

Medisch specialistische Zorg en Onderzoek – subsidieronde Lijn 1: Passende en doelmatige zorg

Datum geplaatst: juli 2024*

Deadline: **15 oktober, 2024, 14.00 uur**

***Let op: Gewijzigd tijdpad beoordelingsprocedure.** In verband met de grote belangstelling voor deze subsidieoproep is het tijdpad voor de beoordeling hiervan aangepast. De nieuwe data vindt u in deze subsidieoproep, opnieuw gepubliceerd op 30 september 2024. Het nieuwe tijdpad is ook per e-mail gedeeld met de potentiële aanvragers voor deze subsidieoproep die bekend zijn bij ZonMw.

Vooraanmelding aanvraag

Als u voornemens bent om een subsidieaanvraag in te dienen, dan dient u dit zo snel mogelijk, maar uiterlijk **30 juli 2024, 14.00 uur** kenbaar te maken bij ZonMw. Dit doet u door [dit formulier](#) in te vullen. Voor meer informatie hierover, zie beoordelingsprocedure & tijdpad.

Inhoud

1. Samenvatting	1
2. Doel subsidieoproep.....	2
3. Voorwaarden en verplichtingen.....	4
3.1. Voorwaarden	4
3.1.1. Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?	5
3.1.2. Staatssteun voorkomen.....	5
3.1.3. Samenwerking en bijdrage van derden	6
3.1.4. Welk bedrag kunt u aanvragen?	7
3.1.5. Praktische voorwaarden.....	8
3.2. Verplichtingen	9
4. Beoordeling en prioriteitstelling	9
4.1. Beoordelingsprocedure	9
4.2. Relevantiecriteria	10
4.3. Kwaliteitscriteria.....	11
4.4. Prioriteitstelling	12
5. Indienen.....	13
5.1 Indiening via Mijn ZonMw	13
5.2 Tips	13
5.3 Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	13
5.4 Inhoudelijke vragen	13
5.5 Technische vragen	13
5.6 Downloads en links.....	13
6. Bijlagen.....	14
Bijlage 1 – Staatssteun – AGVV	15

1. Samenvatting

Wie

Het programma MedZO richt zich op in Nederland gevestigde algemene ziekenhuizen, revalidatiecentra, categorale ziekenhuizen of instellingen of zelfstandige behandelcentra in de medisch specialistische zorg. Alleen instellingen die niet in aanmerking komen voor de beschikbaarheid bijdrage academische zorg (BBAZ) kunnen aanspraak maken op (een gedeelte van de) subsidie. Umc's maken dus geen aanspraak op subsidie via deze oproep. Zij kunnen wel via opdrachtverlening worden ingehuurd voor de uitvoering van een deel van de projectactiviteiten. Eventuele samenwerkingspartners vanuit een universiteit of hogeschool en maatschappelijke organisaties zoals bijvoorbeeld patiëntenverenigingen en belangenorganisaties kunnen als mede-aanvrager wel subsidie ontvangen.

Waarvoor

Met deze subsidieoproep wordt invulling gegeven aan 'Lijn 1: Passende en doelmatige zorg' van MedZO. Er volgt volgend jaar nog een tweede subsidierende gericht op dit onderwerp.

Subsidies zijn beschikbaar voor projecten gericht op één van de volgende onderwerpen:

1. Onderzoek gericht op patiënt relevante uitkomsten en alternatieve vormen van bekostiging bij innovatieve behandelingen.
2. Onderzoek gericht op de ontwikkeling en toepassing van Artificial Intelligence (AI) en digitale technologieën ter bevordering van passende en doelmatige zorg.

Voor ieder van de bovengenoemde onderwerpen is apart budget gealloceerd.

Wat

Het maximaal aan te vragen subsidiebedrag is afhankelijk of de aanvraag door een individuele instelling of in consortiumverband wordt gedaan. Consortia zijn bestaande of nog te vormen samenwerkingsverbanden bestaande uit meerdere (ten minste drie) samenwerkende ziekenhuizen. Hieronder wordt verstaan: algemene (niet-academische) ziekenhuizen, revalidatiecentra, categorale ziekenhuizen/instellingen en zelfstandige behandelcentra in de medisch specialistische zorg.

- Voor aanvragen door een individuele instelling is het maximaal aan te vragen budget € 500.000,- per aanvraag.
- Voor subsidieaanvragen in consortiumverband is het aan te vragen budget € 1.500.000,- per aanvraag. Voor ieder extra ziekenhuis dat deelneemt aan het consortium kan additioneel maximaal € 250.000,- worden aangevraagd, tot een maximum totaalbudget van €3.000.000,- per aanvraag. Hierbij geldt dat:
 - Consortia zelf verantwoordelijk zijn voor de verdeling van het budget over de deelnemende instellingen. Het is niet verplicht om het budget gelijkmatig over de ziekenhuizen te verdelen.
 - Een subsidieaanvraag ingediend door een consortium bestaat uit ten minste twee onderling samenhangende onderzoeksvragen. Daarnaast dient er, naast het onderzoek, een aantoonbare investering te worden gedaan in de onderzoekscapaciteit. Hiermee wordt het vrijmaken van en investeren in het (ondersteunend) personeel voor onderzoek bedoeld en nadrukkelijk niet de aanschaf van apparatuur.

In totaal wordt voor deze subsidierende € 17.725.000,- beschikbaar gesteld. De looptijd van een project is maximaal 36 maanden.

Wanneer*

	Oude planning	Nieuwe planning
Deadline indienen vooraanmelding	30 juli 2024	Geen wijzigingen
Eerste informatiebijeenkomst	4 september 2024, van 12.00 tot 13.30 uur	Geen wijzigingen
Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	15 oktober 2024, 14.00 uur	Geen wijzigingen
Ontvangst commentaar referenten	27 november 2024	18 december 2024
Deadline indienen wederhoor	18 december 2024	28 januari 2025

Interview- en beoordelingsvergadering	in de week van 29 januari 2025	Onderwerp 1: Rond 26 maart 2025 Onderwerp 2: Rond 2 april 2025
Besluit	Maart 2025	Eind mei 2025
Uiterlijke startdatum	1 juni 2025	September 2025

**in verband met de grote belangstelling voor deze ronde is het tijdpad voor deze subsidieronde aangepast na publicatie van de oproep. Zie ook de mededeling bovenaan de oproep.*

- 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.

Informatiebijeenkomsten

Tijdens informatiebijeenkomsten worden geïnteresseerden in de gelegenheid gesteld (inhoudelijke en procedurele) vragen te stellen. Op woensdag 4 september 2024 van 12.00 tot 13.30 uur organiseert ZonMw een eerste digitale informatiebijeenkomst. Voor de informatiebijeenkomst kunt u zich aanmelden door een mail te sturen aan medzo@zonmw.nl. In uw aanmelding vragen wij u om uw naam en organisatie te vermelden. Mocht u specifieke vragen hebben dan kunt u dit ook aangeven. De informatiebijeenkomst zal digitaal plaatsvinden. Na aanmelding zullen wij u de vergaderlink toesturen. De aankondiging van verdere informatiebijeenkomsten volgt nog.

