

Aanvullende impuls hartzorg: bevorderen van therapietrouw bij patiënten met atriumfibrilleren of hartfalen

Datum geplaatst: dinsdag 8 oktober 2024

Deadline: **dinsdag 12 november 2024, 14.00 uur** of eerder als het budget op is.

Inhoud

1.	Samenvatting.....	1
2.	Aanleiding	1
3.	Doel subsidieoproep	2
4.	Voorwaarden en verplichtingen	3
4.1.	Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?	3
4.2.	Welk bedrag kunt u aanvragen?	4
4.3.	Praktische voorwaarden.....	4
5.	Beoordeling en tijdpad	4
6.	Indienen	5
6.1	Indiening via Mijn ZonMw	5
6.2	Tips	5
6.3	Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	6
6.4	Vragen	6
6.5	Downloads en links.....	6

1. Samenvatting

Wie

Regio's die zijn aangesloten bij NVVC Connect als 'Connect regio' voor atriumfibrilleren en/of hartfalen kunnen subsidie aanvragen. Het gaat hierbij enkel om Connect regio's waarvan in de eerste of tweede subsidieronde van de Regio-impuls Hartzorg een subsidieaanvraag is gehonoreerd.

Waarvoor

U kunt subsidie aanvragen voor de implementatie en/of het kracht bijzetten van interventies om therapietrouw te verbeteren bij patiënten met atriumfibrilleren en/of hartfalen.

De subsidie is bedoeld voor:

- Het bevorderen van patiëntentevredenheid en motivatie van patiënten om de voorgeschreven behandeling te volgen.
- Het bevorderen van therapietrouw door interventies te implementeren of te versterken.
- Het inhuren van externe expertise voor een context analyse. Een context analyse wordt bij de start van het project uitgevoerd om de kans op succes van implementatie te vergroten.
- Communicatie over de implementatie en versterking van interventies bij therapietrouw.

Wat

Per Connect regio met een gehonoreerde Regio-impuls Hartzorg aanvraag kan er maximaal €40.000,- worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 12 maanden. Het totale beschikbare budget in deze subsidieronde bedraagt €320.000,-.

Wanneer

Deadline indienen subsidieaanvraag	Doorlopend, uiterlijk dinsdag 12 november 2024 om 14.00 uur.
Eerste check aanvraag	Aanvragen worden op volgorde van binnenkomst in behandeling genomen. U ontvangt binnen een week na het indienen van uw aanvraag reactie of uw aanvraag compleet is. Als uw aanvraag niet compleet blijkt te zijn, dan krijgt u de kans om de ontbrekende informatie binnen 3 werkdagen aan te vullen.
Besluit	Uiterlijk 5 weken na indienen aanvraag. <i>Tenzij er (bij oordeel 'voldoet niet') aanvullende vragen worden gesteld. Hierdoor kan het beoordelingsproces enkele weken langer duren.</i>

2. Aanleiding

Gezondheid¹ is voor alle mensen belangrijk. Daarom wil iedereen kunnen rekenen op goede, toegankelijke en betaalbare zorg. Door veranderingen in onze samenleving komt dit echter onder toenemende druk te staan. Als we niets doen, dreigt de zorg vast te lopen². Er zijn grote veranderingen nodig in de zorg en dit vraagt om samenwerken en kennisdelen met creativiteit en lef. Er is een nieuwe manier van denken en werken nodig. Uit dit besef is de juiste zorg op de juiste plek ontstaan. Juiste zorg op de juiste plek betekent zorg verplaatsen naar dichterbij als het kan – waarbij samenwerking met het sociaal domein³ van belang kan zijn - en verder weg als het moet, zorg vervangen door nieuwe vormen van zorg zoals e-health en domotica, en (duurdere) niet passende zorg voorkomen.

¹ Gezondheid wordt gezien vanuit het perspectief van positieve gezondheid.

² Kader Passende zorg, 2022.

³ Het veld dat uitvoering geeft aan de Jeugdwet, Participatiewet, Wet maatschappelijke ondersteuning en deels de wet Publieke gezondheid. Hierin werken gemeenten en maatschappelijke organisaties samen aan gezondheid, welzijn en veiligheid. Om samen de brede benadering van gezondheid en ondersteuning te bevorderen en burgers volwaardig te laten participeren.

