

Subsidieoproep Goed Gebruik Geneesmiddelen STIP Ronde 5b

Onderwerpen: farmacotherapie, proeftuinen, implementatie

Datum geplaatst: 17 december 2024

Deadline: 10 maart 2025, 9.00 uur

Inhoud

Samenvatting	2
Programma Goed Gebruik Geneesmiddelen	2
Doel	3
Proeftuin	3
Interventies	3
Implementatieproces	3
Make-It consortium	3
Breed gebruik van de resultaten	4
Voorwaarden	4
Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?	4
Staatssteun	5
DAEB Vrijstellingsbesluit	5
Samenwerking en bijdrage van derden	5
Samenwerkings- en sponsorovereenkomst	5
Welk bedrag kunt u aanvragen?	5
Beoordeling	6
Relevantiecriteria	6
Kwaliteitscriteria	6
Prioritering van subsidieaanvragen	7
Gelijke prioritering van subsidieaanvragen	7
Indiening via Mijn ZonMw	8
Verklaring akkoord indienen subsidieaanvraag	8
Inhoudelijke vragen	8
Technische vragen	8
Downloads en links	8
Bijlagen	8
Bijlage 1 – Staatssteun – DAEB	10
Bijlage 2 - Flyer Patiëntenfederatie Nederland	11

Samenvatting

Wie

Deze subsidieronde richt zich op farmacotherapeutische projecten die hun basis hebben in de praktijk in de eerstelijnszorg. Als u in de GGG STIP Ronde 5b een positief besluit tot uitwerken van uw projectidee heeft ontvangen, kunt u uw subsidieaanvraag indienen.

Waarvoor

Het doel van deze subsidieronde is duurzame implementatie van bewezen effectieve interventies bij thuiswonende patiënten. U kunt hierbij onder andere denken aan implementatie van bewezen interventies op het gebied van afbouwen of stoppen van medicatie, medicatieoverdracht van de tweede- naar de eerstelijnszorg, therapietrouw en medicatiebeoordeling.

Wat

In deze subsidieronde kan maximaal € 200.000,- worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal twee jaar. Cofinanciering, bijvoorbeeld van een zorgverzekeraar, is geen vereiste binnen deze ronde maar wel zeer gewenst, mede omdat dit de implementatie van de resultaten kan bevorderen.

Wanneer

Onderstaande tabel geeft de tijdlijn weer:

Publicatie oproep tekst subsidieaanvraag	17 december 2024
Aanvraagformulier Mijn ZonMw beschikbaar	20 december 2024
Workshop Grant writing deel 1 (Utrecht)	9 januari 2025, 9.00 - 15.00 uur
Workshop Grant writing deel 2 (Utrecht)	22 januari 2025, 9.00 - 15.00 uur
Deadline indienen subsidieaanvraag	10 maart 2025, 9.00 uur
Openstellen wederhoor n.a.v. referentenoordeel	10 april 2025
Deadline indienen wederhoor	1 mei 2025
Besluitvergadering met interviews	medio juni 2025
Bekendmaking toekenning proeftuinen	medio juli 2025

Een interview is onderdeel van het beoordelingstraject van uw subsidieaanvraag.

Meer informatie

Bekijk de [Informatiepagina STIP Ronde 5b](#) op de ZonMw-website.

Programma Goed Gebruik Geneesmiddelen

Het doel van het programma Goed Gebruik Geneesmiddelen (GGG) is het effectiever, veiliger en doelmatiger inzetten van bestaande geneesmiddelen¹. Belangrijk is dat nieuwe kennis over het goed gebruik van geneesmiddelen in de praktijk wordt toegepast. Projecten binnen het GGG-programma betreffen het verbeteren van farmacotherapeutische zorg op niveau van het geneesmiddel als ook de zorg rondom het gebruik van geneesmiddelen in de dagelijkse praktijk. Onderzoek binnen het GGG-programma richt zich op het optimaal gebruik van geneesmiddelen, draagt bij aan het verbeteren van de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg voor patiënten in Nederland en resulteert in kostenefficiëntie in de zorg en/of maatschappij.