2. Doel subsidieoproep

Aanleiding subsidieoproep

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) zijn afspraken gemaakt tussen het ministerie van VWS en een groot aantal partijen in de zorg en zijn ambities gesteld omtrent 'passende zorg'. Passende zorg is gedefinieerd als waardegedreven zorg, die tot stand komt samen met en rondom de patiënt, plaatsvindt op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte. Binnen het IZA is voor de periode 2023 t/m 2026 budget beschikbaar gesteld uit de sectorspecifieke transformatiemiddelen Medisch-specialistische Zorg voor het Citrienfonds, het programma TopZorg en Doelmatigheidsonderzoek. Transformatiemiddelen die vanuit het IZA beschikbaar worden gesteld dienen te worden ingezet om de noodzakelijke zorgtransformatie naar arbeidsbesparende, passende zorg te realiseren en/of te versnellen. Voor de invulling van het budget voor TopZorg is in nauwe afstemming met het veld gekozen om af te wijken van de opzet van de eerdere programma's TopZorg en Topspecialistische Zorg en Onderzoek (TZO) en de scope van het programma te verbreden. Daarop is besloten het programma ook een andere naam te geven: het programma Medisch specialistische Zorg en Onderzoek (MedZO).

Het programma MedZO heeft als doel om, in lijn met de ambities van het IZA, kennisontwikkeling over effectiviteit en doelmatigheid van passende zorg te stimuleren door toegepast klinisch wetenschappelijk onderzoek en onderwijs in algemene ziekenhuizen, revalidatiecentra, categorale ziekenhuizen of instellingen en zelfstandige behandelcentra in de medisch specialistische zorg te continueren en te verbeteren.

Focus subsidieoproep

Met deze subsidieoproep wordt invulling gegeven aan 'Lijn 1: Passende en doelmatige zorg' van MedZO. Binnen deze programmalijn kunnen projectvoorstellen worden ingediend gericht op twee onderwerpen:

1. Onderzoek gericht op patiënt-relevante uitkomsten en alternatieve vormen van bekostiging bij innovatieve behandelingen.
2. Onderzoek gericht op de ontwikkeling en toepassing van Artificial Intelligence (AI) en digitale technologieën ter bevordering van passende en doelmatige zorg.

Voor het onderwerp zorgevaluatie en gepast gebruik van zorg onderzoek vindt afstemming plaats met het programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG). Er volgt op een later moment een subsidieoproep op dit onderwerp.

Subsidieaanvragen in deze ronde kunnen zich zowel richten op (vervolg)onderzoek dat samenhangt met zeer specialistische zorg voor (vaak wat kleinere groepen) patiënten met een complexe zorgvraag die niet door ieder ziekenhuis wordt geboden als om minder specialistische zorg voor patiënten met aandoeningen die vaker voorkomen en een relatief minder complexe zorgvraag hebben.

Voor ieder van de bovengenoemde onderwerpen is apart budget gealloceerd. Hieronder volgt een nadere toelichting van de focus per onderwerp.

1. *Onderzoek gericht op patiënt-relevante uitkomsten en alternatieve vormen van bekostiging bij innovatieve behandelingen.*

a. Patiënt-relevante uitkomsten

Binnen deze oproep wordt onderzoek gefinancierd gericht op patiënt-relevante uitkomsten bij innovatieve behandelingen, ofwel impactvolle behandelmethoden. Één van de principes van passende zorg is dat zorg samen met en rondom de patiënt tot stand komt. Dit vereist inzicht in wat de relevante uitkomsten zijn voor de patiënt. Ook is het essentieel dat er structureel gemeten wordt wat de resultaten zijn van een innovatieve behandeling.

Vanuit het [VWS programma Uitkomstgerichte zorg](#) is de afgelopen jaren veel ingezet op het stimuleren van uitkomstgericht zorg. Uitkomstgerichte zorg wil zeggen dat de patiënt en de professional op basis van uitkomstinformatie over de zorgvraag van de patiënt, samen kunnen beslissen wat voor de patiënt de beste behandeling is. En dat het lerend vermogen van professionals, vakgroepen en organisaties kan worden ondersteund door het benchmarken van uitkomsten. Deze aanpak richtte zich op het stimuleren van uitkomstgerichte zorg middels vier pijlers, namelijk:

1. het verzamelen van kennis over de kwaliteit van leven van de patiënt na de behandeling. En het bieden van inzicht in de uitkomsten van die behandeling ([uitkomstinformatie](#)).
2. het versterken dat een arts en patiënt samen een beslissing tot behandeling maken (verankering *Samen Beslissen*).
3. het vergroten van de flexibiliteit in de betaling en organisatie van zorg. Zo is er meer ruimte voor persoonlijke behandeling op maat.
4. het bieden van betere toegang tot uitkomstinformatie voor zowel patiënt als zorgverleners. Er moeten (meer) mogelijkheden zijn om zorguitkomsten te rapporteren, in te zien en te vergelijken.

Vanuit het programma MedZO wordt waar mogelijk en relevant voortgebouwd op ontwikkelingen vanuit dit programma.

b. Alternatieve vormen van bekostiging

De toegankelijkheid en betaalbaarheid van de Nederlandse gezondheidszorg staat onder druk. Het verkennen van alternatieve bekostigingsmodellen kan helpen om de zorg efficiënter en patiëntgerichter maken. Daarom wordt binnen deze oproep onderzoek gefinancierd gericht op de ontwikkeling, toepassing en evaluatie van toepasbare vormen van bekostiging. Hierbij kan gedacht worden aan bundled payments, pay for performance modellen, shared-savings afspraken en bekostiging gebaseerd op AI-modellen.

Vanuit het ZonMw programma Uitkomstgericht Organiseren en Betalen, onderdeel van het VWS programma Uitkomstgerichte zorg, zijn binnen het project 'BUNDLE' zeven Nederlandse initiatieven met alternatieve bekostiging in met name de medisch-specialistische zorg geëvalueerd. De resultaten van dit project zijn gebundeld in het eindrapport '[Ontwikkelen en implementeren van alternatieve bekostiging van zorg: doen, leren en evalueren](#)'.

2. *Onderzoek gericht op de ontwikkeling en toepassing van Artificial Intelligence (AI) en digitale technologieën ter bevordering van passende en doelmatige zorg.*

Het onderzoek naar de ontwikkeling en toepassing van AI en digitale technologieën in de gezondheidszorg is van groot belang. Deze technologieën kunnen bijdragen aan het verbeteren van de zorgkwaliteit, het efficiënter maken van zorgprocessen en het verminderen van kosten. AI kan bijvoorbeeld worden ingezet voor het voorspellen van ziekteverloop, het personaliseren van behandelingen en het optimaliseren van zorgplannen. Daarnaast kunnen digitale technologieën zoals gezondheidsapps en wearables de toegankelijkheid van zorg vergroten. Het is essentieel dat dit onderzoek zorgvuldig wordt uitgevoerd om de juiste balans te vinden tussen innovatie en patiëntveiligheid. Ziekenhuizen beschikken over aanzienlijke hoeveelheden data die van grote waarde zijn voor AI. Deze data kan worden gebruikt om processen te verbeteren of meer informatie te verschaffen aan zorgverleners.

