

## Kwaliteitsgelden verduurzamen uitkomstgerichte zorg deel B

Onderwerpen: uitkomstgerichte zorg, verduurzamen, kwaliteitscyclus, uitkomstinformatie, kwaliteitsindicatoren

Datum geplaatst: 4 maart 2024  
Deadline: 1 juli 2024, 14.00 uur

### Inhoud

1. Samenvatting .....	1
2. Doel subsidieoproep.....	2
2.1. Doel .....	2
2.2. Achtergrond.....	2
3. Looptijd van de subsidieronde .....	3
4. Voorwaarden en verplichtingen.....	3
4.1. Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie? .....	3
4.2. Staatssteun voorkomen .....	3
4.3. Welk bedrag kunt u aanvragen? .....	4
4.4. Praktische voorwaarden.....	4
4.5. Verplichtingen.....	5
5. Beoordeling en prioriteitstelling .....	5
5.1 Beoordelingsprocedure .....	5
5.2 Relevantiecriteria .....	6
5.2.1. Specifieke relevantiecriteria .....	6
5.2.2. Algemene relevantiecriteria.....	7
5.2.3. Kwaliteitscriteria .....	8
6. Indienen.....	8
6.1. Indiening via Mijn ZonMw.....	8
6.2. Tips.....	8
6.3. Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag.....	8
6.4. Inhoudelijke vragen .....	8
6.5. Technische vragen .....	9
6.6. Downloads en links .....	9
7. Bijlagen.....	9
Bijlage 1 – Staatssteun – DAEB.....	10

## 1. Samenvatting

### Wie

De hoofdaanvragers zijn wetenschappelijke verenigingen die direct betrokken zijn bij de aandoeeningen van de [pilot](#). In de pilot (deel A), die heeft gedraaid van 2021-2023, hebben koplopers van chronische nierschade, knieprothese en coloncarcinoom van de betreffende wetenschappelijke verenigingen een uitkomstgerichte kwaliteitscyclus doorlopen.

In de projectgroep zitten direct betrokken medisch specialisten en overige relevante beroepsgroepen, patiëntvertegenwoordigers en overige relevante stakeholders, zoals gegevensmakelaars. Deelname van een vertegenwoordiger uit de 1<sup>e</sup> lijn is zeer wenselijk in de projectgroep. Bestuurlijke steun van zowel de bij de pilot betrokken wetenschappelijke verenigingen die hoofdaanvrager zijn als van andere verenigingen die betrokken zijn bij de pilot, is essentieel. Het is belangrijk dat een methodologische ondersteuner, zoals het kennisinstituut, die tevens expertise heeft op het gebied van kennisduiding en het sluiten van de kennis-kwaliteitscyclus, is aangehaakt.

### Waarvoor

De subsidieronde Verduurzamen Uitkomstgerichte Zorg sluit aan bij het VWS-programma Uitkomstgerichte zorg en heeft als doel dat de principes van uitkomstgerichte zorg worden verankerd in de landelijke kwaliteitscycli. Daarbij is het uitgangspunt dat de uitkomsten die relevant zijn voor samen beslissen en leren en verbeteren, structureel worden ingebed in alle aspecten van een (landelijke) kwaliteitscyclus en het daarbij gebruikte instrumentarium. De in het VWS-programma Uitkomstgerichte Zorg vastgestelde definities en uitkomstensets moeten hiervoor de basis vormen.

We onderscheiden binnen de subsidieronde verduurzamen van uitkomstgerichte zorg 2 delen:

Deel A: gericht op de showcases knieprothese, coloncarcinoom, chronische nierschade en een overkoepelend project voor de geleerde lessen. Dit deel is inmiddels succesvol afgerond.

Deze subsidieoproep gaat over het vervolg: **DEEL B**.

- *Primair doel van deel B* is om de aanbevelingen uit de showcases van [deel A](#) in de praktijk te brengen bij meerdere wetenschappelijke verenigingen en aandoeeningen en daarvan te leren. Hierbij wordt de ontwikkelde [Toolkit](#) Uitkomstgerichte Kwaliteitscyclus uit deel A verder uitgetest voor meerdere aandoeeningen. De hoofdaanvragers van de projecten van deel A fungeren hierbij als buddy en/of coach voor ten minste 2 andere registraties/specialismen en zij zijn bovendien aanjagers voor het opzetten van lerende netwerken. Hierbij verstaan we onder een leernetwerk een tijdelijke samenwerking waarin de deelnemers, met en van elkaar leren om de zorgpraktijk en uitkomstgericht werken binnen de gekozen aandoening/registratie beter op elkaar aan te laten sluiten.
- *Secundair doel van deel B* is om te komen tot een aanzet voor een praktische visie hoe te komen van de huidige aandoeningsgerichte (monodisciplinaire) kwaliteitsregistratie naar een integrale patiëntgerichte aanpak, die recht doet aan de toenemende co- en multimorbiditeit en ook aan de mogelijk conservatieve behandeling van patiënten. De focus ligt hierbij dus op het uitwerken van de verschuiving in de registratie van aandoeningsgericht/monodisciplinair naar multidisciplinaire netwerkbehandeling, multimorbiditeit en conservatieve behandeling. Op basis van deze visie wordt de [Toolkit](#) Uitkomstgerichte Kwaliteitscyclus doorontwikkeld.