Juiste hartzorg op de juiste plek

Ook binnen de hartzorg wordt er gewerkt aan de juiste zorg op de juiste plek. De focus binnen deze subsidieoproep ligt op het bieden van passende zorg aan patiënten met atriumfibrilleren en hartfalen.

Beide aandoeningen komen in Nederland veel voor. Naar schatting waren er in 2021 374.000 patiënten met atriumfibrilleren en werden er 122.300 nieuwe patiënten geïdentificeerd⁴. Atriumfibrilleren wordt in de praktijk vaak slecht of laat herkend, terwijl juist eerder opsporen en tijdig behandelen van atriumfibrilleren veel ziektebelasting kan voorkomen. Zo is onbehandeld atriumfibrilleren een veel voorkomende oorzaak van beroertes en kan atriumfibrilleren bijdragen aan het ontwikkelen van hartfalen. Ook hartfalen komt veel voor. In 2021 waren er 241.000 patiënten met hartfalen en werden er 38.400 nieuwe patiënten geïdentificeerd⁵. Deze aantallen zullen alleen maar toenemen door de toename van het aantal ouderen. Hartfalen kent een hoge ziektebelasting en een slechte prognose.

Hartstichting en ZonMw

Juiste Hartzorg Op de Juiste Plek is een Thematische Samenwerking tussen het ZonMw programma Juiste Zorg Op de Juiste Plek (JZOJP) en de Hartstichting in het kader van de Dutch CardioVascular Alliance (DCVA). Het doel van deze samenwerking is atriumfibrilleren en hartfalen eerder te herkennen en beter te behandelen door de juiste hartzorg op de juiste plek duurzaam te stimuleren en faciliteren. Dit wordt gedaan door het gezamenlijk opzetten, financieren en uitvoeren van subsidierondes en de inzet van overstijgende activiteiten die bijdragen aan de kennisontwikkeling binnen het programma JZOJP en daarmee de verdere opschaling en verduurzaming van de landelijke juiste zorg op de juiste plek beweging. De DCVA is een samenwerking tussen onderzoeks-, financierings-, patiënten- en zorgorganisaties. Binnen de DCVA werken deze organisaties samen en brengen ze geld bij elkaar om oplossingen voor hart- en vaatziekten te versnellen.

Therapietrouw

Ten aanzien van het juist gebruik van medicatie zijn patiënten met atriumfibrilleren en hartfalen vaak een kwetsbare groep en laten zij een sterk verminderde terapietrouw zien. Soms vanwege de leeftijd, soms door polyfarmacie en vaak omdat het gebruiken van preventieve medicatie (zoals cholesterolverlagers, bloeddrukverlagers of antistollingsmedicatie) moeilijk vol te houden is. Slechts 20 tot 60% van de patiënten met hartfalen blijkt een goede terapietrouw te hebben (Evangelista et al., 2000)⁶. Met betrekking tot persistent atriumfibrilleren blijkt uit een studie van Zielinski⁷ dat 43% van de DOAC gebruikers gestopt is met hun antistollingsmedicatie. Dit percentage is vergelijkbaar met een meta-analyse van observationele onderzoeken naar cardiovasculaire geneesmiddelen - waaronder ACE remmers, angiotensine-II receptorblokkers, betablokkers, calcium antagonisten, thiaziden en statines waarbij 42% van de patiënten na twee jaar gestopt was met hun medicatie. Door de diversiteit aan oorzaken is er echter geen eenduidige aanpak mogelijk bij het verbeteren van terapietrouw. Verminderde terapietrouw is een dynamisch verschijnsel, en kan zelfs binnen één persoon wisselen (van den Bemt B 2020). Het komt veelvuldig voor in zo'n 30 tot 50% van alle patiënten met chronische medicatie⁸. Daarnaast is er sprake van diversiteit in organisatorische aspecten tussen regio's. Hierdoor kan, los van demografische verschillen, op regionaal niveau de reden variëren waarom mensen zich niet aan voorgeschreven adviezen houden.

Voor verdere informatie verwijzen wij u graag naar de websites van [de Hartstichting](#), [NVVC Connect](#), [ZonMw](#) en [het ZonMw programma JZOJP](#).

3. Doel subsidieoproep

Het doel van de subsidieoproep is het verbeteren van terapietrouw bij patiënten met atriumfibrilleren en/of hartfalen op regionaal niveau.