Binnen deze oproep wordt onderzoek gefinancierd naar de toepassing van Artificial Intelligence (AI) en digitale technologie ter bevordering van passende en doelmatige zorg. Aanvragen kunnen zich richten op de volgende toepassingen van AI en/of digitale technologieën:

- a. Gezondheidsapps en wearables/sensoren: Innovaties die mobiele applicaties en draagbare apparaten gebruiken om de gezondheid en het welzijn van individuen te bewaken en te bevorderen.
- b. Data-analytics en voorspellende modellen: Innovaties gericht op het gebruik van gegevensanalyse en AI/machine learning-algoritmen om inzichten te verkrijgen uit grote hoeveelheden gezondheidsgegevens.
- c. Beeldvorming en diagnostiek: Innovaties in medische beeldvorming, zoals AI beeldanalyse-software en geautomatiseerde beeldinterpretatie.
- d. Robotica en geautomatiseerde zorg: Innovaties die robots en geautomatiseerde systemen in de zorg integreren, zoals chirurgische robots, robotondersteunde revalidatie, (spraakgestuurde) zorgassistenten en medicijndispensers.
- e. Precision medicine / persoonlijke profilering: Innovaties die zich richten op het gebruik van genetische informatie en DNA-sequencing om behandelingen en medicatie op maat van individuele patiënten te ontwikkelen.

NB: aanvragen die zich richten op dit onderwerp zijn verplicht om het format met enkele aanvullende vragen in te vullen en in te dienen bij de uitgewerkte aanvraag. Zie hiervoor deze bijlage: [format AI en digitale technologieën](#).

Onderzoeksvraag en onderzoekscapaciteit

Iedere subsidieaanvraag moet gefocust zijn op één van de twee bovengenoemde onderwerpen (Onderwerp 1 *Onderzoek gericht op patiënt relevante uitkomsten en alternatieve vormen van bekostiging bij innovatieve behandelingen* of onderwerp 2 *Onderzoek gericht op de ontwikkeling en toepassing van Artificial Intelligence (AI) en digitale technologieën ter bevordering van passende en doelmatige zorg*.) Iedere subsidieaanvraag behandelt tenminste één onderzoeksvraag. Voor aanvragen in consortiaverband geldt dat een subsidieaanvraag bestaat uit tenminste twee onderzoeksvragen. Daarnaast wordt in iedere aanvraag beschreven op welke wijze de onderzoekscapaciteit wordt uitgebreid en versterkt. Met uitbreiding en versterking van de onderzoekscapaciteit gaat het binnen deze subsidieoproep om het vrijmaken van en investeren in het (ondersteunend) personeel voor onderzoek, bijvoorbeeld onderzoeksverpleegkundigen, methodologen of statistici. Binnen deze subsidieoproep bedoelen we met een investering in de onderzoekscapaciteit nadrukkelijk niet de aanschaf van apparatuur.

3. 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. Daarnaast zijn de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#) van toepassing.

3.1. Voorwaarden

Uw subsidieaanvraag moet aan onderstaande voorwaarden voldoen om in behandeling te kunnen worden genomen.

3.1.1. Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?

Binnen deze oproep kan zowel door individuele instellingen als in consortiumverband een aanvraag worden gedaan. Consortia zijn bestaande of nog te vormen samenwerkingsverbanden bestaande uit meerdere (ten minste drie) samenwerkende ziekenhuizen. Hieronder wordt verstaan: algemene (niet-academische) ziekenhuizen, revalidatiecentra, categorale ziekenhuizen/instellingen en zelfstandige behandelcentra in de medisch specialistische zorg. Het indienen van een aanvraag in consortiumverband wordt aangeraden om tot de meest impactvolle resultaten te komen. De kans dat resultaten toepassing vinden in de praktijk wordt door het vormen van een consortium vergroot. In het geval van een consortiaaanvraag is één instelling de hoofdaanvrager. Elke overige partij binnen het consortium is medeaanvrager.

De volgende partij(en) kunnen/kan aanspraak maken op (een gedeelte van de) subsidie:

1. De hoofdaanvrager en bestuurlijk verantwoordelijke van de subsidieaanvraag dienen werkzaam te zijn bij een (in Nederland gevestigd) algemeen ziekenhuis, revalidatiecentrum, categoriaal ziekenhuis of instelling of zelfstandige behandelcentrum in de medisch specialistische zorg. Eventuele consortiumpartners worden als medeaanvrager op de aanvraag vermeld. Alleen instellingen die niet in aanmerking komen voor de beschikbaarheid bijdrage academische zorg (BBAZ) kunnen aanspraak maken op (een gedeelte van de) subsidie. Umc's kunnen wel via opdrachtverlening worden ingehuurd voor de uitvoering van een deel van de projectactiviteiten.
2. Eventuele samenwerkingspartners vanuit een universiteit en/of hogeschool, en maatschappelijke organisaties, zoals bijvoorbeeld patiëntenverenigingen en belangenorganisaties kunnen als medeaanvrager aanspraak maken op subsidie.
3. Een instelling mag binnen deze subsidieoproep maximaal twee aanvragen indienen in de hoedanigheid van hoofdaanvrager. ZonMw gaat ervan uit dat instellingen dit intern afstemmen. Bij indiening van de subsidieaanvraag wordt een formulier aangeleverd ondertekend door de Raad van Bestuur en voorzitter Medische Staf waarin verklaard wordt dat de bestuurlijk verantwoordelijke kennis heeft van en uitvoering laat geven aan de aanvraag. Er kan wel als medeaanvrager aan meerdere aanvragen worden deelgenomen. Hiermee wil ZonMw de spreiding van middelen over ziekenhuizen door het hele land stimuleren.

3.1.2. Staatssteun voorkomen

ZonMw verstrekt geen subsidie als dit leidt of kan leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun¹. Voor deze subsidierende geldt daarom de volgende staatssteunmaatregel:

Algemene groepsvrijstellingsverordening

In deze subsidierende wordt gebruikgemaakt van de algemene groepsvrijstellingsverordening (hierna te noemen 'AGVV'), waardoor er bij subsidieverlening op basis van deze subsidieoproep sprake is van een geoorloofde vorm van staatssteun. Dat betekent dat er financieringsvoorwaarden en regels voor de begroting zijn. Daarnaast bent u verplicht om over bepaalde gegevens te verklaren. In [Bijlage 1 – Staatssteun – AGVV](#) vindt u meer informatie over de AGVV, evenals de vereisten van de AGVV waaraan moet worden voldaan.