### Wat

In totaal is voor het jaar 2024 € 1.175.000,- beschikbaar voor maximaal 3 pilotprojecten die elk ten minste 2 registraties/specialismen verder brengen. Dit bedrag is inclusief eventueel verschuldigde btw. Een project bedraagt maximaal € 325.000,-. Er wordt € 200.000,- beschikbaar gesteld voor een overkoepelend project om de geleerde lessen overkoepelend in kaart te brengen. Hiervoor wordt het KIMS-bureau van FMS uitgenodigd een subsidieaanvraag te doen.

### Wanneer

Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	1 juli 2024, 14.00 uur
Deadline indienen wederhoor	Begin september 2024
Besluit	Oktober 2024
Uiterlijke startdatum	3 maanden na besluit

## 2. Doel subsidieoproep

### 2.1. Doel

Het doel is 2-ledig:

- *Primair doel van deel B* is om de aanbevelingen uit de showcases van deel A in de praktijk te brengen bij meerdere wetenschappelijke verenigingen en aandoeningen en daarvan te leren. Hierbij wordt de ontwikkelde [Toolkit](#) Uitkomstgerichte Kwaliteitscyclus uit deel A verder getest voor meerdere aandoeningen. De hoofdaanvragers van de projecten van deel A fungeren hierbij als buddy en/of coach voor ten minste 2 andere registraties/specialismen en zij zijn bovendien aanjagers voor het opzetten van lerende netwerken. Hierbij verstaan we onder een leernetwerk een tijdelijke samenwerking waarin de deelnemers met en van elkaar leren om de zorgpraktijk en uitkomstgericht werken binnen de gekozen aandoening/registratie beter op elkaar aan te laten sluiten.
- *Secundair doel van deel B* is om te komen tot een aanzet voor een praktische visie hoe te komen van de huidige aandoeningsgerichte (monodisciplinaire) kwaliteitsregistratie naar een integrale patiëntgerichte aanpak, die recht doet aan de toenemende co- en multimorbiditeit en ook aan de mogelijk conservatieve behandeling van patiënten. De focus ligt hierbij dus op het uitwerken van de verschuiving in de registratie van aandoeningsgericht/monodisciplinair naar multidisciplinaire netwerkbehandeling, multimorbiditeit en conservatieve behandeling. Op basis van deze visie wordt de [Toolkit](#) Uitkomstgerichte Kwaliteitscyclus doorontwikkeld.

### 2.2. Achtergrond

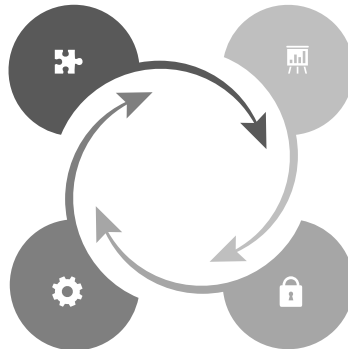
Laten zien hoe de kwaliteitscyclus kan worden gevolgd, staat centraal in deze subsidieoproep. Het gebruik van eenduidige uitkomst informatie en uitkomstsets ziet er schematisch als volgt uit (de ingrediënten zijn niet uitputtend benoemd):

#### Evalueren

- Monitoren van richtlijnen op basis van uitkomst informatie
- Uitkomst informatie input voor kwaliteitsvisite
- Uitkomstsets gebruiken in zorgevaluatie en onderzoek

#### Metten

- Uitkomst informatie



#### Beschrijven van goede zorg

- Gebruik uitkomst informatie voor prioritering en knelpuntenanalyse richtlijnen
- Gebruik uitkomst informatie voor onderbouwing richtlijnen

#### Implementeren

- Presentatie uitkomst informatie voor toepassing in praktijk
- Onderbouwing patiënten informatie en keuzehulp obv richtlijnen

Hierbij gaan we uit van 3 niveaus van kwaliteitscycli, te weten de wetenschappelijke vereniging, het ziekenhuis en de spreekkamer. In de *handleiding Kwaliteitscyclus* worden instrumenten per niveau beschreven en hun samenhang. Uitkomst data worden ook op 3 niveaus gebruikt:

- samen beslissen in de spreekkamer (microniveau)
- het opstellen van benchmarks voor vakgroepen/ziekenhuizen (mesoniveau)
- het sluiten van de kwaliteitscyclus (macroniveau)

Deze subsidieoproep gaat over het macro- en het mesoniveau, waarbij wel dient te worden aangegeven hoe resultaten op microniveau kunnen worden toegepast.