⁴ Nivel zorgregistratie, 2022.

⁵ Nivel zorgregistratie, 2022.

⁶ Evangelista LS, Dracup. A closer look at compliance research in heart failure patients in the last decade *Prog Cardiovasc Nurs* 2000;15:97-103 K.

⁷ C.G.D. Zielinski, N. van Rein, M. Teichert, F.A. Klok, F.R. Rosendaal, FJM van der Meer, M. Huisman, S.C. Cannegieter, W.M. 2000;15:97-103 K Lijfering. *Therapietrouw van patiënten met atriumfibrilleren voor direct werkende orale anticoagulantia*. Uit Nederlands Tijdschrift Geneeskunde 2020;164:D4775.

⁸ Van den Bemt, B.J.F. Betere terapietrouw bij preventief medicatiegebruik: *Ned Tijdschr Geneeskd*. 2020;164:D4206.

Om de juiste hartzorg op de juiste plek te realiseren, is het belangrijk om (op regionaal niveau) te achterhalen wat de reden is dat mensen kiezen hun voorgeschreven leefstijladviezen en medicatie niet te volgen. Hiervoor dient bij de start van het project een context analyse uitgevoerd te worden. Op basis van de verkregen inzichten kan door de regio een keuze gemaakt worden uit bestaande en veelbelovende interventies die ingezet kunnen worden in de regio ter bevordering van therapietrouw. Het aanbod van interventies moet goed aansluiten bij het perspectief en de wensen van de doelgroep.

Landelijke Impuls Hartzorg stelt een menukaart samen met implementatie opties om therapietrouw te bevorderen. Deze is te vinden via: <https://www.nvvcconnect.nl/toolkit-therapietrouw/>. De gehonoreerde projecten kunnen in samenwerking met de Landelijke Impuls Hartzorg (aanspreekpunt: NVVC Connect) een keuze maken uit deze menukaart.

De subsidie is bedoeld voor:

- Het bevorderen van patiëntentevredenheid en motivatie van patiënten om de voorgeschreven behandeling te volgen.
- Het bevorderen van therapietrouw door interventies te implementeren of te versterken.
- Het inhuren van externe expertise voor een context analyse. Een context analyse wordt bij de start van het project uitgevoerd om de kans op succes van implementatie te vergroten.
- Communicatie over de implementatie en versterking van interventies bij therapietrouw.

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

4.1. Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?

- Per Connect regio met een gehonoreerde Regio-impuls Hartzorg aanvraag kan één subsidieaanvraag ingediend worden voor de implementatie en/of het kracht bijzetten van interventies om therapietrouw te verbeteren bij patiënten met atriumfibrilleren of hartfalen. In het overzicht hieronder staan de gehonoreerde projecten vanuit de eerste en tweede subsidieronde van de Regio-impuls Hartzorg.

	Connect regio
1.	NVVC Connect regio Amsterdam
2.	NVVC Connect regio Twente
3.	NVVC Connect regio Zuidoost Brabant NHN
4.	NVVC Connect regio 's-Hertogenbosch
5.	NVVC Connect regio Deventer-Salland
6.	NVVC Connect regio Mijnstreek (ZO Limburg)
7.	NVVC Connect regio Maastricht
8.	NVVC Connect regio Utrecht
9.	NVVC Connect regio West-Brabant
10.	NVVC Connect regio West-Friesland
11.	NVVC Connect regio Amersfoort
12.	NVVC Connect regio Delft-Schiedam
13.	NVVC Connect regio Breda-Oosterhout
14.	NVVC Connect regio Amstelland Meerlanden
15.	NVVC Connect regio Haaglanden
16.	NVVC Connect regio Alkmaar
17.	NVVC Connect regio Rotterdam-Rijnmond

- Regio-impuls Hartzorg projecten die een subsidie hebben ontvangen voor atriumfibrilleren én hartfalen mogen hun aanvraag richten op beide ziektebeelden of kiezen voor één van beiden.
- Per gehonoreerd Regio-impuls Hartzorg project mag er maximaal één subsidie aangevraagd worden binnen deze subsidieronde.
- Eén persoon wordt aangesteld als projectleider en penvoerder van het project. De projectleider is inhoudelijk verantwoordelijk voor de uitvoering en coördinatie van het project en is het eerste aanspreekpunt voor ZonMw. Tot honorering is de hoofdvrager het eerste aanspreekpunt.

