# Innovation Greenhouse

Martijn de Groot (Ph.D.)
Director Radboudumc Health Innovation Labs

# Radboudumc

## *A significant impact on healthcare*

Our organization aims to be a pioneer in shaping a sustainable, innovative and affordable health-care system for generations to come.

# Health Innovation Labs

# Radboudumc Health Innovation Labs

Management

Scrum Team Y

Scrum Team X

# Vacature
## Digital Health Innovator

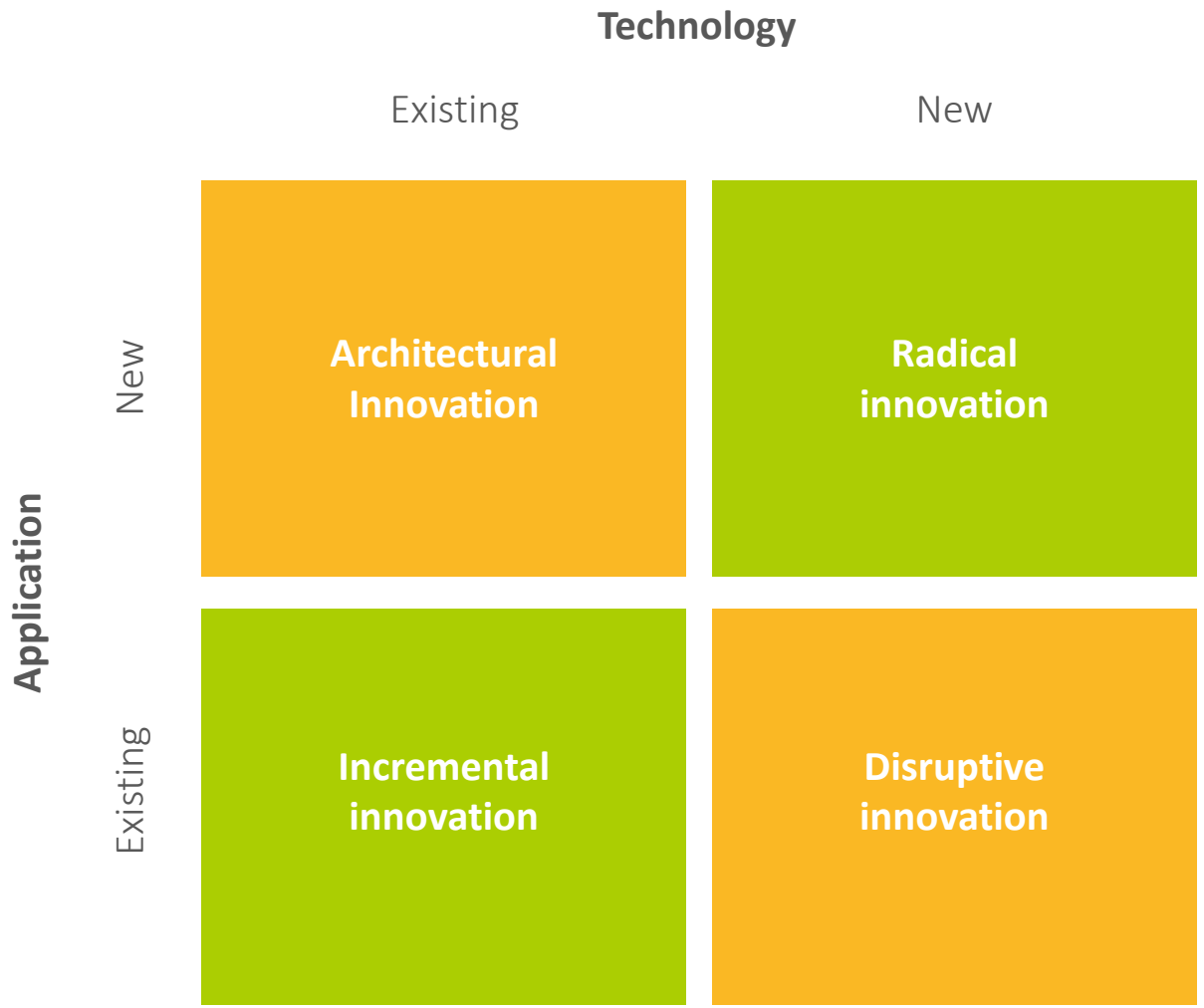
## Over de vacature

- 32-36 uur per week
- Bepaalde tijd
- 1 jaar met uitzicht op een contract voor onbepaalde tijd
- Schaal 10
- min € 2911 - max € 4615 bruto per maand bij volledig dienstverband
- Sluitingsdatum: 23 augustus 2021
- Datum eerste gesprek: 30 augustus 2021