### 3. Looptijd van de subsidieronde

Definitieve vaststelling van de subsidie vindt plaats na afronding van het project en na goedkeuring van het inhoudelijk eindverslag en de financiële eindafrekening. De looptijd van het project is in totaal 18 maanden.

### 4. Voorwaarden en verplichtingen

Bij het aanvragen van subsidie bij ZonMw zijn er rechten, voorwaarden en verplichtingen om rekening mee te houden. Deze volgen uit de [Algemene wet bestuursrecht \(Awb\)](#). Titel 4.2 van de Awb bevat specifieke bepalingen die van toepassing zijn op subsidies van ZonMw.

#### 4.1. Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?

De hoofdaanvrager is een wetenschappelijke vereniging die direct betrokken is bij één van de aandoeningen van de pilot (chronische nierschade, knieprothese en coloncarcinoom). In de projectgroep zitten direct betrokken medisch specialisten en overige relevante beroepsgroepen, patiëntvertegenwoordigers en overige relevante stakeholders, zoals gegevensmakelaars. Deelname van een vertegenwoordiger uit de 1<sup>e</sup> lijn is zeer wenselijk in de projectgroep. Bestuurlijke steun van zowel de betreffende wetenschappelijke verenigingen (WV) die hoofdaanvrager zijn als van de verenigingen die betrokken zijn bij de pilots (kan dezelfde zijn of een andere WV), is essentieel. Het is belangrijk dat een methodologische ondersteuner, zoals het kennisinstituut, die tevens expertise heeft op het gebied van kennisduiding en het sluiten van de kennis-kwaliteitscyclus, is aangehaakt.

#### 4.2. Staatssteun voorkomen

ZonMw verstrekt geen subsidie als dit leidt of kan leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun<sup>1</sup>. Voor deze subsidieronde geldt daarom de volgende staatssteunmaatregel:

##### DAEB vrijstellingsbesluit

Indien (een deel van) de binnen een project uit te voeren activiteiten voor deze subsidieoproep door ZonMw worden aangemerkt als een Dienst van Algemeen Economisch Belang ('DAEB'), betekent dit dat er specifieke financieringsvoorwaarden en regels voor de begroting zijn. In [Bijlage 1 – Staatssteun – DAEB](#) vindt u meer informatie over het DAEB Vrijstellingsbesluit, evenals de vereisten van het DAEB Vrijstellingsbesluit waaraan moet worden voldaan.

Meer informatie over staatssteun vindt u op de ZonMw-webpagina [Vrijstellingverordeningen staatssteun](#).

##### Letter of Commitment

Omdat ZonMw zeker wil weten dat samenwerkende partijen/sponsors van een project zich juridisch hebben verplicht tot de toegezegde bijdrage, is een Letter of Commitment per samenwerkende partij/sponsor bij het indienen van de uitgewerkte subsidieaanvraag verplicht. Gebruik hiervoor het voorbeeld op de [ZonMw-webpagina Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#).

<sup>1</sup> Artikel 107 VWEU.

### Samenwerkings- en sponsorovereenkomst

Op de [ZonMw-webpagina Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#) vindt u meer informatie over de verschillende vormen van samenwerken en bijdragen (sponsoring/opdracht) met voorbeeldovereenkomsten als hulpmiddel bij het opstellen van de betreffende overeenkomst en de voorwaarden waaraan de overeenkomst moet voldoen in de daarbij horende uitleg. De op deze webpagina en in de uitleg genoemde voorwaarden maken integraal onderdeel uit van deze subsidieoproep. Indien ZonMw concept samenwerkings- en/of sponsorovereenkomst(en) opvraagt, verleent zij de subsidie op voorwaarde dat de overeenkomst(en) door haar geaccepteerd wordt/worden.

### 4.3. Welk bedrag kunt u aanvragen?

In totaal is voor het jaar 2024 € 1.175.000,- beschikbaar voor maximaal 3 pilotprojecten die elk ten minste 2 registraties/specialismen verder brengen. Dit bedrag is inclusief eventueel verschuldigde btw. Een project bedraagt maximaal € 325.000,-. Er wordt € 200.000,- beschikbaar gesteld voor een overkoepelend project om de geleerde lessen overkoepelend in kaart te brengen. Hiervoor wordt het KIMS-bureau van FMS uitgenodigd een subsidieaanvraag te doen. De beoogde duur van de onderzoeken is maximaal 18 maanden.

Accountantskosten mag u bij projecten van € 125.000,- of meer opnemen in de begroting. Na afronding van een project van € 125.000,- of meer, moet naast de financiële eindverantwoordelijkheid een controleverklaring van een accountant worden aangeleverd. Universiteiten en universitair medische centra mogen accountantskosten niet opnemen in de begroting. Met deze instellingen zijn aparte afspraken gemaakt over de vereiste accountantsverklaring. Neem hiervoor contact op met uw financiële afdeling.