Binnen het GGG-programma is de STIP Ronde (Stimulering Toepassing In de Praktijk) specifiek bedoeld voor implementatieprojecten gericht op een breed onderkend probleem uit de praktijk. Implementatieprojecten vereisen meestal een aanpak gericht op samenwerking tussen zorgverleners die werkzaam zijn in verschillende zorgsectoren. Deze samenwerking is gericht op het vinden van oplossingen voor problemen waar zorgverleners en patiënten tegenaan lopen in de praktijk. De activiteiten binnen de implementatieprojecten omvatten vaak activiteiten waar geen betaaltitel voor bestaat en om die reden niet in aanmerking komen voor vergoeding. Dit maakt dat implementatietrajecten dikwijls moeilijk van de grond komen zonder publieke financiële ondersteuning.

¹ Definitie van een geneesmiddel: artikel 1, lid 1b, [Geneesmiddelenwet](#)

Het GGG-programma en meer in het bijzonder de STIP Ronde vervult deze rol vanuit het publiek belang.

Doel

Het doel van STIP Ronde 5b is gericht op duurzame implementatie van bewezen effectieve interventies bij thuiswonende patiënten. Projecten binnen deze ronde zijn gericht op het verbeteren van het gebruik van geneesmiddelen in de dagelijkse praktijk. Het is van belang dat tijdens de projecten tevens kennis wordt opgedaan die bruikbaar is voor het gericht voorbereiden en uitvoeren van de invoering/implementatie van dezelfde interventie in andere situaties.

Proeftuin

Binnen deze subsidieronde hebben de onderzoeksprojecten de vorm van proeftuinen. Dit is een afgebakende, levensechte setting waarin verschillende partijen gezamenlijk werken aan de implementatie van een bewezen effectieve interventie. De inzichten en geleerde lessen uit de proeftuin kunnen vervolgens in de toekomst behulpzaam zijn voor andere partijen die dezelfde interventie willen implementeren in een andere setting.

Interventies

Binnen STIP Ronde 5b kunt u onder andere denken aan implementatie van bewezen effectieve interventies op het gebied van afbouwen of stoppen van medicatie, medicatieoverdracht van de tweede- naar de eerstelijnszorg, therapietrouw en medicatiebeoordeling.

De volgende projecten komen **niet** in aanmerking voor subsidie in deze subsidieronde:

- Projecten waarvoor de inzet van publieke middelen niet gerechtvaardigd is. Bijvoorbeeld doordat van partijen kan/mag worden verwacht dat zij dit zelf financieren;
- Projecten die reguliere zorg betreffen;
- Projecten met de focus op (vervolg)onderzoek;
- Projecten primair gericht op implementatieonderzoek;
- Projecten met een zeer beperkte scope of context omvang.

Implementatieproces

Bij het implementatieproces zijn de volgende stappen van belang. Bij de start wordt onderzocht wat de huidige én wat de gewenste situatie is. Zodra de doelen die met de interventie worden nagestreefd zijn geformuleerd, kunnen de noodzakelijke voorwaarden en de factoren die een bevorderende of belemmerende invloed hebben op het proces worden geanalyseerd. Op basis van deze analyse kunnen de implementatiestrategieën worden bepaald. Het is belangrijk om na deze fase de implementatie te blijven monitoren om te zien of de gekozen strategieën aansluiten bij de praktijk en deze waar nodig kunnen worden bijgesteld.

Duidelijke communicatie met de patiënt en shared decision making zijn belangrijke uitgangspunten voor het bereiken van begrip, bereidheid en betrokkenheid van de patiënt over een te starten interventie. Het is daarbij belangrijk dat de communicatie, informatiemateriaal en begeleiding goed aansluiten bij de persoonlijke situatie van de patiënt.

