

Enkelvoudige vragen huisartsgeneeskunde 2024

Datum geplaatst: 16 december 2024

Deadline: 18 februari 2025, **14.00 uur**

Let op: u kunt alleen een uitgewerkte subsidieaanvraag indienen als uw eerder ingediende projectidee in deze subsidieronde een positief advies tot uitwerken heeft gekregen. Als u besluit tegen negatief advies in een uitgewerkte subsidieaanvraag in te dienen, dient u dit vooraf te melden bij ZonMw via kphag@zonmw.nl.

Inhoud

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

1. Samenvatting

Wie

U kunt alleen een uitgewerkte subsidieaanvraag indienen als uw eerder ingediende projectidee in deze subsidieronde een positief advies tot uitwerken heeft gekregen. Als u besluit tegen negatief advies in een uitgewerkte subsidieaanvraag in te dienen, dient u dit vooraf te melden bij ZonMw via kphag@zonmw.nl. De hoofdaanvrager is een huisarts-onderzoeker verbonden aan een deelnemende organisatie van het [consortium onderzoek huisartsgeneeskunde](#). Bij alle uitgewerkte subsidieaanvragen is tenminste 1 afdeling huisartsgeneeskunde betrokken.

Waarvoor

Het doel van deze subsidieoproep is om, met bijvoorbeeld een literatuurstudie en/of gebruik makend van bestaande data (bijvoorbeeld uit de Nivel of een universitair netwerk zorgregistraties) of met een relatief eenvoudig onderzoeksdesign, in betrekkelijk korte tijd een antwoord te geven op kennisvragen uit de prioriteiten van de Nationale Onderzoeksagenda Huisartsgeneeskunde (NOH) en NHG-lacunes die gesignaleerd zijn door het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) na het verschijnen van de NOH.

Op basis van onderzoeksresultaten wordt nieuwe kennis verkregen als antwoord op de kennisvragen. ZonMw verwacht dat onderzoekers ook bijdragen aan de beschikbaarheid, actieve verspreiding en toepassing van de nieuwe kennis en de benodigde inspanning(en) daartoe leveren. De resultaten komen zo ten goede aan huisartsen, andere eerstelijns hulpverleners en paramedische professionals en aan betere zorg voor patiënten in de huisartsenpraktijk.

Wat

In deze subsidieronde kan maximaal € 150.000,- per subsidieaanvraag worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 24 maanden. Het totaal beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt ongeveer € 1 miljoen. Hiermee beogen we ongeveer 7 subsidieaanvragen te financieren.

Wanneer

Deadline indienen uitgewerkte subsidieaanvraag	18 februari 2025, 14.00 uur
Ontvangst commentaar referenten	28 april 2025
Deadline indienen wederhoor	12 mei 2025, 12.00 uur
Besluit	Medio juli 2025
Uiterlijke startdatum	Januari 2026

2. Doel subsidieoproep

Dit is een subsidieoproep voor uitgewerkte subsidieaanvragen voor inhoudelijk goed en voor de huisartsenpraktijk relevant wetenschappelijk onderzoek. Met deze subsidieoproep geeft het Kennisprogramma Huisartsgeneeskunde (KPHAG) uitvoering aan de [Nationale Onderzoeksagenda Huisartsgeneeskunde](#) (NOH) en de beantwoording van lacunes die gesignaleerd zijn door het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) na het verschijnen van de NOH.

Kennisprogramma Huisartsgeneeskunde (KPHAG)

ZonMw voert deze subsidieoproep uit in het kader van het KPHAG. ZonMw voert het KPHAG sinds 2019 uit voor het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het programma verstevigt de wetenschappelijke onderbouwing van het handelen van de praktiserende huisarts om bij te dragen aan de verbetering van de patiëntenzorg en bevordering van het patiëntenwelzijn. Met het programma dragen we bij aan de kennisontwikkeling op diverse actuele prioriteiten uit de NOH met daarbij de benodigde aandacht voor complexiteit van huisartsgeneeskundig onderzoek en multidisciplinair onderzoek in de eerste lijn. Ook stemmen we goed af met, en werken we waar mogelijk samen met, andere ZonMw-programma's en relevante ontwikkelingen in de praktijk. De uitkomsten van gefinancierde onderzoeken moeten huisartsen ondersteunen bij hun werk in de praktijk. Het stimuleren van het gebruik van deze resultaten is een belangrijk aandachtspunt in het programma.

