvrager voor het gezamenlijk initiatief van de samenwerkende coalitie. Het gaat om het ontwikkelen en presenteren van nieuw transformerend werk in de vorm van een ontwerpend onderzoek en de daaruit voortvloeiende (gedeeltelijke) implementatie. De samenstelling van een coalitie kan breder zijn dan de genoemde kernbetrokkenen die een aanvraag kunnen indienen. Aan een coalitie kunnen betrokken personen en professionals vanuit verschillende leefgebieden deelnemen.



figuur 1. Coalitie (kern) betrokkenen

Beoordeling

Aanvragen worden voor beoordeling voorgelegd aan de adviescommissie van het Agis Innovatiefonds. Jongvolwassen ervaringsdeskundigen hebben ook een rol in het selectieproces. Bij voldoende kwaliteit selecteren we maximaal negen voorstellen. Deze voorstellen voldoen sowieso aan onze [basisvoorwaarden](#), scoren hoog op de beoordelingscriteria (zie onderstaand) en leveren ook met elkaar in samenhang een waardevolle bijdrage aan onze doelstellingen.

We waarderen initiatieven die:

- nieuwe werkwijzen en creatieve denkrichtingen introduceren
- verbeelding inzetten en laten zien dat een andere manier van denken en doen mogelijk is
- op empathische en mensgerichte wijze de achterliggende vraag en waarde openleggen
- partijen met elkaar verbinden waarvan het niet vanzelfsprekend is dat ze samenwerken

De voorstellen worden getoetst op:

- de mate waarin ze antwoord geven op de kern- en ontwerp vragen
- de betrokken partijen en hun expertise
- de kwaliteit van het plan van aanpak
- de wijze van impactmeting en verbeelding
- gedeeld eigenaarschap van de coalitie op het initiatief
- de wijze waarop de co-creatie met de eindgebruikers vorm krijgt (vraageigenaren)
- de betrokkenheid van de verantwoordelijken voor de implementatie van de oplossing (oplossingseigenaren)
- de mate waarin het initiatief te vertalen is naar een andere context of gebruikersgroep
- de mate waarin continuïteit gegeven is na de periode van subsidiëring door AIF
- de mate van samenwerking met - en cofinanciering door direct betrokkenen bij het initiatief

In de eerste fase zien we een ontwerper als procestrekker van het ontwerpend onderzoek. In de tweede fase verwachten we hoge betrokkenheid van de implementatie verantwoordelijke (oplossingseigenaar) voor toetsing en doorontwikkeling naar de praktijk. Bestuurlijke goodwill is een belangrijke pré hierbij.



figuur 2. Eigenaarschap in fase één en twee

Subsidie

Per project is een maximumbedrag van € 100.000,- beschikbaar, voor twee fasen. Voor de eerste fase, die een half jaar duurt, is €40.000,- beschikbaar. Daarvan wordt een maximumbedrag van €20.000,- beschikbaar gesteld voor de inzet van ontwerpkracht, materiaal, prototyping en testing. Hetzelfde bedrag wordt beschikbaar gesteld voor de samenwerkingspartners op het gebied van ervaringsdeskundigheid, gezondheidszorg, welzijn en direct betrokkenen. Gezien het karakter van het fonds ligt het vergoedingen niveau lager dan commerciële tarieven.

Voor de tweede fase van een jaar is een nieuw plan nodig dat goedkeuring behoeft van de adviescommissie van het Agis Innovatiefonds. Voor deze fase is €60.000,- beschikbaar waarvan €30.000,- voor de implementatiepartners en €30.000,- voor de ontwerpers. De totale looptijd van de projecten betreft daarmee 1,5 jaar. Zie de [toelichting op de begroting](#) voor een gedetailleerde uitwerking van bovenstaande.

Een subsidie wordt verstrekt op basis van de [algemene subsidievoorwaarden](#) van het Agis Innovatiefonds.

Lerende community

Samen met de andere projecten van het programma Chronisch Gezond vormen de gehonoreerde initiatieven een lerende community. Doel daarvan is de impact van de initiatieven te vergroten en met elkaar het leerproces te versterken t.b.v. de innovaties die ons voor ogen staan. Gedurende de voorbereidingsfase en de looptijd van de initiatieven plannen we meetups waar je o.a. kennis maakt met ons fonds, andere (potentiële) aanvragers, ervaringsdeskundigen en reeds lopende projecten. Van aanvragers en coalitie deelnemers stellen we de aanwezigheid op deze meetups zeer op prijs, evenals de bereidheid tot het delen van ervaringen en inzichten. Wij zien dit als een onderdeel van de activiteiten van de initiatieven.