Make-It consortium

Gedurende de gehele looptijd van het project worden de proeftuinen intensief begeleid door het [Make-It consortium](#) (hierna consortium). Dit is een samenwerkingsverband van experts op het gebied van therapietrouw, gedragsverandering en implementatie. Het consortium ontwikkelt het instrumentarium, evalueert samen met de projectleiders de proeftuinen en ondersteunt het verder verspreiden van de opgedane kennis.

Een belangrijke eis om voor subsidie in aanmerking te komen, is commitment vanuit de proeftuinen aan de activiteiten van het consortium. Samenwerking met het consortium is verplicht en de projectleiders zijn gehouden aan de methoden, de te meten uitkomstmaten en de aanwijzingen die worden aangereikt vanuit het consortium. De proeftuinen committeren zich met het indienen van het voorstel aan het verzamelen van data benodigd voor de evaluatie door het Make-It project. Het Make-

It project zal tijdig met de proeftuinen doornemen welke data dit betreft. Daarbij zal het Make-It team een aantal dataverzamelingen doen middels interviews. Ook hier committeert de proeftuin zich aan.

De proeftuinen publiceren over hun eigen proeftuin. Overkoepelende analyses over meerdere proeftuinen heen worden door het Make-It consortium gedaan (de proeftuinen zijn hierbij geen co-auteur).

Het consortium reikt de proeftuinen handvatten en tools aan voor de uitvoering van het project. De aanvrager blijft echter ten alle tijden verantwoordelijk voor de uitwerking en indiening van de subsidieaanvraag, evenals voor de uitvoering van het project en beslist of er naast de methode en uitkomstmaten die vanuit het Make-It consortium worden aangedragen ook andere uitkomstmaten en methoden binnen de proeftuin meegenomen dienen te worden. De projectleider is het eerste aanspreekpunt voor het consortium.

Breed gebruik van de resultaten

De kennis uit de proeftuinen wordt gepresenteerd op bijeenkomsten en gepubliceerd in wetenschappelijke literatuur, in vakbladen voor professionals (zoals Tijdschrift voor praktijkondersteuning, Huisarts en Wetenschap, NTVG en Pharmaceutisch Weekblad) en komt beschikbaar voor patiënten via media die daarvoor passend zijn. Via de voor iedereen toegankelijke website makeitconsortium.nl en interventienet.nl wordt de kennis gedeeld gedurende het project en bij afronding. De inzet is dat, waar mogelijk, de resultaten worden gebruikt in onderwijs toepassingen, bijvoorbeeld als onderdeel van bijscholing van verpleegkundigen, praktijkondersteuners, apothekersassistenten, geneeskunde- en farmaciestudenten (zoals in de vorm van e-learnings etc).

Voorwaarden

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.

Wie kunnen er aanspraak maken op subsidie?

Als u in de GGG STIP Ronde 5b een positief besluit tot uitwerken van uw projectidee heeft ontvangen, kunt u uw subsidieaanvraag indienen.

Het Make-It consortium biedt ondersteuning aan voor de projectleiders die zijn uitgenodigd om hun projectidee nader uit te werken. Het Make-It consortium zal op 9 en 22 januari van 9.00 - 15.00 uur een tweedelige workshop Grant writing organiseren voor de projectgroepen voor de uitwerking van het projectidee. Het is verplicht hieraan deel te nemen.

Daarnaast krijgt elke proeftuin twee Make-It experts toegewezen die meelesen en adviseren bij het opstellen van de subsidieaanvraag. Ook ondersteunt het consortium de aanvrager bij de voorbereiding van de reactie (wederhoor) op het referentenoordeel (zie ook de beoordelingsprocedure).

Omdat de proeftuinen hun basis hebben in de praktijk kunnen de hoofdaanvrager en projectleider niet afkomstig zijn uit een academische instelling of onderzoeksorganisatie. Leden van het Make-It consortium kunnen geen lid zijn van de projectgroep. Expertise op het gebied van praktijk-/implementatieprojecten binnen de projectgroep wordt sterk aanbevolen. Daarnaast is er binnen de projectgroep een stevig aanspreekpunt aanwezig. Iemand die de klinische praktijk van de proeftuin goed kent, of daarin werkt, en ervaring heeft met praktijkgerichte projecten door de zorgketen heen. Van deze persoon wordt verwacht dat hij/zij als boegbeeld kan fungeren voor de regio en daarbuiten, en een actieve verbindende rol kan spelen met het Make-It consortium. De bijdrage van deze persoon is nadrukkelijk zichtbaar in de begroting in de vorm van de inzet van een substantieel aantal uren.