Subsidie wordt verstrekt voor activiteiten die vallen binnen de categorieën industrieel onderzoek en het bouwen of upgraden van een test- en experimenteerinfrastructuur zoals gedefinieerd in de Algemene Groepsvrijstellingsverordening.

Subsidie naar deelnemende organisaties

Als er sprake is van samenwerking, waarbij meerdere ondernemingen² begunstigde van staatssteun kunnen zijn, dan moeten alle op subsidie aanspraak makende ondernemingen voldoen aan de voorwaarden van de AGVV. Dit betekent dat alle voorwaarden en verplichtingen die voortvloeien uit de AGVV eveneens in volle omvang van toepassing zijn op alle op subsidie aanspraak makende ondernemingen in het samenwerkingsverband. ZonMw stelt de Europese Commissie middels een kennisgeving zoals bedoeld in artikel 11 van de AGVV op de hoogte van deze subsidieoproep.

Industrieel onderzoek (art 25 AGVV)

¹ Artikel 107 VWEU.

² Een onderneming in de zin van het EU staatssteunrecht betreft elke eenheid die een economische activiteit uitvoert, ongeacht rechtsvorm of wijze van financiering.

Industrieel onderzoek betreft planmatig of kritisch onderzoek dat is gericht op het opdoen van nieuwe kennis en vaardigheden met het oog op de ontwikkeling van nieuwe producten, procedés of diensten, of om bestaande producten, procedés of diensten aanmerkelijk te verbeteren. Het omvat de creatie van onderdelen voor complexe systemen en kan ook de bouw omvatten van prototypes in een laboratoriumomgeving en/of in een omgeving met gesimuleerde interfaces voor bestaande systemen, alsmede pilotlijnen, wanneer dat nodig is voor het industriële onderzoek en met name voor de validering van generieke technologie.

De steunintensiteit voor industrieel onderzoek kan als volgt worden verhoogd tot een maximale steunintensiteit van 80% van de in aanmerking komende kosten: De steunintensiteit wordt verhoogd voor middelgrote ondernemingen met 10% en voor kleine ondernemingen met 20%. Daar bovenop kan de steunintensiteit verhoogd worden met 15% als de projectresultaten ruim worden verspreid via conferenties, open access opslagplaatsen of gratis of opensource software.

De steunintensiteit voor industrieel onderzoek bedraagt 50% van de in aanmerking komende kosten. De in aanmerking komende kosten zien op:

- personeelskosten,
- kosten van apparatuur en uitrusting voor zover en zolang zij gebruikt worden voor het project,
- kosten van gebouwen en gronden voor zover en zolang zij gebruikt worden voor het project,
- kosten voor contractonderzoek, kennis en octrooien die op arm's length-voorwaarden worden gekocht bij of waarvoor een licentie wordt verleend door externe bronnen,
- kosten voor consultancy en gelijkwaardige diensten die uitsluitend voor het project worden gebruikt, – bijkomende algemene kosten en andere operationele uitgaven, waaronder die voor materiaal, leveranties en dergelijke producten, die rechtstreeks uit het project voortvloeien.

Steunintensiteit

Industrieel onderzoek	Kleine onderneming	Middelgrote onderneming	Grote onderneming
Basis	50%	50%	50%
Opslag	20%	10%	geen
Kennisverspreiding	15%	15%	15%
TOTAAL	80%*	75%	65%

*Maximale steunintensiteit is 80%

Bij de aanvraag van de subsidie dient vastgesteld te worden of er sprake is van een kleine of middelgrote onderneming³. Bij de indiening van de subsidieaanvraag moet daarom de [EU SME Self Assessment Wizard](#) worden ingevuld. Het formulier mag maximaal 14 dagen vóór indiening van de aanvraag zijn gegenereerd. Bij de berekening van de steunintensiteit en de in aanmerking komende kosten zijn alle bedragen die worden gebruikt de bedragen vóór aftrek van belastingen of andere heffingen. De in aanmerking komende kosten moeten worden gestaafd met bewijsstukken die duidelijk, gespecificeerd en actueel zijn. Deze bewijsstukken kunnen, na honorering, op elk moment worden opgevraagd en dienen vervolgens binnen afzienbare tijd te worden aangeleverd aan ZonMw.

Cofinanciering is verplicht en ziet op het percentage van de kosten dat niet voor subsidie in aanmerking komt. U vermeldt in de projectbegroting de volledige kosten van het totale project en geeft aan welke kosten gedekt worden met het aangevraagde subsidiebedrag en welke kosten met cofinanciering (in cash of in kind) worden gefinancierd.

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

3.1.3. Samenwerking en bijdrage van derden

ZonMw stimuleert samenwerking tussen en deelname van partijen. Daarbij geldt dat geen subsidie wordt verstrekt als afspraken leiden of kunnen leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun

³ Een kleine onderneming is een onderneming waar minder dan 50 personen werkzaam zijn en waarvan de jaaromzet of het jaarlijks balanstotaal 10 miljoen euro niet overschrijdt. Een middelgrote onderneming is een onderneming waar minder dan 250 personen werkzaam zijn en waarvan de jaaromzet 50 miljoen euro en/of het jaarlijks balanstotaal 43 miljoen euro niet overschrijdt.

of als daardoor niet aan de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#) of voorwaarden van de subsidieoproep kan worden voldaan.

- Samenwerking is binnen deze oproep geen vereiste, maar wordt wel aangeraden om tot de meest impactvolle resultaten te komen.

Uit de subsidieaanvraag en begroting moet duidelijk naar voren komen:

- Indien van toepassing: met welke partijen samengewerkt wordt. Beschrijf per partij op welke manier deze actief bijdraagt aan het project; dit zijn in elk geval partijen die op de begroting voorkomen als een partij die aanspraak wenst te maken op een deel van de subsidie. Ook partijen die voor eigen rekening en risico actief bijdragen maken onderdeel uit van de samenwerking.
- Met welke partij(en) een sponsorovereenkomst zal worden aangegaan en wat de in-natura of geldelijke bijdrage is.
- Welke partijen worden ingehuurd of indien dit nog niet bekend is, voor welke activiteiten wordt voorzien dat dit door derden zal worden uitgevoerd en de daarvoor te maken kosten (inclusief btw). Zie voor meer informatie en de voorwaarden voor inhuur/opdracht de [ZonMw-webpagina Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#).

Samenwerking en sponsoring moeten definitief geregeld zijn bij het indienen van de uitgewerkte subsidieaanvraag.

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](#).

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.

3.1.4. Welk bedrag kunt u aanvragen?

Het maximaal aan te vragen subsidiebedrag is afhankelijk of de aanvraag door een individuele instelling of in consortiumverband wordt gedaan.