Indien u volgens de volledig gouden Open Access route publiceert, mag u kosten voor Open Access publicaties opnemen in de projectbegroting. Dit kan tot een maximumbedrag van € 5.000,-. In de begroting neemt u 'Open Access' als aparte budgetregel op. Zie voor meer informatie over Open Access hoofdstuk 3.1 en de ZonMw-webpagina Open Access.

### 4.4. Praktische voorwaarden

Houd bij het schrijven van de subsidieaanvraag rekening met de volgende punten:

- Schrijf uw subsidieaanvraag in het Nederlands.
- Uitgewerkte subsidieaanvragen dienen te voldoen aan de [Algemene subsidiebepalingen](#).
- Op de pagina [Voorwaarden en financiën](#) vindt u ook informatie over de METC / CCD en de Code Openheid Dierproeven en de Code Biosecurity.

Bij het indienen van uw subsidieaanvraag dient u de volgende bijlagen (PDF) te uploaden:

- Aanvraagformulier: neem hiervoor contact op met [kwaliteitsgelden@zonmw.nl](mailto:kwaliteitsgelden@zonmw.nl) t.n.v. Bobby Otto
- Een begroting
  - Gebruik het juiste Excel-format:
    - [Wetenschappelijke instellingen](#) (zie [Voorwaarden en financiën](#), onderdeel Financiën, kopje Downloads).
    - [DAEB-begrotingsformat](#) (zie [Voorwaarden en financiën](#), onderdeel Financiën, kopje Downloads).
  - Gebruik de juiste salaristabel: NFU, VSNU of eigen tarief, zie ook [Voorwaarden en financiën](#).
  - Let erop dat duidelijk is hoeveel de totale begroting van uw project bedraagt, welk deel u aan ZonMw vraagt en welk deel cofinanciering en/of financiering door de eigen instelling betreft.
  - Let erop dat uit de begroting duidelijk blijkt welke partijen binnen het project subsidie ontvangen en welke activiteiten zij daarvoor verrichten (wie doet wat voor welk geld).
  - Reserveer een deel van uw projectbudget voor communicatie en implementatie. Neem dit op in uw begroting. Let op, ZonMw hanteert vaak 5%, maar u kunt hier van afwijken.
- En, indien van toepassing:
  - Aanvullende inhoudelijke bijlagen (figuren, tabellen etc.).
  - Ondertekende toezeggingen voor eigen bijdragen en/of cofinanciering.
  - Ondersteuningsbrieven, bijvoorbeeld van patiëntenorganisaties.
- Een interview is onderdeel van het beoordelingstraject van uw subsidieaanvraag. Van het interview wordt een geluidsopname gemaakt. Na afloop van de beoordelingsprocedure wordt de geluidsopname vernietigd.

## 4.5. Verplichtingen

Verplichtingen zijn van toepassing wanneer u een subsidie krijgt toegekend. Hiervoor volgt ZonMw de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#). Daarnaast zijn ook de volgende verplichtingen van toepassing:

### Open Access

Alle publicaties die voortkomen uit (wetenschappelijk) onderzoek dat geheel of gedeeltelijk door ZonMw gefinancierd is, moeten Open Access beschikbaar gesteld worden (conform ZonMw Open Access beleid). ZonMw accepteert verschillende Open Access routes. Naast artikelen, moedigt ZonMw ook aan om andere type (wetenschappelijke) publicaties Open Access beschikbaar te stellen (zoals *monographs*, boeken, *conference proceedings* en *grey literature*), maar ook onderzoeksdata en kennisproducten van praktijkgericht onderzoek (zoals modellen, protocollen, prototypen, digitale tools, demonstraties). Voor meer informatie over het ZonMw Open Access beleid, de volledige voorwaarden en mogelijkheden, verwijzen we u naar [onze website](#).

## 5. Beoordeling en prioriteitstelling

### 5.1 Beoordelingsprocedure

Voor de procedures voor de beoordeling van subsidieaanvragen verwijzen we u naar de infographic [‘in 10 stappen subsidie aanvragen’](#) en naar de [procedurebrochure aanvragers](#).

De beoordelingsprocedure bij deze subsidieaanvraag wijkt af van de standaard procedure van ZonMw. Om het mogelijk te maken tot een snelle subsidiëring te komen, wordt er afgezien van het gebruik van referenten. ZonMw kan immers, gelet op de preambule bij de Algemene subsidiebepalingen ZonMw, afwijken van de subsidiebepalingen indien daartoe dwingende redenen bestaan. De afwijkingen worden in deze oproepetekst bekend gemaakt. Daarnaast kunnen afzonderlijke afwijkingen van de algemene subsidiebepalingen ook nog worden beschreven in het besluit tot subsidieverlening. Hierbij zal het waarborgen van zorgvuldigheid, de Code omgaan met persoonlijke belangen en de vigerende wet en regelgeving centraal blijven staan. Bij indiening gaat de aanvrager akkoord met de in de subsidieoproep beschreven aangepaste procedures:

- Deze subsidieronde is opengesteld voor subsidieaanvragen die uitkomstgericht werken bewerkstelligen door het toepassen van uitkomstinformatie in het gebruik van de kwaliteitscyclus en daarmee olievlekwerking en borging stimuleren.
- Ter vervanging van het referentenproces doen de beoordelingscommissieleden een beoordeling van alle uitgewerkte subsidieaanvragen. Vragen naar aanleiding van deze beoordeling worden binnen een hele korte doorlooptijd voor schriftelijke en/of mondelinge wederhoor aan de indieners voorgelegd.
- In een programmacommissievergadering worden de subsidieaanvragen beoordeeld op relevantie, haalbaarheid en kwaliteit, met inachtneming van het wederhoor (interviewvergadering).
- De programmacommissie adviseert het bestuur van ZonMw over de te honoreren subsidieaanvragen.
- Het ZonMw-bestuur besluit over de toekenning.

#### Honorering

Om te bepalen welke aanvragen wél en welke geen subsidie krijgen, maakt de programmacommissie gebruik van onderstaande tabel. De bovengenoemde relevantie- en kwaliteitscriteria vormen hiervoor de basis.

Relevantie	Zeer relevant	Relevant	Laag relevant	Onvoldoende relevant
Kwaliteit				
Goed	1	3	<i>afwijzen</i>	<i>afwijzen</i>
Voldoende	2	4	<i>afwijzen</i>	<i>afwijzen</i>
Matig	<i>afwijzen</i>	<i>afwijzen</i>	<i>afwijzen</i>	<i>afwijzen</i>
Onvoldoende	<i>afwijzen</i>	<i>afwijzen</i>	<i>afwijzen</i>	<i>afwijzen</i>

### *Projectgroepsleden*

In verband met het uitvragen van persoonlijke belangen binnen de beoordelingscommissie, en om het beoordelingsproces zo snel mogelijk te laten verlopen, is het vooraf indienen van de betrokken projectgroepsleden verplicht. Het apart indienen van de projectgroepsleden is aanvullend op het opgeven van de projectgroepsleden in [Mijn ZonMw](#).

## **5.2 Relevantiecriteria**

Bij relevantie gaat het om het belang van het project voor de doelgroep en hoe opbrengsten aansluiten bij de behoeften van de doelgroep.

### **5.2.1. Specifieke relevantiecriteria**

- **Aandoening**

Elke hoofdaanvrager kiest ten minste 2 registraties. Geef aan op welk instapniveau die registratie zich bevindt in het stroomschema van de Toolkit Uitkomstgerichte Kwaliteitscyclus. Uw keuze betreft 1 aandoening die dichtbij uw reeds onderzochte aandoening staat en 1 aandoening waar u minder bekend mee bent/die verder af staat van de initiële aandoening. Dit om de beoogde olievlekwerking te maximaliseren.

Onderbouw uw keuze voor a, b, c of d:

- a. Een monodisciplinaire aandoening.
- b. Een aandoening die multidisciplinair wordt benaderd (geef daarbij nadrukkelijk aan welke WV- en betrokken zijn). Onder multidisciplinair wordt hier verstaan een patiënt die 1 ziekte heeft waarbij een aantal verschillende specialismen bij betrokken zijn.
- c. Een aandoening waarbij de multimorbiditeit wordt benadrukt (koppeling van datasets). Multimorbiditeit omvat iedere combinatie van 2 of meer aandoeningen bij 1 persoon tijdens een bepaalde periode.
- d. Een aandoening waarbij conservatief beleid nadrukkelijk aan de orde is

- **Eindproduct**

*Voor de 3 pilotprojecten:*

U levert de volgende eindproducten op:

1. Geef concreet aan hoe u, met hulp van de beschikbare handleiding en Toolkit Uitkomstgerichte Kwaliteitscyclus, voor welke aandoening het gebruik van uitkomstinformatie duurzaam heeft geïntegreerd in (een deel van) de kwaliteitscyclus. Daarbij geeft u een uitgewerkt antwoord op ten minste 1 van onderstaande vragen:
  - Hoe train en verleid je professionals om nieuwe tools rondom uitkomsten te gebruiken?
  - Hoe organiseer je goede spiegelsessies om professionals te verleiden tot delen van resultaten en uitkomstgericht denken? (inzicht in praktijkvariatie)
  - Hoe kom je tot uitkomstgericht visiteren?Benoem daarbij bovendien hoe de genoemde belemmerende factoren zoals genoemd in de Toolkit in uw project al dan niet zijn beslecht.
2. Beschrijf hoe u heeft bijgedragen aan de doorontwikkeling van de Toolkit waarbij het specifiek gaat om het uitwerken van ten minste 1 van de 3 speerpunten, te weten: multidisciplinaire behandeling, multimorbiditeit en conservatieve behandeling en wat uw bevindingen hierbij zijn.
3. U heeft een leernetwerk opgezet waardoor uw bevindingen andere specialismen aantoonbaar hebben geïnspireerd en aangezet tot uitkomstgericht werken. Hierbij verstaan we onder een leernetwerk een tijdelijke samenwerking waarin de deelnemers van de pilots en van de verschillende gekozen registraties met en van elkaar leren om de zorgpraktijk en uitkomstgericht werken binnen de gekozen aandoening/registratie beter op elkaar aan te laten sluiten. Gezamenlijkheid en eigenaarschap zijn kernvoorwaarden. Het draait in de leernetwerken om het ontwikkelen van de kennis en vaardigheid om samen, ieder vanuit zijn/haar vakgebied, een situatie te verstaan en te komen tot een werkwijze waarin ieders expertise optimaal wordt benut. In het leerproces wordt die kennis telkens vernieuwd.