Leden van het Make-It consortium alsmede aanvragers die binnen STIP Ronde 4 al subsidie hebben ontvangen, kunnen geen aanspraak maken op (een deel van de) subsidie binnen deze subsidieronde. Een aanvraag die wordt ingediend in STIP Ronde 5b kan niet gelijktijdig worden ingediend in een andere openstaande subsidieronde van het GGG-programma.

Staatssteun

ZonMw verstrekt geen subsidie als dit leidt of kan leiden tot het verlenen van onrechtmatige staatssteun². Wanneer ondernemingen binnen deze subsidieronde subsidie aanvragen, dan verstrekt ZonMw de subsidie onder het DAEB Vrijstellingsbesluit.

DAEB Vrijstellingsbesluit

De binnen een project uit te voeren activiteiten worden voor deze subsidieoproep door ZonMw aangemerkt als een Dienst van Algemeen Economisch Belang (DAEB). In deze subsidieronde gaat het om implementatieprojecten gericht op samenwerking tussen zorgverleners die werkzaam zijn in verschillende zorgsectoren. Dit maakt dat implementatietrajecten dikwijls moeilijk van de grond komen zonder publieke financiële stimulans. Op grond van het DAEB Vrijstellingsbesluit gelden specifieke financieringsvoorwaarden en regels voor de begroting. In [Bijlage 1 - Staatssteun - DAEB](#) vindt u meer informatie over het DAEB Vrijstellingsbesluit, evenals de vereisten van het DAEB Vrijstellingsbesluit waaraan moet worden voldaan.

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

Let op: Uit de projectbeschrijving blijkt duidelijk dat de inzet van publieke middelen gerechtvaardigd is en waarom het project niet geheel of gedeeltelijk door andere partijen wordt opgepakt of gefinancierd.

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 en andere manieren van bijdragen dienen duidelijk in de aanvraag en begroting aangegeven te worden.

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.

Let op: Bij de subsidieaanvraag en begroting dient duidelijk naar voren te komen:

- Met welke partijen samengewerkt wordt en per partij of 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 partij zal worden ingehuurd of indien dit nog niet bekend is, voor welke activiteiten wordt voorzien dat die door derden zal worden uitgevoerd en de daarvoor te maken kosten (inclusief btw).

Welk bedrag kunt u aanvragen?

In deze subsidieronde kan maximaal € 200.000,- worden aangevraagd voor een looptijd van maximaal twee jaar. Het totale beschikbare subsidiebudget in deze subsidieronde bedraagt € 800.000,-. Cofinanciering, bijvoorbeeld van een zorgverzekeraar, is geen vereiste maar wel gewenst, omdat dit duurzame implementatie van de resultaten kan bevorderen. ZonMw zal maximaal vier projecten honoreren.

² Artikel 107 VWEU.

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.

ZonMw vereist dat aanvragers en projectleiders zich houden aan het ZonMw Open Access beleid. Voor aanvragers betekent dit onder andere dat zij bij het indienen van een aanvraag op de hoogte zijn van het beleid en Open Access publicatiekosten eventueel meenemen in de begroting. 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 de ZonMw-webpagina [Open Access](#).

Beoordeling

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

De sluitingsdatum voor het indienen van uw subsidieaanvraag is **10 maart 2025 om 9.00 uur**. De subsidieaanvragen worden door externe referenten beoordeeld op kwaliteit (hoor), waarna u de gelegenheid krijgt om hierop schriftelijk te reageren (wederhoor). Hierna krijgt u de gelegenheid nog eventuele openstaande vragen van de commissie te beantwoorden tijdens de interviewvergadering.