- Voor aanvragen door een individuele instelling is het maximaal aan te vragen budget € 500.000,- per aanvraag.
- Subsidieaanvragen kunnen ook in consortiumverband ingediend worden, consortia dienen te bestaan uit ten minste drie instellingen. Voor subsidieaanvragen in consortiumverband is het aan te vragen budget € 1.500.000,- per aanvraag. Voor ieder extra ziekenhuis dat deelneemt aan het consortium kan additioneel maximaal € 250.000,- worden aangevraagd, tot een maximum totaalbudget van €3.000.000,- per aanvraag. Hierbij geldt dat:
 - Consortia zelf verantwoordelijk zijn voor de verdeling van het budget over de deelnemende instellingen. Het is niet verplicht om het budget gelijkmatig over de ziekenhuizen te verdelen.
 - Voor consortia geldt dat een subsidieaanvraag bestaat uit ten minste twee onderling samenhangende onderzoeksvragen. Daarnaast dient er, naast het onderzoek, een aantoonbare investering te worden gedaan in de onderzoekscapaciteit. Hiermee wordt het vrijmaken van en investeren in het (ondersteunend) personeel voor onderzoek bedoeld en nadrukkelijk niet de aanschaf van apparatuur.

In totaal is voor deze subsidieronde € 17.725.000,- beschikbaar gesteld. De looptijd van een project is maximaal 36 maanden.

Voor de twee onderwerpen binnen deze oproep (zie *focus oproep*) is een gealloceerd budget van € 8.862.500,-. Wanneer het subsidieplafond binnen één van de onderwerpen niet wordt bereikt, heeft de commissie de vrijheid om te kijken naar besteding binnen het andere onderwerp.

- Binnen het programma MedZO zijn zorgkosten niet subsidiabel.
- Partijen dienen verplicht een eigen bijdrage te leveren, het verplichte percentage aan cofinanciering is afhankelijk van de maximale steunintensiteit op basis van de AGVV waar u hieronder meer over leest.
- Accountantskosten tot een maximum van € 3.500,- mogen bij projecten van € 125.000,- of meer opgenomen worden in de begroting. Door de wijziging van de Algemene subsidiebepalingen ZonMw per 1 april 2022 moet er na afronding van een project van € 125.000,- of meer naast de financiële eindverantwoording ook een controleverklaring van een accountant aangeleverd worden. 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.

3.1.5. Praktische voorwaarden

- Schrijf uw aanvraag in het Engels.
- Reserveer 5% van uw projectbudget voor communicatie en implementatie. Neem dit op in de begroting bij de uitgewerkte subsidieaanvraag.
- De volgende bijlagen dient u toe te voegen aan uw subsidieaanvraag via Mijn ZonMw:
 - **Bijlage 1: Figuren en tabellen**
 - *Optioneel / Geen verplicht format / Max. 2 A4 / PDF*
 - **Bijlage 2: Letter of commitment per samenwerkende partij**
 - *Verplicht indien u met ander partijen samenwerkt / Verplicht [format](#) / PDF*
 - **Bijlage 3: Conceptversie van een samenwerkingsovereenkomst**
 - *Verplicht indien u met ander partijen samenwerkt / Geen verplicht format (zie hieronder).*
 - Bij het opstellen van de samenwerkingsovereenkomst raden wij u aan om het ZonMw format '[Model Consortium overeenkomst Nederlands](#)' te gebruiken. Bij honorering dient er een definitieve (ondertekend door alle partijen) samenwerkingsovereenkomst te worden ingediend bij ZonMw.
 - **Bijlage 4: De planning van het project in een Gantt-grafiek**
 - *Verplicht / Geen verplicht format / Max. 1 A4 / PDF*
 - **Bijlage 5: Samenvatting ten behoeve van de beoordeling door patiëntenpanel.**
 - *Verplicht / Verplicht [format](#) / Nederlands / PDF*
 - **Bijlage 6: Ingevulde bijlage voor AI en digitale technologieën**
 - *Verplicht indien uw aanvraag gericht is op onderwerp 2 'AI en digitale technologieën' / Verplicht [format](#) / Engels / PDF*
 - **Bijlage 7: Begroting**
 - *Verplicht / Verplicht [format begroting AGGV](#) / Nederlands / Excel*
- De volgende bijlagen dient u uiterlijk 15 oktober 2024 per mail aan te leveren via medzo@zonmw.nl. Vermeld hierbij in het onderwerp van de e-mail uw dossiernummer (let op, u ontvangt uw dossiernummer na indiening van uw subsidieaanvraag).
 - **Bijlage 1: EU SME Self Assessment Wizard**
 - *Verplicht indien (een deel van) de subsidie wordt aangevraagd door een kleine of middelgrote onderneming om aan te tonen dat de betreffende partij inderdaad kwalificeert als kleine of middelgrote onderneming / Verplicht [format](#) / Screenshot of PDF*
 - **Bijlage 2: ingevulde en ondertekende verklaring bevel tot terugvordering van staatssteun**
 - *Verplicht voor iedere partij die aanspraak maakt op (een deel van de) subsidie / Verplicht [format](#) / PDF*
 - **Bijlage 3: ingevulde en ondertekende verklaring onderneming niet in moeilijkheden**
 - *Verplicht voor iedere partij die aanspraak maakt op (een deel van de) subsidie / Verplicht [format](#) / PDF*
 - **Bijlage 4: ingevulde en ondertekende verklaring cumulatie van staatssteun**
 - *Verplicht voor iedere partij die aanspraak maakt op (een deel van de) subsidie / Verplicht [format](#) / PDF*

- **Bijlage 5: Formulier ondertekening Raad van Bestuur en Medische Staf**
 - *Verplicht / Verplicht [format](#) / PDF*

3.2. 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](#).
- **Voorwaarden voor valorisatie**

ZonMw streeft naar brede toegankelijkheid van door haar gesubsidieerde projecten, daarom, dienen de [tien principes voor Maatschappelijk Verantwoord Licentiëren](#) (MVL) te worden toegepast bij licentiëring van resultaten. Beschrijf indien van toepassing hoe aanspraak op intellectueel eigendom is geregeld met samenwerkende partijen en eventueel derden. Geef ook aan hoe deze partijen de tien principes zullen naleven.

4. Beoordeling en prioriteitstelling

4.1. 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](#).

Vooraanmelding

Voor deze subsidieronde is een vooraanmelding verplicht. De deadline voor het indienen van de vooraanmelding is **30 juli 2024, 14.00 uur**. U kunt via [dit formulier](#) uw vooraanmelding doen. Er vindt geen inhoudelijke beoordeling plaats op basis van uw vooraanmelding. Iedereen die een vooraanmelding doet, kan een subsidieaanvraag indienen.

Ontvangstcheck

Voor de subsidieaanvraag wordt na ontvangst nagegaan of aan de voorwaarden is voldaan en of deze volledig is (zie 3.1). Een subsidieaanvraag die niet aan de voorwaarden voldoet is niet ontvankelijk en kan niet in behandeling worden genomen. Wij verzoeken u om op de dag van de deadline en de daaropvolgende dagen (telefonisch) bereikbaar te zijn voor het secretariaat van ZonMw.