Programmalijn Enkelvoudige vragen

KPHAG heeft 2 programmalijnen: 1 voor 'enkelvoudige' vragen en 1 voor 'complexe' vragen¹. De beantwoording van 'complexe' vragen (qua methoden en fasering), vergt een andere aanpak dan de beantwoording van 'enkelvoudige' vragen. Deze worden daarom in separate programmalijnen en verschillende subsidierondes geadresseerd. Het doel van de programmalijn 'enkelvoudige vragen' is om, met bijvoorbeeld een literatuurstudie en/of gebruik makend van bestaande data (bijvoorbeeld uit de Nivel of een universitair netwerk zorgregistraties) of met een relatief eenvoudig onderzoeksdesign, in betrekkelijk korte tijd een antwoord te geven op kennisvragen uit de prioriteiten van de Nationale Onderzoeksagenda Huisartsgeneeskunde.

Resultaten

Op basis van onderzoeksresultaten wordt nieuwe kennis verkregen als antwoord op de kennisvragen. ZonMw verwacht dat onderzoekers ook bijdragen aan de beschikbaarheid, actieve verspreiding en toepassing van de nieuwe kennis en de benodigde inspanning(en) daartoe leveren. De resultaten komen zo ten goede aan huisartsen, andere eerstelijns hulpverleners en paramedische professionals en aan betere zorg voor patiënten in de huisartsenpraktijk.

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

U kunt alleen een uitgewerkte subsidieaanvraag indienen als uw eerder ingediende projectidee in deze subsidieronde een positief advies tot uitwerken heeft gekregen. Overweegt u ondanks dit negatieve advies toch een uitgewerkte subsidieaanvraag in te dienen? Dan verzoeken wij u hierover zo spoedig mogelijk contact op te nemen via kphag@zonmw.nl zodat wij de subsidieaanvraag voor u open kunnen zetten.

3.1.1. Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?

De hoofdaanvrager is een huisarts-onderzoeker verbonden aan een deelnemende organisatie van het [consortium onderzoek huisartsgeneeskunde](#). Bij alle subsidieaanvragen is tenminste 1 afdeling huisartsgeneeskunde betrokken. Een van de subsidieontvangende partijen is een onderzoeksorganisatie in de zin van het EU staatssteunrecht².

3.1.1. Staatssteun voorkomen

ZonMw verstrekt geen subsidie als dit leidt of kan leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun³.

3.1.2. 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 of als daardoor niet aan de [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#) of voorwaarden van de subsidieoproep kan worden voldaan. Samenwerking wordt aangemoedigd. De projectgroep bestaat bij voorkeur uit (huisarts)onderzoekers verbonden aan meerdere afdelingen Huisartsgeneeskunde en relevante vertegenwoordigers van maatschappelijke organisaties zoals belangenorganisaties.

Uit de subsidieaanvraag en begroting moet duidelijk naar voren komen:

- 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

¹ Zie voor informatie over de programmalijn Complexe vragen de [programmamtekst](#) en de [subsidieoproep](#) in deze subsidieronde op de ZonMw-website.

² Kaderregeling betreffende staatssteun voor onderzoek, ontwikkeling en innovatie, (2014/C 198/01), artikel 15 onder ee).

³ Artikel 107 VWEU.

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.

3.1.3. Welk bedrag kunt u aanvragen?

In deze subsidieronde kan maximaal € 150.000,- per subsidieaanvraag worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal 24 maanden. Het totaal beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt ongeveer € 1 miljoen. Hiermee beogen we ongeveer 7 subsidieaanvragen te financieren.

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.

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](#).

3.1.4. Praktische voorwaarden

- Schrijf uw uitgewerkte subsidieaanvraag in het Engels.
- Het project is gericht op de Nederlandse situatie.
- Financieel:
 - Het is verplicht om bij een uitgewerkte subsidieaanvraag een begroting toe te voegen. Het totale bedrag mag niet meer dan 15% afwijken dan het aangevraagde bedrag van het projectidee.
 - Reserveer 5% van uw projectbudget voor communicatie en implementatie. Neem dit op in de begroting bij de uitgewerkte subsidieaanvraag.
 - Als u voornemens bent een aioto aan te nemen, dan graag de kosten onderbouwen met [dit formulier](#) en dit bij de begroting toevoegen als bijlage.
- De volgende bijlagen zijn verplicht om toe te voegen:
 - Maximaal 1 A4 een schematische weergave van het project (bijvoorbeeld flowchart).

- [Participatiematrix](#).
- Daarnaast zijn de volgende bijlagen optioneel:
 - Maximaal 2 A4 met figuren en tabellen.
 - Wanneer er sprake is van samenwerking en/of sponsering: [een concept samenwerkingsovereenkomst](#) of [een Letter of Commitment](#).
- Op de ZonMw-webpagina [voorwaarden en financiën](#) leest u aan welke voorwaarden uw subsidieaanvraag moet voldoen.