ZonMw is verantwoordelijk voor de selectie van de projecten waarbij ZonMw wordt geadviseerd door de voor deze subsidieronde ingestelde STIP-commissie. De STIP-commissie beoordeelt de relevantie, kwaliteit en begroting van alle aanvragen op basis van de subsidieaanvraag, de referentrapporten, het wederhoor en het interview. Het Make-It consortium is op geen enkele wijze betrokken bij de beoordeling en selectie van de projecten.

Relevantiecriteria

ZonMw kent een aantal algemeen geldende relevantiecriteria. In alle ZonMw-programma's wordt rekening gehouden met deze relevantiecriteria. Meer informatie over deze algemene criteria vindt u op de ZonMw-website bij de [relevantiecriteria](#).

Programmaspecifieke relevantiecriteria

De subsidieaanvragen worden daarnaast beoordeeld op de specifieke criteria zoals beschreven in deze oproep tekst. Uitsluitend aanvragen die voldoen aan de randvoorwaarden en procedurele voorwaarden worden in behandeling genomen. Bij de beoordeling van de subsidieaanvragen besteedt de commissie aandacht aan de volgende programmaspecifieke relevantiecriteria:

- In hoeverre het project aansluit bij de doelstelling van het programma Goed Gebruik Geneesmiddelen en past binnen de kaders van deze oproep tekst.
- De onderbouwing waarom de implementatie van de interventie nog niet geheel of gedeeltelijk is opgepakt door u of andere partijen vanuit hun rol en verantwoordelijkheid en dat daardoor de inzet van publieke middelen gerechtvaardigd en noodzakelijk is.
- De toegevoegde waarde van het project ten opzichte van de bestaande werkwijzen.
- Het multidisciplinaire karakter van het project en de grootte van het multidisciplinaire karakter.
- Het draagvlak van alle relevante partijen om de interventie te implementeren binnen hun organisatie dan wel actief bij te dragen aan het project (bij voorkeur via intentieverklaringen, zie Bijlage B).
- De kans op structurele implementatie en borging binnen de gekozen context na afloop van de subsidie.

Kwaliteitscriteria

ZonMw stelt daarnaast eisen aan de kwaliteit van de verschillende aspecten van de subsidieaanvraag:

- Beschrijf helder de effectief bewezen interventie die u wilt implementeren. Geef een link naar het onderzoek dat aantoont dat de interventie bewezen effectief is.
- Geef aan hoe het project aansluit bij bestaande werkwijzen.

- Beschrijf de doelgroepen en het draagvlak onder de doelgroepen voor de implementatie.
- Geef een overzicht van bevorderende en belemmerende factoren en hoe de belemmerende factoren binnen het project zullen worden ondervangen.
- Beschrijf concreet de verschillende implementatiestappen die nodig zijn voor implementatie en borging van de interventie in de praktijk. Onderbouw de implementatie strategieën en projectactiviteiten en geef aan hoe deze aansluiten op de bevorderende en belemmerende factoren.
- Om het draagvlak en daarmee de kans op implementatie te vergroten is het van belang dat alle stakeholders vanaf het begin van het project (van ontwerp, uitvoering tot afronding, en verspreiding, implementatie en eventuele opschaling) zijn betrokken. Beschrijf de samenwerking met alle relevante partijen. Beschrijf wie de belangrijkste stakeholders zijn voor duurzame implementatie en hoe u deze stakeholders heeft betrokken bij uw subsidieaanvraag en aangesloten houdt gedurende het project. Denk aan patiënten en hun naasten ([zie Bijlage 2](#)), zorgverleners, zorgverzekeraars, beroepsverenigingen, patiëntverenigingen, richtlijncommissies, besluitvormende organen en beleidspartijen.
- Beschrijf helder de wijze van afstemming en gegevensuitwisseling met alle betrokken partijen (wie doet wat, wanneer, hoe ziet de taakverdeling eruit).
- Beschrijf de primaire en secundaire implementatie-uitkomsten alsmede de effectmaten van de interventie die u gaat meten. Beschrijf, waar mogelijk, de uitkomsten kwantitatief en geef aan wanneer het project volgens u geslaagd is.
- Geef aan hoe de uitkomsten worden gemeten en op welke wijze de uitkomsten worden verzameld en geanalyseerd; Het gaat hier om zowel implementatie-uitkomsten als uitkomsten die iets kunnen zeggen over het effect van de geïmplementeerde interventie en niet om een volledige effectiviteitsstudie.
- Geef concreet aan welke kennisproducten het project zal opleveren en voor wie.
- Personeelstekort kan een knelpunt zijn bij implementatie. Beschrijf hoe u zorgdraagt dat de interventie binnen de setting van het project (en bij voorkeur landelijk) duurzaam wordt gecontinueerd na afloop van de subsidie. Geef een concreet en realistisch plan over hoe u borging van de interventie binnen de projectsetting voor u ziet. Besteed hierbij ook aandacht aan de borging van de financiering en personeelskrachte.