Inhoudelijke beoordeling

- Optioneel wordt er gebruik gemaakt van een voorselectie door commissieleden. Deze stap wordt gezet indien er heel veel meer subsidieaanvragen zijn ingediend dan er uiteindelijk gehonoreerd kunnen worden.
- Beoordeling aanvraag: Alle subsidieaanvragen worden onafhankelijk van elkaar beoordeeld op kwaliteit door anonieme referenten. Een patiëntenpanel vanuit Patiëntenfederatie Nederland beoordeeld de relevantie voor en betrokkenheid van patiënten.
- Wederhoor: De aanvrager krijgt de gelegenheid om schriftelijk op de referentenoordeelen te reageren.
- Interview: Op basis van de ingediende aanvragen, beoordeling door referenten en het wederhoor maakt de commissie een selectie van aanvragen die worden uitgenodigd voor een interview. Deze vinden plaats in de week van 29 januari 2025. U wordt tijdig op de hoogte gesteld of en zo ja, wanneer het interview zal plaatsvinden.
- Advies programmacommissie: Op basis van de aanvraag, de referentenrapporten, en het wederhoor stelt de programmacommissie haar definitieve eindadvies vast over de relevantie en kwaliteit op basis van de gestelde relevantie- en kwaliteitscriteria.

- Een aanvraag dient minimaal relevant te zijn en van voldoende kwaliteit om in aanmerking te komen voor honorering.
- De programmacommissie formuleert een advies aan het ZonMw-bestuur.
- Het ZonMw-bestuur neemt het uiteindelijke besluit tot toekenning of afwijzing van de subsidie.

4.3 Relevantiecriteria

4.2.1 Bijdrage aan programmadoel en IZA

- Beschrijf hoe het project bijdraagt aan het doel van het programma MedZO.
- Beschrijf hoe het project bijdraagt aan de doelen van het IZA: het realiseren en/of versnellen van de noodzakelijke zorgtransformatie naar arbeidsbesparende, passende zorg.

4.2.2 Innovatie en toegevoegde waarde

Geef inzicht in de innovatie en toegevoegde waarde van het onderzoeksvoorstel. Geef hierbij een toelichting op:

- Wat de maatschappelijke en wetenschappelijke meerwaarde is van uw onderzoeksvoorstel en of dit wordt onderschreven door de beoogde doelgroep. Ga hierbij in op de vraag hoe het project bijdraagt aan de kwaliteit van patiëntenzorg en kwaliteit van leven van patiënten in Nederland.
- Wat er al bestaat aan innovaties en onderzoeken op het terrein dat u wilt onderzoeken, hoe u samenwerkt met andere onderzoekers op uw terrein en wat uw onderzoek daaraan toevoegt. Ga indien relevant ook in op de aansluiting bij ontwikkelingen vanuit het programma Uitkomstgerichte zorg.

4.2.3 Kennisverspreiding, implementatie en impact

Geef inzicht in de voorgenomen kennisverspreiding en implementatie van de onderzoeksresultaten. Beschrijf hierbij:

- hoe de onderzoeksresultaten worden verspreid en binnen welke doelgroepen. In het kader van de AGVV dient er sprake te zijn van een ruime verspreiding, onder andere via conferenties, opleidingen, publicaties, open access-repositories of gratis of opensource-software. Om aan de voorwaarden te voldoen dient uit de subsidieaanvraag te blijken dat deze verspreiding aantoonbaar, planmatig en proactief plaatsvindt;
- de voorgenomen route naar kennisbenutting in de praktijk of in verder onderzoek. Er dient een plan te zijn voor het doorvertalen van de onderzoeksresultaten naar andere zorginstellingen en, waar mogelijk, andere patiëntengroepen. Dit kan bijvoorbeeld door implementatie van de onderzoeksresultaten in professionele richtlijnen of standaarden;
- wie de beoogde gebruikers van onderzoeksopbrengsten zijn, wat hun rol is binnen het onderzoek en hoe zij de resultaten in de praktijk gaan toepassen.
- hoe u met uw project verwacht impact te realiseren en aan te tonen. Projecten die ZonMw financiert moeten impact hebben. Nieuwe kennis en kunde moet gebruikt worden in praktijk, beleid, onderwijs en/of verder onderzoek. Op onze website leggen we uit wat impact is, hoe we werken aan het realiseren en aantonen ervan en wat we van projectleiders verwachten. Meer informatie vindt u op [de ZonMw-webpagina Impact versterken](#).

4.2.4 Patiëntenparticipatie en diversiteit

Geef inzicht in de betrokkenheid van patiënten en hoe er aandacht besteed wordt aan diversiteit van de doelgroep. Beschrijf hierbij:

- hoe de betrokkenheid van patiënten(vertegenwoordigers) binnen het onderzoek tot uitdrukking komt. Het gaat daarbij om hoe patiënten(vertegenwoordigers) vanaf de start bij de opzet en uitvoering van het onderzoek betrokken zijn en structureel meedenken. Geef hierbij aan op welk niveau patiënten(vertegenwoordigers) worden betrokken (raadplegen, advies inwinnen, samenwerken of laten (mee)beslissen). Let op het gaat hier dus niet om studiedeelnemers. U kunt hierbij gebruik maken van de participatiematrix, te vinden via het ZonMw-artikel [Aan de slag](#). Onderbouw dit met voorbeelden. Meer informatie vindt u op de ZonMw-webpagina [Participatie en Citizen Science | ZonMw](#) en het participatiekompas: [Vormgeven aan patiëntenparticipatie \(participatiekompas.nl\)](#). Daarnaast kunt u ook de uitgave [Een 10 voor patiëntenparticipatie](#) raadplegen.

- hoe er binnen aanvraag aandacht wordt besteed aan [diversiteit](#) en differentiatie van de doelgroep met kenmerken zoals [seks en gender](#), leeftijd, sociaal-economische situatie, opleidingsniveau, migratie- en culturele achtergrond en seksuele geaardheid.

4.2.5 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.

Indien uw aanvraag wordt gehonoreerd vraagt ZonMw u om een datamanagementplan te schrijven. Aan het einde van uw project toetst ZonMw aan de hand van kerngegevens of u aan de eisen voldoet. Meer over het beleid van ZonMw, de subsidiebepaling voor databestanden en praktische werkwijzen om herbruikbare data te genereren, is te vinden op de webpagina [FAIR data en datamanagement](#).

4.4 Kwaliteitscriteria

4.3.1 Doelstelling en vraag- of taakstelling

- Beschrijf de doelstelling en vraag- of taakstelling. Aanvragen binnen het programma dienen SMART (Specifiek, Meetbaar, Acceptabel, Realistisch en Tijdgebonden) geformuleerde doelstellingen met concrete resultaten gericht op de praktijk te omvatten.
- Beschrijf, in relatie tot de context, helder, concreet en bondig wat met de subsidieaanvraag wordt beoogd en op welke doelgroep(en) u zich richt.
- Onderbouw wat de subsidieaanvraag toevoegt aan de bestaande kennis, praktijk en lopende onderzoeken.