*Voor het overkoepelend project:*

1. U ondersteunt het proces, stimuleert de voortgang en brengt kennis in op het gebied van de kennis-kwaliteitscyclus, richtlijnontwikkeling en andere kwaliteitsinstrumenten.
2. Daarbij zorgt u voor kruisbestuiving tussen de deelprojecten, bundelt en verspreidt u de geleerde lessen om olievlekwerking en borging te stimuleren.
3. Het spreekt voor zich dat u ook kennis inbrengt om de Toolkit te testen en door te ontwikkelen.
4. U ontwikkelt tevens een aanzet tot een praktische visie hoe te komen van de huidige aandoeningsgerichte kwaliteitsregistratie naar een integrale patiënt gerichte aanpak, die recht

doet aan de toenemende co- en multimorbiditeit en ook aan de mogelijk conservatieve behandeling van patiënten. U betreft in uw visie een aanzet tot een oplossingsrichting voor de hier aan ten grondslag liggende problematiek van de koppeling van bestaande registraties. Geef daarbij aan hoe lering wordt getrokken uit (inter)nationale initiatieven<sup>2</sup>.

- **Samenwerking en bestuurlijke steun van wetenschappelijke vereniging**  
Samenwerking en bestuurlijke steun van wetenschappelijke verenigingen is een voorwaarde en moet tot uitdrukking komen in een schriftelijke steunbetuiging. Waar relevant dienen de andere relevante partijen actief betrokken te worden. Ook relevante andere zorgverleners en (vertegenwoordiging van) patiënten moeten vertegenwoordigd zijn. Geef aan met welke organisatie u samenwerkt en hoe bestuurlijke betrokkenheid van tenminste de wetenschappelijke vereniging gegarandeerd is.
- **Aansluiting bij andere initiatieven**  
De kwaliteitscyclus staat in dit programma centraal en het kan dan ook niet anders dan dat er overlap is met andere programma's of initiatieven die zich ook richten op (onderdelen van) de kwaliteitscyclus. Het is van belang dat goede afstemming plaatsvindt met deze programma's, zodat geen dingen dubbel worden gedaan en goed gebruik wordt gemaakt van elkaars resultaten. Geef aan waaruit de afstemming met andere programma's blijkt. Indien mogelijk wordt aangesloten bij de activiteiten binnen het Programma Uitkomstgerichte Zorg, de subsidieregeling van het Zorginstituut Nederland, andere programma's van ZonMw of andere landelijke programma's, waarbij overlap tussen projecten of programma's moet worden voorkomen. Geef aan waar uw programma op aansluit.  
Deze subsidie mag niet ingezet worden voor activiteiten binnen het programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik.
- **Link met Kwaliteitsgelden**  
Deze subsidieoproep Verduurzamen Uitkomstgerichte Zorg maakt deel uit van [het ZonMw-programma Kwaliteitsgelden](#). Maak duidelijk hoe andere Kwaliteitsgeldenpartijen (Akwa GGZ, Federatie Medisch Specialisten, Palliatieve Zorg Nederland, Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen, Nederlands Huisartsen Genootschap, Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland, Kraamzorg en Patiëntenfederatie Nederland) concreet gebruik kunnen maken van de eindproducten die het project oplevert.