Aanvraagprocedure

De complete aanvraag, die in eerste instantie geldt voor de eerste fase van een half jaar, bestaat uit:

1. Een beknopt ingevuld Agis Innovatiefonds [aanvraagformulier](#)
2. Een plan van aanpak met daarin opgenomen een activiteitenplanning, de verwachte ureninzet en kosten voor prototyping, - testing en materiaal (Zie [checklist plan van aanpak](#))
3. Een op het plan van aanpak aansluitende [begroting](#) conform ons format in Excel en de daarbij behorende [toelichting](#)
4. Een uittreksel uit het register van de Kamer van Koophandel van de aanvragende partij, evenals statuten en jaarrapportages van de laatste twee jaar

Tijdslijn

- Op 22 april 2021 van 16.00 - 17.00 uur is er een info- inspiratiesessie voor belangstellenden
- Op 29 april 2021 van 16.00 -17.00 uur is er een bijeenkomst ter oriëntatie op coalitievorming
- Op 22 juni 2021 om 23.59 uur is de deadline voor het indienen van de voorstellen via info@agisinnovatiefonds.nl
- Uiterlijk 16 juli 2021 is de bekendmaking van de geselecteerde voorstellen
- Vanaf 1 september 2021 starten de geselecteerde initiatieven van deze open oproep
- In het najaar van 2021 houden we het Initiatieven festival van het programma Chronisch Gezond
- Gedurende de totale looptijd vindt een viertal nog te plannen community meetups plaats

Opgave voor de info- inspiratiesessie op 22 april en de bijeenkomst op 29 april via ons secretariaat: info@agisinnovatiefonds.nl

Inspiratie

- <https://www.youtube.com/watch?v=D4WNt6q4xJQ> Spiegelstem
- <https://www.opeigenbenen.nu/jongerenpanel-transitietips-filmpje/>
- <https://www.hetwzk.nl/nl/wkz-sportief>
- <https://www.fysiekfabriek.nl/>
- https://www.instagram.com/the_young_rebel_project/?hl=nl
- <https://dreamsupport.nl/floor> Floor academy
- <https://www.redesigningpsychiatry.org/projecten/the-bumpy-road>

Zie ook de lijst met uitspraken van betrokkenen over dit onderwerp in de [bijlage](#).

Contact

We zijn beschikbaar voor vragen, maar ook bereid tot meedenken en sparren over je aanvraag, dus schroom niet om contact op te nemen. In week 17 kun je met Annemarie Kuiper en Gerdine van Ramshorst een bel- of zoomafpraak maken via subsidie@agisinnovatiefonds.nl

*Verwijzing uit bladzijde 1: * <https://www.fnozorgvoorkansen.nl/nieuws/groot-onderzoek-jongeren-met-chronische-aandoening-in-nl>*

Bijlage Uitspraken van betrokkenen

Het probleem is echt niet alleen die aandoening. Het is ook de omgeving die zich zo vanzelfsprekend focust op de patiënt-identiteit. Je vecht met je aandoening én tegen de beeldvorming.'

'Mijn zorgprofessional wisselden steeds. Ze bleven allemaal te kort om een vertrouwensrelatie op te bouwen en die heb je echt wel nodig om je veilig te voelen.'

'Wij schaden mensen soms door hoe we kijken. Als je enkel medisch kijkt en geen oog hebt voor wat er in andere domeinen van hun leven nodig is, lopen ze vast'.'

'Ik heb wel diabetes maar om mij nou gelijk patiënt te noemen...'

'We zijn zo gespecialiseerd, als iedereen maar blijft denken vanuit zijn eigen kleine taakgebiedje zie je de mens in zijn geheel niet meer en werken we alsnog langs elkaar heen.'

'De medicatie was perfect afgesteld om de pijn in mijn knieën te verminderen maar daardoor was ik dan wel de hele week misselijk. Ik zoek de balans, eventueel iets meer pijn, maar ook iets meer leven...'

'Het gaat erom de vrije, niet ingevulde ruimte te zoeken, waar een andere interactie kan ontstaan tussen mensen met problematiek, professionals en andere partijen'.

'Ondanks dat je iets hebt, wil je toch je doelen achterna. Ik wil mezelf niet zien als iemand met beperking, maar uitgaan van mijn kwaliteiten en ontdekken wat er kan.'

'Het fundament voor een nieuw begrip van gezondheidszorg gaat niet over 'mij' maar over 'wij'.

'Ik heb een aandoening aan mijn ogen waardoor ik uiteindelijk blind word. Bij de diagnosestelling ging het gesprek vooral over wat de ziekte inhoudt en met name over wat ik straks allemaal niet meer zou kunnen.'

'Als je jong bent is het zo belangrijk dat je een breed beeld van jezelf ontwikkeld. Dat is echt lastig als het label van je aandoening steeds domineert. Wie ben je nog meer?'

'Ik wil niet dat er alleen medisch naar mij gekeken en met mij gepraat wordt. Mijn leven is meer, ik wil het ook hebben over de praktische en persoonlijke kant.'

'Het voorkomen van achteruitgang staat bij ons centraal; niet de toekomstwensen van de persoon.'

'Ik hoor vaak: ga nou niet dromen of doen wat je leuk vindt, maar doe wat je kan. Daar baal ik van, het is zo'n beperkende gedachte!'