4.3.2 Plan van aanpak

- Voeg een uitgebreid plan van aanpak toe. Licht de aanpak toe met een concreet stappenplan met taakverdeling, milestones en deliverables en geef een beschrijving van de gekozen methoden en analyses, inclusief de theoretische en/of empirische onderbouwing.
- Indien als consortium wordt ingediend, beschrijf duidelijk welke partner wat doet en hoe de rol- en taakverdeling binnen het consortium is.
- Beschrijft op welke manier de onderzoekscapaciteit wordt uitgebreid en versterkt. Hiermee wordt het vrijmaken van en investeren in het (ondersteunend) personeel voor onderzoek bedoeld en nadrukkelijk niet de aanschaf van apparatuur.

4.3.3 Haalbaarheid

- Onderbouw hoe uw plan van aanpak haalbaar is binnen de opgegeven looptijd en het budget. Ga hierbij in op de inclusieplanning van patiënten in het onderzoek.
- Voeg een Gantt-grafiek of diagram van de planning van het onderzoeksvoorstel toe (deze kunt u als verplichte bijlage indienen).

4.3.4 Kwaliteit en expertise van de onderzoeksgroep

Bied inzicht in de kwaliteit en expertise van de onderzoeksgroep.

- Beschrijf de samenstelling van de onderzoeksgroep. Denk bij de samenstelling aan de combinatie van wetenschappelijke en professionele innovatieve kwaliteiten en aangetoonde expertise, bijvoorbeeld door wetenschappelijke publicaties, verworven subsidies en prijzen, opleiding, loopbaan, mobiliteit en supervisie van personeel.
- In het geval van een consortiumaanvraag: geef per onderzoekslijn aan welke instelling de trekker is van het onderzoek en op welke prestaties dit is gebaseerd.
- Uit de samenstelling van de onderzoeksgroep moet blijken dat patiënten(-vertegenwoordigers) en/of hun naasten actief worden betrokken bij de opzet en uitvoering van het onderzoek.
- * *Indien uw aanvraag gericht is op onderwerp 2 'AI en digitale technologieën'*: Er is expertise in de onderzoeksgroep aanwezig m.b.t. technologische kennis (ICT expertise) en software projectmanagement. Hiervoor is budget begroot.

4.3.5 Begroting

- Geef een toelichting op het budget. Het budget dient realistisch onderbouwd te zijn op basis van de omvang van het onderzoeksvoorstel.

4.3.6 Aanvullende criteria voor onderwerp 2 AI en digitale technologieën

Indien uw aanvraag gericht is op onderwerp 2 'AI en digitale technologieën' gelden onderstaande aanvullende criteria. U dient in te gaan op deze criteria door de bijlage voor AI en digitale technologieën in te vullen en bij te voegen. Deze criteria en bijlage gelden dus **niet voor onderwerp 1 'patiënt-relevante uitkomsten en alternatieve vormen van bekostiging'.*

- **Technisch plan:** Het is duidelijk in welke fase van softwareontwikkeling het project zich bevindt, hoe u de softwareontwikkeling beoogt te realiseren en hoeveel ieder (sub)onderdeel kost. Hiervoor wordt een bestaand life cycle model gebruikt, zoals Agile. Het is duidelijk onderbouwd in welke fase van ontwikkeling uw ICT-product zich bevindt. Bij het beschrijven van het technisch plan, denk bijvoorbeeld aan:
 - o Functionaliteit en doelgerichtheid: Er moet duidelijk beschreven zijn welke functionaliteiten en doelen de zorginnovatie beoogt te bereiken. Belangrijk is om te beoordelen of de voorgestelde technische oplossing in staat is om de beoogde resultaten te leveren en de specifieke behoeften van de zorgomgeving aan te pakken.
 - o Kwaliteitscontrole: Als het een nieuw ICT-component is, geef aan hoe u van plan bent om kwaliteitscontrole uit te voeren. Als deze al bestaat, geef aan wat er reeds is gedaan om de kwaliteit van de ICT-component te bewijzen.
 - o Schaalbaarheid: De innovatie moet schaalbaar zijn om toekomstige adoptie, groei en verspreiding te ondersteunen.
 - o Betrouwbaarheid: Er moet aandacht zijn voor de betrouwbaarheid en stabiliteit van het systeem.
 - o Gebruikersgemak en acceptatie: Er wordt rekening gehouden met de gebruiksvriendelijkheid van de zorginnovatie, dat wil zeggen dat deze moeiteloos begrepen, geleerd en toegepast kan worden door zorgverleners en zorggebruikers. Het verminderen van complexiteit of arbeidsbelasting en het verbeteren van het zorgproces zijn van belang.
 - o Ondersteuning en onderhoud: Het technisch plan moet een opzet bevatten voor ondersteuning, onderhoud en regelmatige updates van de zorginnovatie. Dit omvat technische ondersteuning, training van gebruikers, het oplossen van problemen en het bieden van doorlopende verbeteringen en updates om de prestaties en functionaliteit te optimaliseren.
- **Interoperabiliteit:** Beschrijf in hoeverre de zorginnovatie kan communiceren en gegevens kan uitwisselen met verschillende bestaande zorgsystemen en technologieën. Interoperabiliteit is essentieel is voor het leveren van passende zorg en (toekomstige) geïntegreerde dienstverlening in de zorg.
- **Duurzaamheid:** Denk aan de financiële, technologische, operationele (procesveranderingen) en ecologische duurzaamheid. Bij deze oproep is vooral belangrijk dat de software op een lange termijn gebruikt kan worden, waarbij het mogelijk is om nieuwe functionaliteiten toe te voegen.
- **Regelgeving:** Er is rekening gehouden met certificeringen (bijv. MDR-certificering, CE-markering) en geldende wet- en regelgeving op gebieden van privacy en informatiebeveiliging.
- **Open source:** Het implementeren van "open source" en "open standaarden" in technologische zorginnovaties bevordert interoperabiliteit, flexibiliteit, samenwerking en kostenbesparing. Wees duidelijk of er wordt gewerkt met open standaarden, of een open source platform wordt gebruikt en op welke manier de ICT-toepassing beschikbaar en toegankelijk wordt gemaakt voor hergebruik door derden. Geef aan of en hoe gegevens gekoppeld kunnen worden aan externe registratiesystemen.

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

4.5 Prioriteitstelling

De onderlinge weging van relevantie en kwaliteit gebeurt aan de hand van de volgende prioriteringsmatrix:

Relevantie Kwaliteit	Zeer relevant	Relevant	Laag relevant	Niet relevant
Zeer goed	1	2	-	-
Goed	3	4	-	-
Voldoende	5	6	-	-
Matig	-	-	-	-
Onvoldoende	-	-	-	-

*De aanvraag dient minimaal als Relevant en Voldoende te worden beoordeeld om in aanmerking te komen voor financiering.