### 5.2.2. Algemene relevantiecriteria

We hanteren een aantal algemene relevantiecriteria die van toepassing kunnen zijn op uw subsidieaanvraag. Deze kunnen helpen om uw subsidieaanvraag op algemene relevantiecriteria verder aan te scherpen en om verspreiding van onderzoeksresultaten te stimuleren. De algemene relevantiecriteria zijn onder andere:

- **Toepassing van ICT**  
De subsidieaanvraag maakt duidelijk hoe met de data van de verschillende databases en kwaliteitsregistraties wordt omgegaan en wat nodig is om eenduidige analyses te maken. De principes van registratie aan de bron worden zoveel als mogelijk toegepast, rekening houdend met de verschillende EPD's en koppelingen van verschillende registraties. Duidelijk moet worden hoe de administratieve lasten beperkt blijven. Indien mogelijk wordt aansluiting gezocht bij datamodellen, zoals Zorg Informatie Bouwstenen.
- **Toegang tot data**  
ZonMw stimuleert optimaal gebruik van data. Beschrijf in uw uitgewerkte subsidieaanvraag hoe u gebruik maakt van bestaande databestanden en/of onderbouw de noodzaak van nieuwe dataverzameling. Geef ook aan hoe u van plan bent toekomstige data/resultaten FAIR te delen. Houd bij de planning en begroting van uw project rekening met de kansen en vereisten met betrekking tot [FAIR data en datamanagement](#). Indien u geen data verzamelt, vermeld dit dan in uw subsidieaanvraag.
- **Diversiteit**  
Beschrijf hoe er aandacht wordt besteed aan [diversiteit](#) en differentiatie van de doelgroep naar kenmerken zoals [sekse en gender](#), leeftijd, sociaaleconomische situatie, opleidingsniveau, migratie- en culturele achtergrond en seksuele diversiteit, waar relevant voor de thematiek van het project.

<sup>2</sup> Zoals de introductie van de Permanente Medical Groups, de Zweedse informatie infrastructuur (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5050595/>) en de ervaringen opgedaan in de Campus Den Haag met ELAN (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37018883>).



### 5.2.3. Kwaliteitscriteria

- **(Deel)doelstellingen en vraag- of taakstelling**  
Er vindt een toetsing plaats op helderheid, reikwijdte en originaliteit.
- **Plan van aanpak**  
Beschrijf uw project stap voor stap en geef aan wat onderzocht moet worden om de cyclus goed te doorlopen. Maak hierbij gebruik van het zogenaamde buddy-principe. We verwachten dat chronische nierschade, coloncarcinoom en knieartrose worden uitgebreid met elk ten minste 2 aandoeningen/registraties. Hierbij treedt de hoofdaanvrager op als buddy voor de 2 groepen. De bedoeling is dat er een leernetwerk ontstaat waarbij de minder ervaren specialismen kunnen leren van specialismen die verder zijn in de stappen zoals beschreven in de Toolkit. Geef in uw plan van aanpak aan hoe u daar vorm en inhoud aan geeft. Geef tevens aan wat de overweging is om voor specifiek deze, ten minste 2 registraties/specialismen te kiezen.
- **Projectgroep**  
De projectgroep bevat de relevante experts (en vertegenwoordigers) van de doelgroep of eindgebruikers (professionals). Een patiënt(vertegenwoordiger) maakt deel uit van de projectgroep<sup>3</sup>. Deelname van een vertegenwoordiger uit de 1<sup>e</sup> lijn is zeer wenselijk. De hoofdaanvrager fungeert in de projectgroep als buddy voor de 2 specialismen.
- **Haalbaarheid**  
Het moet aannemelijk zijn dat de (sub)doelen van het in de subsidieaanvraag uitgewerkte experiment binnen de gestelde tijd worden bereikt met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen.

Meer informatie over deze criteria vindt u in de [procedurebrochure](#).

## 6. Indienen

### 6.1. Indiening via Mijn ZonMw

Subsidieaanvragen kunnen uitsluitend door de hoofdaanvrager ingediend worden via het online indiensysteem van ZonMw ([Mijn ZonMw](#)). Sluitingsdatum voor het indienen van een uitgewerkte subsidieaanvraag is 1 juli 2024, om 14.00 uur.

### 6.2. Tips

- ZonMw is overgestapt naar een ander online indiensysteem. Als u nog niet eerder met Mijn ZonMw heeft gewerkt moet u zich eerst registreren als 'Nieuwe gebruiker'.
- Zie voor meer informatie de [Handleiding Mijn ZonMw](#).

Wij raden u aan om, voordat u uw subsidieaanvraag digitaal indient, een Word-versie van uw subsidieaanvraag te printen (via Mijn ZonMw) en na te lopen op onregelmatigheden. Vooral als u uw subsidieaanvraag eerst in Word heeft opgesteld en vervolgens naar Mijn ZonMw heeft gekopieerd, kan het voorkomen dat sommige tekens (zoals aanhalingstekens) niet goed worden omgezet. U kunt dit in Mijn ZonMw zelf corrigeren.

### 6.3. Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag

De '[Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag](#)' moet ondertekend worden door de bestuurlijk verantwoordelijke en de hoofdaanvrager. De ondertekende verklaring kan toegevoegd worden aan de aanvraag in Mijn ZonMw of per mail gestuurd worden naar ZonMw, ter attentie van Yael Stein, [kwalityteitsgelden@zonmw.nl](mailto:kwalityteitsgelden@zonmw.nl), onder vermelding van het indiennummer dat u toebedeeld heeft gekregen. De verklaring moet uiterlijk 1 week na indiening binnen zijn.