# Validation of new technologies in healthcare

# New Technologies → Innovation

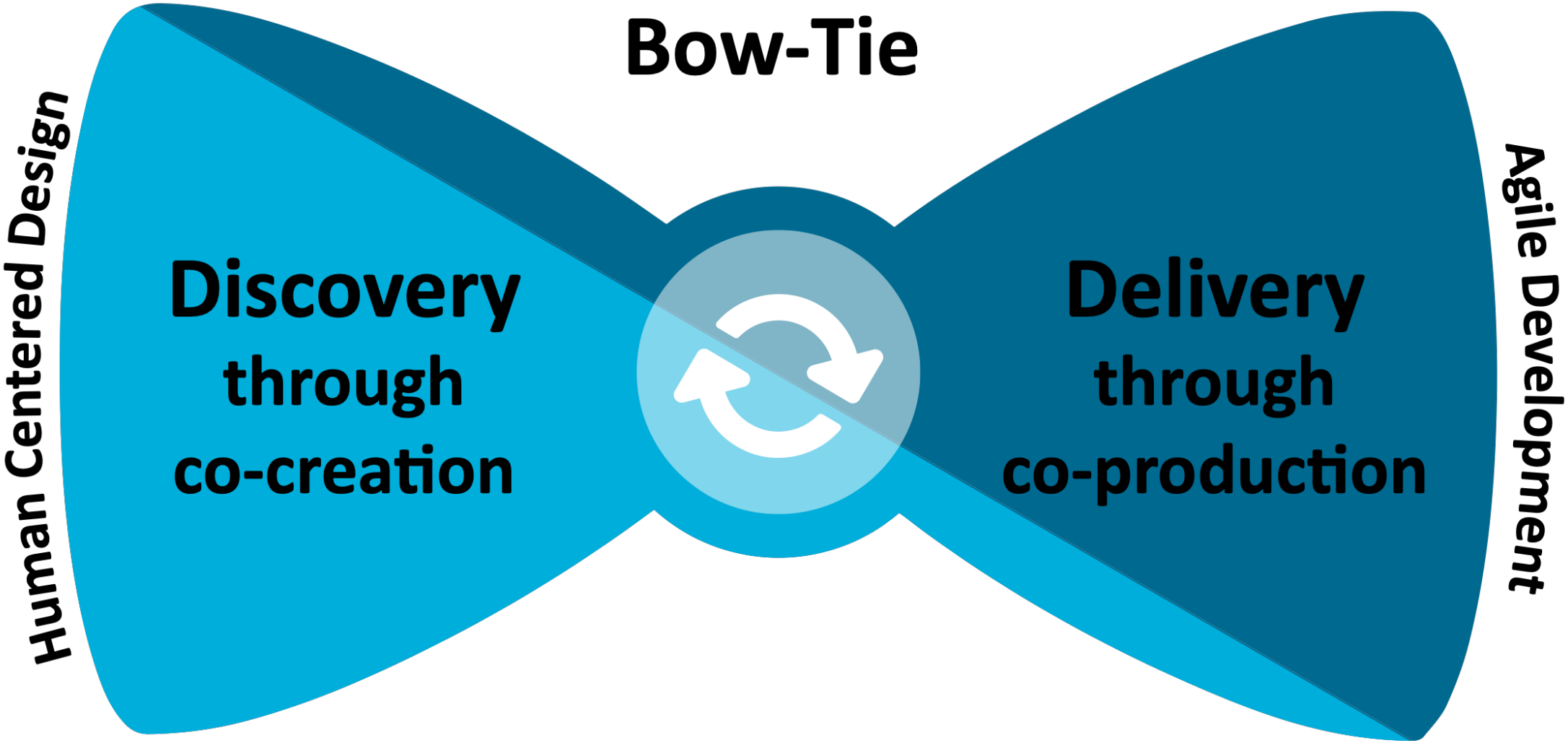
"Innovation = Something new that creates value" (Nagji & Tuff, 2012)