- De hoofdaanvrager en bestuurlijk verantwoordelijke zijn werkzaam bij dezelfde organisatie⁹.

4.2. Welk bedrag kunt u aanvragen?

- Er kan maximaal € 40.000,- worden aangevraagd per NVVC Connect regio met een gehonoreerde Regio-impuls Hartzorg aanvraag.
- De looptijd van de projecten is maximaal 12 maanden.
- Minimaal 7.5% van het aangevraagde budget dient besteed te worden aan het inhuren van externe expertise voor een context analyse. De Landelijke Impuls Hartzorg (aanspreekpunt: NVVC Connect) kan ondersteuning bieden bij het inhuren van en zoeken naar een externe partij. Bij externe inhuur moet op de begroting duidelijk beschreven zijn welke werkzaamheden er worden verricht en voor welk uurtarief en voor hoeveel uur (inclusief btw). Zie voor meer informatie en de voorwaarden voor inhuur/opdracht de [ZonMw-webpagina Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#).
- Er kunnen alleen kosten opgenomen worden op de begroting voor activiteiten zoals beschreven onder [het doel van de subsidieoproep](#).
- Er kunnen alleen kosten gesubsidieerd worden die gemaakt worden tijdens de looptijd van het project.
- U dient de bedragen duidelijk te specificeren. Tips voor een duidelijke specificering van de verschillende kosten:
 - Personeelskosten: Vermeld al het deelnemend personeel (met functie en organisatie, geen namen) met de kosten per deelnemend personeelslid. Vul per persoon een aparte regel in, dus tel dezelfde functies niet op in één bedrag.
 - Materiële/Implementatie/Overige kosten: Geef per post een duidelijke omschrijving en het bijbehorende bedrag. Voeg niet alles samen op één regel, maar vermeld waaruit de geschatte kosten bestaan. Voorbeeld: NIET: Overige kosten €7.000,- / WEL specificeren per onderdeel: Reiskosten €2.000,-, Organiseren symposium €5.000,-, etc.
- Onvoorziene kosten zijn niet subsidiabel.
- Er mag in geen geval sprake zijn van dubbele financiering.
- De startdatum van het project is uiterlijk 4 weken na ontvangst van het besluit van ZonMw.

Het totale beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt € 320.000,-. Er is budget voor 8 regio's en de subsidieoproep sluit wanneer er 8 subsidies toegekend zijn.

4.3. Praktische voorwaarden

Uw aanvraag moet aan onderstaande praktische voorwaarden voldoen om voor subsidie in aanmerking te komen.

- De aanvraag is geschreven in het Nederlands.
- De aanvraag is ingediend via [Mijn ZonMw](#) en bestaat uit een volledig ingevuld aanvraagformulier, een [begroting](#) met specificatie van de verwachte kosten (format: Begroting Overige Instellingen) en een [verklaring akkoord](#).

5. Beoordeling en tijdpad

De aanvragen worden op volgorde van binnenkomst getoetst op de voorwaarden genoemd in [hoofdstuk 4](#). Bij een onvolledige aanvraag kan aanvullende informatie worden opgevraagd. De inhoudelijke beoordeling start als de aanvraag compleet is en aan alle voorwaarden is voldaan. Indien het totale budget is uitgeput voordat de sluitingsdatum is bereikt, dan sluit de subsidieoproep voor de aangegeven einddatum.

De beoordeling vindt dus volgens twee stappen plaats: 1) ontvangstcheck en 2) inhoudelijke beoordeling op basis van beoordelingscriteria. Wanneer een aanvraag compleet is na de ontvangstcheck, controleren ZonMw-medewerkers, in afstemming met de Hartstichting, de aanvraag inhoudelijk aan de hand van onderstaande beoordelingscriteria:

- De doelstelling van het project sluit aan bij de doelstelling van de subsidieoproep, namelijk: het verbeteren van therapietrouw bij patiënten met atriumfibrilleren of hartfalen op regionaal niveau.

⁹ De hoofdaanvrager is de persoon aan wie de subsidie bij honorering wordt toegekend en is (eind)verantwoordelijke voor de subsidieaanvraag. De bestuurlijk verantwoordelijke is de rechtspersoon of natuurlijk persoon die op grond van de statuten bevoegd of gemachtigd is de organisatie te vertegenwoordigen.