Wanneer een bijlage niet verplicht is wordt deze bijlage niet meegenomen bij de beoordeling van uw aanvraag. Uitzondering is een optionele bijlage waar figuren en/of tabellen aangeleverd worden. Deze bijlage is dan ook een onderdeel van de beoordeling.

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

Deze subsidieronde is opgebouwd uit 2 fases: projectideefase en subsidieaanvraagfase. De beoordelingsprocedure in de fase van de uitgewerkte subsidieaanvraag bestaat uit een schriftelijke beoordeling van de kwaliteit van de subsidieaanvraag door referenten en het patiëntenpanel, de mogelijkheid tot schriftelijk wederhoor en een eindbeoordeling door de programmacommissie. De programmacommissie beoordeelt de relevantie, kwaliteit en begroting van alle aanvragen. Hieronder staan relevantie- en kwaliteitscriteria die van toepassing zijn.

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

4.2. Relevantiecriteria

Voor deze subsidieronde zijn de volgende relevantiecriteria van toepassing:

- **Nationale Onderzoeksagenda Huisartsgeneeskunde 2018 (NOH)**
 - Uitsluitend projecten die zich richten op de beantwoording van (kennisvragen uit) lacunes van de NHG-standaarden, komen in aanmerking voor financiering. Het project richt zich daarbij op de uitvoering van de NOH van het NHG, of op de beantwoording van een lacune dieesignaleerd is door het NHG na het verschijnen van de NOH. De in het NOH-proces niet-geprioriteerde lacunes komen in deze subsidieronde niet in aanmerking voor financiering.
 - Duidelijk is welke NOH-prioriteit/NHG-lacune door het project wordt beantwoord. Neem de programmacommissie mee in de keuzes die u maakt bij de 'vertaling' van een prioriteit/lacune naar onderzoeksvragen.
 - Motiveer ook de timing van het project in relatie tot (recente of lopende) updates van richtlijnen.

- **Betekenis van problematiek voor de huisartsenpraktijk**
 - De actuele problematiek in de huisartsenzorg (arbeidsmarktproblematiek, noodzaak van doelmatige inzet van mensen en middelen en behouden/bevorderen continuïteit van zorg). Het strekt tot aanbeveling wanneer het project zich binnen de beantwoording van (kennisvragen uit de) prioriteiten van de NOH of sindsdien aangewezen NHG-lacunes, richt op oplossingen voor de meest urgente problemen in de huisartsenzorg en deze bijdrage hieraan concretiseert.
 - Licht regionale bijzonderheden/verschillen toe vanuit generaliseerbaarheidsoogpunt.
 - Beschrijf het perspectief van praktiserende huisartsen en hoe het beantwoorden van juist deze vraag op dit moment huisartsen helpt in hun praktijk. Beschrijf ook de actieve betrokkenheid van praktiserend huisartsen bij opzet en uitvoering van het project. Een praktiserend huisarts maakt tenminste ook deel uit van de projectgroep.
- **Aansluiting bij programmalijn Enkelvoudige vragen**
- **Participatie van patiënten en/of eindgebruikers**

Werk uit hoe u patiënten(inbreng) meeneemt/betrekt bij de opzet en uitvoering van het project. Met 'betrekken' bedoelen we concreet het raadplegen, advies inwinnen, samenwerken en/of laten (mee)beslissen van betrokkenen bij het opstellen van de subsidieaanvraag en het uitvoeren van het project. U gaat in op voor patiënten belangrijke uitkomsten in het project. Wanneer een en ander niet van toepassing is op uw subsidieaanvraag, dient u dit te overtuigend te motiveren. Bij het indienen van uw uitgewerkte subsidieaanvraag is het verplicht om gebruik te maken van de [Participatiematrix van het UMCU](#). De ingevulde matrix kunt u in deze volgende fase toevoegen als bijlage.
- **Diversiteit van mensen**

In uw project houdt u rekening met [diversiteit](#) en differentiatie van de doelgroep naar kenmerken zoals [seks en gender](#), leeftijd, sociaaleconomische situatie, opleidingsniveau, migratie- en culturele achtergrond en seksuele geaardheid. Beschrijf welke aspecten relevant zijn voor de thematiek van het project en hoe u hier aandacht aan besteedt. Als u niet differentieert naar bepaalde relevante kenmerken, geef hiervoor dan een toelichting.
- **Nieuwe kennis en inzichten**