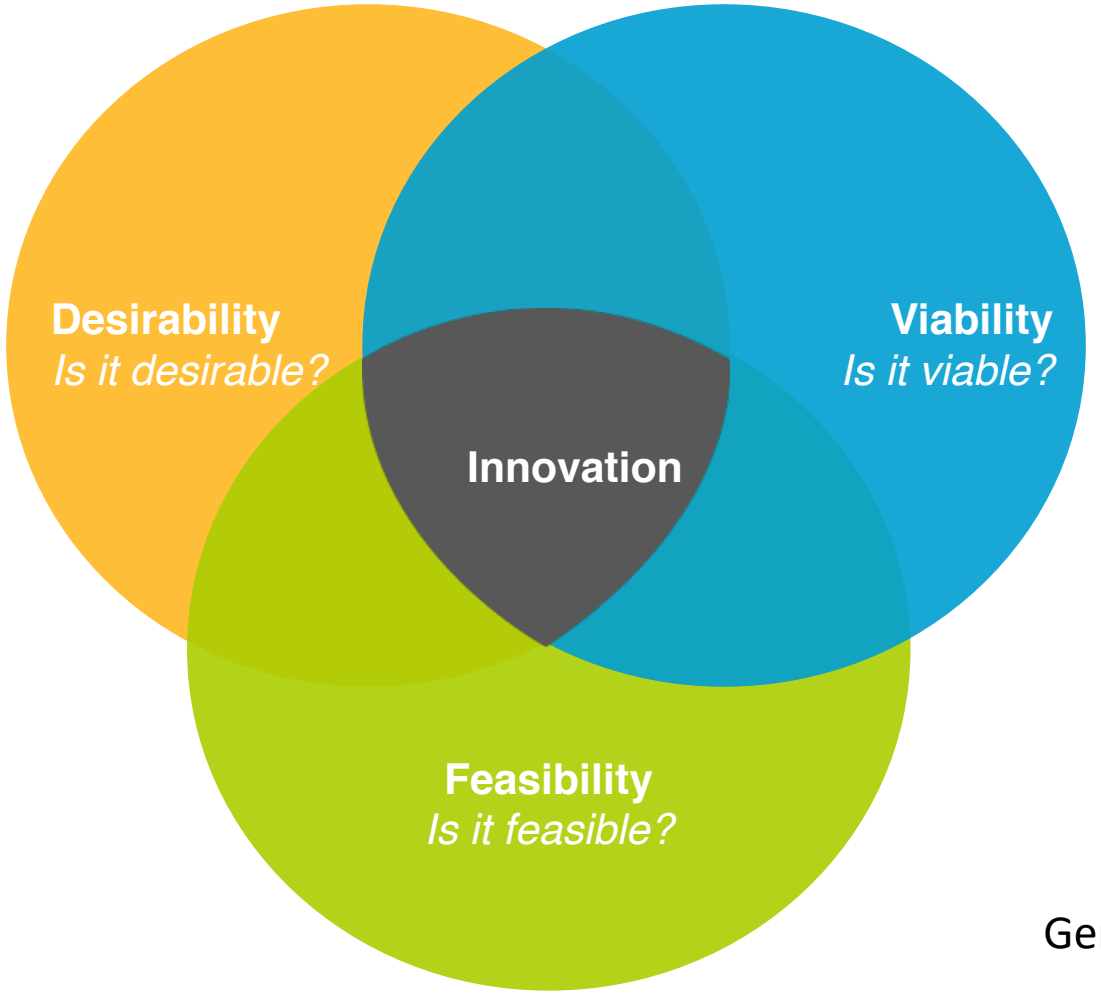

Henderson-Clark Model (1985)

“to have a significant impact on healthcare”