- Plan van aanpak
 - De aanvraag bevat een plan van aanpak. Er is beschreven welke activiteiten worden uitgevoerd en wanneer.
 - De gekozen activiteiten sluiten aan bij de doelstelling van de subsidieoproep.
 - Er is beschreven met welke partijen wordt samengewerkt en welke rol zij hebben.
 - De juiste expertise is aanwezig voor de te bereiken doelen.
- Haalbaarheid
 - De kansen en belemmeringen zijn beschreven en er is toegelicht hoe hierop wordt ingespeeld.
 - Er is beschreven hoe de doelstelling behaald kan worden binnen de gestelde tijd met de beschikbare expertise en menskracht.
- Begroting
 - 7.5% van het aangevraagde budget dient besteed te worden aan het inhuren van externe expertise voor een context analyse.
 - Uit de begroting wordt duidelijk wie welke kosten maakt. Deze kosten zijn in verhouding tot activiteiten en doelstellingen.

De subsidieaanvraag dient aan alle voorwaarden en beoordelingscriteria te voldoen om voor subsidie in aanmerking te komen. Iedere voorwaarde en ieder beoordelingscriterium wordt beoordeeld met *voldoet wel* / *voldoet niet*. Indien minstens één van de voorwaarden of beoordelingscriteria wordt beoordeeld met *voldoet niet*, dan leidt dit automatisch tot het eindoordeel *voldoet niet*. In dat geval ontvangt u eenmalig aanvullende vragen ter verduidelijking die u kunt beantwoorden (wederhoor) voor een nieuwe beoordeling. Als het eindoordeel *voldoet niet* blijft dan ontvangt u geen subsidie. Het is in dat geval toegestaan om uw aanvraag te verbeteren en opnieuw in te dienen mits de deadline van het indienen nog niet verstreken is of het beschikbare budget al is besteed.

Nadat ZonMw, in afstemming met de Hartstichting, de inhoudelijke beoordeling hebben voltooid volgt binnen 5 weken na indienen van de aanvraag het besluit.

Tijdpad

Deadline indienen subsidieaanvraag	Doorlopend, uiterlijk dinsdag 12 november 2024 om 14.00 uur.
Eerste check aanvraag	Aanvragen worden op volgorde van binnenkomst in behandeling genomen. U ontvangt binnen een week na het indienen van uw aanvraag reactie of uw aanvraag compleet is. Als uw aanvraag niet compleet blijkt te zijn, dan krijgt u de kans om de ontbrekende informatie binnen 3 werkdagen aan te vullen. Na 3 werkdagen vervalt uw positie in de behandelvolgorde.
Besluit	Uiterlijk 5 weken na indienen aanvraag. <i>Tenzij er (bij oordeel 'voldoet niet') aanvullende vragen worden gesteld. Hierdoor kan het beoordelingsproces enkele weken langer duren.</i>

6. Indienen

6.1 Indiening via Mijn ZonMw

Aanvragen kunnen uitsluitend door de hoofdaanvrager ingediend worden via het online indiensysteem van ZonMw: [Mijn ZonMw](#). Sluitingsdatum voor het indienen van de subsidieaanvraag is dinsdag 12 november 2024, om 14.00 uur.

6.2 Tips

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.

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: jzojp@zonmw.nl. De verklaring moet uiterlijk één week na indiening binnen zijn.

6.4 Vragen

Neem voor inhoudelijke vragen contact op met het programmasecretariaat Juiste Zorg Op de Juiste Plek: 070 349 54 72 of jzojp@zonmw.nl.

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 78, servicedesk@zonmw.nl. Vermeld in uw e-mail uw telefoonnummer, zodat wij indien nodig contact met u kunnen opnemen.

6.5 Downloads en links

Op de ZonMw website leest u meer over:

- [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#)
- [Wat dien ik in](#)
- [Procedurebrochure voor aanvragers](#)
- [Voorwaarden en Verplichtingen](#)
- [Handleiding Mijn ZonMw](#)
- [Begroting](#) (format: Begroting Overige Instellingen)
- [Verklaring akkoord indienen uitgewerkte subsidieaanvraag](#)