Het project levert nieuwe, relevante kennis en inzichten op die betrekking heeft/hebben op de eerstelijns- of transmurale zorg, waarbij de eerste lijn *in the lead* is. Belangrijk is helder de toegevoegde waarde van het project te beschrijven en in te gaan op de relatie met lopende/afgeronde projecten op hetzelfde onderwerp.
- **Toepassing en disseminatie**

Het gaat om toepassing en disseminatie van projectresultaten naar de praktijk, onderwijs, verder onderzoek en/of beleid. Het is nodig in een zo vroeg mogelijk stadium van een project al na te denken over kennisoverdracht -en verspreiding en in hoeverre de juiste stakeholders betrokken zijn of kunnen worden om dit mogelijk te maken:

 - In deze fase van uw subsidieaanvraag beschrijft u uw idee(ën) over kennisoverdracht van de in uw project ontwikkelde kennis en ervaringen en hoe dit bijdraagt aan de implementatiekansen en impact.
 - Ga in op welke wijze u de implementatiekansen van de resultaten uit dit project kunt vergroten. Beschrijf in uw uitgewerkte subsidieaanvraag hoe u verwacht impact te realiseren en aan te tonen. Kernelementen hiervan zijn samenwerkingen met relevante stakeholders, het opleveren van bruikbare kennisproducten en gerichte activiteiten die kennisbenutting bevorderen. Meer informatie vindt u op [de ZonMw-webpagina Impact versterken](#).
- **Toegang tot Data**

ZonMw stimuleert optimaal gebruik van data. Er zijn veel (nationale en internationale huisartsen) registraties waarmee vernieuwend onderzoek gedaan kan worden.

 - Beschrijf in uw uitgewerkte subsidieaanvraag de mogelijkheden om (op onderdelen) gebruik te maken van bestaande databestanden en onderbouw indien van toepassing de noodzaak van een 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 uitgewerkte subsidieaanvraag.

4.3. Kwaliteitscriteria

Voor deze subsidieronde zijn de volgende kwaliteitscriteria van toepassing:

– **Probleem-, doel- en vraagstelling**

Beschrijf de probleem-, doel- en vraagstelling. Let daarbij op helderheid, reikwijdte en originaliteit.

- Wat is de huidige situatie en wat moet het project opleveren of oplossen voor de huisartsgeneeskunde, voor huisartsen en andere zorgprofessionals en patiënten? Beschrijf indien van toepassing:
 - De frequentie van de aandoening in de huisartsenpraktijk en de ernst van de aandoening.
 - In welke (regionale/lokale) context het project plaatsvindt en de kenmerken van deze context, zodat geleerde lessen mogelijk ook in vergelijkbare contexten kunnen worden toegepast.
- Benoem expliciet welke NOH-prioriteit of sindsdien aangewezen NHG-lacune uw subsidieaanvraag beantwoordt (nummer en/of NOH-thema/ICPC-hoofdstuk). Beschrijf uw keuzes bij de 'vertaling' van een prioriteit/lacune naar onderzoeksvragen. Ga ook in op de timing van het project in relatie tot (recente en lopende) updates van richtlijnen.
- Beschrijf in hoeverre deze subsidieaanvraag de gekozen prioriteit beantwoordt. Wat wilt u bereiken en tot welke nieuwe inzichten gaat dit leiden? Ga in op in hoeverre de vraag ook aansluit bij de actuele problematiek in de huisartsgeneeskunde.

– **Plan van aanpak**

- U kiest de best passende methode om de onderzoeksvraag te beantwoorden en neemt de programmacommissie mee in uw overwegingen (motivatie van de keuze) hiervoor.
- Geef een beschrijving van de gekozen uitkomstmaten en analyses, inclusief de theoretische, empirische en/of methodologische onderbouwing.
- Beschrijf welke methoden worden ingezet om kennis te ontwikkelen. Hoe en met wie wordt de kennis ontwikkeld?
- Ga in op afstemming met betrokkenen bij de desbetreffende richtlijn.
- Hoe neemt/betrekt u patiënten(inbreng) bij de opzet en uitvoering van het project? Welke uitkomsten die belangrijk zijn voor patiënten neemt u mee in uw project?
- Sekse en Gender
 - Beschrijf op basis van bestaande literatuur of bij uw onderzoeksonderwerp verschillen te verwachten zijn met betrekking tot geslacht en/of gender of enig ander relevant aspect van diversiteit (bijvoorbeeld leeftijd, etniciteit, sociaaleconomische achtergrond, seksuele geaardheid, (on)vermogen et cetera).