# The Innovation Bow-Tie



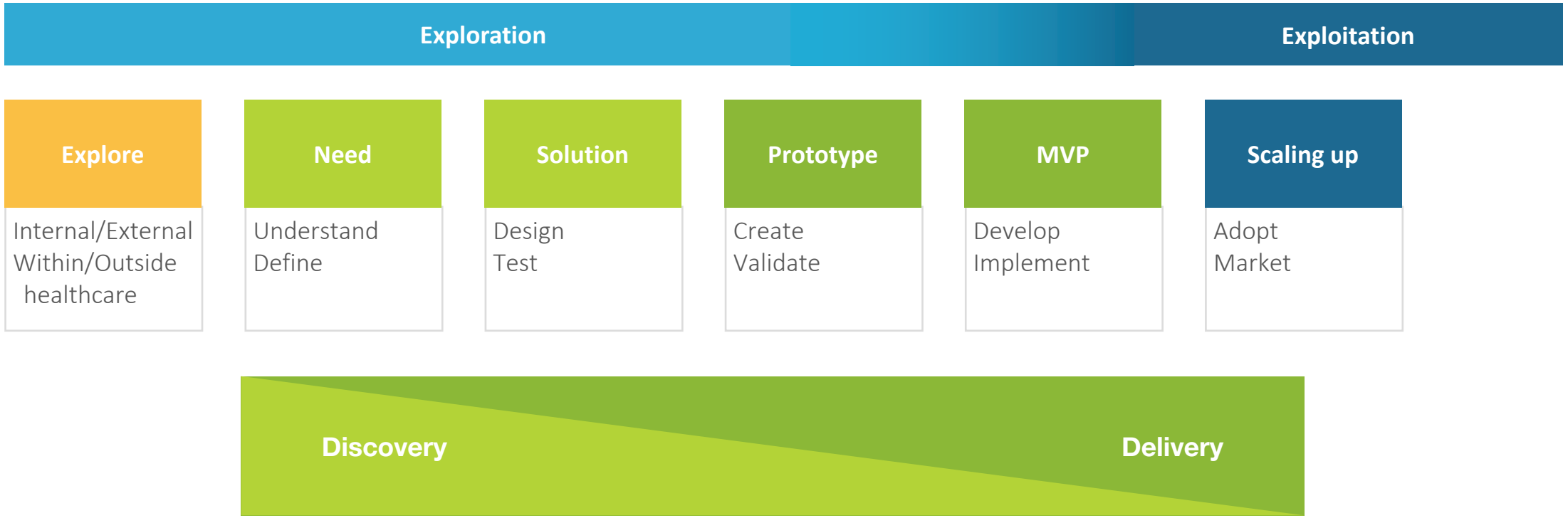
# Validation? → Innovation Sweet Spot



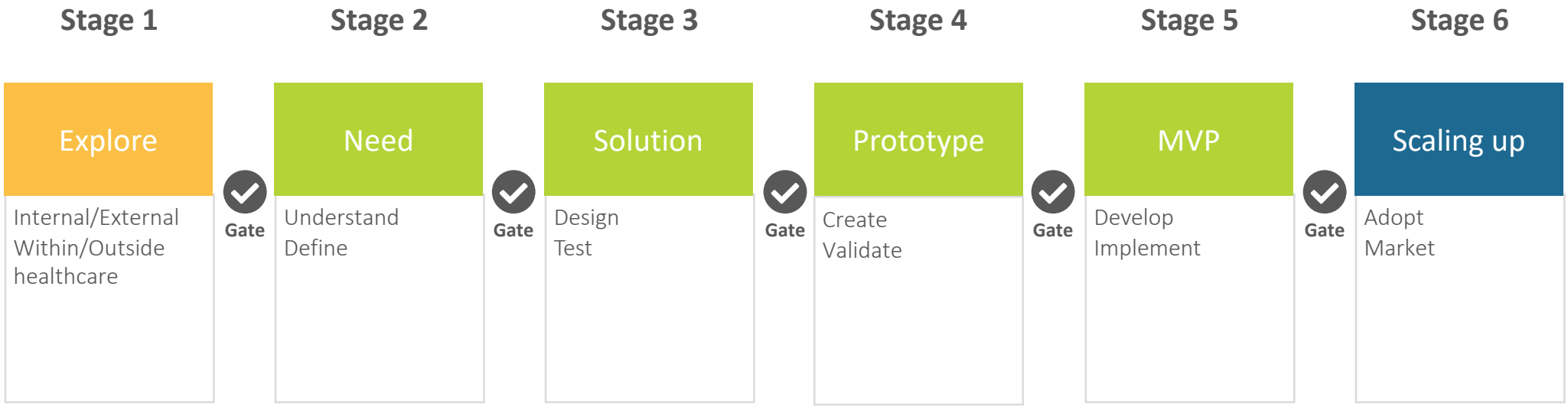

Gerber (Ideo), ‘00

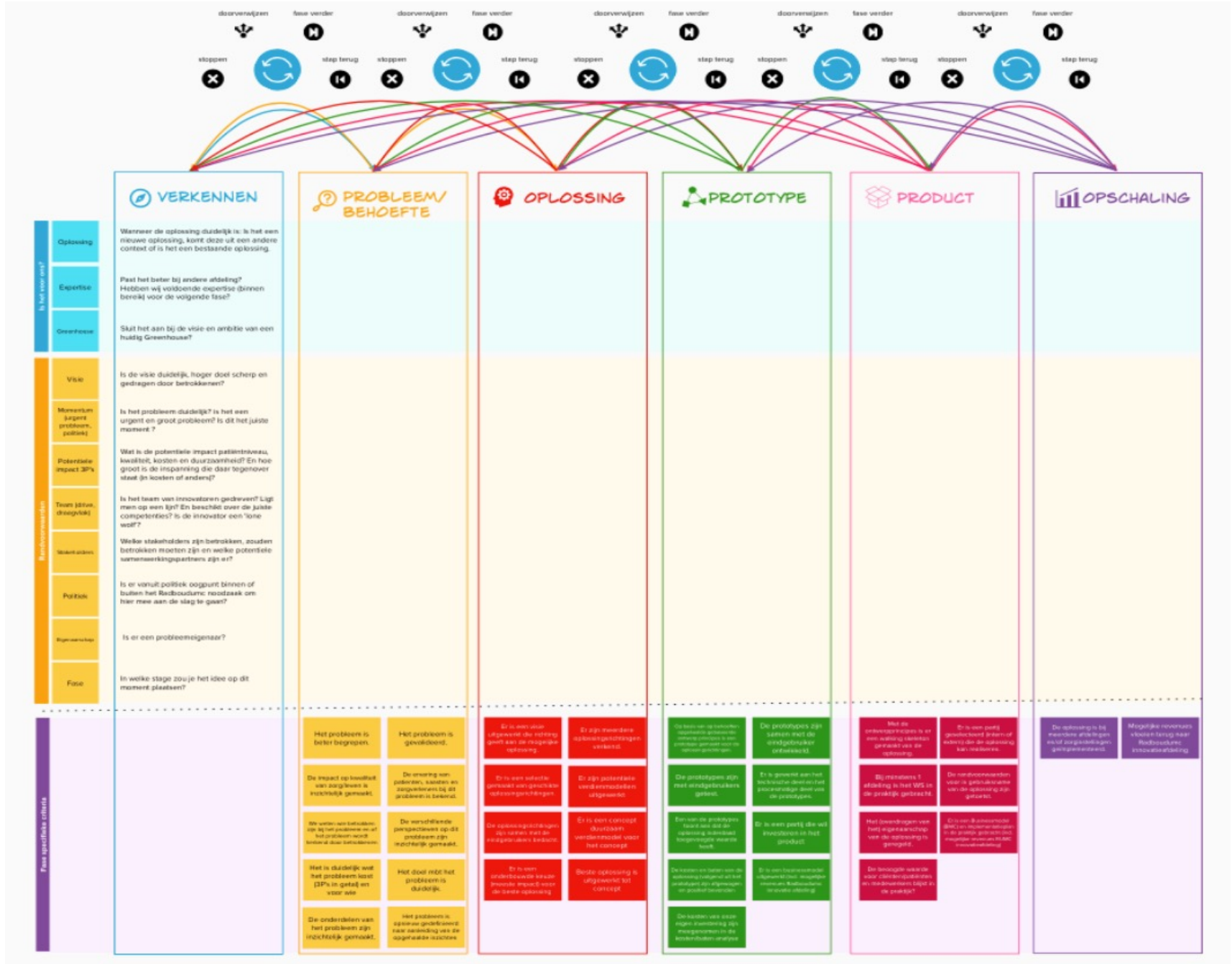
# Innovation Greenhouses

# Innovation Cycle

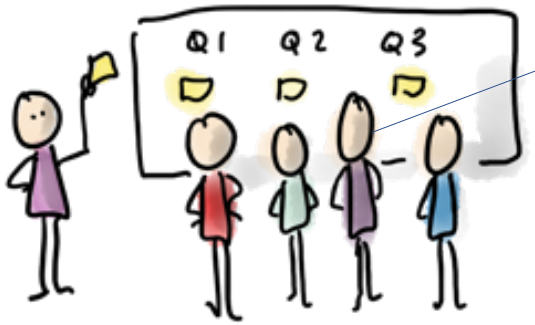


# Stage-gated and iterative decision making



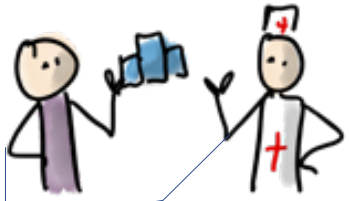

doorverwijzen
fase verder
stoppen
stap terug
VERKENNEN
PROBLEEM/ BEHOEFTE
OPLOSSING
PROTOTYPE
PRODUCT
OPSCHALING
Is het voor ons?
Oplossing
Expertise
Greenhouse
Wanneer de oplossing duidelijk is: is het een nieuwe oplossing, komt deze uit een andere context of is het een bestaande oplossing.
Past het beter bij andere afdeling? Hebben wij voldoende expertise (binnen bereik) voor de volgende fase?
Sluit het aan bij de visie en ambitie van een huidig Greenhouse?
Randvoorwaarden
Visie
Momentum (urgent probleem, politiek)
Potentiele impact 3P's
Team (drive, draagvlak)
Politiek
Fase
Is de visie duidelijk, hoger doel scherp en gedragen door betrokkenen?
Is het probleem duidelijk? Is het een urgent en groot probleem? Is dit het juiste moment ?
Wat is de potentiele impact patiëntniveau, kwaliteit, kosten en duurzaamheid? En hoe groot is de inspanning die daar tegenover staat (in kosten of anders)?