Meer informatie over deze kwaliteitscriteria vindt u in de [Procedurebrochure](#).

Prioritering van subsidieaanvragen

De uiteindelijke prioritering van de subsidieaanvragen (ten aanzien van relevantie en kwaliteit) gebeurt met behulp van onderstaande prioriteringsmatrix. In de matrix weegt relevantie zwaarder dan kwaliteit. Een aanvraag dient minimaal relevant én van goede kwaliteit te zijn om in aanmerking te kunnen komen voor honorering.

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

Gelijke prioritering van subsidieaanvragen

Wanneer na toepassing van de prioriteringsmatrix het aantal honoreerbare aanvragen het beschikbare budget overstijgt, dan zal de commissie bij aanvragen met een gelijke kwaliteits- en relevantiescore prioriteit geven aan:

- Projectvoorstellen met de meeste (reëel geschatte en onderbouwde) concrete opbrengsten op het vlak van arbeidsinzet, ecologische duurzaamheid, gezondheidswinst, kostenbesparingen en/of kwaliteit van zorg.
- Projectvoorstellen waarbij de kans het grootste is dat de resultaten na afronding van het project blijvend en breed geïmplementeerd kunnen worden.

Hoe meer van deze kenmerken voor de subsidieaanvraag van toepassing zijn, des te hoger de plaats in de ranking.

De commissie kan als aanvullende afwegingsgronden toepassen:

- Een evenwichtige spreiding van het totale beschikbare subsidiebudget over verschillende relevante aandachtsgebieden. Dit kan betekenen dat een honoreerbaar voorstel niet in aanmerking komt voor subsidie als er binnen hetzelfde aandachtsgebied al eerder een ander voorstel is gehonoreerd dan wel in de huidige ronde wordt gehonoreerd. U vindt een overzicht van de binnen het programma Goed Gebruik Geneesmiddelen [gehonoreerde projecten](#) op onze website.

Indiening via Mijn ZonMw

Subsidieaanvragen kunnen uitsluitend door de hoofdaanvrager ingediend worden via het online indiensysteem van ZonMw ([Mijn ZonMw](#)). Het aanvraagformulier zal vanaf 20 december 2024 beschikbaar zijn in Mijn ZonMw. Sluitingsdatum voor het indienen van uw aanvraag is 10 maart 2025, vóór 9.00 uur.

Als gebruiker van het ZonMw-account bent u automatisch de 'Main applicant' en daarmee beheerder van de aanvraag in Mijn ZonMw. U ontvangt daarmee ook alle berichten die ZonMw vanuit het systeem verstuurt.

Verklaring akkoord indienen subsidieaanvraag

De [Verklaring akkoord indienen subsidieaanvraag](#) moet ondertekend worden door de bestuurlijk verantwoordelijke en de hoofdaanvrager. De ondertekende verklaring kunt u per mail sturen naar ZonMw (genesmiddelen@zonmw.nl). De verklaring moet uiterlijk 1 week na indiening binnen zijn.