– **Haalbaarheid**

Beschrijf hoe het doel van de subsidieaanvraag binnen de gestelde tijd wordt bereikt met de beschikbare expertise, menskracht, faciliteiten en middelen.

– **Projectgroep**

De projectgroep bevat de relevante experts (inclusief tenminste een praktiserend huisarts) en (vertegenwoordigers van) de doelgroep/eindgebruikers. Benoem de huisarts(onderzoeker) en welke rol huisartsen en de andere projectgroepleden in het project spelen. Advies is om in de projectgroep de volgende expertises tenminste toe te voegen: statisticus, methodoloog en patiëntvertegenwoordiger/ervaringsdeskundige. Indien u geen patiëntvertegenwoordiger/ervaringsdeskundige opneemt in de projectgroep, motiveert u dit en beschrijft u hoe u de patiënteninbreng heeft geborgd.

– **Referenties**

Geef de belangrijkste (toegankelijke/vindbare) referenties die van belang zijn voor het beoordelen van de subsidieaanvraag wat betreft de onderbouwing van het project, aansluiting bij huidige stand van kennis en wetenschap en meenemen van de programmacommissie in uw redenering en strategie.

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

4.4. Prioriteitstelling

Om de toewijzing van subsidie te bepalen, maakt de programmacommissie in de fase van uitgewerkte subsidieaanvragen gebruik van onderstaande prioriteringstabel. Subsidieaanvragen moeten tenminste een score Relevant - Voldoende hebben om in aanmerking te komen voor financiering.

Kwaliteit \ Relevantie	Relevantie		
	Zeer relevant	Relevant	Laag relevant

Zeer goed	1	4	Afwijzen
Goed	2	5	Afwijzen
Voldoende	3	6	Afwijzen
Matig	Afwijzen	Afwijzen	Afwijzen
Onvoldoende	Afwijzen	Afwijzen	Afwijzen

Wanneer na toepassing van de prioriteringsmatrix het aantal honoreerbare subsidieaanvragen het beschikbare budget overstijgt, dan zal de programmacommissie de volgende aanvullende afwegingsgronden hanteren:

- **Mate waarin actualiteit in de huisartsenzorg geadresseerd wordt**
- **Spreiding over NOH-thema's of ICPC-codes**
Het KPHAG beoogt de breedte van het huisartsenvak, die ook naar voren komt in de nationale onderzoeksagenda, te ondersteunen met kennis uit wetenschappelijk onderzoek. Wanneer beschikbare middelen in deze subsidieronde onvoldoende zijn om alle voor honorering in aanmerking komende subsidieaanvragen te financieren, dan kan het aantal reeds gedekte prioriteiten van de NOH in eerdere KPHAG-subsidierondes van invloed zijn op de uiteindelijke selectie te honoreren subsidieaanvragen. Bij gelijke relevantie- en kwaliteitsscores heeft een subsidieaanvraag uit een thema of ICPC-hoofdstuk van de onderzoeksagenda waarin minder/geen gehonoreerde prioriteiten zijn in de eerdere rondes van het KPHAG (zie tabel 5 (p.22) uit de [Tussentijdse zelfevaluatie](#)) de voorkeur boven een subsidieaanvraag uit een thema of ICPC-hoofdstuk waarin al een/meerdere gehonoreerde prioriteiten zijn.
- **Spreiding over organisaties**
ZonMw streeft daarnaast ook naar spreiding van de beschikbare middelen over de verschillende organisaties bij gelijke relevantie- en kwaliteitsscores. Hierbij kan gelden dat subsidieaanvragen van organisaties die in de huidige subsidieronde nog geen voor honorering in aanmerking komende subsidieaanvragen hebben, de voorkeur krijgen.

5. Indienen

5.1. Indiening via Mijn ZonMw

Uitgewerkte 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 18 februari 2025, om 14.00 uur.

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

5.2. 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 subsidieaanvraag digitaal indient, een Word-versie van uw subsidieaanvraag 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 subsidieaanvraag in Mijn ZonMw of per mail gestuurd worden naar ZonMw via kphag@zonmw.nl. De verklaring moet uiterlijk 1 week na indiening van de subsidieaanvraag binnen zijn.

5.4. Inhoudelijke vragen

Neem voor inhoudelijke vragen contact op met: Jogé Boumans (programmamanager) of Shamala Kotte (programmasecretaris) via 070 349 54 66 of kphag@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](#)
- [Hoe werkt 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](#)
- [ZonMw-website Kennisprogramma Huisartsgeneeskunde](#)
- [Tussentijdse zelfevaluatie KPHAG](#)