Is het team van innovatoren gedreven? Ligt men op een lijn? En beschikt over de juiste competenties? Is de innovator een 'lone wolf'?
Welke stakeholders zijn betrokken, zouden betrokken moeten zijn en welke potentiele samenwerkingspartners zijn er?
Is er vanuit politiek oogpunt binnen of buiten het Radboudumc noodzaak om hier mee aan de slag te gaan?
Is er een probleemeigenaar?
In welke stage zou je het idee op dit moment plaatsen?
Fase specifieke criteria
Het probleem is beter begrepen.
Het probleem is gevalideerd.
De impact op kwaliteit van zorg/leven is inzichtelijk gemaakt.
De ervaring van patiënten, naasten en zorgverleners bij dit probleem is bekend.
De verschillende perspectieven op dit probleem zijn inzichtelijk gemaakt.
Het is duidelijk wat het probleem kost (3P's in getal) en voor wie
Het doel mbt het probleem is duidelijk.
De onderdelen van het probleem zijn inzichtelijk gemaakt.
Het probleem is opnieuw gedefinieerd naar aanleiding van de opgehaalde inzichten
Er is een visie uitgewerkt die richting geeft aan de reisgelijke oplossing.
Er zijn meerdere oplossingsrichtingen verkend.
Er is een selectie gemaakt van geschikte oplossingsrichtingen
Er zijn potentiele verdienmodellen uitgewerkt
De oplossingsrichtingen zijn samen met de eindgebruikers bedacht.
Er is een concept duurzaam verdienmodel voor het concept