Inhoudelijke vragen

Voor inhoudelijke vragen kunt u contact opnemen met het secretariaat van het programma Goed Gebruik Geneesmiddelen: genesmiddelen@zonmw.nl of 070 349 54 64. Zij verbinden u door naar een van de programmamedewerkers van het STIP-team.

Technische vragen

Neem voor technische vragen over het gebruik van het online indiensysteem van ZonMw contact op met de ZonMw 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.

Downloads en links

Op de ZonMw website leest u meer over:

- [Informatiepagina STIP Ronde 5b](#)
- [Algemene subsidiebepalingen ZonMw](#)
- [Subsidie aanvragen in 10 stappen](#)
- [Wat dien ik in?](#)
- [Voorwaarden en Verplichtingen](#)
- [Beoordeling subsidieaanvragen](#)
- [Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#)
- [Vrijstelling staatssteun](#)
- [FAIR datamanagement](#)
- [Open Access](#)
- [Implementatie en impact](#)
- [Handleiding Mijn ZonMw](#)
- [Verklaring akkoord indienen subsidieaanvraag](#)
- [Programmapagina Goed Gebruik Geneesmiddelen](#)
- [Flyer Patiëntenfederatie Nederland](#)

Bijlagen

Bij het indienen van uw aanvraag in Mijn ZonMw is het noodzakelijk de verplichte velden in te vullen. Daarnaast dient u de volgende bijlagen (PDF) te uploaden:

- A. Reactie opmerkingen commissie** (maximaal 3 pagina's A4, lettertype Arial 10): in een aparte bijlage geeft u duidelijk aan op welke manier u de opmerkingen van de commissie uit

de besluitbrief heeft geadresseerd in uw subsidieaanvraag. U houdt hierbij de volgorde van de opmerkingen uit de besluitbrief aan.

B. Letter of Commitment (cofinanciering) en/of Intentieverklaringen:

- Indien in uw aanvraag sprake is van een eigen bijdrage en/of van cofinanciering, dan overlegt u hiervoor schriftelijke (ondertekende) toezeggingen met specificaties van bedragen en eventuele voorwaarden die worden gesteld aan financiering (zie [Subsidies en Samenwerking/bijdragen van derden](#)). Voor het opstellen van de letter(s) of commitment kunt u deze [template](#) gebruiken.
- Met een intentieverklaring leggen partijen/projectpartners hun intentie tot samenwerking vast. Voor het opstellen van de intentieverklaring(en) kunt u deze [template](#) gebruiken.

C. Figuren en tabellen

Wanneer een bijlage niet verplicht is, wordt deze bijlage niet meegenomen bij de beoordeling van uw aanvraag. Uitzonderingen hierop is een optionele Bijlage C. Figuren en tabellen, (maximaal 2 A4 met figuren en tabellen). Deze bijlagen zijn dan ook een onderdeel van de beoordeling.

De hierboven opgenomen downloads, links en bijlagen maken onlosmakelijk onderdeel uit van de voorwaarden van deze oproep.

Bijlage 1 – Staatssteun – DAEB

Wanneer binnen deze subsidieronde subsidie wordt aangevraagd, verstrekt ZonMw de subsidie onder het DAEB Vrijstellingsbesluit³, mits aan onderstaande voorwaarden voldaan wordt.

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

De DAEB zal (voor een deel) bestaan uit het uitvoeren van de in het projectvoorstel beschreven activiteiten.

De subsidieontvanger(s) die binnen deze subsidieronde subsidie ontvangen zijn op grond van artikel 5 lid 2 van het DAEB Vrijstellingsbesluit verplicht om in hun boekhouding de kosten en de baten die samenhangen met de DAEB activiteiten gescheiden op te nemen van kosten en baten van activiteiten die niet onder de DAEB vallen.

De financiering van het project zal de maximale duur van het project niet overschrijden. De maximale duur van een project zal in lijn met het DAEB Vrijstellingsbesluit in ieder geval niet meer dan 10 jaar bedragen.