### 6.4. Inhoudelijke vragen

Voor inhoudelijke vragen kunt u contact opnemen met senior programmamanager Simone Schellekens, senior programmamanager Kees-Jan den Heijer of programmasecretaris Bobby Otto via 070 349 54 66 of [kwalityteitsgelden@zonmw.nl](mailto:kwalityteitsgelden@zonmw.nl).

---

<sup>3</sup> Wij wijzen er op dat een passende vergoeding voor de inzet van de patiënt(vertegenwoordiger) kan worden opgenomen in uw begroting.

## 6.5. Technische vragen

Neem voor technische vragen over het gebruik van het online indiensysteem van ZonMw contact op met de servicedesk: maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur, 070 349 51 76, [servicedesk@zonmw.nl](mailto:servicedesk@zonmw.nl). Vermeld in uw e-mail uw telefoonnummer, zodat wij indien nodig contact met u kunnen opnemen.

## 6.6. Downloads en links

Op de ZonMw-website leest u meer over:

- [de Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#)
- ['in 10 stappen subsidie aanvragen'](#)
- [Wat dien ik in](#)
- [Voorwaarden en Verplichtingen](#)
- [Beoordeling van subsidieaanvragen](#)
- [Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#)
- [Vrijstelling staatssteun.](#)
- [FAIR datamanagement](#)
- [Open Access](#)
- [Implementatie en impact](#)
- [Handleiding Mijn ZonMw](#)
- [Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag](#)

## 7. Bijlagen

- [Bijlage 1 – Staatssteun – DAEB](#)

## **Bijlage 1 – Staatssteun – DAEB**

Wanneer binnen deze subsidieronde subsidie wordt aangevraagd, verstrekt ZonMw de subsidie onder het DAEB Vrijstellingsbesluit<sup>4</sup>, mits aan onderstaande voorwaarden voldaan wordt.

ZonMw heeft de beschreven activiteiten onder het kopje ‘doel subsidieoproep’ aangemerkt als economische activiteiten van algemeen belang. Voorafgaand aan de subsidieverlening zal ZonMw de subsidieontvanger(s) van de hierboven beschreven activiteiten via een besluit belasten met het beheer van een Dienst van Algemeen Economisch Belang (‘DAEB’).

De DAEB zal (voor een deel) bestaan uit het uitvoeren van de in het projectvoorstel beschreven activiteiten. De subsidieontvanger(s) die binnen deze subsidieronde subsidie ontvangen zijn op grond van artikel 5 lid 2 van het DAEB Vrijstellingsbesluit verplicht om in hun boekhouding de kosten en de baten die samenhangen met de DAEB activiteiten gescheiden op te nemen van kosten en baten van activiteiten die niet onder de DAEB vallen. De financiering van het project zal de maximale duur van het project niet overschrijden. De maximale duur van een project zal in lijn met het DAEB Vrijstellingsbesluit in ieder geval niet meer dan 10 jaar bedragen.

Het aangevraagde subsidiebedrag mag niet meer bedragen dan de nettokosten van de voorziene projectactiviteiten. De parameters voor de berekening van de compensatie voor elk project zijn opgenomen in de [begrotingsstukken van ZonMw](#). De berekeningswijzen opgenomen in de begrotingsstukken zijn in overeenstemming met artikel 4 van het DAEB Vrijstellingsbesluit. Gebleken overcompensatie vordert ZonMw op grond van artikel 6 lid 2 van het DAEB Vrijstellingsbesluit terug. Is de looptijd van het project langer dan 3 jaar dan voert ZonMw een tussentijdse controle uit of er sprake is van overcompensatie.

In het geval van een consortium en bij de subsidieaanvraag nog onduidelijk is welke partijen aan het consortium deelnemen, is het mogelijk om deze partijen op een later moment aan het consortium toe te voegen. U dient het toevoegen van een nieuwe partij aan het consortium schriftelijk te melden bij ZonMw. De nieuwe partij zal pas onderdeel vormen van het consortium indien ZonMw goedkeuring heeft verleend. Voor alle partijen geldt dat ze afzonderlijk aan alle voorwaarden van het DAEB Vrijstellingsbesluit dienen te voldoen.

Indien blijkt dat de projectactiviteiten niet, of niet geheel zijn verricht, dan wel niet, of niet geheel aan de subsidie verbonden verplichtingen is voldaan, kan ZonMw de subsidie op een lager bedrag vaststellen en uitbetaalde voorschotten(deels) terugvorderen.

---

<sup>4</sup> Besluit van de Commissie van 20 december 2011 betreffende de toepassing van artikel 106, lid 2, van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie op staatssteun in de vorm van compensatie voor de openbare dienst, verleend aan bepaalde met het beheer van diensten van algemeen economisch belang belaste ondernemingen, 2012/21/EU, PB EU 2012 L7/3.