Er is een onderbouwde keuze (mooiste impact) voor de beste oplossing
Beste oplossing is uitgewerkt tot concept
De prototypes zijn samen met de eindgebruiker ontwikkeld.
De prototypes zijn met eindgebruikers getest.
Er is gewerkt aan het technische deel en het proces rondom de prototypes.
Er is een partij die wil investeren in het product
De kosten en baten van de oplossing (volgens) uit het prototype) zijn afgewogen en positief bevonden
Er is een businessmodel uitgewerkt (incl. mogelijke revenues Radboudumc, innovatie afdeling)
De kosten van deze eigen inventaris zijn meegenomen in de kosten/baten analyse
Met de ontwerpprincipes is er een wijziging standaard gemaakt van de oplossing.
Er is een partij gevalideerd (intern of extern) die de oplossing kan realiseren.
Bij ministeries 1 afdeling is het WS in de praktijk gebracht.
De randvoorwaarden voor is gebruikname van de oplossing zijn gecreëerd.
Het (overdragen van het) eigenaarschap van de oplossing is geregeld.
Er is een Businessmodel (BMC) en implementatieplan in de praktijk gebracht (incl. mogelijke revenues Radboudumc innovatieafdeling)
De levensvatbaarheid van de oplossing is aangetoond in de praktijk
De oplossing is bij meerdere afdelingen en/of zorgaanbieders geïmplementeerd.
Mogelijke revenues vloeien terug naar Radboudumc innovatieafdeling