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

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

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

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

Bijlage 2 - Flyer Patiëntenfederatie Nederland



Patiëntenparticipatie in onderzoek

Patiëntenfederatie Nederland werkt samen met ZonMw aan het bevorderen van patiëntenparticipatie in wetenschappelijk onderzoek. Het participeren van patiënten, ervaringsdeskundigen en/of mantelzorgers in uw onderzoek vergroot de relevantie van uw onderzoek, net als de kans van slagen in de praktijk. In deze flyer leest u hoe u patiëntenparticipatie vorm kunt geven.

5 TIPS:

1) Begin op tijd

Patiënten (ook wel ervaringsdeskundigen genoemd) kunnen aan iedere fase van het onderzoek bijdragen. Door direct bij de voorbereiding ervaringsdeskundigen te betrekken, creëert u draagvlak en neemt de maatschappelijke relevantie van uw onderzoek toe.

2) Zoek de juiste ervaringsdeskundigen

Ervaringsdeskundigen vindt u bijvoorbeeld via patiëntenorganisaties, regionale belangenbehouders (Zorgbelang), cliëntenraden, of binnen uw eigen praktijk (of die van een collega).

3) Betrek ervaringsdeskundigen in meerdere fases

Patiëntenparticipatie is wat anders dan deelname van patiënten aan de studie. Het gaat erom dat (ex-)patiënten meedenken over de opzet en implementatie van uw onderzoeksaanvraag. Dit kan bijvoorbeeld door middel van interviews, focusgroepen en vragenlijsten. Of als lid van de projectgroep. Zie de tabel hiernaast waar u ervaringsdeskundigen bij kunt betrekken.

4) Argumenteer

Beschrijf met welk doel u ervaringsdeskundigen betreft bij uw opzet. Is patiëntenparticipatie in uw ogen niet mogelijk? Leg dit dan ook goed uit.

5) Reserveer budget

Patiënten zijn meestal graag bereid om vanuit hun ervaringen mee te denken over uw onderzoek(saanvraag). Zorg wel dat hier wat tegenover staat. Reserveer in uw begroting daarom budget voor reiskostenvergoeding en vacatietegelden.

"We komen het nog geregeld tegen: uitkomstmaten en vragenlijsten die te weinig aansluiten op het leven met een beperking. Zo is een van de uitkomstmaten bij geneesmiddelenonderzoek naar mensen met een spierziekte of ze zes minuten kunnen lopen. Maar deze mensen zitten vaak in een rolstoel. Kies dan liever een andere uitkomstmaat, iets wat voor het leven van hen echt van belang is, bijvoorbeeld hoelang zij achter een computer kunnen zitten. Nog zo'n voorbeeld: of de patiënt in staat is om een pak suiker uit het keukenkastje te pakken. Iemand die daar niet toe in staat is, zet zijn pak suiker daar echt niet neer. Dus wat moet je met zo'n vraag?"
(Bron: 'Een 10 voor participatie'.)

Fase van het onderzoek	U kunt ervaringsdeskundigen bijvoorbeeld betrekken bij:
Signalering / agendasetting	- Aansluiten bij onderzoeksagenda patiëntenorganisatie - Verzamelen van signalen uit de praktijk
Onderzoeksopzet	- Formulieren van patiënt-relevante uitkomstmaten - Opstellen van begrijpelijke vragenlijsten - Opstellen van heldere brief met informatie naar patiënt - Achterhalen haalbaarheid van de uitvoering van het onderzoek
Implementatie	- Inventariseren middelen voor verspreiding resultaten en eventuele knelpunten daarbij - Bereiken van patiënten die niet bij organisatie aangesloten zijn - Terugkoppelen resultaten naar ervaringsdeskundigen - Testen prototypes

Voor meer informatie en inspirerende voorbeelden zie op www.zonmw.nl: het boekje "Een 10 voor participatie" en de folder "Gespreksstof".

Of neem contact op met een medewerker van Patiëntenfederatie Nederland via 030 297 03 03 of patientenparticipatie@patiëntenfederatie.nl.