Wanneer na toepassing van de prioriteringsmatrix het aantal te honoreren aanvragen het beschikbare budget overstijgt, zal de commissie de volgende aanvullende afwegingsgronden hanteren:

1. Als eerste zal gekeken worden in hoeverre de betrokkenheid van patiënten binnen het onderzoek tot uitdrukking komt aan de hand van het relevantiecriterium 'Patiëntenparticipatie en diversiteit'.
2. Mocht dit nodig zijn dan wordt als laatste aanvullende afwegingsgrond gekeken naar de geografische spreiding over ziekenhuizen van de subsidieaanvragen.

5 Indienen

5.1 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 15 oktober 2024, om 14.00 uur.

Het gehele tijdpad voor deze subsidieronde kunt u [hier](#) zien.

5.2 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 aanvraag digitaal indient, een Word-versie van uw aanvraag te printen (via Mijn ZonMw) en na te lopen op onregelmatigheden. Vooral als u uw aanvraag 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.

5.3 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 clusterondersteuning, via medzo@zonmw.nl. De verklaring moet uiterlijk één week na indiening binnen zijn.

5.4 Inhoudelijke vragen

Neem voor inhoudelijke vragen contact op met: Manja Leenaars (programmamanager) of Marlies van den Oever (programmamanager), 070 349 54 70, medzo@zonmw.nl.

5.5 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. Vermeld in uw e-mail uw telefoonnummer, zodat wij indien nodig contact met u kunnen opnemen.

5.6 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](#)
- [Programmapagina MEDisch specialistische Zorg en Onderzoek \(MedZO\)](#)

Bijlagen bij indienen subsidieaanvraag:

Via online indiensysteem Mijn ZonMw:

- Bijlage 1: Figuren en tabellen
 - *Optioneel / Geen verplicht format / Max. 2 A4 / PDF*
- Bijlage 2: Letter of commitment per samenwerkende partij
 - *Verplicht indien u met ander partijen samenwerkt / Verplicht [format](#) / PDF*
- Bijlage 3: Conceptversie van een samenwerkingsovereenkomst
 - *Verplicht indien u met ander partijen samenwerkt / Geen verplicht format (zie hieronder).*
 - Bij het opstellen van de samenwerkingsovereenkomst raden wij u aan om het ZonMw format ‘[Model Consortium overeenkomst Nederlands](#)’ te gebruiken. Bij honorering dient er een definitieve (ondertekend door alle partijen) samenwerkingsovereenkomst te worden ingediend bij ZonMw.
- Bijlage 4: De planning van het project in een Gantt-grafiek
 - *Verplicht / Geen verplicht format / Max. 1 A4 / PDF*
- Bijlage 5: Samenvatting ten behoeve van de beoordeling door patiëntenpanel.
 - *Verplicht / Verplicht [format](#) / Nederlands / PDF*
- Bijlage 6: Ingevulde bijlage voor AI en digitale technologieën
 - *Verplicht indien uw aanvraag gericht is op onderwerp 2 ‘AI en digitale technologieën’ / Verplicht [format](#) / Engels / PDF*
- Bijlage 7: Begroting
 - *Verplicht / Verplicht [format begroting AGGV](#) / Nederlands / Excel*

Via e-mail (medzo@zonmw.nl):

- Bijlage 1: EU SME Self Assessment Wizard
 - *Verplicht indien (een deel van) de subsidie wordt aangevraagd door een kleine of middelgrote onderneming om aan te tonen dat de betreffende partij inderdaad kwalificeert als kleine of middelgrote onderneming / Verplicht [format](#) / Screenshot of PDF*
- Bijlage 2: ingevulde en ondertekende verklaring bevel tot terugvordering van staatssteun
 - *Verplicht voor iedere partij die aanspraak maakt op (een deel van de) subsidie / Verplicht [format](#) / PDF*
- Bijlage 3: ingevulde en ondertekende verklaring onderneming niet in moeilijkheden
 - *Verplicht voor iedere partij die aanspraak maakt op (een deel van de) subsidie / Verplicht [format](#) / PDF*
- Bijlage 4: ingevulde en ondertekende verklaring cumulatie van staatssteun
 - *Verplicht voor iedere partij die aanspraak maakt op (een deel van de) subsidie / Verplicht [format](#) / PDF*
- Bijlage 5: Formulier ondertekening Raad van Bestuur en Medische Staf
 - *Verplicht / Verplicht [format](#) / PDF*

6 Bijlagen

- [Bijlage 1 – Staatssteun – AGVV](#)

Bijlage 1 – Staatssteun – AGVV

Om in aanmerking te komen voor subsidie onder de AGVV moet, behalve aan de inhoudelijke criteria van de subsidieoproep, ook worden voldaan aan enkele specifieke vereisten die volgen uit de AGVV. Deze vindt u hieronder.

- ZonMw verleent geen subsidie als het onvoldoende aannemelijk is dat uw aanvraag aan alle definities en voorwaarden van de AGVV voldoet, of als subsidieverstreking naar het oordeel van ZonMw leidt tot het verlenen van ongeoorloofde staatssteun in de zin van artikel 107 van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie.⁴
- ZonMw verleent geen subsidie als de datum van aanvang van de werkzaamheden aan het project of van aanvang van de activiteiten eerder is dan de datum van indiening van de subsidieaanvraag.⁵
- ZonMw verleent geen subsidie aan ondernemingen waartegen een bevel tot terugvordering uitstaat ingevolge een eerder besluit van de Europese Commissie waarbij door Nederland toegekende steun onrechtmatig en onverenigbaar met de interne markt is verklaard.⁶ Voeg bij het indienen van de subsidieaanvraag een [verklaring bevel tot terugvordering van staatssteun](#) ingevuld en ondertekend toe.
- ZonMw verleent geen subsidie aan ondernemingen in moeilijkheden.⁷ Voeg bij het indienen van de subsidieaanvraag een [verklaring onderneming niet in moeilijkheden](#) ingevuld en ondertekend toe.
- Cumulering van subsidies (of andere vormen van staatssteun) voor dezelfde – geheel of gedeeltelijk overlappende – in aanmerking komende kosten, mag er niet toe leiden dat de maximale steunintensiteit wordt overschreden. Indien reeds door een bestuursorgaan of door de Europese Commissie subsidie is verstrekt voor dezelfde – geheel of gedeeltelijk overlappende – in aanmerking komende kosten, dan zal ZonMw slechts een zodanig bedrag aan subsidie verstrekken dat het totale bedrag aan subsidie niet meer bedraagt dan het bedrag dat op basis van de AGVV mag worden verleend.⁸ Voeg bij het indienen van de subsidieaanvraag een [verklaring cumulatie van staatssteun](#) ingevuld en ondertekend toe.

⁴ Artikel 1 lid 5 AGVV

⁵ Artikel 6 AGVV

⁶ Artikel 1, lid 4, sub a AGVV

⁷ Artikel 1, lid 4, sub c AGVV. Financiële moeilijkheden als bedoeld in artikel 2, lid 18 van de AGVV

⁸ Artikel 8 AGVV