# Agile Teamwork & Portfolio Management



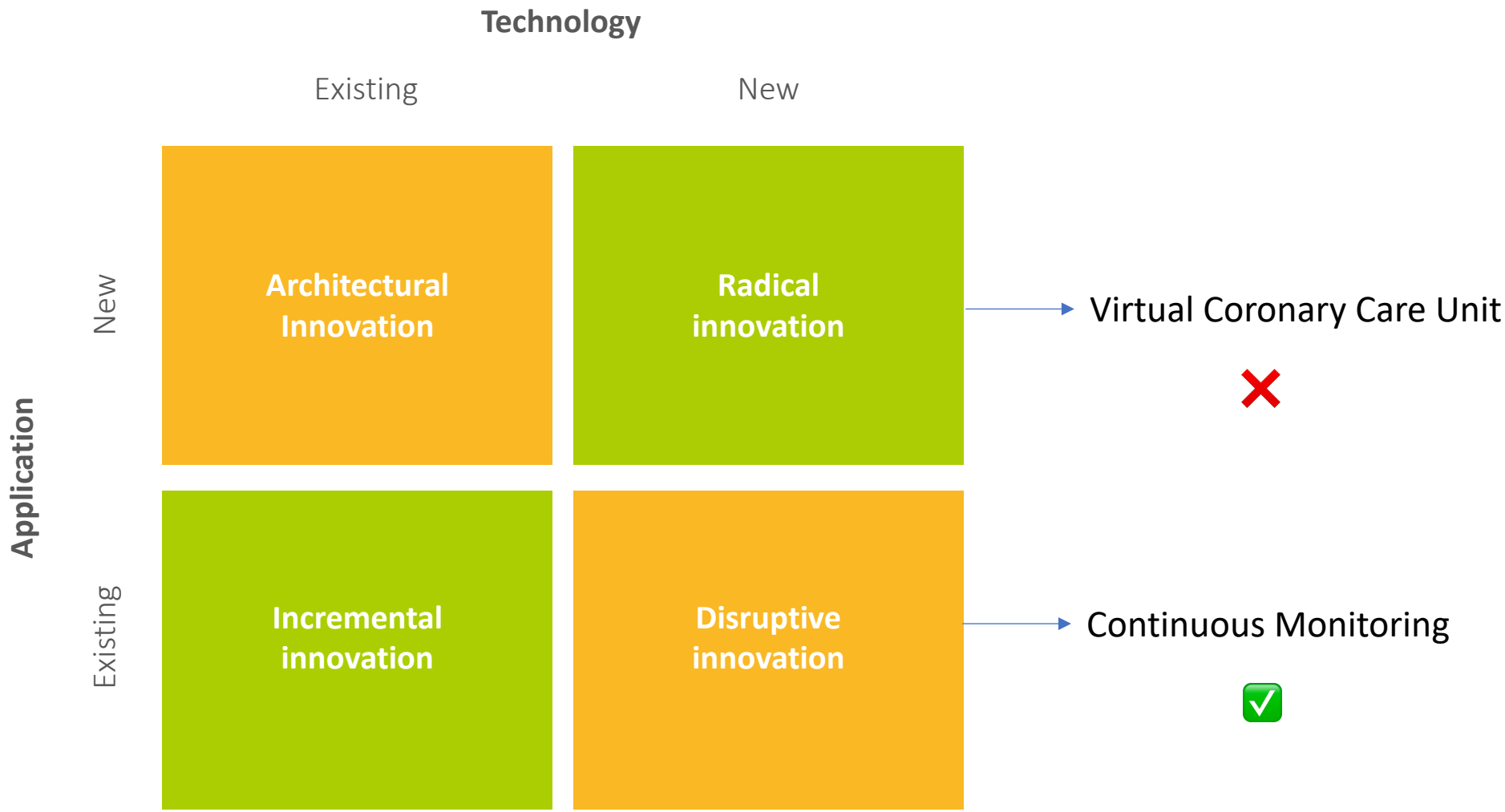

Portfolio Management & Decision making

Discovery & delivery by scrum teams



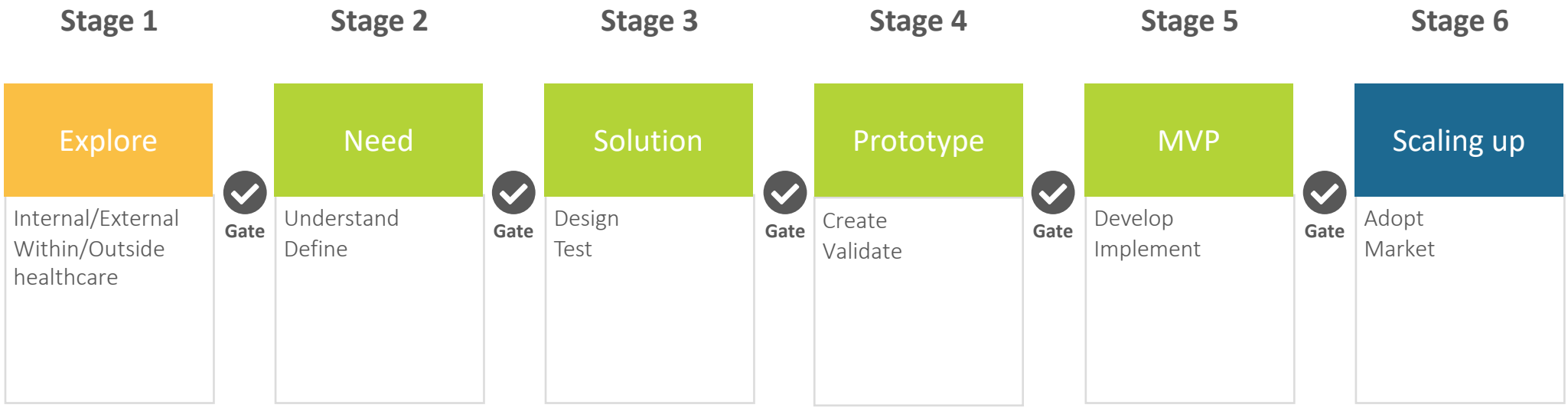
Product review during regular demo's (acquiring feedback)

# Innovation


Technology
Existing
New
Application
New
Existing
Architectural Innovation
Radical innovation
Incremental innovation
Disruptive innovation
Virtual Coronary Care Unit
Continuous Monitoring

# Two examples that left our portfolio last year

# Stage-gated and iterative decision making




Virtual coronary care unit (CCU)

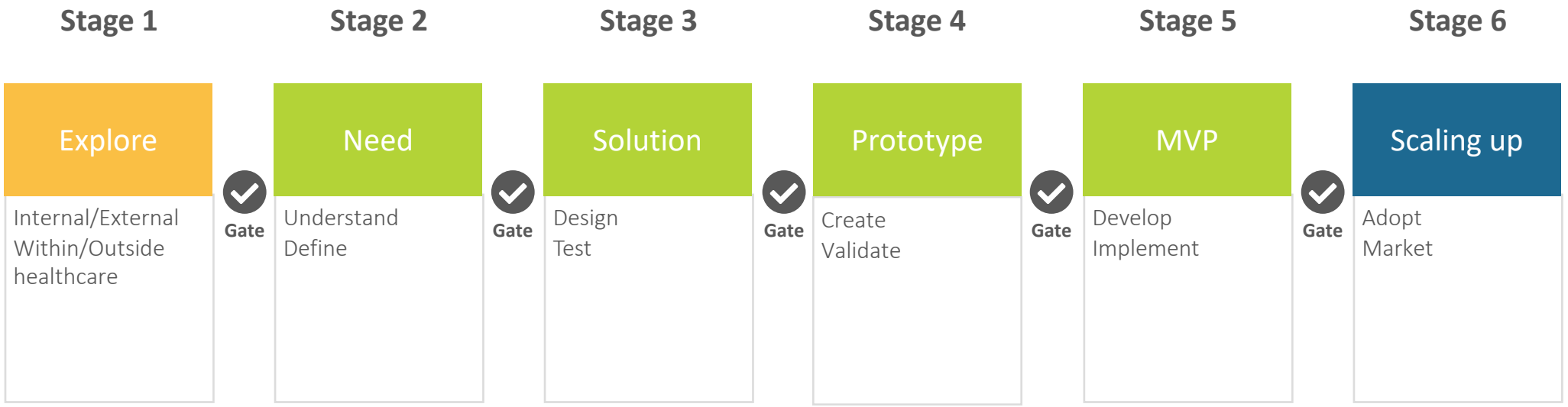
Desirability +/-

Feasibility +/-

Viability +

→ **No Go** at stage 3 'solution' to stage 4 'prototype'

# Stage-gated and iterative decision making

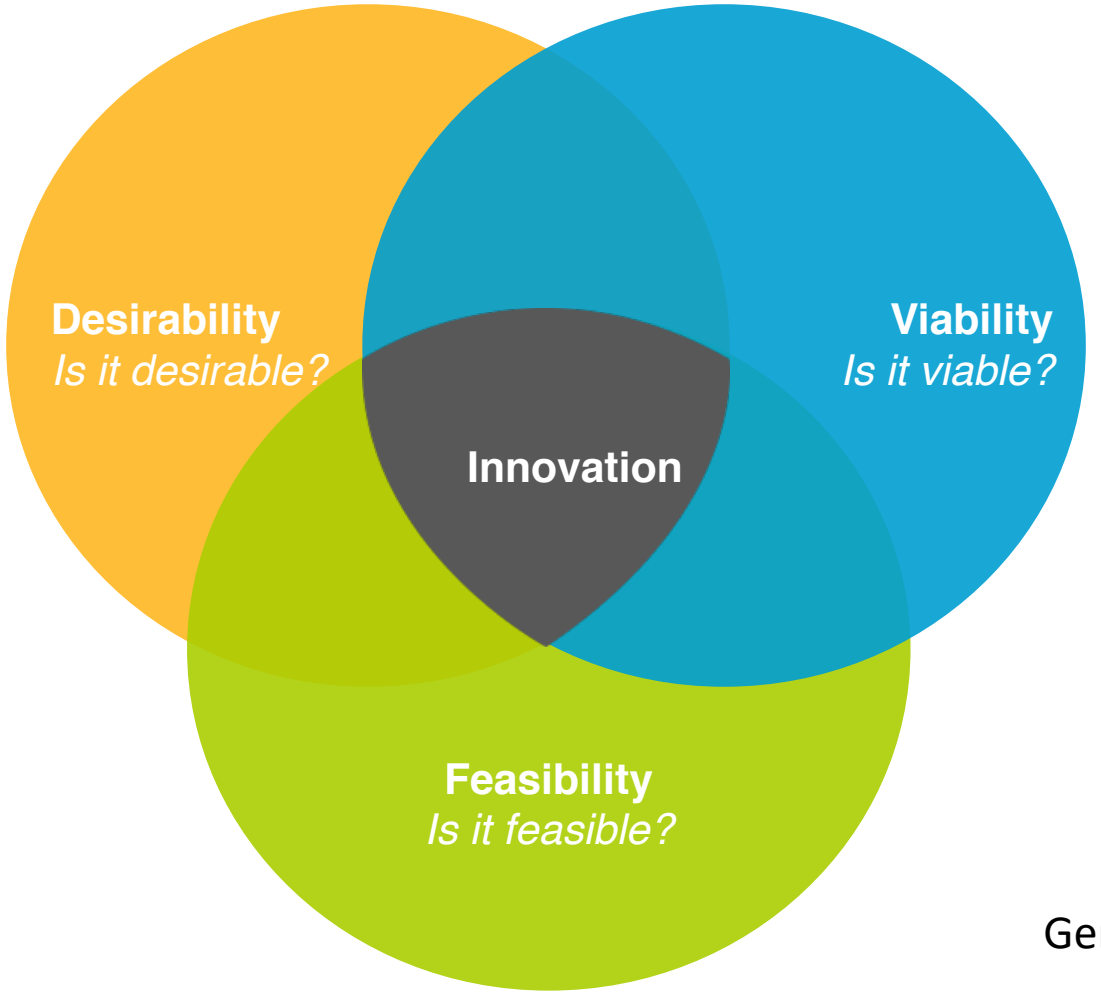



Continuous Monitoring (CM)

3x positive outcome

→ **Go** at stage 5 'MVP' to stage 6 'scaling up'

# How do we validate new technologies?




Gerber (Ideo), ‘00

Radboud universitair medisch centrum
© Radboudumc Health Innovation Labs
https://www.radboudumc.nl/intranet/organisatie/health-innovation-labs
Contact: healthinnovationlabs@radboudumc.nl